Formulieren voor registratie volgens de “Nationale surveillance of IZ-verworven infecties”

[Raadpleeg het protocol](https://www.sciensano.be/en/biblio/nationale-surveillance-van-nosocomiale-infecties-intensieve-zorgen-protocol-helics-belgie-inc)

LEVEL 1/2: SURVEILLANCE, ZIEKENHUIS, UNIT GEGEVENS

Éénmalig per surveillanceperiode (en unit) te verzamelen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Surveillanceperiode** |  |
| **Ziekenhuiscode** |  |
| **Ziekenhuisgrootte (n bedden)** |  |
| **Ziekenhuistype** |  |
| **IZE code** |  |
| **IZE grootte** |  |
| **IZE type** |  |

Surveillanceperiode: Een Surveillanceperiode kan bestaan uit één maand of uit 3 maanden. Deelname aan de nationale registratie vereist een volledige 3-maandelijkse surveillanceperiode; Ziekenhuistype: 1=Universitair ziekenhuis; 2=algemeen ziekenhuis met universitair karakter; 3=algemeen ziekenhuis; 4=gespecialiseerd ziekenhuis of ander ziekenhuis; 9=niet gekend; IZE type: 1=gemengd, 2=medisch, 3=chirurgisch, 4=Coronary Care Unit, 5=brandwondencentrum, 6=neurochirurgie, 7=pediatrisch, 8=neonataal, 9=andere; 99=ongekend; als 80% van de patiënten behoren tot één van deze categorieën valt de IZE binnen die categorie.

LEVEL 2: INFECTIEGEGEVENS (1 formulier per patiënt)

**Ziekenhuiscode : \_\_\_\_\_\_ IZE code : \_\_\_ Patient ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Opnamedatum in IZE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Infectie**  **-datum** |  | **Infectie-plaats** | **IDU 48u** | **SEP**  **ORI** | **MO**  **1** | **MO**  **2** | **MO**  **3** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Patient ID: unieke patiënt code; Opn.dt. IZE: opnamedatum in IZE; Infectiedatum: datum begin infectie (staalafname-datum indien van toepassing); Infectieplaats: BSI bloodstream infection (=septicemie); PN1-PN5: pneumonie; UTI-A/B urineweginfectie; CRI1-CRI3: CVC infectie; OTH: andere infectieplaats; IDU 48u: blootstelling aan invasieve procedure in 48 uur voor optreden infectie: intubatie (pneumonie), centrale catheter (BSI) of urinaire catheter (UTI); SEP ORI: Oorsprong van septicemie: C:catheter-gerelateerd; S:secondair: pulmonair (S-PUL), urinair (S-UTI), digestief (S-DIG), postoperatieve wondinfectie (S-SSI), huid en zacht weefsel (S-SST), andere (S-OTH); U0: oorsprong geverifieerd, maar niet gevonden; UNK: gegeven ongekend (missing data); MO1-MO3: 6 karakter micro-organisme; resistentieprofiel zie volgend blad (optioneel, behalve methicillin/oxacillin resistentie voor *S.aureus*), indien micro-org. niet beschikbaar: NONID (micro-organisme niet geïdentificeerd of niet gevonden), NOEXA (onderzoek niet uitgevoerd) of STERI (steriel onderzoek).

INFECTIEGEGEVENS & RESISTENTIEPROFIELGEGEVENS (één formulier per infectie)

**Ziekenhuiscode: \_\_\_\_\_\_ IZE code : \_\_\_\_\_\_ Patient ID.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geboortedatum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geslacht : \_\_\_\_ Opnamedatum IZE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Infectiedatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Infectiecode: \_\_\_\_\_\_\_**

**IDU in 48u voor infectie: Y / N Oorsprong septicemie: \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Micro-organisme1** | | | | | **Micro-organisme2** | | | | **Micro-organisme3** | | | |
| Micro-organisme code : | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | **ANTIMICROBIELE THERAPIE** | **U** | **S** | **I** | **R** | **U** | | **S** | **I** | **R** | **U** | **S** | **I** | **R** |
| Penicillins | Penicillin |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampicillin |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Amoxicillin-clavulanic acid |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Methicillin/oxacillin (B-lactamase res.pen.) |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Piperacillin/ticarcillin (anti-pseudom. peni.) |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Piperacillin/ticarcillin + enzyme inhibitor |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Cephalo-sporins | Cefalotin/cefazolin (1st gen. ceph.) |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Cefuroxim/cefamandole/cefoxitin (2nd GC) |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Cefotaxime/ceftriaxone (3rd GC) |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Ceftazidime (anti-pseudom. 3rd GC) |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Cefepime/cefpirome (4th GC) |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Carbap. | Meropenem/imipenem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sulfa & tr. | Co-trimoxazole (sulfamethox. + trimeth.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tetracycl. | Tetracycline/doxycycline/minocycline |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Macrolid. &  similar | Erythromycin (macrolides) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clindamycin (lincosamides) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Quinupristin-dalfopristin (streptogramins) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Amino-glyco-sides | Gentamicin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Netilmicin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tobramycin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Amikacin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fluoro-quinolones | Ciprofloxacin/ofloxacin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Levofloxacin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gatifloxacin/sparfloxacin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Moxifloxacin/trovafloxacin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oth. quin. | Nalidixic acid |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Glycopep. | Vancomycin/teicoplanin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Polymyx. | Colistin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Other | Fusidic acid |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fosfomycin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Linezolid |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anti-fungal | Ketoconazol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fluconazole |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Itraconazol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Amphotericin B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Flucytosine |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Echinocandins (ex. caspofungin) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pat.ID: unieke patiënt code; Opn.dt. IZE: opnamedatum in IZE; Infectiedatum: datum begin infectie (afnamedatum indien van toepassing); Infectieplaats: BSI bloodstream infection (=septicemie); PN1-PN5: pneumonie; UTI-A/B urineweginfectie; CRI1-CRI3: CVC infectie; IDU 48u: blootstelling aan invasieve procedure 48 uur vóór optreden infectie; Oorsprong van septicemie: C: catheter-gerelateerd; S: secondair: pulmonair (S-PUL), urinair (S-UTI), digestief (S-DIG), postoperatieve wondinfectie (S-SSI), huid en zacht weefsel (S-SST), andere (S-OTH); U0:oorsprong geverifieerdn niet gevonden; UNK: missing data; MO1-MO3: 6 karakter micro-organismecode (bv. STAAUR), indien micro-org. niet beschikbaar: NONID (micro-organisme niet geïdentificeerd of niet gevonden), NOEXA (onderzoek niet uitgevoerd) of STERI (steriel onderzoek), Resistentieprofielcode (°optioneel, behalve methicillin/oxacillin gevoeligheid in *S. aureus*): U=niet gekend/niet beschikbaar/niet getest, S=sensitief, I= intermediair (indien van toepassing), R=resisten

