

Betegadatlap (A)

Betegadatok – MINDEN FEKVŐBETEGRE VONATKOZÓAN KITÖLTENDŐ!

Kórház neve: _____

Osztály 9-jegyű egyedi kódja: _____ **Osztály típusa:** _____

Pont-prevalencia vizsgálat időpontja: ____ / ____ / ____ (év/hó/nap)

Beteg neve: _____ **TAJ szám:** _____

Születési idő: ____ / ____ / ____ **Újszülött: születési súly** ____ g

Neme: Férfi Nő **Kórházi felvétel dátuma:** ____ / ____ / ____

Betegellátás típusa (kezelőorvos szakterülete): _____

Felvételt követő sebészeti beavatkozás:

Nem Minimálisan invazív / Nem-NHSN-műtét

NHSN-műtét (lásd kódszótár) Ismeretlen

Alapbetegség McCabe-osztály: Ismeretlen Várhatóan nem halálos
 Várhatóan 5 éven belül halálos Várhatóan 1 éven belül halálos

Centrális érkatéter: Nem Igen Ismeretlen

Húgyúti katéter: Nem Igen Ismeretlen

Légúti tubus: Nem Igen Ismeretlen

COVID-19 ellen oltás: Nem részesült oltásban Részlegesen immunizált
 Teljes oltási sorozat 1 emlékeztető oltás is ≥ 2 emlékeztető oltás is

A beteg antimikrobiális szert kap: ⁽¹⁾ Nem Igen

A betegnek eü. ellátással összefüggő fertőzése van (=HAI): ⁽²⁾ Nem Igen

Antimikrobiális szer [AM] (generikus vagy gyári név)	Alkalmazás módja	Indikáció (alkalmazás célja)	Diagnózis (fertőzés helye)	Ok írásban dokumentált	Alkalmazás kezdete (év/hó/nap)	Váltás történt? (Ha igen, oka?)	Ha volt váltás: Elsőként adott AM szer alkalmazás kezdete	Napi adagolás		
								Adagok száma	Egy adag erőssége	mg / g / IU

Alkalmazás módja: P: parenterális, O: orális, R: rektális, I: inhalációs; **Indikáció:** *Terápia:* Területen szerzett (CI), Hosszú ápolási / Bentlakásos szoc. intézményben szerzett (LI), Kórházban szerzett (HI) fertőzés miatt; *Műtéti profilaxis:* S1: 1 dózis, S2: 1 nap, S3: >1nap; M: egyéb profilaxis; O: egyéb; U: Ismeretlen; UNK: nincs adat
Diagnózis: lásd lista, csak terápiánál; **Írásban dokumentált-e?:** Igen/Nem; **AM szer váltás történt-e? (+oka):** N:nem; E: eszkaláció; D: de-eszkaláció; S: parenterálisról orálisra váltás; A: mellékhatás; OU: egyéb vagy ismeretlen ok; UNK: nincs info. *Ha >3 AM szer van alkalmazva, folytassa egy újabb adatlapon.*

	HAI 1	HAI 2
Esetdefiníció kódja		
Releváns eszköz a betegben a tünetek megjelenése előtt ⁽³⁾	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Ismeretlen	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Ismeretlen
HAI felvételtkor jelen van	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
HAI kezdetének dátuma ⁽⁴⁾	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____
Fertőzés eredete	<input type="checkbox"/> Saját kórház <input type="checkbox"/> Más kórház <input type="checkbox"/> Hosszú ápolási / Bentlakásos szoc. intézmény <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="checkbox"/> Ismeretlen	<input type="checkbox"/> Saját kórház <input type="checkbox"/> Más kórház <input type="checkbox"/> Hosszú ápolási / Bentlakásos szoc. intézmény <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="checkbox"/> Ismeretlen
Fertőzés jelen osztállyal összefügg	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Ismeretlen	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Ismeretlen
Vazopresszor kezelés	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Ismeretlen	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Ismeretlen
Ha BSI: eredete ⁽⁵⁾		
	Kórokozó neve ⁽⁶⁾	PDR ⁽⁷⁾
Mikroorganizmus 1		
Mikroorganizmus 2		
Mikroorganizmus 3		

