

<b>Etablissement</b>			_ _ _ _
<b>Service</b>			_ _ _ _
<b>Numéro de fiche</b>	attribué par l'informatique lors de la saisie		_ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>Code identifiant séjour/patient</b>	(facultatif)		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

**Données PATIENT**

<b>Date de naissance</b>	mm/aaaa	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>Sexe</b>	1 masculin      2 féminin	_       inc. = 9
<b>Date d'entrée dans le service</b>		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>Date de sortie du service</b>		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>Décès dans le service</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
<b>Traitement ATB à l'admission</b> (± 48h)	1 oui      2 non	_       inc. = 9
<b>Patient Covid</b>	1 confirmé    2 possible    3 non	_       inc. = 9
<b>Patient traumatisé</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
<b>Catégorie diagnostique</b>	1 médical    2 chir. urgente    3 chir. réglée	_       inc. = 9
<b>Provenance</b>	1 domicile    2 Ehpad / EMS    3 SLD    4 SSR    5 Court séj.    6 Réa	_       inc. = 9
<b>Immunodépression</b>	1 < 500 PN    2 autre Idép.    3 non Idép.	_       inc. = 9
<b>IGS II</b>		_ _ _ _       inc. = 999
<b>Patient porteur de BMR ciblée</b>	(détesté/colonisé/infecté)	
SARM	1 oui    si oui, acquise dans le service    1 oui    2 non	_     si oui     _     inc. = 9
GISA	1 oui    si oui, acquise dans le service    1 oui    2 non	_     si oui     _     inc. = 9
ERG- <i>faecium</i>	1 oui    si oui, acquise dans le service    1 oui    2 non	_     si oui     _     inc. = 9
EBLSE	1 oui    si oui, acquise dans le service    1 oui    2 non	_     si oui     _     inc. = 9
EPC	1 oui    si oui, acquise dans le service    1 oui    2 non	_     si oui     _     inc. = 9
ABRI	1 oui    si oui, acquise dans le service    1 oui    2 non	_     si oui     _     inc. = 9
PARC	1 oui    si oui, acquise dans le service    1 oui    2 non	_     si oui     _     inc. = 9

**Données EXPOSITION aux dispositifs invasifs      INT / SAD / CVC**

<b>• ECMO</b> (oxygénation / membrane extracorporelle)	1 VA    2 VV    3 non	_       inc. = 9
<b>• Intubation / trachéotomie</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
Date de début    d'intubation / trachéotomie		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Date de fin      d'intubation / trachéotomie		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>Réintubation durant le séjour</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
Si oui, date de 1 <sup>ère</sup> réintubation		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>• Sondage urinaire à demeure</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
<b>• Cathétérisme veineux central</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9

En cas de réponse positive, remplir la **Fiche CATHETER**

**Données INFECTION NOSOCOMIALE      PNE / BAC**

<b>• Infection nosocomiale</b> (PNE et/ou BAC)	1 oui      2 non	_       inc. = 9
--	------------------	------------------

En cas de réponse positive, remplir la **Fiche INFECTION**

<b>N° d'ordre du cathéter</b>	(rang de pose)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Cathéter posé avant l'admission en réa</b> (importé)	<b>1</b> oui <b>2</b> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	inc. = 9
<b>Type de cathéter</b>	<b>1</b> CVC <b>2</b> cathéter d'hémodialyse <b>3</b> PICC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Site d'insertion</b>	<b>1</b> sous-clav. <b>2</b> jug. interne <b>3</b> fémoral <b>4</b> périphérique <b>5</b> autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Date d'insertion</b>	ou date d'entrée en réa. si patient admis avec son cath. en place	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Date d'ablation</b>	ou date de sortie de réa. si patient sorti avec son cath. en place	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Envoi au laboratoire</b>	<b>1</b> cath. <u>envoyé</u> en culture à l'ablation (critère élargi si BLC) <b>2</b> cath. ôté mais <u>non envoyé</u> en culture à l'ablation <b>3</b> cath. <u>non ôté</u> (patient sorti avec cath. en place)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	inc. = 9
<b>Colonisation/ILC/BLC</b>	<b>0</b> absence de colonisation / ILC / BLC (culture nég.) <b>1</b> COL <b>2</b> ILC locale <b>3</b> ILC générale <b>4</b> BLC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	inc. = 9

**Si oui, Date de l'épisode**

**Micro-organisme 1**

→ Renseigner la résistance pour les micro-organismes suivants le cas échéant

<i>Staphylococcus aureus</i>	<b>OXA</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>GLY</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>PanR</b>	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis &amp; faecium</i>	<b>AMP</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>GLY</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>PanR</b>	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	<b>AMC</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>C3G</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<b>PTZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>				<b>CAZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	<b>FLU</b>	<input type="checkbox"/>	S/SDD-R/inc.				<b>COL</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
							<b>BLSE</b>	<input type="checkbox"/>	nég/pos/inc.

