



Instruktion til udfyldelse af auditskema IMAGINE - 2. registrering

Registrer venligst alle plejhjemsbeboere, **der påbegynder antibiotikabehandling** – for enhver indikation – i **den 3-måneders registreringsperiode**.

Kun nye antibiotikabehandlinger skal registreres.

Forlængelse af igangværende behandlinger eller ændring af antibiotika for samme episode *bør ikke* inkluderes.

Forebyggende behandling skal ikke registreres.

Behandlinger, der er opstartet under hospitalsindlæggelse, skal ikke registreres.

Hvis en beboer får antibiotikabehandling for flere indikationer, for eksempel en urinvejs- og en hudinfektion, skal du **udfylde en linje for hver infektion**.

Overvej venligst nøje, hvor du **placrer registreringskemaet/-erne** – for eksempel på plejhjemmets hovedkontor eller i beboerens bolig.

Vi anbefaler, at du **hver dag** beslutter, **hvem der har ansvaret** for at udfylde skemaet for at sikre at **alle antibiotikabehandlinger** påbegyndt den dag, bliver registreret.

En antibiotikabehandling bør kun registreres **én gang** og helst på den **første dag i behandlingsperioden**.

Alder	Angiv venligst alder i år.
Køn	Angiv, om beboeren er en kvinde eller en mand.
Indikation for behandling	Kun 1 kryds <input checked="" type="checkbox"/> Angiv venligst, om antibiotika blev brugt til behandling af en urinvejsinfektion eller anden indikation. Hvis du ikke kender indikationen – sæt kryds ved "Ukendt indikation".
Risikofaktorer for urinvejsinfektion	Minimum 1 kryds <input checked="" type="checkbox"/> Angiv venligst, om beboeren har nogle af de angivne risikofaktorer.



<p>Nyopståede eller forværring af allerede eksisterende symptomer</p>	<p>Minimum 1 kryds <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Angiv venligst, om nogle af de anførte fund/symptomer er til stede. Det er vigtigt, at kun nyopståede eller forværring af allerede eksisterende symptomer registreres.</p> <p>Definitioner: <u>Konfusion</u>: Ikke at kunne tænke eller tale klart, føle sig desorienteret, kæmpe for at være opmærksom eller huske, se eller høre ting, der ikke er der. <u>Apati</u>: Manglende interesse, bekymring eller følelser. <u>Agitation</u>: Fysisk eller verbal aggression, rastløshed eller impulsivitet.</p> <p>Husk at sætte kryds ved "Ingen af ovenstående", hvis ingen af de foregående kolonner i dette afsnit er udfyldt.</p>
<p>Nyopståede eller forværring af urinvejssymptomer</p>	<p>Minimum 1 kryds <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Angiv venligst, om nogle af de urogenitale symptomer er til stede.</p> <p>Husk at sætte kryds ved "Ingen af ovenstående", hvis ingen af de foregående kolonner i dette afsnit er udfyldt.</p>
<p>Undersøgelse af urin</p>	<p>Minimum 1 kryds <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Urinprøve sendt til dyrkning. Angiv venligst, om en urinprøve er sendt til dyrkning.</p> <p>Urinstiks Angiv, om en urinstiks er positiv for nitrit og/eller leukocytter. Sæt venligst kryds ved "Resultater ikke tilgængelige", hvis testen ikke er udført.</p> <p>Ingen undersøgelse af urin Kryds venligst "Ingen undersøgelse af urin" af, hvis der ikke er sendt en urinprøve til dyrkning og/eller der ikke er udført test med urinstiks.</p>
<p>Antibiotika behandling (systemisk)</p>	<p>Minimum 1 kryds <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Angiv venligst hvilke(n) type(r) antibiotika, der er ordineret. Se venligst vedhæftet liste med eksempler på forskellige typer antibiotika.</p> <p>Hvis typen af ordineret antibiotika ikke er på listen, skal du sætte kryds ved "Andre antibiotika".</p> <p>Hvis du er usikker på, hvilken type antibiotikum beboeren får, bedes du angive "Ved ikke".</p>
<p>Behandlingens varighed</p>	<p>Angiv venligst forventet varighed af den antibiotiske behandling.</p> <p>Hvis der er ordineret mere end ét antibiotikum, bedes du angive behandlingsvarigheden af den længste behandlingsperiode.</p> <p>Hvis behandlingens længde ikke er angivet eller er ukendt, bedes du angive 999.</p>

