

Angaben für Patienten- / Personalisolate

	1	2	3	4	5
Name, Vorname					
PIZ					
Geburtsdatum					
(Pat) Patient / (Pers) Personal					
Untersuchungsmaterial ¹					
Datum der Probennahme					
Proben- / Isolat- Nr.					
(kol) kolonisiert / (inf) infiziert					
Art der Infektion ²					
Antibiogramm: (+) beigefügt (∅) nicht durchgeführt					
Station zur Zeit der Probenentnahme					
zeitl. Überlappung mit Patienten der gleichen Station (bitte Spaltennummern eintragen)					

¹ **Abkürzungen:** **AS-Abstrich** (Wu-Wunde, Bitte Körperstelle angeben!), **Na-Nase**, **Ra-Rachen**, **BK-Blutkultur**, **PK-Punktionsflüssigkeit** (**Liq-Liquor**, **PI-Pleura**, **Gel-Gelenk**, **Asc-Ascites**), **SP-Sputum**, **TS-Trachealsekret**, **U-Urin** (**MSU-Mittelstrahlurin**, **Kat-1xKatheter**, **Dau-Frischer Dauerkatheter**, **BP-Blasenpunktat**), **VS-Venenkatheterspitze**, **Sonstige bitte ausschreiben !**

² *Pneumonie, Harnwegsinfektion, chir. Wundinfektion (tief, oberflächlich), Knochen-/Gelenkinfektion (Osteomyelitis, Gelenk-, Bursainfektion), Bakteriämie / Sepsis, systemische Infektion, Infektion von kardiovaskulärem System (arteriell, venös, Endo-/Myo-/Perikarditis, Mediastinitis), ZNS (intrakraniell, Meningitis, Ventrikulitis, Spinalabszeß ohne Meningitis), Gastrointestinaltrakt (Gastroenteritis, nekrotisierende Enterokolitis, sonst. Darmwegsinfektion, intraabdominelle Infektion), unteren Atemwegen (ohne Pneumonie, Bronchitis, Tracheobronchitis, Bronchiolitis, Tracheitis), HNO-Bereich (Otitis externa/media/interna, Mastoiditis, Sinusitis), Mundhöhle, Augen (Konjunktivitis, andere), Haut und Bindegewebe (Hautinfektion, Bindegewebsinfektion, Dekubitalinfektion, Verbrennungsinfektion, Brustabszeß/Mastitis), Genitaltrakt*

Angaben für Umgebungsisolate

	1	2	3	4	5
Untersuchungsmaterial ¹					
Datum der Probennahme					
Proben- / Isolat- Nr.					
Antibiogramm: (+) beigefügt (Ø) nicht durchgeführt					
Entnahmeort ²					
(Fl) Fläche / (Ger) Gerät, Instrument					
genaue Lokalisation ³					
zeitl. Überlappung mit Patienten- isolaten (bitte Spaltennummern von Patientenbogen eintragen)					

¹ **Abkürzungen:** **AK**-Abklatsch, **AS**-Abstich, **SED**-Sedimentationsplatte, **SP**-Spülung

² *Klinik, Station, Ambulanz, OP*

³ bitte kurz beschreiben