

EXEMPLE DE DÉCLARATION CAS PAR CAS DE BACTÉRIÉMIE ASSOCIÉE À UN CATHÉTER CENTRAL AUX SOINS INTENSIFS

Nosokos - Système de saisie SPIN | Déconnexion

Accueil ▾ Infection ▾ Déclaration périodique ▾ Gestion ▾ Rapports ▾ Recherche avancée ▾ Documentation

Inscription d'une nouvelle infection ?

Patient * ? Modifier...

Installation	No. dossier
Sexe	Date de naissance
Âge actuel	Âge au moment de l'infection
Poids à la naissance	
g	

Type d'infection * ? Modifier...

Régroupement

Bactériémies

Type

Bactériémie primaire associée à un cathéter vasculaire

Sites spécifiques

- Phlébite purulente /Thrombophlébite septique

Micro-organisme(s)* [1]? Ajouter...

Type micro-organisme

Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline

Date de prélèvement

2013-04-13

Type d'analyse du MSSS

Hémoculture (2 bouteilles : aérobie + anaérobie)

Biotype:1

Sensible : Vancomycine

Résistant : Gentamicine

Facteur(s) de co-morbidité/risque [4]? Modifier...

- Diabète
- Hyperalimentation IV (< 72h avant l'infection)
- Néoplasie hématologique active
- Neutropénie (<500 /mm3)

Évolution* ?

Soins intensifs ? Oui Non Inconnu

Réadmission * ? Oui Non Inconnu

Hospitalisation * ? Oui Non Inconnu

Décès * ? Oui Non Inconnu

Date de décès*

Service(s) médical(aux) * ?[2] Modifier...

- Hématologie-Oncologie
- Néphrologie

Numéro d'infection

Date de saisie 2013-04-15

Date de diagnostic * ?

Date de début d'infection ?

Date d'admission à l'hôpital ?

Date de congé ?

Diagnostic d'admission

Origine présumée d'acquisition * ?

Localisation	Date d'admission	Date de congé
Soins intensifs - Médecine	2013-04-11	-

Chirurgie(s) et procédure(s) invasive(s) [1]? Ajouter...

Type	Date de début	Implant	Associée à l'infection	Cultivé
C. central - Cathéter veineux central implanté (Port-A-Cath)	-	-	oui	oui

Historique du patient ?

Fiche(s) d'infection

Aucune autre infection

Commentaire

Déclarant

Rempli par:

*Nom et prénom de la professionnelle ayant effectuée l'enquête:

Nom et prénom du microbiologiste-infectiologue:

Déclaration validée: Oui Non

* champs obligatoires