



ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
HASTANE İNFEKSİYONU KONTROL KOMİTESİ
YATAN HASTA SERVİS ÜNİTELERİ İÇİN
HASTANE İNFEKSİYONU BİLGİ FORMU

BU BÖLÜM BÜTÜN HASTALAR İÇİN DOLDURULACAKTIR

1. Servis ve yatak no :.....
2. Hastanın adı, soyadı, prot.no :.....
3. Yaşı (2 yaşın altında ay olarak belirtilecek) :.....
4. Cinsiyeti (K/E) :.....
5. Yatan hasta servisine yatış tarihi :...../...../201..
6. Taburcu tarihi :...../...../201..
7. Formun doldurulduğu tarihi :...../...../201..
8. Yatış nedeni (Hastalık adı olarak) : a).....
b).....
c).....
9. Yatan hasta servisine kabulde
toplumda edinilmiş infeksiyon (0) Yok
(1) Var
Varsa belirtiniz:.....
Mikroorganizma adı:.....
10. Yatan hasta servisine kabulde
hastane kökenli infeksiyon (0)Yok
(1)Var
Varsa belirtiniz:.....
Mikroorganizma adı:.....
11. Hasta hangi hastaneden/servisten gelmiştir?:.....
12. Operasyon adı ve tarihi :.....
13. Yatan hasta servisine antibiyotik kullanımı :.....

	Adı	Başlangıç tarihi	Bitiş tarihi	Notlar
a) Tedavi amaçlı antibiyotik kullanımı				
b) Profilaktik amaçlı antibiyotik kullanımı				

14. Yatan hasta servisine yatarken uygulanan işlemler:

Adı	Tarih
Mekanik ventilasyon	
İdrar yolu sondası	
Santral Venöz Kateter	



ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

BU BÖLÜM HASTANE İNFEKSİYONU VARSA DOLDURULACAKTIR

15. Hastada hastane infeksiyonu : (0) Yok

Hastane infeksiyonu varsa lokalizasyon kodu:

Belirlendiği tarih:

- | | |
|--|---------------------|
| (1) Uriner sistem infeksiyonu |/...../20..... |
| (2) Cerrahi alan infeksiyonu |/...../20..... |
| (3) Pnömoni (<input type="checkbox"/> PNÖ1 <input type="checkbox"/> PNÖ2 <input type="checkbox"/> PNÖ3 <input type="checkbox"/> VIP) |/...../20..... |
| (4) Kan dolaşımı infeksiyonu |/...../20..... |
| (5) Kemik ve eklem infeksiyonu |/...../20..... |
| (6) Merkezi sinir sistemi infeksiyonu |/...../20..... |
| (7) Kardiyovasküler sistem infeksiyonu |/...../20..... |
| (8) Göz, burun, boğaz ve ağız infeksiyonu |/...../20..... |
| (9) Gastrointestinal sistem infeksiyonu |/...../20..... |
| (10) Alt solunum yolu infeksiyonu(pnömoni dışında) |/...../20..... |
| (11) Üreme sistemi infeksiyonu |/...../20..... |
| (12) Deri ve yumuşak doku infeksiyonu |/...../20..... |
| (13) Sistemik infeksiyonlar |/...../20..... |

NOT: ÜREYEN MİKROORGANİZMALAR ARASINDA AŞAĞIDA İSİMLERİ YAZANLAR VARSA YALNIZCA İLGİLİ ANTİBİYOTİĞE DİRENC DURUMLARI 16. SORUDA BELİRTİLECEK

- | | |
|---------------------------------|---|
| (1) Acinetobacter sp | Karbapenem (imipenem, meropenem) |
| (2) Enterokok | Vankomisin |
| (3) Koagülaz negatif stafilokok | Metisilin |
| (4) E.coli | 3.kuşak sefalosporin (seftriakson, sefotaksim, seftazidim) |
| (5) K.pneumoniae | 3.kuşak sefalosporin (seftriakson, sefotaksim, seftazidim) |
| (6) K.pneumoniae | Karbapenem (imipenem, meropenem) |
| (7) P.aeruginosa | Karbapenem (imipenem, meropenem) |
| (8) P.aeruginosa | Kinoion (siprofloksasin veya ofloksasin) |
| (9) P.aeruginosa | 3.kuşak sefalosporin (seftriakson, sefotaksim, seftazidim) ve sefepim |
| (10) Enterobacter sp | 3.kuşak sefalosporin (seftriakson, sefotaksim, seftazidim) ve sefepim |

16. a- İnfeksiyon etkeni mikroorganizmalar:

İnfeksiyon lokalizasyon kodu ()
Materyal protokol no ()
Materyal cinsi ()

- 1-
2-
3-

16. c- İnfeksiyon etkeni mikroorganizmalar:

İnfeksiyon lokalizasyon kodu ()
Materyal protokol no ()
Materyal cinsi ()

- 1-
2-
3-

16. b- İnfeksiyon etkeni mikroorganizmalar:

İnfeksiyon lokalizasyon kodu ()
Materyal protokol no ()
Materyal cinsi ()

- 1-
2-
3-

16. d- İnfeksiyon etkeni mikroorganizmalar:

İnfeksiyon lokalizasyon kodu ()
Materyal protokol no ()
Materyal cinsi ()

- 1-
2-
3-

17. Hastanın Akıbeti

- 1)Hastane infeksiyonu tedavi edilerek taburcu
- 2)İnfeksiyon devam ederken taburcu
- 3)İnfeksiyon devam ederken başka servise nakil- servis.....
- 4)Tedavi edilerek başka servise nakil – servis.....
- 5)Hastane infeksiyonu nedeni ile ölüm
- 6)Başka nedenle ölüm