

EINSENDER:

PATIENT:

Entnahmedatum:

Unterschrift

Piepser / Telefon

(evtl. Uhrzeit)

## MRE-Screening

Standard bei Erst- und Folgeuntersuchung

Abstrich:	MRSA Kultur / PCR <sup>2)</sup>	VRE <sup>3)</sup>
Nase <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <sup>2)</sup>	---
Rachen (optional)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <sup>2)</sup>	---
Leiste <sup>1)</sup> (alternativ <input type="checkbox"/> Perineum)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <sup>2)</sup>	---
Achsel <sup>1)</sup> (optional)	<input type="checkbox"/> ---	---
Rektum / Stuhlaborstrich <sup>4)</sup> ( <input type="checkbox"/> Kolostoma <input type="checkbox"/> Anus)	--- ---	<input type="checkbox"/>

MRGN Enterobakterien	MRGN Pseudomonas / Acinetobacter
---	---
---	<input type="checkbox"/>
---	<input type="checkbox"/>
---	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <sup>5)</sup>

zusätzlich bei klinischem Verdacht sowie positivem Vorbefund aus gleichem Material

Trachealsekret oder <input type="checkbox"/> Abstrich Tracheostoma oder <input type="checkbox"/> Sputum	<input type="checkbox"/> ---	---
Urin	<input type="checkbox"/> ---	<input type="checkbox"/>
Abstrich Wunde/Läsion/Ulcus ⇒ Lokalisation: _____	<input type="checkbox"/> ---	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Kolonisationsscreening Gramnegative (nicht multiresistent)



Ein Screening auf nicht multiresistente gramnegative Erreger wird nur nach Empfehlung der Krankenhaushygiene bei gehäuftem Auftreten durchgeführt. Untersuchungsmaterial bei Erwachsenen analog MRGN, bei Säuglingen analog Kolonisationsscreening Neonatologie.

\* Bitte gesuchte Spezies angeben:  Citrobacter  Enterobacter  Klebsiella  Serratia  andere: \_\_\_\_\_

## Kolonisationsscreening Staphylococcus aureus

Eine Besiedlung mit Staphylococcus aureus kann das Infektionsrisiko bei invasiven Prozeduren erhöhen. Diese Untersuchung erfasst neben MRSA auch Methicillin empfindliche Stämme.

Nase  Rachen  Leiste  andere: \_\_\_\_\_

## Kolonisationsscreening Neonatologie

(allg. Kolonisation inkl. hämolysierenden Streptokokken und Gramnegative + MRSA + MRGN)

Ohr (nur bei Aufnahme)  Nasen-Rachenabstrich oder  NPS  Analabstrich  Trachealsekret (nur bei Intubation)

### Information zu Entnahme/Versand:

- Bei Nase (Nasenvorhof!), Achsel und Leiste jeweils beide Seiten mit dem gleichen Tupfer abstreichen!
- Der MRSA Schnelltest (PCR) ist teurer als die Kultur und nur für Nasen-, Rachen- und Leistenabstriche geeignet. Bei Probeneingang Mo-Fr bis 13:00 h Durchführung und Befund am gleichen Tag, sonst erst am folgenden Werktag. Sinnvoll zum MRSA-Ausschluss, nicht für bekannte Träger!
- Seit Aufhebung der VRE-Isolationspflicht 01/17 optional als Kolonisationsscreening für Hochrisikopatienten
- Rektalabstriche sollen stuhlgefärbt sein. Gleichwertig sind Stuhlaborstriche. Analabstriche sind i.d.R. ungeeignet und nur bei Neugeborenen/Säuglingen zu verwenden.
- Pseudomonas und Acinetobacter sind keine typischen Darmbewohner. Rektalabstriche sind nur unter besonderen Umständen geeignet.

- Ein Untersuchungsmaterial kann für verschiedene Screeninguntersuchungen verwendet werden.
- Abstriche gut lesbar mit Patientenetikett und Abnahmelokalisation kennzeichnen!
- Bitte alle Abstriche gebündelt in einen Mikrobiologie-Versandbeutel geben!
- Übersichtstabelle 'Anforderungen an die Aufhebung der Isolierung' s. auch <http://intranet/hygiene/live/standards.html# MRE, Multiresistente Erreger>