Erhebungsbogen für MRSA (Methicillin-resistenter *Staphylococcus aureus*)

in Blutkultur und Liquor

Erhebung in Ergänzung zum Meldeformular für meldepflichtige Krankheiten gemäß §§ 6, 8, 9 IfSG und dem Labor-Meldeformular zum Nachweis von Krankheitserregern gemäß §§ 7, 8, 9 IfSG.

**Patientin/Patient**

Name: .................................................... Vorname: ............................................ Männlich Weiblich Divers

Geburtsdatum: (tt/mm/jjjj)

**Erkrankungsbeginn** (falls genaues Datum unbekannt bitte den wahrscheinlichen Zeitraum angeben)

**von**  (tt/(mm/jjjj) **bis** (tt/(mm/jjjj)

**Hospitalisierung**  Nein Ja unbekannt

**Hospitalisierungsgrund**  aufgrund der gemeldeten Krankheit

aufgrund anderer Ursache

unbekannt

**Hospitalisiert vom**  (tt/(mm/jjjj) **bis** (tt/mm/jjjj)

**Verstorben** Nein Ja unbekannt

**Verstorben am** (tt/mm/jjjj)

**[[1]](#footnote-1)Todesursache** an der gemeldeten Krankheit

aufgrund anderer Ursache

unbekannt

**Klinisches Bild/Symptome**

Endokarditis (Herzinnenhautentzündung)

Fieber ≧38,5°C

Meningitis (Hirnhautentzündung)

Meningoenzephalitis

Meningomyelitis

Zusatzinformationen bei Meningitis, Meningoenzephalitis, Meningomyelitis

invasiver Zugang z.B. Liquor-Shunt

neurochirurgischer Eingriff

Trauma

Infekt. in einer benachbarten Lokalisation (z.B. Sinusitis)

hämatogene Streuung bei Sepsis bzw. septischem Herd (z.B. Pneumonie, Endokarditis)

septisches Krankheitsbild

Zusatzinformationen septisches Krankheitsbild

zentralvenöser Katheter oder invasiver Zugang anderer Art

sonstige Fremdkörper-assoziierte Infektionen

MRSA-Infektionen

Fokus unbekannt

Wunde

Hautgeschwür

Hautläsion

Screening-Untersuchung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gibt es weitere Personen mit dem gleichen Erreger auf der Station?**

Nein Ja, Anzahl:………..

1. Bei Angabe der Todesursache sollte unbedingt vermerkt werden, ob der Patient direkt oder indirekt an der übermittelten Infektionskrankheit verstorben ist. Verwenden Sie zur Beurteilung des Sachverhalts die Angaben auf der Todesbescheinigung (Teil I a bis c). Sofern die übermittelte Krankheit nicht als Teil der zum Tod führenden Kausalkette genannt ist, sollte ‚aufgrund anderer Ursache’ angekreuzt werden. [↑](#footnote-ref-1)