**Micro-organisme 2**

→ Renseigner la résistance pour les micro-organismes suivants le cas échéant

<i>Staphylococcus aureus</i>	<b>OXA</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>GLY</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>PanR</b>	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis &amp; faecium</i>	<b>AMP</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>GLY</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>PanR</b>	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	<b>AMC</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>C3G</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<b>PTZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>				<b>CAZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	<b>FLU</b>	<input type="checkbox"/>	S/SDD-R/inc.				<b>COL</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
							<b>BLSE</b>	<input type="checkbox"/>	nég/pos/inc.

<b>N° d'ordre du cathéter</b>	(rang de pose)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Cathéter posé avant l'admission en réa</b> (importé)	<b>1</b> oui <b>2</b> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	inc. = 9
<b>Type de cathéter</b>	<b>1</b> CVC <b>2</b> cathéter d'hémodialyse <b>3</b> PICC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Site d'insertion</b>	<b>1</b> sous-clav. <b>2</b> jug. interne <b>3</b> fémoral <b>4</b> périphérique <b>5</b> autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Date d'insertion</b>	ou date d'entrée en réa. si patient admis avec son cath. en place	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Date d'ablation</b>	ou date de sortie de réa. si patient sorti avec son cath. en place	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Envoi au laboratoire</b>	<b>1</b> cath. <u>envoyé</u> en culture à l'ablation (critère élargi si BLC) <b>2</b> cath. ôté mais <u>non envoyé</u> en culture à l'ablation <b>3</b> cath. <u>non ôté</u> (patient sorti avec cath. en place)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	inc. = 9
<b>Colonisation/ILC/BLC</b>	<b>0</b> absence de colonisation / ILC / BLC (culture nég.) <b>1</b> COL <b>2</b> ILC locale <b>3</b> ILC générale <b>4</b> BLC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	inc. = 9

**Si oui, Date de l'épisode**

**Micro-organisme 1**

→ Renseigner la résistance pour les micro-organismes suivants le cas échéant

<i>Staphylococcus aureus</i>	<b>OXA</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>GLY</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>PanR</b>	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis &amp; faecium</i>	<b>AMP</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>GLY</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>PanR</b>	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	<b>AMC</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>C3G</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<b>PTZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>				<b>CAZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	<b>FLU</b>	<input type="checkbox"/>	S/SDD-R/inc.				<b>COL</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
							<b>BLSE</b>	<input type="checkbox"/>	nég/pos/inc.

**Micro-organisme 2**

→ Renseigner la résistance pour les micro-organismes suivants le cas échéant

<i>Staphylococcus aureus</i>	<b>OXA</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>GLY</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>PanR</b>	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis &amp; faecium</i>	<b>AMP</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>GLY</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>PanR</b>	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	<b>AMC</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>C3G</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<b>PTZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>				<b>CAZ</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	<b>CAR</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	<b>FLU</b>	<input type="checkbox"/>	S/SDD-R/inc.				<b>COL</b>	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.
							<b>BLSE</b>	<input type="checkbox"/>	nég/pos/inc.

**Date de l'infection** \_\_\_\_\_

**Site de l'infection**                      **1. PNE**                      **2. BAC**

**Critère diagnostique si pneumopathie**                      codes de 1 à 5                      \_\_\_\_\_ si PNE                      inc. = **9**

**Porte d'entrée si bactériémie**                      codes de 1 à 14                      \_\_\_\_\_ si BAC                      inc. = **99**

**Micro-organisme 1** \_\_\_\_\_

→ Renseigner la résistance pour les micro-organismes suivants le cas échéant

<i>Staphylococcus aureus</i>	<b>OXA</b>   _____   S/IR/inc.	<b>GLY</b>   _____   S/IR/inc.	<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis &amp; faecium</i>	<b>AMP</b>   _____   S/IR/inc.	<b>GLY</b>   _____   S/IR/inc.	<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	<b>AMC</b>   _____   S/IR/inc.	<b>C3G</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<b>PTZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>		<b>CAZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	<b>FLU</b>   _____   S/SDD-R/inc.		<b>COL</b>   _____   S/IR/inc.
			<b>COL</b>   _____   S/IR/inc.
			<b>BLSE</b>   _____   nég/pos/inc.
			<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.

