



# **Adatgyűjtési módszertan és eszközei: osztályok és a betegek beválasztási kritériumai, betegadatlap**

# Beválasztási / kizárási kritériumok

## BEVÁLASZTVA

- Osztályok
  - Minden kórházi fekvőbeteg-ellátó osztály (beleértve az aktív és krónikus osztályokat is)
  - A baleseti-sürgősségi osztályok azon kórtermei, ahol a betegeket >24 órán át monitorozzák

## KIZÁRVA

- Osztályok
  - Baleseti-sürgősségi osztályok járóbeteg-ellátó részei
  - Ambulanciák



# Beválasztási / kizárási kritériumok

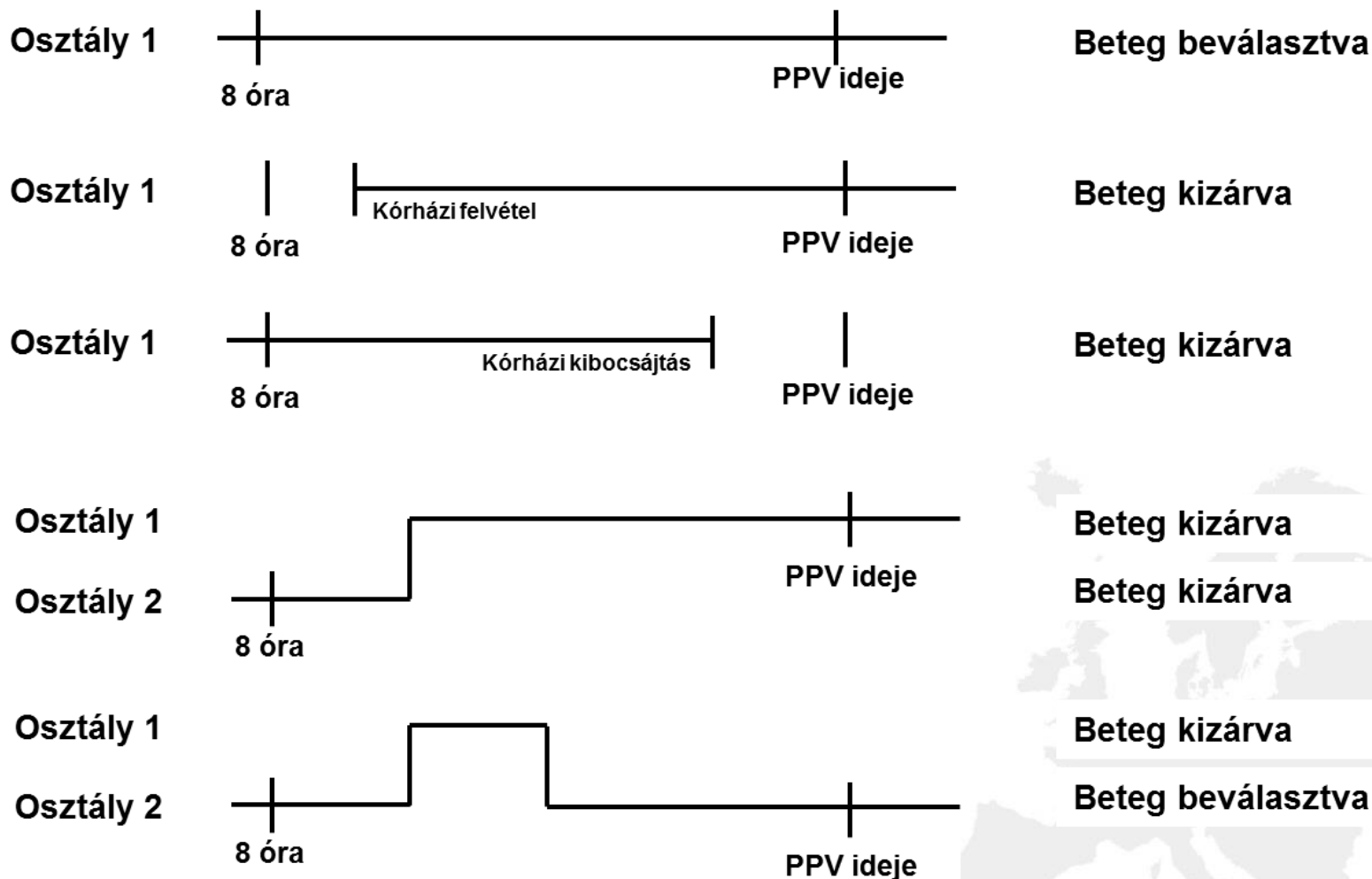
## BEVÁLASZTVA

- Betegek
  - Minden fekvőbeteg, aki a PPV napján 8 órakor vagy már azelőtt fekvőbetegként felvételre került az adott osztályra és a PPV időpontjában még nem bocsátották ki

## KIZÁRVA

- Betegek
  - Egynapos ellátási esetek:
    - egynapos kezelés vagy egynapos sebészeti eset
    - járóbeteg
    - baleseti-sürgősségi egységben ellátott eset
    - dialízis kezelésben részesülő járóbeteg

# Beválasztási és kizárási kritériumok a reggel 8 óra mint határvonal értelmében



Beválasztandóak azok a betegek, akik diagnosztikus vizsgálat vagy beavatkozás miatt átmenetileg távol vannak az osztályról, és azok, akik szerepelnek az adminisztrációs rendszerben, de napközben pár órát otthon töltenek.

