

SURVEILENS INFEKSI RS

Nama :
 No. RM :
 Tgl. Lahir :
 NIK :

A. Diagnosa Masuk : _____

B. Pindah Ke Ruangan : 1 _____ Tanggal _____
 2 _____ Tanggal _____

C. Faktor Resiko Selama Dirawat :

1. Jenis Tindakan / Alat Kesehatan

NO	Jenis Tindakan/ Alkes	Lokasi	Tanggal Pemasangan		Total Hari	Tanggal Infeksi	Tanggal Infeksi
			Mulai	s/d			
1	Intravena kateter						
	Vena Sentralz						
	Vena Perifer						
	Arteri						
	Umbilikal						
2	Urin Kateter						
	Suprapubik Katerer						
3	Ventilasi Mekanik						
	Tuba Endotrakheal						
	Trakeostomi						
4	Lain-lain						
	Drain						

2. Faktor Penyakit

- a. HBS.AG : ☐ Positif ☐ Negatif ☐ Tidak Diperiksa
 b. Anti HCV : ☐ Positif ☐ Negatif ☐ Tidak Diperiksa
 c. Anti HIV : ☐ Positif ☐ Negatif ☐ Tidak Diperiksa
 d. _____ : ☐ Positif ☐ Negatif ☐ Tidak Diperiksa

3. Hasil Laboratorium : Lekosit : _____ LED : _____ GDS : _____

4. Hasil Radiologi :

D. Tindakan / Operasi

1. Diagnosa : _____
: _____
2. Tanggal Operasi : 1 _____ Lama Operasi _____ Jam _____ Menit
: 2 _____ Lama Operasi _____ Jam _____ Menit
3. Jenis Operasi : ☐ Bersih ☐ Bersih Tercemar ☐ Tercemar ☐ Kotor
4. Tindakan Operasi : ☐ Cito ☐ Elektif ☐
5. ASA Score : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

E. Komplikasi/ Infeksi RS:

1. ILO : ☐ Ada ☐ Tidak Ada Hari ke _____
Hasil Kultur : _____
2. ISK : ☐ Ada ☐ Tidak Ada Hari ke _____
Hasil Kultur : _____
3. Pneumonia : ☐ Ada ☐ Tidak Ada Hari ke _____
Hasil Kultur : _____
4. IADP : ☐ Ada ☐ Tidak Ada Hari ke _____
Hasil Kultur : _____
5. Plebitis : ☐ Ada ☐ Tidak Ada Hari ke _____
Hasil Kultur : _____
6. Decubitus : ☐ Ada ☐ Tidak Ada Hari ke _____

F. Pemakaian Antimikroba

1. _____ Dosis _____ Mulai Tgl _____ s/d _____
2. _____ Dosis _____ Mulai Tgl _____ s/d _____
3. _____ Dosis _____ Mulai Tgl _____ s/d _____
4. _____ Dosis _____ Mulai Tgl _____ s/d _____

G. Pasien Keluar

1. Tanggal Pasien Keluar RS / Meninggal : _____
2. Pindah ke RS : _____
3. Diagnosa Akhir : _____

Perawat Penanggung Jawab (Pengisi Formulir)

IPCLN

(_____)
Nama Lengkap & Tanda Tangan

(_____)
Nama Lengkap & Tanda Tangan