

Übergabeprotokoll Infektionstransport

Die den Transport des Patienten veranlassende Einrichtung teilt, soweit ihr dies bekannt ist, das Vorliegen folgender Infektionskrankheiten beim Patienten mit, aus denen sich die auf der Rückseite dargestellten Schutz- und Hygienemaßnahmen für das Transportpersonal ergeben:

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:

Transportziel:

informiert wurde _____ nicht informiert

Transportdatum:

Fahrzeug:

Transportnummer:

Hepatitis B/D Hepatitis C Hepatitis E Tuberkulose, geschl. Legionellose HIV

Hepatitis A Salmonellose Pfeiffersches Drüsenfieber VRE – Infektion 3 MRGN (Enterobacter)

MRSA – Infektion/ Kolonisation

nicht aerogen übertragbar

aerogen übertragbar

Diphtherie Pertussis Scharlach 3 MRGN (E. coli, Klebsiella sp., P. aeruginosa, A. baumannii)

Meningitis: **Bei gesicherter Diagnose Information der Leitstelle** Verd. auf Corona-Virus-Infektion

C. difficile/ Clostridoides– Infektion Pneumokokken – Infektion 4 MRGN

Herpes Zoster Influenza Masern Noro-Virus - Infektion

Rota-Virus – Inf. unklarer Durchfall unklare Hautausschläge mit Fieber Tuberkulose, offen

sonst. Infektionserkrankung: _____

Es besteht kein Hinweis auf eine Infektion mit einer der o.g. Erkrankungen/Kolonisation einem o.g. Erreger.

Die Transportdurchführung kann abgelehnt werden, wenn diese Bestätigung auf Verlangen nicht erfolgt.

Datum:

Name/Funktion:

Station:

Unterschrift:

Das Original dieses Protokolls ist Bestandteil der Transportdokumentation und mit dem DIVI-Protokoll zu archivieren. Datenschutz beachten!
Start- und Zieleinrichtung bitte bei Bedarf eine Kopie für die Pflegedokumentation anfertigen.