



## Erhebungsbogen Keimspektrum beim Diabetischen Fußsyndrom

Zeitraum: .....  
(Jahr)

**A** Institution (Stempel):

bitte auch E-Mail-Adresse, Tel. und Fax. Nr. für Rückfragen

**B** Anzahl der erhobenen Patienten:  
(mit DFS und Wundinfektion)

**Gesamtanzahl (behandelte Pat.):**  
(wenn möglich)

Männer:                      Frauen:

**C** Erhobenes Keimspektrum (Anzahl) in absteigender Reihenfolge:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

**Bitte Auflistung der weiteren erhobenen Keime in absteigender Häufigkeit als Liste beilegen**

Anzahl d. erhobenen **MRSA-Befunde:**  davon **resistent** gegen Gyrasehemmer.....  
→ bitte jeweils **Anzahlangabe** der **resistenten Erreger** gegen Clindamycin.....  
Cotrimoxazol.....  
Doxycyclin.....  
Rifampicin.....

Anzahl d. Befunde mit **Pseudomonas:**  davon **resistent** gegen Ciprofloxazin.....

Anzahl d. Befunde mit **ESBL:**  davon **resistent** gegen Gyrasehemmer.....  
(extended-spectrum- $\beta$ -lactamase: v.a.E.coli, Klebsiella, Serratia u.a.) Cotrimoxazol.....

**D** Erhebung im Zusammenhang von stationär / (langzeit-) antibiotisch behandeltem DFS und Durchfällen diagnostizierten Clostrid. diffic. (CDAD) im Stuhl:

( wenn möglich Ribotyp)

Anzahl:

Bitte die Erhebungsbögen an das Sekretariat der AG, Frau Kaese  
per Fax 02632-4045640 oder E-Mail [elfikaese@ade-rlp.de](mailto:elfikaese@ade-rlp.de) senden.  
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!