# Milyen betegadatokat gyűjtünk a PPV során?



- A betegekre vonatkozó alapadatokat (pl. kor, nem, eszközhasználat) minden fekvőbeteg esetében fel kell venni, aki a PPV napján reggel 8 órakor vagy azt megelőzően felvételre került az osztályra és a PPV időpontjában még nem bocsátották ki az osztályról (nevező adatok).
- Emellett további adatokat kell gyűjteni azoknál a fekvőbetegeknél, akiknek a PPV napján aktív egészségügyi ellátással összefüggő fertőzése van és/vagy antimikrobiális kezelésben részesülnek a PPV napján és/vagy műtéti antibiotikum profilaxisban részesültek a PPV-t megelőző napon (számláló adatok).

## **Prevalencia számítása:**

**Eü. ellátással összefüggő fertőzések prevalenciája (%)** = eü. ellátással összefüggő fertőzésben szenvedő betegek száma / összes beteg száma x 100

**Antimikrobiális szer alkalmazás prevalenciája (%)** = antimikrobiális készítményt kapó betegek száma / összes beteg száma x 100

# Mikor gyűjtjük az adatokat?

- Egy adott osztály fekvőbetegeire vonatkozó adatgyűjtést egy nap alatt le kell bonyolítani.
- Azokon az osztályokon, ahova a fekvőbetegek tervezett beavatkozás miatt hétfőn kerülnek felvételre, kedd és csütörtök között ajánlott lebonyolítani az adatgyűjtést.
- Ha péntekenként jellemzően nagyobb számban bocsátanak haza fekvőbetegeket, ne a pénteki napon történjen a PPV adatgyűjtés.
- Egy adott intézményben az adatgyűjtés teljes időkerete nem haladhatja meg a 2—3 hetet, ezalatt minden fekvőbeteg-ellátó osztályon meg kell történnie az adatgyűjtésnek.

