Formulaires pour enregistrement suivant la « Surveillance nationale des infections acquis en soins intensifs »

[**Consultez le protocole**](https://www.sciensano.be/en/biblio/protocole-detude-surveillance-des-infections-nosocomiales-aux-soins-intensifs-protocole-helics)

LEVEL 1/2: DONEES SURVEILLANCE, HOPITAL, USI

A remplir une fois par période de surveillance (et USI) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Période de Surveillance** |  |
| **Code hôpital** |  |
| **Hôpital N de lits** |  |
| **Type d’hôpital** |  |
| **Code USI** |  |
| **Taille USI (nombre de lits)** |  |
| **Type USI** |  |

Période de Surveillance: Une période est 1 mois ou 3 mois. Participation à l’enregistrement nationale demande une période de 3 mois consécutifs; Type d’hôpital: 1= Hôpital universitaire, 2= Hôpital général, lié à une université; 3= Hôpital général non lié à une université; Type USI: 1=mixte, 2=médical, 3=chirurgical, 4=unité coronarienne, 5=grands brûlés: si 80% des patients appartiennent à une catégorie particulière, cette ICU appartient à cette catégorie.

LEVEL 2 : DONNEES D’INFECTION (1 formulaire par patient)

**Code de l’hôpital : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code USI : \_\_\_\_\_\_**

**Patient ID : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date d’admission aux USI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** **d’infection** | **Site** **d’infection****(code)** | **IDU****48h** | **SEP****ORI** | **MO****1** | **MO****2** | **MO****3** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Pat. ID: code unique du patient; date adm USI: date d’admission aux SI; Date d’infection: date de début d’infection (date de prélèvement si d’application); Site d’infection: BSI: bloodstream infection (=septicémie); PN1-PN5: pneumonie; UTI-A/B/C infections urinaires; CRI1-CRI3: infection CVC; IDU 48h: exposition à une procédure invasive dans les 48 heures avant le début de l’infection : intubation (PN), CVC (SEP) ou catheter urinaire (UTI); SEP ORI: Origine de la septicémie: C:associé au cathéter; S:secondaire : pulmonaire (S-PUL), urinaire (S-UTI), digestif (S-DIG), infection de la plaie opératoire (S-SSI), peau et tissus mous (S-SST), autre (S-OTH); U0: origine vérifiée, par retrouvée; UNK: origine pas vérifiée (missing data); MO1-MO3: 6 caractères du code du micro-organisme, le profile de résistance, voyez la page suivante (est optionnel, sauf pour la méthicilline/oxacilline resistants au *S. aureus),* utiliser autre formulaire; si le micro-organanisme n’est pas disponible, spécifier NONID (micro-organisme non identifié ou non trouvé), NOEXA (recherche non exécutée) ou STERIL (recherche stérile).

DONNEES D’INFECTION & DU PROFILE DE RESISTANCE (un formulaire par infection)

**Code hôpital : \_\_\_\_\_\_ Code USI : \_\_\_\_\_ Pat. ID : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sexe : \_\_\_\_ Date d’admission USI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date d’infection : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Site d’infection : \_\_\_\_\_\_\_**

**Procédure invasive 48h avant inf. : O / N Origine sep : \_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Micro-organisme1** | **Micro-organisme2** | **Micro-organisme3** |
| Code du Micro-organisme : |  |  |  |
|   | **TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE** | **U** | **S** | **I** | **R** | **U** | **S** | **I** | **R** | **U** | **S** | **I** | **R** |
| Pénicillines | Pénicilline |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ampicilline |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Amoxicilline-acide clavulanic |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Méthicilline/oxacilline (B-lactamase res.péni.) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Pipéracilline/ticarcilline (anti-pseudom. péni.) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Pipéracilline/ticarcilline + inhibiteur d’enzyme  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Céphalo-sporines | Céfalotine/céfazoline (1iè gén. céph.) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Céfuroxime/céfamandole/céfoxitine (2è gén.cép) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Céfotaxime/céftriaxone (3è gén.cép) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Céftazidime (anti-pseudom. 3è gén.céph) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Céfepime/céfpirome (4è gén.ceph.) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Carbap. | Méropenem/imipenem  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Carbs | Production de Carbapenemase (POS=I/R NEG=S) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Sulfa & tr. | Co-trimoxazole (sulfaméthox. + trimeth.) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tetracycl. | Tétracycline/doxycycline/minocycline  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Macrolide & similaire | Erythromycine (macrolides) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Clindamycine (lincosamides) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Quinupristin-dalfopristin (streptogramines) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Amino-glyco-sides | Gentamicine |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Netilmicine |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tobramycine |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Amikacine |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fluoro-quinolones | Ciprofloxacine/ofloxacine |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Levofloxacine |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gatifloxacine/sparfloxacine |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Moxifloxacine/trovafloxacine |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autr. quin. | Acide Nalidixic |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Glycopep. | Vancomycine/teicoplanine |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Polymyx. | Colistine |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Autre | Fusidic acid |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fosfomycine |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Linezolide |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anti-fongiques | Kétoconazole |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fluconazole |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Itraconazole |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Amphotericine B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Flucytosine |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Echinocandines (ex. caspofungine) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Hosp.ID: code unique du patient hospitalisé; date adm SI: date d’admission aux SI; date d’infection: date de début d’infection (date de prélèvement si d’application); site d’infection: BSI bloodstream infection (=septicémie); PN1-PN5: pneumonie; UTI-A/B infections urinaires; CRI1-CRI3: infection CVC; IDU 48h: exposition à une procédure invasive dans les 48 heures avant l’infection; SEP ORI: Origine de la septicémie: C: associée au cathéter; S:secondaire: pulmonaire (S-PUL), urinaire (S-ITU), digestif (S-DIG), infection de la plaie opératoire (S-SSI), peau et tissus mous (S-SST), autre (S-OTH); U0: origine vérifiée, par retrouvée; UNK: origine pas vérifiée (missing data); MO1-MO3: 6 caractères du code du micro-organisme (ex. STAAUR), si le micro-organanisme n’est pas disponible, spécifier NONID (micro-organisme non identifié ou non trouvé), NOEXA (recherche non exécutée) ou STERIL (recherche stérile, pas de croissance dans la culture), code du profile de résistance (optionnel sauf S. dorée résistant à la méthicillin/oxacilline): U= non connu/pas disponible/non testé, S=sensible, I= intermédiaire, R=resistant

