



2011

## Etiquette du patient



### Fiche Patient

<b>Etablissement</b>		_ _ _
<b>Service</b>		_ _
<b>Code identification du patient</b>	attribué par l'informatique lors de la saisie	_ _ _ _ _ _ _
<b>Nom / Prénom</b>	facultatif	_ _ _ _ _ _ _
<b>Code identifiant séjour</b>	facultatif	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

#### Données PATIENT

<b>Date de naissance</b>	jj/mm/aaaa	_ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>Sexe</b>	1 masculin      2 féminin	_       inc. = 9
<b>Date d'entrée dans le service</b>		_ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>Date de sortie du service</b>		_ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>Décès dans le service</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
<b>Traitement ATB à l'admission (± 48h)</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
<b>Patient traumatologique</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
<b>Catégorie diagnostique</b>	1 médical      2 chir. urgente      3 chir. réglée	_       inc. = 9
<b>Provenance</b>	1 extérieur    2 EHPAD    3 SLD    4 SSR    5 court séj.    6 réa	_       inc. = 9
<b>Immunodépression</b>	1 < 500 PN    2 autre Idép.    3 non Idép.	_       inc. = 9
<b>IGS II</b>		_ _ _       inc. = 999

#### Données EXPOSITION aux dispositifs invasifs      INT / SAD / CVC

• <b>Intubation / trachéotomie</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
Date de début d'intubation / trachéotomie		_ _ _ _ _ _ _ _ _
Date de fin d'intubation / trachéotomie		_ _ _ _ _ _ _ _ _
• <b>Réintubation durant le séjour</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
Si oui, date de 1 <sup>ère</sup> réintubation		_ _ _ _ _ _ _ _ _
• <b>Sondage urinaire à demeure</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9
Date de début de sondage		_ _ _ _ _ _ _ _ _
Date de fin de sondage		_ _ _ _ _ _ _ _ _
• <b>Cathétérisme veineux central</b>	1 oui      2 non	_       inc. = 9

En cas de réponse positive, remplir la fiche CVC

#### Données INFECTIONS NOSOCOMIALES      PNE / URI / BAC

• <b>Pneumonie nosocomiale</b>	1 oui      2 non	_  PNE      inc. = 9
• <b>Inf. urinaire nosocomiale</b>	1 oui      2 non	_  URI      inc. = 9
• <b>Bactériémie nosocomiale</b>	1 oui      2 non	_  BAC      inc. = 9

En cas de réponse positive à l'une de ces 3 variables, remplir la fiche INFECTIONS NOSOCOMIALES

# Fiche Cathétérisme Veineux Central

**N° d'ordre du cathéter** (rang de pose)

**Type de cathéter**    **1** CVC                    **2** cathéter d'hémodialyse

**Site d'insertion**    **1** sous-clav.    **2** jugulaire interne    **3** fémoral    **4** autre

**Date d'insertion**    ou date d'entrée en réa. si patient admis avec son CVC en place

**Date d'ablation**    ou date de sortie de réa. si patient sorti avec son CVC en place

**Envoi au laboratoire**    **1** CVC envoyé en culture à l'ablation (critère élargi si BLC)  
    **2** CVC non envoyé en culture à l'ablation  
    **3** CVC non ôté    (patient sorti avec CVC en place)

**Colonisation/ILC/BLC**    **0** absence de colonisation / ILC / BLC  
    **1** COL  
    **2** ILC locale    **3** ILC générale            **4** BLC

Si oui, **date de COL/ILC/BLC**

**Micro-organisme 1** (± résistance) \_\_\_\_\_

**Micro-organisme 2** (± résistance) \_\_\_\_\_

_ _	
_	
_	inc. = <b>9</b>
_ _	_ _
_ _	_ _
_	inc. = <b>9</b>
_	inc. = <b>9</b>
_ _	_ _
_ _	_ _
_ _	_ _

**N° d'ordre du cathéter** (rang de pose)

**Type de cathéter**    **1** CVC                    **2** cathéter d'hémodialyse

**Site d'insertion**    **1** sous-clav.    **2** jugulaire interne    **3** fémoral    **4** autre

**Date d'insertion**    ou date d'entrée en réa. si patient admis avec son CVC en place

**Date d'ablation**    ou date de sortie de réa. si patient sorti avec son CVC en place

**Envoi au laboratoire**    **1** CVC envoyé en culture à l'ablation (critère élargi si BLC)  
    **2** CVC non envoyé en culture à l'ablation  
    **3** CVC non ôté    (patient sorti avec CVC en place)

**Colonisation/ILC/BLC**    **0** absence de colonisation / ILC / BLC  
    **1** COL  
    **2** ILC locale    **3** ILC générale            **4** BLC

Si oui, **date de COL/ILC/BLC**

**Micro-organisme 1** (± résistance) \_\_\_\_\_

**Micro-organisme 2** (± résistance) \_\_\_\_\_

_ _	
_	
_	inc. = <b>9</b>
_ _	_ _
_ _	_ _
_	inc. = <b>9</b>
_	inc. = <b>9</b>
_ _	_ _
_ _	_ _
_ _	_ _

**N° d'ordre du cathéter** (rang de pose)

**Type de cathéter**    **1** CVC                    **2** cathéter d'hémodialyse

**Site d'insertion**    **1** sous-clav.    **2** jugulaire interne    **3** fémoral    **4** autre

**Date d'insertion**    ou date d'entrée en réa. si patient admis avec son CVC en place

**Date d'ablation**    ou date de sortie de réa. si patient sorti avec son CVC en place

**Envoi au laboratoire**    **1** CVC envoyé en culture à l'ablation (critère élargi si BLC)  
    **2** CVC non envoyé en culture à l'ablation  
    **3** CVC non ôté    (patient sorti avec CVC en place)

**Colonisation/ILC/BLC**    **0** absence de colonisation / ILC / BLC  
    **1** COL  
    **2** ILC locale    **3** ILC générale            **4** BLC

Si oui, **date de COL/ILC/BLC**

**Micro-organisme 1** (± résistance) \_\_\_\_\_

**Micro-organisme 2** (± résistance) \_\_\_\_\_

_ _	
_	
_	inc. = <b>9</b>
_ _	_ _
_ _	_ _
_	inc. = <b>9</b>
_	inc. = <b>9</b>
_ _	_ _
_ _	_ _
_ _	_ _

