

Code FINESS de l'établissementSera prérempli

Type établissement.....Sera prérempli

Nombre lits MCO (hors psychiatrie) |_|_|_|_|

Nombre lits SSR |_|_|_|_|

Nombre lits SLD |_|_|_|_|

Nombre total de journées d'hospitalisation complètes |_|_|_|_|_|

Score ICATB2010 : |_|_|

Consommation (en DDJ) en 2010 pour l'ensemble de l'établissement de :

- tous les antibiotiques (dont carbapénèmes) |_|_|_|_|_|

- ertapénème |_|_|_|_|_|

- imipénème |_|_|_|_|_|

- méropénème |_|_|_|_|_|

- doripénème |_|_|_|_|_|

Présence d'un référent antibiotique au sens de la circulaire de 2002 :Oui / Non

Présence d'un référent antibiotique hors contexte circulaire :Oui / Non

Spécialité du référent..... _____

ETP de l'activité référent (additionner si plusieurs personnes) |_|_|, |_|_|

Au moment de l'enquête :

- les carbapénèmes sont-ils à dispensation contrôlée dans votre établissement ?Oui / Non

- existe t-il une politique de réévaluation systématique de la prescription des carbapénèmes

* à 48/72 h ?Oui / Non

* à 7-10 jours ?Oui / Non

MCO : Médecine, Chirurgie, Obstétrique ; SSR : soins de suite et de réadaptation ; SLD : soins de longue durée

DDJ : dose définie journalière ; ETP : équivalent temps plein

(à remplir une seule fois)

No PATIENT : |__|__| Secteur¹ : |__|__|

Date de l'entrée dans l'établissement |__|__| / |__|__| / 2011

Sexe (Masculin = 1 / Féminin = 2) |__|
 Age (en années pour ≥1 an) |__|__| an Age (en mois pour les < 1 an) |__|__| mois
 Poids à l'admission (kilogrammes) |__|__| kg
 Créatinine disponible dans les 3 derniers jours oui / non si oui, valeur |__|__| mg
OU |__|__| μmol

A/ Antécédents dans les 3 mois précédant l'hospitalisation actuelle :

HospitalisationOui / Non / Ne sait pas

Antibiothérapie Oui / Non / Ne sait pas

B/ Antibiothérapie entre l'admission et la première dose de carbapénème Oui / Non

- Si oui :

Code Molécule ²	Date 1 ^{ère} dose	Date dernière dose
__ __	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11
__ __	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11
__ __	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11

C/ Carbapénème (CP) (codes CP : doripénème=101, ertapénème=47, imipénème=52, méropénème=62)

Code CP ³	Date début	Date de fin	Site infection ⁴	Type infection	Motif du choix CP ⁵	Motif arrêt CP ⁶	Dose unitaire (mg)	N de doses unitaires / j	Voie admin.
1	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11		Com / Noso					IV/IM/SC
2	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11		Com / Noso					IV/IM/SC
3	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11		Com / Noso					IV/IM/SC

D/ Tracabilité ECRITE de la prescription de chaque carbapénème dans le dossier médical du malade (entourer la réponse)

CP	Motivation de prescription du CP	Ré-évaluation à 72h de la prescription du CP	Motif de poursuite ⁷ du CP après 72 h	Ré-évaluation à 7-10 jours*	Durée prévue de prescription CP notée
1	Oui / Non	Oui / Non		Oui / Non / NA	Oui / Non
2	Oui / Non	Oui / Non		Oui / Non / NA	Oui / Non
3	Oui / Non	Oui / Non		Oui / Non / NA	Oui / Non

* uniquement si traitement > 7-10 jours, sinon coder NA = « non adapté »

Intervention d'un référent à un moment de la première prescription de carbapénème : Oui / Non / Ne sait pas

Intervention d'un référent à un moment de la ré-évaluation du carbapénème à 48-72 h : Oui / Non / Ne sait pas / NA

E/ Autres antibiotiques associés au(x) carbapénème(s)

CodeMolécule ²	Date 1 ^{ère} dose	Date dernière dose
	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11
	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11
	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11
	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11

F/ Bactériologie : si 1^{ère} prescription de CP en probabiliste

Prélèvement fait Oui / Non

Si oui : remplir ce tableau

F/ Bactériologie : Première prescription de carbapénème : Probabiliste* / Sur antibiogramme

Type prel ⁸	Date prel	Date ATBg	Espèce ⁹	BLSE	TIC	TCC	PTZ	FOX	C3G	FEP	IMI	G	AM	CIP	COT	FUR
	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11		O / N												
	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11		O / N												
	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11		O / N												
	__ __ / __ __ / 11	__ __ / __ __ / 11		O / N												

G/ Avis de l'investigateur de l'enquête

Si CP en probabiliste |__|
 - 1-conforme au référentiel local, 2-conforme à un autre référentiel (ex: POPI), 3-conforme à aucun référentiel, 9- pas de référentiel
 Si CP en traitement documenté |__|
 - 1-conforme au référentiel local, 2-conforme à un autre référentiel (ex: POPI), 3- conforme à aucun référentiel, 9- pas de référentiel
 Désescalade à 48-72 heures |__|
 0-possible et non faite, 1—faite sans carbapénème, 2- faite avec ertapénème, 3-pas faisable, 4-NA (ex : patient sorti, DCD)