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NOSOCOMIALES AUX UNITES DE SOINS INTENSIFS

**Level 2 : données de base**

 **Code hôpital: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code USI: \_\_\_\_\_\_ Hospitalisation ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date d’admission dans l’hôpital:** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa) **Service** (optionnel) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de naissance:** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa) **Sexe:** ⭘ M ⭘ F⭘ U

**Date d’admission USI:** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ **N° de lit** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de sortie USI:** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

**Etat du patient à la sortie :**  ⭘ vivant ⭘ décès aux USI ⭘ DNR/arrêt thérapeutique ⭘ fin de suivi ⭘ Inconnu

**Score SAPS II** et/ou **ScoreAPACHE II** et/ou **PRISM score**

**Provenance** **du patient**: ⭘ Autre service hospitalier dans cet (ou autre) hôpital ⭘ autre USI ⭘ Domicile ⭘ MR/MRS

**Type d’admission:** ⭘ médicale ⭘ chirurgicale programmée ⭘ chirurgie non programmée ⭘ Inconnu

**Trauma :** ⭘ Oui ⭘ Non

**Immunodépression :** ⭘ Oui ⭘ Non

**Traitement antimicrobien** *+/- 48 h par rapport à l’admission :* ⭘ Oui ⭘ Non

**Soins coronaires** **aigus :** ⭘ Oui ⭘ Non

**Site chirurgical** (dans les 30 jours avant admission, jour de l’admission inclus) : ⭘ pas de chirurgie

⭘ chirurgie coronaire ⭘ autre cardiaque ⭘ autre thoracique ⭘ autre vasculaire majeur ⭘ abdominal ⭘ neurochirurgie

⭘ autres sites

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **jour**  **date**  | Adm/ | 2/ | 3/ | 4/ | 5/ | 6/ | 7/ | 8/ | 9/ | 10/ | 11/ | 12/ | 13/ | …./ |
|  Présence de CVC (\*) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
|  Intubation | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
|  Présence de tube naso/oro-intestinal  | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
|  Alimentation par tube naso/oro-intestinal  | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
|  Nutrition parentérale | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
|  Présence de cathéter urinaire (optionnel) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |

\*CVC : à l’exception des cathéters artériels, pacemakers externes, chambres d’implantation; y compris: v. sous-clavière, v. jugulaire, v. basilique, v. céphalique, v. fémorale, v. ombilicale, autres veines, cathéters de dialyse et Swann-Ganz.

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NOSOCOMIALES AUX UNITES DE SOINS INTENSIFS

**Level 2 - Option a: Variables additionnelles (pour un développement ultérieur du score de risque pour les infections acquises aux USI)**

**Echelle de coma de Glasgow à l’admission: GCS** estimé \_\_\_\_\_\_\_ ; **GCS** mesuré \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **jour** **date**  | Adm/ | 2/ | 3/ | 4/ | 5/ | 6/ | 7/ | 8/ | 9/ | 10/ | 11/ | 12/ | 13/ | …./ |
| Ventilation mécanique, invasive | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Ventilation mécanique, non-invasive | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Trachéotomie | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Ré-intubation | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Composants Score SOFA\* (jours 1,3,5,7...) Respiration (PaO2/FIO2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Coagulation (plaquettes x103/mm3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Foie (bilirubine) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Cardiovasculaire (hypotension) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  SNC (Echelle coma de Glasgow) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Rénal (Créatinine/ diurèse) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*L’explication de SOFA score : voir protocole page 50

**Niveau 2 - Option c : Utilisation d’antimicrobiens aux USI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **day** **date**  | Molécule  | Adm/ | 2/ | 3/ | 4/ | 5/ | 6/ | 7/ | 8/ | 9/ | 10/ | 11/ | 12/ | 13/ | …./ |
|  Antimicrobien 1 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Antimicrobien 2 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Antimicrobien 3 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Antimicrobien 4 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Antimicrobien 5 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Antimicrobien 6 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Antimicrobien 7 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Antimicrobien 8 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Par jour: **P**(prophylaxie)/ **S** (SDD)/ **E** (thérapie empirique)/ **M** (thérapie basée sur micro-organisme ou coloration de gram) ou **A** (traitement antimicrobien basé sur antibiogramme)