SURVEILLANCE VAN NOSOCOMIALE INFECTIES IN INTENSIEVE ZORGEN EENHEDEN

Level 2: basisgegevens

**Ziekenhuiscode : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ IZE code : \_\_\_\_\_\_ Patient ID : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Opnamedatum in ziekenhuis :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ *(dd/mm/jjjj)* **Dienst (optioneel) : \_\_\_\_\_\_**

**Geboortedatum :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ *(dd/mm/jjjj)* **Geslacht :** ⭘ M ⭘ F⭘ U

**Opnamedatum IZE :** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ **Bednr. :** \_\_\_\_\_\_\_

**Ontslagdatum IZE :** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

**Ontslagstatus :** ⭘ levend ⭘ overleden in IZE ⭘ DNR/therapeutische onthouding/levend ⭘ einde opvolging ⭘ niet gekend

**SAPS II score** en/of **APACHE II score** of **PRISM score**

**Herkomst** **van patiënt:** ⭘ dienst in dit/ander ziekenhuis ⭘ andere IZE ⭘ gemeenschap/thuis ⭘ RVT/ROB/rusthuis

**Type van opname:** ⭘ medisch ⭘ geplande chirurgie ⭘niet geplande chirurgie ⭘ niet gekend

**Trauma** **:** ⭘ Ja ⭘ Nee

**Verminderde immuniteit:** ⭘ Ja ⭘ Nee

**Antimicrobiële behandeling** *in +/- 48 uur rond opname :* ⭘ Ja ⭘ Nee

**Acute coronaire zorg :** ⭘ Ja ⭘ Nee

**Plaats van chirurgie** (tijdens laatste 30 dagen voor opname, opnamedag inbegrepen): ⭘ geen chirurgie

⭘ coronaire chirurgie ⭘ ander cardiaal ⭘ ander thoracaal ⭘ ander vasculair ⭘ abdominaal ⭘ neurochirurgie ⭘ andere

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dag**  **datum** | Opn  / | 2  / | 3  / | 4  / | 5  / | 6  / | 7  / | 8  / | 9  / | 10  / | 11  / | 12  / | 13  / | ….  / |
| Centraal veneuze catheter(s)\* | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Intubatie | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Naso/oro-intestinale sonde | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Voeding door naso/oro-intestinale sonde | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Parenterale voeding | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Urinaire catheter (optioneel) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |

\*CVC : *uitgesloten* worden de arteriële catheters, externe pacemakers, inplanteerbare kamers; *ingesloten* worden de v. subclavia, v. jugularis, v. basilica, v. cephalica, v. femoralis, v. umbilicalis, andere venen, dialyse catheters en Swann-Ganz

SURVEILLANCE VAN NOSOCOMIALE INFECTIES IN INTENSIEVE ZORGEN EENHEDEN

Niveau 2- Optie a: additionele variabelen (o.m. voor verdere ontwikkeling van de risicoscore voor IZ-verworven infecties)

**Glasgow Coma Schaal bij opname: GCS** geschat \_\_\_\_\_\_\_ ; **GCS** gemeten \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dag**  **datum** | Opn  / | 2  / | 3  / | 4  / | 5  / | 6  / | 7  / | 8  / | 9  / | 10  / | 11  / | 12  / | 13  / | ….  / |
| Mechanische invasieve ventilatie | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Mechanische ventilatie, niet-invasief | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Tracheotomie | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| Re-intubatie | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| SOFA score componenten\* (dag 1,3,5,7,..)  Respiratie (PaO2/FIO2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Coagulatie (trombocyten x103/mm3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lever (bilirubine) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cardiovasculair (hypotensie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CZS (Glasgow coma schaal) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Renaal (Creatinine/urinaire output) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* uitleg SOFA score : zie protocol p.50

**Niveau 2- Optie c: antimicrobieel gebruik in de IZE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dag**  **datum** | Molecule | Opn  / | 2  / | 3  / | 4  / | 5  / | 6  / | 7  / | 8  / | 9  / | 10  / | 11  / | 12  / | 13  / | ….  / |
| AB 1 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AB 2 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AB 3 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AB 4 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AB 5 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AB 6 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AB 7 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AB 8 \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*per dag: **P**(profylaxis)/ **S** (SDD)/ **E** (empirische therapie)/ **M** (AB therapie gebaseerd op micro-organisme of gramkleuring) of **A** (AB therapie gebaseerd op antibiogram)