**Fiche Patient Infecté Nosocomial** - Remplir un questionnaire par malade porteur d’une infection nosocomiale active **acquise ou importée**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification du patient :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Identification du service :** |
| **Initiales (prénom - nom) :**\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |

 **Date d'admission à l'hôpital :** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Age \*:** \_\_\_\_\_\_ **Sexe :** H ❑ F ❑

 **Intervention chirurgicale** : Oui ❑ Non ❑

 **Sondage urinaire dans les 7 jours :** Oui ❑ Non ❑

 **Cathéter veineux** **(central ou périphérique) le jour de l’enquête :** Oui ❑ Non ❑

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nature de l'Infection | Infection nosocomiale | Microorganisme n°1\*\* | Microorganisme n°2\*\* |
| **Site opératoire** | Acquise ❑ Importée ❑ |  |  |
|  Incisionnelle superficielle ❑ |  |  |  |
|  Incisionnelle profonde ou Organe/espace ❑ |  |  |  |
| **Urinaire/** Bactériurie symptomatique ❑ | Acquise ❑ Importée ❑ |  |  |
| **Bactériémie/ septicémie** ❑ | Acquise ❑ Importée ❑ |  |  |
| **Respiratoire basse (pneumonie)** ❑ | Acquise ❑ Importée ❑ |  |  |
| **Cathéter locale** ❑ | Acquise ❑ Importée ❑ |  |  |
| **Cathéter septicémique** ❑ | Acquise ❑ Importée ❑ |  |  |
| **Autre** (préciser) ❑ | Acquise ❑ Importée ❑ |  |  |

**\* Préciser l’âge en années. Si moins d’un an : moins d’un mois noter M0, de 1 mois à 1 an noter de M1 à M11.**

**\*\* Préciser le microorganisme en cause seulement pour les infections nosocomiales acquises dans l'établissement ; pour *Staphylococcus aureus*, préciser si sensible ou résistant à la Méticilline ; Pour *Enterococcus faecium*, préciser si résistance aux glycopeptides ; pour *Enterobacter spp.*, *Escherichia coli*, *Klebsiella spp* , préciser si production d’une BLSE ou d’une carbapénémase.**