**Micro-organisme 2** \_\_\_\_\_

→ Renseigner la résistance pour les micro-organismes suivants le cas échéant

<i>Staphylococcus aureus</i>	<b>OXA</b>   _____   S/IR/inc.	<b>GLY</b>   _____   S/IR/inc.	<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis &amp; faecium</i>	<b>AMP</b>   _____   S/IR/inc.	<b>GLY</b>   _____   S/IR/inc.	<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	<b>AMC</b>   _____   S/IR/inc.	<b>C3G</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<b>PTZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>		<b>CAZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	<b>FLU</b>   _____   S/SDD-R/inc.		<b>COL</b>   _____   S/IR/inc.
			<b>COL</b>   _____   S/IR/inc.
			<b>BLSE</b>   _____   nég/pos/inc.
			<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.

**Date de l'infection** \_\_\_\_\_

**Site de l'infection**                      **1. PNE**                      **2. BAC**

**Critère diagnostique si pneumopathie**                      codes de 1 à 5                      \_\_\_\_\_ si PNE                      inc. = **9**

**Porte d'entrée si bactériémie**                      codes de 1 à 15                      \_\_\_\_\_ si BAC                      inc. = **99**

**Micro-organisme 1** \_\_\_\_\_

→ Renseigner la résistance pour les micro-organismes suivants le cas échéant

<i>Staphylococcus aureus</i>	<b>OXA</b>   _____   S/IR/inc.	<b>GLY</b>   _____   S/IR/inc.	<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis &amp; faecium</i>	<b>AMP</b>   _____   S/IR/inc.	<b>GLY</b>   _____   S/IR/inc.	<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	<b>AMC</b>   _____   S/IR/inc.	<b>C3G</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<b>PTZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>		<b>CAZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	<b>FLU</b>   _____   S/SDD-R/inc.		<b>COL</b>   _____   S/IR/inc.
			<b>COL</b>   _____   S/IR/inc.
			<b>BLSE</b>   _____   nég/pos/inc.
			<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.

**Micro-organisme 2** \_\_\_\_\_

→ Renseigner la résistance pour les micro-organismes suivants le cas échéant

<i>Staphylococcus aureus</i>	<b>OXA</b>   _____   S/IR/inc.	<b>GLY</b>   _____   S/IR/inc.	<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis &amp; faecium</i>	<b>AMP</b>   _____   S/IR/inc.	<b>GLY</b>   _____   S/IR/inc.	<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	<b>AMC</b>   _____   S/IR/inc.	<b>C3G</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<b>PTZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>		<b>CAZ</b>   _____   S/IR/inc.	<b>CAR</b>   _____   S/IR/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	<b>FLU</b>   _____   S/SDD-R/inc.		<b>COL</b>   _____   S/IR/inc.
			<b>COL</b>   _____   S/IR/inc.
			<b>BLSE</b>   _____   nég/pos/inc.
			<b>PanR</b>   _____   N/P/C/inc.

**Il est possible de saisir en informatique autant d'infections que nécessaire (remplir une autre feuille)**

**Codage des critères diagnostiques si pneumopathie**

- 1 prélèv. distal protégé quantitatif (LBA, brosse, PDP)
- 2 prélèv. distal non protégé quantitatif
- 3 critères alternatifs
- 4 aspi. non quantitative / expectoration
- 5 aucun critère microbiologique

**Codage Porte d'entrée bactériémie**

- 1 CVP (cath. veineux périphérique)
- 2 CA (cathéter artériel)
- 3 CVC (cath. veineux central)
- 4 PICC (insertion périphérique)
- 5 CHD (cath. d'hémodialyse)
- 6 CCI (chambre à cath. implantable)
- 7 ECMO
- 8 Midline

**9 autre dispositif vasculaire**

- 10 pulmonaire
- 11 urinaire
- 12 digestive
- 13 ostéoarticulaire
- 14 peau +tissus mous
- 15 autres
- 99 inconnue