


Etablissement
Service
Numéro de fiche

attribué par l'informatique lors de la saisie

Code identifiant séjour/patient

(facultatif)

Données PATIENT
Date de naissance

jj/mm/aaaa

Sexe

1 masculin

2 féminin

inc. = 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

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

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

inc. = 9

GISA

1 oui

si oui, acquise dans le service

1 oui

2 non

inc. = 9

ERG-faecium

1 oui

si oui, acquise dans le service

1 oui

2 non

inc. = 9

EBLSE

1 oui

si oui, acquise dans le service

1 oui

2 non

inc. = 9

EPC

1 oui

si oui, acquise dans le service

1 oui

2 non

inc. = 9

ABRI

1 oui

si oui, acquise dans le service

1 oui

2 non

inc. = 9

PARC

1 oui

si oui, acquise dans le service

1 oui

2 non

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

Réintubation durant le séjour

1 oui

2 non

inc. = 9

 Si oui, date de 1^{ère} réintubation

Sondage urinaire à demeure

1 oui

2 non

inc. = 9

Date de début de sondage

Date de fin de sondage

Cathétérisme veineux central

1 oui

2 non

inc. = 9

 En cas de réponse positive, remplir la **fiche CVC**
Données INFECTION NOSOCOMIALE
PNE / BAC
Infection nosocomiale (PNE et/ou BAC)

1 oui

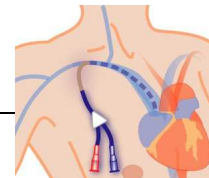
2 non

inc. = 9

 En cas de réponse positive, remplir la **fiche INFECTION NOSOCOMIALE**

Fiche Cathéter

Réa-Raisin 2017



N° d'ordre du cathéter (rang de pose)

Type de cathéter 1 CVC 2 cathéter d'hémodialyse

Site d'insertion 1 sous-clav. 2 jug. interne 3 fémoral 4 périphérique 5 autre

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

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

Envoi au laboratoire
 1 CVC envoyé en culture à l'ablation (critère élargi si BLC)
 2 CVC ôté mais non envoyé en culture à l'ablation
 3 CVC non ôté (patient sorti avec CVC en place)

Colonisation/ILC/BLC
 0 absence de colonisation / ILC / BLC (culture nég.)
 1 COL 2 ILC locale 3 ILC générale 4 BLC

__ __ __

__

__ | inc. = 9

__ | | | | | | | | | |

__ | | | | | | | | | |

__ | inc. = 9

__ | si culture 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>	OXA	S/IR/inc.	GLY	S/IR/inc.						PanR	N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis & faecium</i>	AMP	S/IR/inc.	GLY	S/IR/inc.						PanR	N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	AMC	S/IR/inc.	C3G	S/IR/inc.	CAR	S/IR/inc.	BLSE	neg/pos/inc.		PanR	N/P/C/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	PTZ	S/IR/inc.	CAZ	S/IR/inc.	CAR	S/IR/inc.	COL	S/IR/inc.		PanR	N/P/C/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>			CAZ	S/IR/inc.	CAR	S/IR/inc.	COL	S/IR/inc.		PanR	N/P/C/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	FLU	S/SDD-R/inc.									

Micro-organisme 2

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

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

N° d'ordre du cathéter (rang de pose)

Type de cathéter 1 CVC 2 cathéter d'hémodialyse

Site d'insertion 1 sous-clav. 2 jug. interne 3 fémoral 4 périphérique 5 autre

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

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

Envoi au laboratoire
 1 CVC envoyé en culture à l'ablation (critère élargi si BLC)
 2 CVC ôté mais non envoyé en culture à l'ablation
 3 CVC non ôté (patient sorti avec CVC en place)

Colonisation/ILC/BLC
 0 absence de colonisation / ILC / BLC (culture nég.)
 1 COL 2 ILC locale 3 ILC générale 4 BLC

__ __ __

__

__ | inc. = 9

__ | | | | | | | | | |

__ | | | | | | | | | |

__ | inc. = 9

__ | si culture 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>	OXA	S/IR/inc.	GLY	S/IR/inc.						PanR	N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis & faecium</i>	AMP	S/IR/inc.	GLY	S/IR/inc.						PanR	N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	AMC	S/IR/inc.	C3G	S/IR/inc.	CAR	S/IR/inc.	BLSE	neg/pos/inc.		PanR	N/P/C/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	PTZ	S/IR/inc.	CAZ	S/IR/inc.	CAR	S/IR/inc.	COL	S/IR/inc.		PanR	N/P/C/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>			CAZ	S/IR/inc.	CAR	S/IR/inc.	COL	S/IR/inc.		PanR	N/P/C/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	FLU	S/SDD-R/inc.									

Micro-organisme 2

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

<i>Staphylococcus aureus</i>	OXA	S/IR/inc.	GLY	S/IR/inc.						PanR	N/P/C/inc.
<i>Enterococcus faecalis & faecium</i>	AMP	S/IR/inc.	GLY	S/IR/inc.						PanR	N/P/C/inc.
Entérobactéries (toutes espèces)	AMC	S/IR/inc.	C3G	S/IR/inc.	CAR	S/IR/inc.	BLSE	neg/pos/inc.		PanR	N/P/C/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	PTZ	S/IR/inc.	CAZ	S/IR/inc.	CAR	S/IR/inc.	COL	S/IR/inc.		PanR	N/P/C/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>			CAZ	S/IR/inc.	CAR	S/IR/inc.	COL	S/IR/inc.		PanR	N/P/C/inc.
<i>Candida</i> (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 Nosocomiale

Réa-Raisin 2017



Date de l'infection

Site de l'infection

1. PNE

2. BAC

Critère diagnostique si pneumopathie

codes de 1 à 5

Porte d'entrée si bactériémie

codes de 1 à 14

____|____|____|____|____|____|____|____|

____|

____| si PNE inc. = 9

____| si BAC inc. = 99

Micro-organisme 1

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

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

Micro-organisme 2

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

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

Porte d'entrée si bactériémie

codes de 1 à 14

____|____|____|____|____|____|____|____|

____|

____| si PNE inc. = 9

____| si BAC inc. = 99

Micro-organisme 1

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

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

Micro-organisme 2

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

<i>Staphylococcus aureus</i>	OXA	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	GLY	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.			PanR	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.				
<i>Enterococcus faecalis & faecium</i>	AMP	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	GLY	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.			PanR	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.				
Entérobactéries (toutes espèces)	AMC	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	C3G	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	CAR	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	BLSE	<input type="checkbox"/>	neg/pos/inc.	PanR	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	PTZ	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	CAZ	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	CAR	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	COL	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	PanR	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
<i>Acinetobacter baumannii</i>				CAZ	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	CAR	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	COL	<input type="checkbox"/>	S/IR/inc.	PanR	<input type="checkbox"/>	N/P/C/inc.
<i>Candida</i> (toutes espèces)	FLU	<input type="checkbox"/>	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 cathéter périphérique
- 2 cathéter artériel
- 3 cathéter veineux central
- 4 PICC
- 5 cathéter d'hémodialyse
- 6 chambre à cath. implantable
- 7 ECMO
- 8 autre dispositif vasculaire

Nouveau !

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