

(Adresse der Einrichtung)

Patientenetikett:

MRE-Übergabebogen
(Anlage zum vorläufigen Arztbrief)

Datum _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

bei dem oben genannten Patienten / der oben genannten Patientin wurde(n) am _____

- in einem Screeningabstrich (z.B. Nasen-/Rachenabstrich, Wundabstrich, Rektalabstrich)
- in klinischen Proben bei Infektionsverdacht:
 - Blutkultur, Liquor, Pleurapunktat, Biopsie, Anderes _____

folgende(r) Erreger mit speziellen Resistenzen nachgewiesen

- Methicillin-resistente *S. aureus* (MRSA) Multiresistente gramnegative Erreger (3 MRGN)
- Vancomycin- (bzw. Glykopeptid-) resistente Enterokokken (VRE) Multiresistente gramnegative Erreger (4 MRGN)

-----**Nur für MRSA-positive Patienten**-----

MRSA Sanierungsstatus

Folgende Abstrichbefunde liegen vor:

Lokalisation	zuletzt positiv am	zuletzt negativ am	Lokalisation	zuletzt positiv am	zuletzt negativ am
Nasenabstrich ¹	_____	_____	Wundabstrich	_____	_____
Rachenabstrich	_____	_____	Sonstiges	_____	_____

¹ ggf. kombinierter Nasen-/Rachenabstrich

Sanierungsschema für Kliniken . Aktuellen Stand bitte ankreuzen (<input type="checkbox"/>)							
1. Tag <input type="checkbox"/>	2. Tag <input type="checkbox"/>	3. Tag <input type="checkbox"/>	4. Tag <input type="checkbox"/>	5. Tag <input type="checkbox"/>	6. Tag <input type="checkbox"/>	7. Tag <input type="checkbox"/>	8. Tag <input type="checkbox"/>
Dekolo.	Dekolo.	Dekolo.	Dekolo.	Dekolo.	A	A	A
Iso	Iso	Iso	Iso	Iso	Iso	Iso	Iso

(Dekolo.=Dekolonisationsmaßnahme, A = Abstrich, Iso = Isolierung)

Beibehalten der Isolierung, wenn ein Abstrich positiv ist.
Aufheben der Isolierung, wenn 3 Abstriche in Folge negativ sind.

Empfehlungen für weitere Maßnahmen an den weiterbehandelnden Arzt

Fortführung der Dekolonisationsbehandlung bis zum: _____

Kontrollabstrich vormals positiver Regionen am: _____

Weitere Informationen zur Dekolonisation finden Sie auf der Internetseite www.infectio-saar.de