# Ki gyűjti az adatokat?

- Az adatgyűjtésért felelős csapat összetétele kórházanként változhat.
- Ajánlott, hogy mind a kórházi infekciókontroll-személyzet, mind a betegellátást végző egészségügyi dolgozók részt vegyenek a vizsgálatban, különösen nagyobb ágyszámú kórházakban.
- Praktikus megközelítés:
  - Az osztályonként valamennyi betegre kiterjedő adatgyűjtést és az adatoknak a betegadatlapon történő rögzítését végezhetik (vagy előkészíthetik) az osztályos egészségügyi dolgozók (pl. főnővér, IC kapcsolattartó nővér).
  - Az antimikrobiális szer alkalmazásra vonatkozó adatgyűjtést szintén végezhetik (vagy előkészíthetik) az osztályos egészségügyi dolgozók (pl. orvosok vagy szakápolók).
  - Az eü. ellátással összefüggő fertőzésre vonatkozó adatgyűjtést mindenképpen az infekciókontroll szakemberek végezzék.

# Hova rögzítjük az adatokat?

- A gyűjtött adatokat papíralapú adatlapokra javasolt rögzíteni, a későbbi visszaellenőrizhetőség érdekében.
- Az intézményeknek az adatok verifikálása után az Országos Szakmai Információs Rendszer (OSZIR) Nozokomiális alrendszerének PPV moduljába kell elektronikusan rögzíteniük a kórházi és a betegszintű adatokat.
- Oktatóvideó is készül az adatrögzítés folyamatáról.
- Az OSZIR PPV jogosultságokat érdemes előre ellenőrizni.



# **A beválasztott fekvőbetegekre vonatkozóan gyűjtendő betegadatok áttekintése („betegadatlap”)**



# Betegadatok – Betegadatlap

Európai pont-prevalencia vizsgálat (PPV) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben



## 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: <sup>(1)</sup>  Nem  Igen

A betegnek eü. ellátással összefüggő fertőzése van (=HAI): <sup>(2)</sup>  Nem  Igen Ha igen

Antimikrobiális szer [AM] (generikus vagy gyári név)	Alkalmazás módja	Alkalmazás (célja)	Indikáció (fertőzés helye)	Diagnózis (fertőzés)	Ok írásban dokumentált	Alkalmazás kezdete (év/hó/nap)	Váltás történt? (Ha igen, oka?)	AM szer alkalmazás kezdete	Ha volt váltás: Elsőként adott	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; Diagnózis: lásd lista, csak terápianál; 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 <sup>(3)</sup>	<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 felvételnél jelen van	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
HAI kezdetének dátuma <sup>(4)</sup>	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____
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 <sup>(6)</sup>		
	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 felvételnél 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: lehetségesen PDR; C: igazoltan PDR, UNK: nincs info. 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.

# Betegadatok – Betegadatlap



Európai pont-prevalencia vizsgálat (PPV) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben



## 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

Nem: 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

- (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 esetdefinióció teljesül a PPV napján vagy a beteg bármilyen terápiát kap az eü. ellátással összefüggő fertőzésére és az esetdefinióció teljesül a terápia kezdete és a PPV

### Osztály típusa:

- lásd „Ellátási típus kódlista” a kódszótárban
- a betegek ≥80%-át ezen a szakterületen látja el (a ez kevesebb, mint 80%, akkor vegyes - MIX a kód)

### Betegellátás típusa / kezelőorvos szakterülete:

- lásd „Ellátási típus kódlista” a kódszótárban
- az adott beteg által igényelt ellátás típusa vagy a beteget kezelő orvos szakterülete (eltérhet az osztály típusától).
- egészséges újszülött: GOBAB vagy PEDBAB

### Felvételt követő sebészeti beavatkozás:

- Történt-e „nagy műtét” (NHSN-műtét) a betegnél vagy minimálisan invazív/nem-NHSN-műtét?
- Az NHSN-műtét típusát nem kell specifikálni!

