

**Bogen B - Bewohner Fragebogen**

Für jeden Bewohner eine Spalte ausfüllen, auf den zutrifft:

- 1) am Tag der Erhebung um 8Uhr anwesend
- 2) seit mind. 24 Stunden in der Einrichtung
- 3) Antibiotika Therapie am Tag der Erhebung

Tag der Erhebung: 12.04.2012

Name der Einrichtung: Haus Sonnenschein

Zutreffendes ankreuzen "x" oder ausfüllen

Bewohnernummer:		1	2	3	4	5
Geburtsjahr:		1935	1947			
männlich		X				
weiblich			X			
<b>Aufnahme in die Einrichtung:</b>						
weniger als 1 Jahr			X			
mehr als 1 Jahr		X				
<b>Pflegestufe:</b>						
1			X			
2		X				
3						
3+ Härte						
<b>Risikofaktoren:</b>						
Krankenhausaufenthalt in den letzten 3 Monaten		X				
Operation in den letzten 30 Tagen		X				
Diabetes mellitus						
Insulintherapie						
Harnwegskatheter		X				
Gefäßkatheter						
Inkontinent (Harn/Stuhl)			X			
Dekubitus						
Andere Wunden			X			
Desorientiert			X			
Rollstuhl						
Gehwagen						
Bettlägerig						
<b>Angaben zur Antibiotikatherapie:</b>						
Name (Handelsname / Wirkstoff)		Ciprofloxacin	Clindamycin			
Gesamtdosis pro Tag		750	900			
g/Tag						
mg/Tag		X	X			
I.U./Tag						
lokal						
systemisch		X	X			
prophylaktisch						
therapeutisch		X	X			
<b>Indikation der Antibiotikagabe - Infektion der/des</b>						
Harnwege		X				
Haut- oder Wunden			X			
Atemwege						
Magen-Darmtrakt						
Augen						
Ohren/Nase/Mund						
systemische Infektion						
unerklärbares Fieber						
andere (nennen)						
<b>Ort der Verschreibung:</b>						
eigene Einrichtung		X	X			
Krankenhaus						
anderer Ort						
<b>Verschreibung durch:</b>						
Hausarzt			X			
Facharzt		X				
<b>Optional zu beantworten:</b>						
Urinstick vor Therapie durchgeführt?		X				
Mikrobiologische Diagnostik vor der Therapie?						
Isolierter Erreger:						
Isolierter Erreger:						
Antibiotikaresistenz des Erregers:						