**Infektioner i särskilt boende. Registrering av inträffade fall.**

Enhetens namn: Kommun/Stadsdel/Entreprenör: Nacka kommun

Enhetschef/sjuksköterska, Tel.nr. till uppgiftslämnare:

Markera varje nytt fall med ett streck. Skriv 0 om inga nya fall inträffat under en månad.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| År  | Jan | Febr | Mars | April | Maj | Juni | Juli | Aug | Sept | Okt | Nov | Dec |
| Totalt antal boende |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Antal boende med suprapubisk urinkateter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Antal boende med urinkateter via urinröret |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Antal boende utan urinkateter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fall av antibiotikabehandling (indikation) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pneumoni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Urinvägsinfektion hos vårdtagare med suprapubisk urinkateter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Urinvägsinfektion hos vårdtagare med urinkateter via urinröret |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Urinvägsinfektion hos vårdtagare utan kateter  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sårinfektion(trycksår, venösa bensår, diabetes-sår, ischemiska sår)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Annan hud- och mjukdels-infektion (ex. erysipelas, abscess, infekterat eksem) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clostridium difficile-diarré |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Annan infektion |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fall av utbrottsbenägna virusinfektioner** |  |
| Influensa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Virusorsakad magsjuka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Blanketten mailas, faxas eller skickas till MAS varje kvartal**

Vid frågor ang registreringen, kontakta Vårdhygien Stockholms län: Ann Tammelin 08-616 39 21 eller den hygiensjuksköterska Du vanligtvis vänder dig till.