### Alapbetegség McCabe-osztálya:

- Fontos a beteg fertőzési rizikójának megítéléséhez.
- Példák részletesen a PPV protokollban
  - Várhatóan nem halálos, pl. diabetes
  - Várhatóan 5 éven belül halálos, pl. krónikus leukémia
  - Várhatóan 1 éven belül halálos, pl. szívelégtelenség

# Antimikrobiális szer alkalmazás és eü. ellátással összefüggő fertőzés adatai – Betegadatlap



Európai pont-prevalencia vizsgálat (PPV) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérése aktív felkúrbeteg-ellátó intézményekben



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: <sup>(1)</sup>  Nem  Igen

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

## Betegadatlap (A)

Antimikrobiális szer [AM] (generikus vagy gyári név)	Alkalmazás módja	Indikáció (alkalmazás célja)	Diagnózis (fertőzés helye)	Ok írásban dokumentált	Alkalmazás kezdete (év/hó/nap)	Várás történt? (Ha igen, oka?)	AM szer alkalmazás kezdete	Ha volt váltás: Eltekintve az AM szer váltásáról	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; 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 adattalapon.

	HAI 1	HAI 2		
Esetdefiniáció kódja				
Releváns eszköz a betegben a tünetek megjelenése előtt <sup>(3)</sup>	<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 felvételkor jelen van	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem		
HAI kezdetének dátuma <sup>(4)</sup>	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____		
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 <sup>(6)</sup>				
	Kórokozó neve (6)	PDR (7)	Kórokozó neve (6)	PDR (7)
Mikroorganizmus 1				
Mikroorganizmus 2				
Mikroorganizmus 3				

(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 óráig adott antimikrobiális szer számít. Ha igen → részletes adatok kitöltése.

(2) Fertőzés alakult ki a felvétel utáni ≥ 3. napon, vagy 48 órán belül boosátották 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 esetdefiniáció teljesül a PPV napján vagy a beteg bármilyen terápiát kap az eü. ellátással összefüggő fertőzésére és az esetdefiniáció teljesül a terápia kezdete és a PPV napja között. Ha igen → részletes adatok kitöltése.

(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 felvételkor 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:lehetőleg PDR; C:igazoltan PDR, UNK:nincs info. Ha >2 fertőzés van jelen, folytassa egy újabb adattalapon.

# Antimikrobiális szer alkalmazás

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?)	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;

**Diagnózis:** lásd lista, csak terápianál; **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.*

# Eü. ellátással összefüggő fertőzések

	HAI 1		HAI 2	
Esetdefiníció kódja				
Releváns eszköz a betegben a tünetek megjelenése előtt <sup>(3)</sup>	<input type="radio"/> Igen <input type="radio"/> Nem <input type="radio"/> Ismeretlen		<input type="radio"/> Igen <input type="radio"/> Nem <input type="radio"/> Ismeretlen	
HAI felvételnél jelen van	<input type="radio"/> Igen <input type="radio"/> Nem		<input type="radio"/> Igen <input type="radio"/> Nem	
HAI kezdetének dátuma <sup>(4)</sup>	____ / ____ / ____		____ / ____ / ____	
Fertőzés eredete	<input type="radio"/> Saját kórház <input type="radio"/> Más kórház <input type="radio"/> Hosszú ápolási / Bentlakásos szoc. intézmény <input type="radio"/> Egyéb <input type="radio"/> Ismeretlen		<input type="radio"/> Saját kórház <input type="radio"/> Más kórház <input type="radio"/> Hosszú ápolási / Bentlakásos szoc. intézmény <input type="radio"/> Egyéb <input type="radio"/> Ismeretlen	
Fertőzés jelen osztállyal összefügg	<input type="radio"/> Igen <input type="radio"/> Nem <input type="radio"/> Ismeretlen		<input type="radio"/> Igen <input type="radio"/> Nem <input type="radio"/> Ismeretlen	
Vazopresszor kezelés	<input type="radio"/> Igen <input type="radio"/> Nem <input type="radio"/> Ismeretlen		<input type="radio"/> Igen <input type="radio"/> Nem <input type="radio"/> Ismeretlen	
Ha BSI: eredete <sup>(5)</sup>				
	Kórokozó neve (6)	PDR (7)	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 felvételnél 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:lehetőleg PDR; C:igazoltan PDR, UNK:nincs info. *Ha >2 fertőzés van jelen, folytassa egy újabb adatlapon.*