

Priimek in ime: _____

Datum rojstva: _____

Datum sprejema: _____

Oddelek: _____

NALEPKA

1. OB SPREJEMU

Od kod prihaja:

- ☐ bolnišnica ☐ od doma in je bil v zadnjem letu zdravljen v bolnišnici
☐ dom starejših ☐ zdravljen v tujini/tujec ☐ zavod ☐ rehabilitacijski center

Ali je bil bolnik v zadnjih 6 mesecih večkrat zdravljen z antibiotiki? DA NE

Ali je prisotna rana, razjeda, stoma, TUK, _____? DA NE

Ali je bil v preteklosti pozitiven na: a) MRSA DA NE NI PODATKA

b) ESBL DA NE NI PODATKA

c) VRE DA NE NI PODATKA

d) CR DA NE NI PODATKA

Ali je prisotna medicinska dokumentacija iz katere je razvidno, da **je pozitiven** na:

a) MRSA DA NE

b) ESBL DA NE

c) VRE DA NE

d) CR DA NE

NADZORNE KUŽNINE: zdravnik naroči na terapevtski list**UKREPI:** EMPIRIČNA IZOLACIJA DO PRIDOBITVE IZVIDOV

2. NA ODDELKU

Ugotoviti, ali je bolnik **tri ali več dni** bival v sobi z bolnikom, pri katerem ni bila izvedena izolacija in je dokazana kolonizacija:

a) MRSA DA NE

b) ESBL DA NE

c) VRE DA NE

d) CR DA NE

Ali so bile odvzete nadzorne kužnine **znotraj 48 ur** po sprejemu: DA NEAli so bile odvzete nadzorne kužnine **po 48 urah** od sprejema: DA NE

Ali so postopki dekolonizacije pri MRSA potrebni? DA

NE kadar je kolonizacija žrela, rane, preležanine, TUK, tubusi ali traheostome!

UKREPI:

- Izvesti ustrezne izolacijske ukrepe z ozirom na naravo infekcije
- obvestiti ZOBO
- obvestiti SOBO in izpolniti obrazec **PRIJAVA KOLONIZACIJE/OKUŽBE**
- seznaniti bolnika in svojce o prisotnosti bakterije

DIAGNOZA: v odpustnici koloniziranega bolnika je potrebno navesti diagnozoa) MRSA: **Z 06.52** (bakterije odporne proti meticilinu MRSA)b) ESBL: **Z 06.53** (večkrat odporne bakterije)c) VRE: **Z 06.61**d) CR: **Z 06.6** (večkrat odporne bakterije)

OPOMBE:

Datum: _____

Podpis zdravnika: _____

Podpis medicinske sestre: _____

NAVODILA:

- v primeru, da imamo dokumentacijo iz katere je razvidno, da je pacient koloniziran z VOM odvzem kužnin ni potreben;
- če je bris rektuma pozitiven na VOM, ni potrebno zdravljenje, potrebni so izolacijski ukrepi;

- če je Sanford pozitiven na VOM in ima bolnik klinične simptome okužbe in/ali zvišane vnetne parametre, ga je potrebno zdraviti po antibiogramu, če gre za senзитivnost na nam dostopne antibiotike;
- pri interpretaciji antibiograma moramo biti pazljivi, saj obstajajo razlike med 'in vivo' in 'in vitro' občutljivostmi na antibiotike;
- pri predpisu antibiotikov tudi upoštevamo Klinično pot protimikrobna zdravila.

VOM – Večkrat odporni mikroorganizmi