

Patient questionnaire - MRSA - Screening**Please check the appropriate box!****Patienten - Etikett**

Dear Patient,

MRSA is the abbreviation for "Methicillin Resistant Staphylococcus Aureus", a widespread bacterium. MRSA germs are resistant to many antibiotics. The occurrence of MRSA strains in hospitals requires targeted hygienic measures. In order to find out if and which patients in a hospital carry the MRSA germ, we're running an MRSA screening on high-risk patients.

First category risk factors (Please check the appropriate box!)	YES	NO
Do you know if you are a carrier of multidrug-resistant bacteria (MRSA)?	☐	☐
If the answer is „yes“, sheet does not have to be filled in further!		
Within the last 12 months, have you been patient in another hospital besides this one for at least 4 days?	☐	☐
Are you a dialysis patient or are you suffering from COPD?	☐	☐
Do you suffer from chronic wounds or skin injuries?	☐	☐
Within the last 6 months, have you been in a country with a known high MRSA occurrence and did you have contact there to the health system (e.g. Bulgaria, Greece, Italy, Malta, Portugal, Romania, Spain, USA, Cyprus)?	☐	☐
Do you have professional contact with farm animals or do you deal with meat in production or processing on a professional basis?	☐	☐
Did you have contact with MRSA carriers during a hospital stay (e. g. accommodation in the same room)?	☐	☐
Second category risk factors (Please check the appropriate box!)	YES	NO
Are you chronically in need of care (e.g. degree of care available)?	☐	☐
Did you receive antibiotic therapy in the last 6 months?	☐	☐
Do you have a catheter in a blood vessel, a urinary catheter or a feeding tube in the stomach?	☐	☐

Flensburg,

(date and signature of the patient / caregiver)

Wird nur vom ärztlichen Personal / Personal der Pflege ausgefüllt:

Frage 1: Antwort JA

- Abstriche wie unten aufgeführt + in der Anamnese positiven Lokalisationen
- Barrieremaßnahmen / Iso-Maßnahmen gemäß gültiger VA-MRSA
- Info an Zielbereich

Frage 1: Antwort NEIN:

Ein zutreffender **Risikofaktor** der **ersten Kategorie**

oder

Zwei zutreffende **Risikofaktoren** der **zweiten Kategorie**

oder ein Ausfüllen ist z. B. auf Grund von Sprachbarrieren nicht möglich,

sind zwingender Anlass für MRSA-Abstriche

Die Abstriche umfassen in der Regel:

- Abstrich aus dem Rachenraum den Nasenvorhöfen (rechts/links), sowie Haut (Stirn / Haaransatz) als Kombiabstrich - mit einem Röhrchen,
- Abstrich von chronischen Hautdefekten bzw. Wunden (immer separat Abstreichen),
- Abstrich von liegenden Kathetern (immer separat Abstreichen),

Risikofaktoren veranlassen keine Barrieremaßnahmen / Iso-Maßnahmen.

Unterschrift