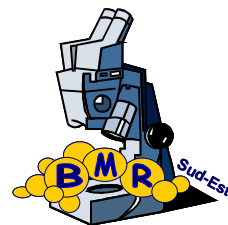




# Fiche BMR

2017

## Etiquette du patient



Code Etablissement  
Numéro de fiche patient

(attribué par le CCLIN Sud-Est)  
(attribuée par l'informatique à la saisie)


### Données BMR

Micro-organisme

1. SARM      2. EBLSE

--

. si entérobactérie (EBLSE), préciser l'espèce :

--	--	--	--

### Données patient - séjour

Date de naissance

jj/mm/aaaa

--	--	--	--	--	--

Sexe

1 masculin      2 féminin

--

9 = inconnu

Date d'entrée dans l'établissement

jj/mm/aaaa

--	--	--	--	--	--

Spécialité du service

codes de 1 à 12

--	--

### Données prélèvement - clinique

- Pour le 1<sup>er</sup> prélèvement à visée diagnostique positif à BMR dans la période

Date du prélèvement

jj/mm/aaaa

--	--	--	--	--	--

Type de prélèvement

- hémoculture
- suppuration profonde
- pulmonaire protégé ou distal
- pulmonaire non protégé

- cathéter et dispositif vasc.
- urines
- suppuration superficielle
- Nez-Gorge-Oreille-Oculaire

- sphère génitale
- autre
- escarre
- LCR

--	--

99. inconnu

Si ce 1<sup>er</sup> prélèvement positif n'est pas une hémoculture, noter si un SARM ou une EBLSE de même antibiotype a aussi été isolé dans une hémoculture durant la période

1 oui      2 non

--

Origine de la BMR

1 acquise      2 importée

--

9 = inconnu

- Date de 1<sup>ère</sup> détection de cette BMR au cours du même séjour

--	--	--	--	--	--

- BMR responsable de :

1 colonisation      2 infection

--

9 = inconnu

### Données Marqueurs antibiotiques

Si SARM, préciser pour Vancomycine :

1. S      2. I      3. R

--

9 = inconnu

Si EBLSE, préciser pour Imipénème :

1. S      2. I      3. R

--

9 = inconnu

Si EBLSE, préciser pour Ertapénème :

1. S      2. I      3. R

--

9 = inconnu

Se baser sur un faisceau d'arguments pour décider de l'origine acquise ou importée de la souche :

#### Souche acquise dans l'établissement

- absence de notion de portage ou infection à la même BMR à l'admission dans l'établissement,
- BMR identifiée par un prélèvement réalisé dans un délai > 2 j par rapport à l'admission dans l'établissement,
- absence d'hospitalisation dans les 6 mois précédents,
- absence d'infection traitée par antibiotiques dans les 6 mois précédents,
- contact ou forte suspicion de transmission croisée à partir d'un autre patient infecté/colonisé par la même souche de BMR.

#### Souche importée de la communauté ou d'un autre établissement

- patient connu à cette BMR à l'admission dans l'établissement (dépistage à l'entrée, antibiogramme de ville ou d'un séjour précédent),
- BMR identifiée par un prélèvement réalisé dans un délai ≤ 2 j par rapport à l'admission,
- antécédents d'hospitalisation dans les 6 mois précédents,
- antécédents d'infection traitée par antibiotiques dans les 6 mois,
- autres facteurs de risque connus : infections chroniques (plaies, escarres...) ou sondage à demeure de longue durée, âge ...

### Codes entérobactéries

<i>Citrobacter freundii</i>	CIT FRE
<i>Citrobacter koseri</i>	CIT KOS
<i>Citrobacter</i> : autres	CIT AUT
<i>Enterobacter aerogenes</i>	ENT AER
<i>Enterobacter cloacae</i>	ENT CLO
<i>Enterobacter</i> : autres	ENT AUT
<i>Escherichia coli</i>	ESC COL
<i>Hafnia spp.</i>	HAF SPP
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	KLE PNE
<i>Klebsiella oxytoca</i>	KLE OXY
<i>Klebsiella</i> : autres	KLE AUT
<i>Morganella spp.</i>	MOG SPP
<i>Proteus mirabilis</i>	PRT MIR
<i>Proteus</i> : autres	PRT AUT
<i>Providencia spp.</i>	PRV SPP
<i>Salmonella Typhi</i> ou ParaT	SAL TYP
<i>Salmonella</i> : autres	SAL AUT
<i>Serratia spp.</i>	SER SPP
<i>Shigella spp.</i>	SHI SPP
Entérobactéries : autres	ETB AUT

## Module optionnel de surveillance des Infections à *Clostridium difficile*

- Nombre de coprocultures testées pour *C. difficile* (à l'exclusion des dépistages) |\_|\_|\_|\_|
- Nombre de coprocultures avec 1 résultat positif à *C. difficile* (à l'exclusion des dépistages) |\_|\_|\_|\_|
- Nombre de cas avec au moins 1 résultat positif à *C. difficile* (cf. définition du protocole) |\_|\_|\_|\_|
- Nombre de cas avec au moins 1 résultat positif à *C. difficile* acquis dans l'étab. (cf. définition du protocole) |\_|\_|\_|\_|
  
- **Algorithme utilisé pour le diagnostic de *C. difficile* (1 seule réponse possible) :**
  - Test de dépistage par test d'amplification génomique (TAAN), test de confirmation avec recherche de toxine A/B par test EIA
  - Test de dépistage avec détection à la fois avec le test de GDH et le test de recherche de toxine A/B par test EIA, test de confirmation optionnel par test d'amplification génomique (TAAN) ou par test de culture toxigénique
  - Test de dépistage avec GDH par test EIA, test de confirmation avec recherche de toxine A/B par test EIA, test de confirmation secondaire avec test d'amplification génomique (TAAN) ou par test de culture toxigénique
  - Test de dépistage avec le test de GDH, test de confirmation par test d'amplification génomique (TAAN)
  - Test de dépistage avec le test de GDH, test de confirmation avec culture toxigénique
  - Test unique par test d'amplification génomique (TAAN)
  - Test de dépistage avec détection de toxine, confirmation par test d'amplification génomique (TAAN) ou culture toxigénique
  - Test unique de culture toxigénique
  - Test unique immuno-enzymatique EIA pour toxine(s)
  - Test de cytotoxicité sur les selles
  - Autre

### Définition des infections à *Clostridium difficile*

Un cas d'infection à *Clostridium difficile* doit réunir les critères suivants :

- selles diarrhéiques ou mégacôlon toxique

ET

- test positif sur les selles pour la détection de la toxine A et/ou B de *C. difficile* (ou de ses gènes par PCR) ou pour l'isolement par culture d'une souche toxigène de *C. difficile*

### Définition des cas d'infections à *Clostridium difficile*

Les données du numérateur sont recueillies pour tous les patients hospitalisés qui répondent à la définition d'une ICD, et répondent à au moins un des critères d'inclusion suivants :

- la date d'apparition des symptômes a lieu pendant la période de surveillance (même si le patient a été admis avant le début de la période de surveillance)
- le patient a été admis à l'hôpital au cours de la période de surveillance avec des signes et symptômes d'ICD présents à l'admission, même si cet épisode d'ICD a déjà été diagnostiqué avant l'admission (par exemple en consultation externe)

**Critère d'exclusion :**

- hospitalisation du patient de moins de 24 heures
- patient dialysé (pas d'hospitalisation)