**Maßnahmen der Infektionsprävention
bei Entlassung / Verlegung / Konsilfahrten**

**Patientenetikett:**

Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schutzmaßnahmen**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Schutzmaßnahmen |
| 🗷 Basishygiene (ist bei jeder Patientin/ jedem Patienten einzuhalten) | *Die wichtigsten infektionspräventiven Maßnahmen der Basishygiene sind:** *Händedesinfektion vor und nach jedem Patientenkontakt.*
* *Händedesinfektion vor aseptischen Tätigkeiten sowie nach Kontakt mit potentiell infektiösen Materialien*
* *Situationsbezogenes Tragen von Schutzausrüstung (insbes. Handschuhe, Schutzkittel zum Schutz vor Blut, Sekreten und Ausscheidungen)*
* *Nach Abschluss des Transports Desinfektion der unmittelbaren Patientenumgebung einschließlich Flächen und Gegenstände, die vom Transportpersonal berührt wurden*
 |

Zusätzlich zur Basishygiene (s. o.) sind aufgrund des erregerbezogenen Übertragungsweges die folgenden Schutzmaßnahmen erforderlich:

| Übertragung durch | Schutzmaßnahmen |
| --- | --- |
| [ ]  | Kontakt | *Das Personal schützt sich mit Einmalhandschuhen und Einmalkitteln bei engem Körperkontakt* |
| [ ]  | Tröpfchen | *Die Patientin oder der Patient trägt einen Mund-Nasenschutz (wenn möglich), bei unkooperativen Patientinnen und Patienten trägt auch das Personal einen Mund-Nasenschutz* |
| [ ]  | Tröpfchenkerne(Aerosole) | *Die Patientin oder der Patient trägt eine (in der Regel FFP2)-Maske (wenn möglich); bei Aufenthalt im gleichen Raum trägt das Personal ebenfalls eine FFP2-Maske* |

 Ort, Datum Name und Unterschrift der Ärztin / des Arztes

**Bewertungshilfe für häufige Kolonisationen bzw. Infektionen**

\*bei Risiko des Erbrechens während des Transports

|  | **Über die Basishygiene hinausgehende Maßnahmen erforderlich zum Schutz vor** |
| --- | --- |
| **Kontakt** | **Tröpfchen** | **Tröpfchenkernen (Aerosole)** |
| **Vollständig frisch abgedeckte infizierte Wunde** | nein | nein | nein |
| **Symptomatische Gastroenteritis ohne Erregernachweis** | ja  | ggf.\* | nein |
| **Salmonellen-, Campylobacter-Enteritis** | ja | nein | nein |
| **Norovirus-Gastroenteritis** | ja | ggf.\* | nein |
| **Rotavirus-Gastroenteritis** | ja | nein | nein |
| ***C. difficile*-assoziierte Enteritis** | ja | nein | nein |
| **TBC, ansteckungsfähige (offene Lungen-TBC)** | nein | nein | ja |
| **HBV-, HCV-, HIV-Infektion** | nein | nein | nein |
| **VRE** | ja |  | nein |
| **MRSA** | ja | ja | nein |
| **Meningokokkenmeningitis /-sepsis** | nein | ja | nein |
| **andere Meningitiden / Enzephalitiden** | nein | nein | nein |
| **Masern, Windpocken** | nein | nein | ja |
| **Hepatitis A, Hepatitis E** | ja | nein | nein |
| **Influenza** | nein | ja | nein |
| **Keratokonjunktivitis epidemica (KCE)** | ja | ja | nein |
| **Multiresistente gramnegative Bakterien (2MRGN NeoPäd, 3MRGN, 4MRGN)** | ja | nein | nein |
| **Herpes simplex** | ja | nein | nein |
| **Keuchhusten** | nein | ja | nein |

Haftungsausschluss:

Die Informationen in dieser Handreichung wurden mit größtmöglicher Sorgfalt zusammengestellt. Dennoch kann keinerlei Gewähr für Aktualität, Korrektheit, Vollständigkeit oder Qualität der bereitgestellten Informationen und Daten übernommen werden. Haftungsansprüche gegen die Autoren beziehungsweise Verantwortlichen dieses Druckerzeugnisses für Schäden materieller oder immaterieller Art, die auf gegebenenfalls fehlerhaften oder unvollständigen Informationen und Daten beruhen, sind, soweit nicht Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit vorliegt, ausgeschlossen.

**Ansprechperson im LZG.NRW**

Dr. Miriam Korte-Berwanger

Fachgruppe Infektiologie und Hygiene

Tel.: 0234 91535-2306

E-Mail: mre-netzwerke@lzg.nrw.de

Internetseite: [www.lzg.nrw.de/mre-netzwerke](https://www.lzg.nrw.de/mre-netzwerke)

Dieses Dokument wurde erstellt durch das LZG.NRW in Kooperation mit den MRE-Netzwerken in NRW.

Landeszentrum Gesundheit Nordrhein-Westfalen

Gesundheitscampus 10, 44801 Bochum

Telefon 0234 91535-0, Telefax 0234 91535-1694

poststelle@lzg.nrw.de