

**Surveillance Nationale des infections à Clostridium difficile (ICDs) :
Formulaire d'enregistrement (1/2)**



Code de l'hôpital: _____
Code de patient unique: _____
Code automatique pour le laboratoire de référence: _____



DONNEES DU PATIENT

Sexe: masculin féminin inconnu
Année de naissance: _____ (yyyy)
Date d'hospitalisation: ___ / ___ / _____ (dd/mm/yyyy) (date de consultation pour patient ambulant)
Date admission au département ___ / ___ / _____ (dd/mm/yyyy) (département où ICD diagnostiqué):
Spécialité de ce département: _____ **Unité** (code interne): _____ (ambulant: AMB)
Date de sortie: ___ / ___ / _____ (dd/mm/yyyy) (sortie de l'institution, décès, ou fin de suivi)
Statut à cette date: vivant, sorti de l'hôpital vivant, fin de suivi décédé inconnu
(fin de suivi: transfert vers autre département, OU fin de surveillance 30 jours après fin du semestre de participation)

RESULTATS DE LABORATOIRE

Date d'échantillonnage: ___ / ___ / _____ (dd/mm/yyyy)

Toxine sur selles: positif négatif pas effectué inconnu

Si positif, type de test : (plusieurs choix possibles)
 test immuno-enzymatique (toxine A ou/et B)
 test cytotoxique sur culture cellulaire
 RT-PCR (gènes toxine)
 Inconnu
 autre Si oui, _____

Test de confirmation sur même échantillon effectué pas effectué inconnu

Culture: positif négatif pas effectué inconnu

Toxine sur colonie: positif négatif pas effectué inconnu

Si positif, type de test : (plusieurs choix possibles)
 test immuno-enzymatique (toxine A ou/et B)
 test cytotoxique sur culture cellulaire
 RT-PCR (gènes toxine)
 Inconnu
 autre Si oui, _____

Souche envoyée au labo de référence UCL oui non inconnu

Résultats en attente négatif ribotype 027 autre ribotype _____ inconnu

DONNEES CLINIQUES

Diarrhée non oui inconnu **Diarrhée présente à l'admission** non oui inconnu

Date de début de la diarrhée/des symptômes: ___ / ___ / _____ (dd/mm/yyyy)

Endroit d'acquisition probable :
 domicile pas de séjour dans une instit. de soins dans les 12 sem. précédent l'épisode; début < 48h après admission.
 hôpital déclarant début de l'épisode plus de 48 h après l'admission, et moins de 4 sem. après la sortie
 autre hôpital autre institution de soin
séjour dans cet hôpital ou autre institution dans les 4 semaines précédant le début de l'épisode, ET début de l'épisode < 48 h avant l'admission dans l'hôpital déclarant
 indéterminé début des symptômes : communauté, mais séjour en institution > 4 sem., et < 12 sem., avant l'épisode
 inconnu

Hospitalisation pour traitement ICD: non oui inconnu

Explication des termes

- **Code de l'hôpital:** code NSIH de l'institution
- **Code de patient unique:** code unique pour ce patient ; en cas de réadmission, le patient garde le même code
- **Date d'hospitalisation:** date de l'entrée dans l'institution (ou date de consultation en cas de patient ambulante)
- **Date d'admission au département :** département où réside le patient au moment du diagnostic de ICD
- **Spécialité :** sur base de l'activité principale du département
- **Unité:** code interne de l'unité, attribué par l'institution (optionnel); pas optionnel pour les patients ambulants ou en hospitalisation de jour: utilisez soit AMB (ambulante) ou DAY (hospitalisation de jour)
- **Date de sortie:** date de sortie de l'institution, du décès ou de la fin de suivi (transfert vers un autre service, ou fin de surveillance d'un patient toujours hospitalisé 30 jours après la fin de la période de surveillance)
- **Date d'échantillonnage:** date du premier échantillon de selles positif pour toxine et/ou culture
- **Toxine sur selles:** résultat du test de détection de toxines de *C. difficile* sur selles. Un seul résultat (le plus positif) par cas.
- **Si positif, type de test :** quel(s) type(s) de test a(ont) été effectué(s) sur les selles pour la détection de toxines de *C. difficile* si celui-ci est positif : plusieurs choix possibles, cochez le(s) différent(s) type(s) de test effectué.
- **Test de confirmation sur même échantillon :** Un test de confirmation de la détection de toxines de *C. difficile* sur le même échantillon de selles a-t-il été effectué ?
- **Culture:** résultat de la culture de selles pour détection de *C. difficile*. Un seul résultat (le plus positif) par cas.
- **Toxine sur colonie:** résultat du test de détection de toxines de *C. difficile* sur des colonies. Un seul résultat (le plus positif) par cas.
- **Si positif, type de test :** quel(s) type(s) de test a(ont) été effectué(s) sur les colonies pour la détection de toxines de *C. difficile* si celui-ci est positif : plusieurs choix possibles, cochez le(s) différent(s) type(s) de test effectué.
- **Souche envoyée au labo de référence:** la souche isolée de ce cas de ICD (pas les selles), ainsi qu'une copie éventuellement incomplète du formulaire d'enregistrement, ont-elles été envoyées au labo de référence de l'UCL?
- **Diarrhée :** au moins 3 selles liquides ou non formées (= qui prennent la forme du récipient) pendant au moins 24h. Seuls les cas remplissant ce critère sont acceptés.
- **Endroit d'acquisition probable:** lieu d'acquisition probable de l'infection. Voir \$5b pour un schéma explicatif.
 - *A domicile:* début des symptômes en dehors d'une institution de soins ou dans les 48 heures après l'admission, chez un patient n'ayant pas séjourné dans une institution de soins dans les 12 semaines précédant les symptômes.
 - *Dans l'hôpital déclarant /un autre hôpital / une autre institution ou maison de repos/soins:* début des symptômes à partir de 48 heures après l'hospitalisation dans une institution de soins jusqu'à 4 semaines après la sortie. En cas de début des symptômes dans les 48 heures après l'hospitalisation chez un patient ayant séjourné dans une institution de soins dans les 4 semaines auparavant, cette dernière institution est considérée comme le lieu probable de l'origine de l'infection.
 - *Indéterminé:* début des symptômes plus de 4 semaines mais moins de 12 semaines après la sortie d'une institution de soins.
- **Hospitalisation pour traitement de l'ICD:** le patient est-il hospitalisé pour être traité du ICD ?
- **Cas récurrent:** un épisode de ICD qui se manifeste dans les 8 semaines après le début d'un épisode précédent, pour autant qu'il y ait eu une période sans symptômes entre la fin du premier épisode (traité, ou non) et le début de l'épisode faisant l'objet de l'enregistrement.
- **Evolution clinique:** l'évolution clinique de ICD (plusieurs choix possibles)
- **ICD dans le passé > 8 sem:** le patient a-t-il eu un épisode de ICD plus de 8 semaines avant le début de l'épisode rapporté?
- **Module optionnel:** facteurs de risque pour ICD et ICD compliqué. L'option s'applique à tous les patients d'une même période de surveillance, et non à des patients individuels au cours d'une même période ; elle est choisie lors de l'inscription de l'hôpital à un semestre de participation.
- **Antibiotiques dans les 2 semaines avant ICD:** le patient a-t-il pris des antibiotiques (ou anti-infectieux) dans les 2 semaines avant le début du ICD, ou depuis le début de l'hospitalisation si le patient est/était hospitalisé depuis plus de 2 semaines? Y compris l'utilisation d'AB en *prophylaxie* (p.ex. en chirurgie, une dose).
- Si oui : quelle(s) molécule(s) a(ont) été utilisée(s) (nom générique), dates de début et de fin de l'utilisation de chaque molécule? Utilisez un nouveau formulaire si > 3 AB. Dates manquantes: encoder 1-1-1900.
- **Traitement AB initial pour ICD (jour 1 diarrhée):** quel(s) AB a(ont) été administré(s) le premier jour de l'épisode actuel de ICD?
- **Gravité maladie sous-jacente:** selon la classification (adaptée) de McCabe. Très rapidement fatal: décès attendu dans le mois; rapidement fatal: décès attendu d'ici 1 an; finalement fatal: décès attendu dans les 5 ans; non fatal: décès non attendu d'ici 5 ans
- **Leucocytose maximale $\geq 20 \cdot 10^3 / \text{mm}^3$:** valeur la plus élevée de leucocytose mesurée pour le patient pendant l'épisode
- **Nutrition entérale (dans les 2 semaines avant ICD):** le patient a-t-il été alimenté par sonde nasogastrique ou par gastrostomie dans les 2 semaines avant le ICD ou depuis le début de l'hospitalisation?
- **Inhibiteurs de la pompe à protons (dans les 2 semaines avant ICD):** le patient a-t-il eu un traitement avec des inhibiteurs de la pompe à protons dans les 2 semaines avant le ICD ou depuis le début de l'hospitalisation?
- **Dossier complet:** toutes les données disponibles pour ce dossier ont-elles été introduites?
- **Données confirmées par un clinicien:** les données cliniques ont-elles été fournies/confirmées par un clinicien?