⁽³⁾ Releváns eszköz (légúti tubus, ha PN; centrális/perifériás érkatéter, ha BSI; hólyagkatéter, ha UTI) volt a betegben a fertőzés kezdete előtt 48 órán belül bármikor (7 napon belül UTI esetén); ⁽⁴⁾ Akkor kitöltendő, ha az eü. ellátással összefüggő, aktív fertőzés felvételtkor még nem volt jelen (év/hó/nap); ⁽⁵⁾ C-CVC, C-PVC, S-PUL, S-UTI, S-DIG, S-SSI, S-SST, S-OTH, UO:ismeretlen eredet, UNK:nincs adat; ⁽⁶⁾ **Egyes kórokozóknál részletesebb rezisztencia adatok rögzítése a következő oldalon.** ⁽⁷⁾ Pánrezisztens mikroorganizmus (PDR): N:nem PDR, P:lehetőségesen PDR; C:igazoltan PDR, UNK:nincs adat. *Ha >2 fertőzés van jelen, folytassa egy újabb adatlapon.*

(1) A PPV időpontjában a beteg antimikrobiális szert kap. Kivétel a műtéti profilaxis, amely indikációnál a PPV napját megelőző reggel 8:00 órától a PPV napjának reggel 8:00 órájáig adott antimikrobiális szer számít. Ha igen → részletes adatok kitöltése.

(2) Fertőzés alakult ki a felvétel utáni ≥ 3. napon, vagy 48 órán belül bocsátották ki aktív kórházból, vagy a sebfertőzés kritériumai teljesülnek (műtét az elmúlt 30/90 napban), vagy *C. difficile* fertőzés áll fenn és aktív kórházból történt kibocsátás <28 nap, vagy invazív eszköz behelyezése a felvétel napján/másnapján **ÉS** az esetdefiníció teljesül a PPV napján vagy a beteg bármilyen terápiát kap az eü. ellátással összefüggő fertőzésére és az esetdefiníció teljesül a terápia kezdete és a PPV napja között. Ha igen → részletes adatok kitöltése.

Ha igen

HAI 1

Mikroorganizmus	Antibiotikum érzékenységi adatok : a táblázat cellájában jelölje a megfelelő rövidítéssel, hogy a mikroorganizmus érzékeny (standard dózis mellett érzékeny) - (É), maximális dózisa érzékeny - (M) vagy rezisztens (maximális dózis mellett rezisztens) - (R) adott antibiotikumra										
Staphylococcus aureus	Oxacillin		Cefoxitim		Cloxacillin		Dicloxacillin		Flucloxacillin		Methicillin
	Vancomycin		Teicoplanin								
Enterococcus spp.	Vancomycin		Teicoplanin								
Pseudomonas spp.	Imipenem		Meropenem		Doripenem						
Acinetobacter spp.	Imipenem		Meropenem		Doripenem						
Escherichia coli	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Klebsiella spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Enterobacter spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Proteus spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Citrobacter spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Serratia spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Morganella spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem

HAI 2

Mikroorganizmus	Antibiotikum érzékenységi adatok : a táblázat cellájában jelölje a megfelelő rövidítéssel, hogy a mikroorganizmus érzékeny (standard dózis mellett érzékeny) - (É), maximális dózisa érzékeny - (M) vagy rezisztens (maximális dózis mellett rezisztens) - (R) adott antibiotikumra										
Staphylococcus aureus	Oxacillin		Cefoxitim		Cloxacillin		Dicloxacillin		Flucloxacillin		Methicillin
	Vancomycin		Teicoplanin								
Enterococcus spp.	Vancomycin		Teicoplanin								
Pseudomonas spp.	Imipenem		Meropenem		Doripenem						
Acinetobacter spp.	Imipenem		Meropenem		Doripenem						
Escherichia coli	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Klebsiella spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Enterobacter spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Proteus spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Citrobacter spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Serratia spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem
Morganella spp.	Cefotaxim		Ceftriaxon		Ceftazidim		Imipenem		Meropenem		Doripenem

Megjegyzés: