FICHE PATIENT

2025

Etablissement		|__|__|__|
Service		|__|__|__|
Numéro de fiche	attribué par l'informatique lors de la saisie	|__|__|__|__|__|__|
Code identifiant séjour/patient	(facultatif)	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Données PATIENT

Date de naissance	mm/aaaa			|__|__| |__|__|__|__|	
Sexe	**1** masculin	**2** féminin		|__|	inconnu = **9**
Date d'entrée dans le service				|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	
Date de sortie du service				|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	
Décès dans le service	**1** oui	**2** non		|__|	inc. = **9**
Traitement ATB à l'admission (± 48h)	**1** oui	**2** non		|__|	inc. = **9**
Infection respiratoire virale à l'admission	**1** oui	**2** non		|__|	inc. = **9**
Si oui, code du virus	**VIRINF VIRCOV**	**VIRVRS**	**VIRAUT**	|__|__|__|__|__|__|	
Patient traumatisé	**1** oui	**2** non		|__|	inc. = **9**
Catégorie diagnostique	**1** médical	**2** chir. urgente	**3** chir. réglée	|__|	inc. = **9**
Provenance	**1** domicile **2** Ehpad / EMS **3** SLD **4** SSR **5** Court séj. **6** Réa			|__|	inc. = **9**
Immunodépression	**1** < 500 PN	**2** autre Idép.	**3** non Idép.	|__|	inc. = **9**
IGS II	_____			|__|__|__|	inc. = **999**

Patient porteur de BMR ciblée (dépisté/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-*faecium*	**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

• **ECMO** (oxygénation / membrane extracorporelle)	**1** VA	**2** VV	**3** non	|__|	inc. = **9**
• **Intubation / trachéotomie**	**1** oui		**2** non	|__|	inc. = **9**
Date de début d'intubation / trachéotomie				|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	
Date de fin d'intubation / trachéotomie				|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	
Décontamination digestive sélective	**1** oui		**2** non	|__|	inc. = **9**
Réintubation durant le séjour	**1** oui		**2** non	|__|	inc. = **9**
Si oui, date de 1ère réintubation				|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	
• **Sondage urinaire à demeure**	**1** oui		**2** non	|__|	inc. = **9**
• **Cathétérisme veineux central ou Midline**	**1** oui		**2** non	|__|	inc. = **9**

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

Données INFECTION NOSOCOMIALE PNE / BAC

• **Infection nosocomiale** (PNE et/ou BAC)	**1** oui	**2** non	|__|	inc. = **9**

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

FICHE CATHETER

REA-REZO 2025

N° d'ordre du cathéter (rang de pose) |__|__|

Cathéter posé avant l'admission en réa (importé) **1** oui **2** non |__| si 1er cathéter inc. = **9**

Type de cathéter **1** CVC **2** cathéter d'hémodialyse **3** PICC **4** Midline |__|

Site d'insertion **1** sous-clav. **2** jug. interne **3** fémoral **4** périphérique **5** autre |__| 4 que si type 3 PICC ou 4 Midline inc. = **9**

Insertion du cathéter sous échoguidage **1** oui **2** non |__| inc = **9**

Date d'insertion ou date d'entrée en réa. si patient admis avec son cath. en place |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Date d'ablation ou date de sortie de réa. si patient sorti avec son cath. en place |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Envoi au laboratoire
1 cath. envoyé en culture à l'ablation (critère élargi si BLC)
2 cath. ôté mais non envoyé en culture à l'ablation
3 cath. non ôté (patient sorti avec cath. en place)
|__| inc. = **9**

Colonisation/ILC/BLC **0** absence de colonisation / ILC / BLC (culture nég.) |__| si culture inc. = **9**
1 COL **2** ILC locale **3** ILC générale **4** BLC

Si oui, Date de l'épisode |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Micro-organisme 1 _____ |__|__|__|__|__|__|

→ Renseigner la résistance pour les micro-organismes suivants le cas échéant **ATTENTION : si la version du CA-SFM est avant 2020, les codes intermédiaires (I)=résistants (R), si version 2020 ou après, les codes I, SFP, SFE=S)**

Staphylococcus aureus	**OXA**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Enterococcus faecalis & faecium	**AMP**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Entérobactéries (toutes espèces)	**AMC**	|__|	S/R/inc.	**C3G**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**BLSE**	|__|	nég/pos/inc.	**EPC** (si CAR=R) |__| non/oui/inc.
Pseudomonas aeruginosa	**PTZ**	|__|	S/R/inc.	**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Acinetobacter baumannii				**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Stenotrophomonas maltophilia	**SXT**	|__|	S/R/inc.										
Candida (toutes espèces)	**FLU**	|__|	S/SDD-R/inc.										

Micro-organisme 2 _____ |__|__|__|__|__|__|

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

Staphylococcus aureus	**OXA**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Enterococcus faecalis & faecium	**AMP**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Entérobactéries (toutes espèces)	**AMC**	|__|	S/R/inc.	**C3G**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**BLSE**	|__|	nég/pos/inc.	**EPC** (si CAR=R) |__| oui/non/inc.
Pseudomonas aeruginosa	**PTZ**	|__|	S/R/inc.	**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Acinetobacter baumannii				**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Stenotrophomonas maltophilia	**SXT**	|__|	S/R/inc.										
Candida (toutes espèces)	**FLU**	|__|	S/SDD-R/inc.										

