

0 مرکز آموزشی درمانی طالقانی-

کمیته کنترل عفونت

فرم گزارش بیماران مشکوک به

عفونت بیمارستانی

نام و نام خانوادگی بیمار:

بخش:.....

شماره پرونده:..... تاریخ

بستری تاریخ

گزارش:.....

تب 0

تغییر زخم جراحی به نفع

عفونت 0

3. شروع آنتی بیوتیک جدید 0

تغییر آنتی بیوتیک 0

افزایش ترشحات تنفسی 0

4. خلط چرکی 0 تغییر رنگ

5. ترشحات تنفسی 0

6. کشت مثبت 0 ocrp +

نظریه پزشک مبنی بر عفونت

بیمارستانی

سپسیس 0

پنومونی اسپیراتیو 0

پنومونی بیمارستانی 0

عفونت محل عمل در بیماران با

سابقه عمل جراحی 0

عفونت زخم سوختگی 0

عفونت ادراری در بیماران با

سابقه تعبیه سوند فولی 0

عفونت ادراری در بیمارانی که تعبیه سوند فولی 0

ندفولی 0

عفونت محل 0

عفونت بندناف 0

3. عفونت محل 0 Chest Tube

11. سایر موارد (عفونت چشم-

عفونت محل و رید مرکزی -

عفونت محل و رید محیطی و.....)

نام و امضاء سرپرستار/ فرد گزارش

کننده:

0 مرکز آموزشی درمانی طالقانی-

کمیته کنترل عفونت

0 مرکز آموزشی درمانی طالقانی- کمیته کنترل عفونت

فرم گزارش بیماران مشکوک به فرم گزارش بیماران مشکوک به عفونت بیمارستانی

نام و نام خانوادگی بیمار: بخش:..... شماره پرونده:.....

نام و نام خانوادگی بیمار: گزارش:.....

بخش:.....

شماره پرونده:..... تاریخ

بستری تاریخ

تب 0

تغییر زخم جراحی به نفع عفونت 0

شروع آنتی بیوتیک جدید 0

تغییر آنتی بیوتیک 0	5.
افزایش ترشحات تنفسی 0 خلط چرکی 0 تغییر رنگ ترشحات تنفسی 0	
کشت مثبت 0 + ocrp	
نظریه پزشک مبنی بر عفونت بیمارستانی	گزارش:.....
سپسیس 0	تب 0
پنومونی آسپیراتیو 0	تغییر زخم جراحی به نفع
پنومونی بیمارستانی 0	عفونت 0
عفونت محل عمل در بیماران با سابقه عمل جراحی 0	3. شروع آنتی بیوتیک جدید 0
عفونت زخم سوختگی 0	تغییر آنتی بیوتیک 0
عفونت ادراری در بیماران با سابقه تعبیه سوند فولی 0	4. افزایش ترشحات تنفسی 0
عفونت ادراری در بیماران بدون تعبیه سوند فولی 0	5. خلط چرکی 0 تغییر رنگ
عفونت محلایی 0	ترشحات تنفسی 0
عفونت بندناف 0	6. کشت مثبت 0 + ocrp
عفونت محل Chest Tube 0	نظریه پزشک مبنی بر عفونت
11. سایر موارد (عفونت چشم- عفونت محلورید مرکزی- عفونت محلورید محیطی و.....)	بیمارستانی
نام و امضاء سرپرستار/ فرد گزارش کننده:	سپسیس 0
	پنومونی آسپیراتیو 0
	پنومونی بیمارستانی 0
	عفونت محل عمل در بیماران با
	سابقه عمل جراحی 0
	عفونت زخم سوختگی 0
	عفونت ادراری در بیماران با
	سابقه تعبیه سوند فولی 0
	عفونت ادراری در بیماران بدون تعبیه سوند فولی 0
	عفونت محلایی 0
	عفونت بندناف 0
	3. عفونت محل Chest Tube 0
	11. سایر موارد (عفونت چشم- عفونت محلورید مرکزی- عفونت محلورید محیطی و.....)
	نام و امضاء سرپرستار/ فرد گزارش کننده:

0 مرکز آموزشی درمانی طالقانی- کمیته کنترل عفونت
فرم گزارش بیماران مشکوک به عفونت بیمارستانی
نام و نام خانوادگی بیمار:
بخش:..... شماره پرونده:..... تاریخ بستری تاریخ
گزارش:.....

تب 0

تغییر زخم جراحی به نفع عفونت 0

شروع آنتی بیوتیک جدید 0

تغییر آنتی بیوتیک 0

افزایش ترشحات تنفسی 0 خلط چرکی 0 تغییر رنگ ترشحات تنفسی 0

کشت مثبت 0 + ocrp

نظریه پزشک مبنی بر عفونت بیمارستانی

سپسیس 0

پنومونی آسپیراتیو O
پنومونی بیمارستانی O
عفونت محل عمل در بیماران با سابقه عمل جراحی O
عفونت زخم سوختگی O
عفونت ادراری در بیماران با سابقه تعیبه سوند فولی O
عفونت ادراری در بیماران بدون تعیبه سوند فولی O
عفونت محلای O
عفونت بندناف O
عفونت محل Chest Tube O
11. سایر موارد (عفونت چشم- عفونت محلورید مرکزی- عفونت محلورید محیطی
و.....)

نام و امضاء سرپرستار/ فرد گزارش کننده:

بیماریهای مشمول گزارش فوری (تلفنی)

التور (وبا) بوتولیسم
مالاریا فلج شل حاد
تیفوس سندرم سرخچه مادرزادی
سیاه زخم تنفسی سیاه سرفه
حیوان گزیدگی مننژیت
مشمشه تب دانگ
سرخک طاعون
دیفتری بیماریهای تب دار بثوری خونریزی دهنده (CCHF)
کزاز نوزادان جنون گاوی
تب زرد هر گونه افزایش ناگهانی موارد عفونی
انفلوانزا شیستوزومیازیس
عوارض متعاقب ایمن سازی (موارد مرگ- بستری- آبرسه
&nfadit) (

بیماریهای مشمول گزارش غیر فوری

سل جذام سالک
کزاز بالغین تیفوئید سیاه زخم جلدی
ایدز موارد نیدل استیک عفونت های بیمارستانی
عوارض ایمنسازی تب مالت کیست هیداتیک
انواع هپاتیت ویروسی شیگلوز بیماریهای امیزی

کمیته کنترل عفونت مرکز آموزشی در مانی طالقانی

بیماریهای مشمول گزارش فوری (تلفنی)

التور (وبا) بوتولیسم

مالاریا فلج شل حاد

تیفوس سندرم سرخچه مادرزادی

سیاه زخم تنفسی سیاه سرفه

حیوان گزیدگی مننژیت

مشمشه تب دانگ

سرخک طاعون

دیفتری بیماریهای تب دار بثوری خونریزی دهنده (CCHF)

کزاز نوزادان جنون گاوی

تب زرد هر گونه افزایش ناگهانی موارد عفونی

انفلوانزا شیستوزومیازیس

عوارض متعاقب ایمن سازی (موارد مرگ- بستری- آّبسه–لنفادیت)

بیماریهای مشمول گزارش غیر فوری

سل جذام سالک

کزاز بالغین تیفوئید سیاه زخم جلدی

ایدز موارد نیدل استیک عفونت های بیمارستانی

عوارض ایمنسازی تب مالت کیست هیداتیک

انواع هپاتیت ویروسی شیگلوز بیماریهای آمیزشی

کمیته کنترل عفونت مرکز آموزشی در مانی طالقانی