

Übergabeprotokoll Infektionstransport

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

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:

Transportziel:

informiert wurde _____ nicht informiert

Transportdatum:

Fahrzeug:

Transportnummer:

Hepatitis B Hepatitis C 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

Tuberkulose, offen

Meningitis: **Bei gesicherter Diagnose Information der Leitstelle**

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

Clostridioides-Infektion

Pneumokokken-Infektion

4 MRGN

Herpes Zoster

Influenza

Masern

Noro-Virus Infektionen

Rota-Virus – Inf.

Covid - 19

unklarer Durchfall

unklare Hautausschläge mit Fieber

sonst. Infektionserkrankung: _____

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