N° d'ordre du cathéter (rang de pose) |__|__|

Cathéter posé avant l'admission en réa (importé) **1** oui **2** non |__| si 1er cathéter inc. = **9**

Type de cathéter **1** CVC **2** cathéter d'hémodialyse **3** PICC **4** Midline |__|

Site d'insertion **1** sous-clav. **2** jug. interne **3** fémoral **4** périphérique **5** autre |__| 4 que si type 3 PICC ou 4 Midline inc. = **9**

Insertion du cathéter sous échoguidage **1** oui **2** non |__| inc = **9**

Date d'insertion ou date d'entrée en réa. si patient admis avec son cath. en place |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Date d'ablation ou date de sortie de réa. si patient sorti avec son cath. en place |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Envoi au laboratoire
1 cath. envoyé en culture à l'ablation (critère élargi si BLC)
2 cath. ôté mais non envoyé en culture à l'ablation
3 cath. non ôté (patient sorti avec cath. en place)
|__| inc. = **9**

Colonisation/ILC/BLC **0** absence de colonisation / ILC / BLC (culture nég.) |__| si culture inc. = **9**
1 COL **2** ILC locale **3** ILC générale **4** BLC

Si oui, Date de l'épisode |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Micro-organisme 1 _____ |__|__|__|__|__|__|

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

Staphylococcus aureus	**OXA**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Enterococcus faecalis & faecium	**AMP**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Entérobactéries (toutes espèces)	**AMC**	|__|	S/R/inc.	**C3G**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**BLSE**	|__|	nég/pos/inc.	**EPC** (si CAR=R) |__| oui/non/inc
Pseudomonas aeruginosa	**PTZ**	|__|	S/R/inc.	**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Acinetobacter baumannii				**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Stenotrophomonas maltophilia	**SXT**	|__|	S/R/inc.										
Candida (toutes espèces)	**FLU**	|__|	S/SDD-R/inc.										

Micro-organisme 2 _____ |__|__|__|__|__|__|

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

Staphylococcus aureus	**OXA**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Enterococcus faecalis & faecium	**AMP**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Entérobactéries (toutes espèces)	**AMC**	|__|	S/R/inc.	**C3G**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**BLSE**	|__|	nég/pos/inc.	**EPC** (si CAR=R) |__| oui/non/inc
Pseudomonas aeruginosa	**PTZ**	|__|	S/R/inc.	**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Acinetobacter baumannii				**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Stenotrophomonas maltophilia	**SXT**	|__|	S/R/inc.										
Candida (toutes espèces)	**FLU**	|__|	S/SDD-R/inc.										

Il est possible de saisir en informatique autant de cathéters que nécessaire (remplir une autre feuille)

FICHE INFECTION

REA-REZO 2025

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**

Test diagn. rapide si critère 1, 2, 3 ou 4 **1.** Oui **2.** Non |__| si PNE et cdpin 1 à 4 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 **ATTENTION : si la version du CA-SFM est avant 2020, les codes intermédiaires (I)=résistants (R), si version 2020 ou après, les codes I, SFP, SFE=S)**

Staphylococcus aureus	**OXA**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Enterococcus faecalis & faecium	**AMP**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Entérobactéries (toutes espèces)	**AMC**	|__|	S/R/inc.	**C3G**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**BLSE**	|__|	nég/pos/inc.	**EPC** (si CAR=R) |__| oui/non/inc
Pseudomonas aeruginosa	**PTZ**	|__|	S/R/inc.	**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Acinetobacter baumannii				**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Stenotrophomonas maltophilia	**SXT**	|__|	S/R/inc.										
Candida (toutes espèces)	**FLU**	|__|	S/SDD-R/inc.										

Micro-organisme 2 _____ |__|__|__|__|__|__|

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

Staphylococcus aureus	**OXA**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Enterococcus faecalis & faecium	**AMP**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Entérobactéries (toutes espèces)	**AMC**	|__|	S/R/inc.	**C3G**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**BLSE**	|__|	nég/pos/inc.	**EPC** (si CAR=R) |__| oui/non/inc
Pseudomonas aeruginosa	**PTZ**	|__|	S/R/inc.	**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Acinetobacter baumannii				**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Stenotrophomonas maltophilia	**SXT**	|__|	S/R/inc.										
Candida (toutes espèces)	**FLU**	|__|	S/SDD-R/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**

Test diagn. rapide si critère 1, 2, 3 ou 4 **1.** Oui **2.** Non |__| si PNE et cdpin 1 à 4 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

Staphylococcus aureus	**OXA**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Enterococcus faecalis & faecium	**AMP**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Entérobactéries (toutes espèces)	**AMC**	|__|	S/R/inc.	**C3G**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**BLSE**	|__|	nég/pos/inc.	**EPC** (si CAR=R) |__| oui/non/inc
Pseudomonas aeruginosa	**PTZ**	|__|	S/R/inc.	**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Acinetobacter baumannii				**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Stenotrophomonas maltophilia	**SXT**	|__|	S/R/inc.										
Candida (toutes espèces)	**FLU**	|__|	S/SDD-R/inc.										

Micro-organisme 2 _____ |__|__|__|__|__|__|

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

Staphylococcus aureus	**OXA**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Enterococcus faecalis & faecium	**AMP**	|__|	S/R/inc.	**GLY**	|__|	S/R/inc.							
Entérobactéries (toutes espèces)	**AMC**	|__|	S/R/inc.	**C3G**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**BLSE**	|__|	nég/pos/inc.	**EPC** (si CAR=R) |__| oui/non/inc
Pseudomonas aeruginosa	**PTZ**	|__|	S/R/inc.	**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Acinetobacter baumannii				**CAZ**	|__|	S/R/inc.	**CAR**	|__|	S/R/inc.	**COL**	|__|	S/R/inc.	
Stenotrophomonas maltophilia	**SXT**	|__|	S/R/inc.										
Candida (toutes espèces)	**FLU**	|__|	S/SDD-R/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