



## Checkliste Meningitis-Prophylaxe

Stand: Juli 2019

Auftragseingang/Meldung Kantonsarzt: Datum ..... Zeit ..... durch .....

Name des Patienten: .....

wohnhaft in: .....

Kontaktperson Schule: Name ..... Tel. ....

E-Mail ..... Fax .....

Schularzt: Name ..... Tel. ....

E-Mail ..... Fax .....

Betroffene Klasse: .....

Betroffene Tagesstätte: .....

	geklärt	erledigt	nicht nötig
<b>Kritische Periode mit Ansteckungsgefahr</b> (gemäss Kantonsarzt)			
Welche <b>Erwachsenen</b> benötigen Prophylaxe?			
<b>Welche Kinder?</b>  Kinder, Erwachsene <b>ausserhalb</b> der Klasse? (mind. 8 Lekt. mit Klasse)			
Sind betroffene Kinder/Erwachsene <b>abwesend</b> ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>ja -&gt; Wer?</b>  <b>Information Abwesende durch</b> .....			
Sind der Lehrkraft/Tagesstättenleitung Kinder mit <b>chronischen Krankheiten</b> oder <b>Medikamenteneinnahme</b> bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>ja -&gt; Wer?</b>			

	geklärt	erledigt	nicht nötig
<b>Wägen der Kinder: Wann/wo?</b> .....			
Durch .....			
<b>Organisation/Bereitstellen Medikamente durch Schularzt</b>  <b>Antibiotika-Prophylaxe:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ciproxin 500mg (1xDosis)</b> für Erwachsene und Kinder (Schwangerschaft, Stillperiode: -&gt; zum HA Rocephin i.m.)</li> </ul> <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Rifampicin Sirup (Eremfat Sirup)</b> <b>Dosierung gemäss Empfehlung der Kantonsapotheke</b></li> </ul> <b>Antibiotika-Prophylaxe (bei Bedarf)</b>			
<b>Abgabe 1. Dosis (Entscheid)</b> <input type="checkbox"/> <b>um .....</b> Uhr <b>abends zu Hause durch Eltern -&gt; Elternbrief A)</b>  <input type="checkbox"/> <b>um .....</b> Uhr <b>morgens in der Schule/Tagesstätte -&gt; Elternbrief B)</b>			
<b>Abgabe Rezepte und Infos an Erwachsene:</b> Wann/wo? .....			
Durch .....			
<b>Elterninformation:</b>  Ist eine Telefonkette angezeigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja -> <b>Wer löst die Telefonkette wann aus?</b> ..... um ..... Uhr <b>Eltern, die speziell zu kontaktieren sind?</b>  Durch wen? .....			
<b>Spital Notfall</b> wurde informiert?			
<b>Schriftliche Information:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Merkblatt Kantonsarzt + Elternbrief zum Abholen oder abgeben</b></li> <li>• <b>Medikamente:</b></li> </ul>			

	geklärt	erledigt	nicht nötig
<p><b>Ciproxin-Abgabe durch Hausarzt, Kantonsarzt, Apotheke, Spital Rifampicin-Abgabe Zentrale Lagerstelle Apotheke Brunnen (Frau Dr. pharm. Regula Willi, Tel. 041 820 43 70 Fax 041 820 40 85)</b></p> <p><b>Abgabe an den Wochenenden durch das Kantonsspital Schwyz (Tel. 041 818 41 11)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Merkblatt für Schulen/Tagesstätten an Lehrkraft/Tagesstätten-Leitung</b></li> </ul> <p><i>Elternbrief je nach Abgabe 1. Dosis:</i>  <b><u>Elternbrief A:</u></b> Abgabe Medikamente durch Eltern  <b><u>Elternbrief B:</u></b> Abgabe in Schule, Tagesstätte</p> <p>Wann abgeben? .....</p> <p>Durch wen? .....</p>			
<p><b>Medikamentenabgabe an Eltern:</b></p> <p>am ..... um ..... Uhr</p> <p>im ..... (Hauswart informieren)</p> <p>durch .....</p> <p>Gleichzeitig Abgabe Einnahmeanweisungen für Eltern</p>			
<p><b>Falls Abgabe 1. Dosis in der Schule/Tagesstätte</b></p> <p><input type="checkbox"/> Elternbrief mit Hinweis auf Verweigerungsmöglichkeit (Elternbrief Abgabe 1. Dosis in Schule/Tagesstätte)</p> <p><input type="checkbox"/> Medikamentenabgabe</p> <p>im .....</p> <p>durch .....</p> <p><input type="checkbox"/> Allfällige Verweigerungen zur Kenntnis genommen</p>			
<p>Bemerkungen</p>			

Altdorf, 8. Juli 2019

Dr. med. Jürg Bollhalder, Kantonsarzt