



ENQUETE PROSPECTIVE SUR LA PATHOLOGIE INVASIVE A PNEUMOCOQUE DU 01.01.2005 AU 31.12.2005

A renvoyer au Dr P. BAUCHE 8, rue M. Laensbergh 4000 - LIEGE Tél 04/2270860 fax 04/2278298
ou par mail : Dr. Francis ANDRE : andre.francis@skynet.be : formulaire word à demander si nécessaire

QUESTIONNAIRE POUR CHAQUE CAS INVASIF

Critères de positivité

1. Culture positive pour *Pneumocoque* d'un échantillon prélevé à partir d'un site normalement stérile (sang, LCR, liquide articulaire, péricardique, péritonéal, pleural, etc.)
2. Méningite microbienne à germe non identifié à la culture, mais avec détection d'acide nucléique spécifique (PCR) dans le LCR ou le sérum.

Deux initiales: Nom et Prénom Date premiers symptômes...../...../..... Date hospitalisation:...../...../..... Lieu hospitalisation:..... Durée hospitalisation:..... <i>(mentionnez inconnu si information manquante)</i>	Sexe: Date de naissance :/...../..... Code postal : Date du diagnostic:/...../..... Nombre d'enfants dans la famille:.....
--	--

CLINIQUE:

- | | |
|---|---|
| - 0 Méningite | - 0 Pneumonie avec bactériémie et confirmation radiologique |
| - 0 Septicémie | - 0 Empyème - 0 Péricardite - 0 Bactériémie sans foyer décelé |
| - 0 Arthrite septique | - 0 Péritonite - 0 Shock septique |
| - 0 Autre:..... <i>(cocher plusieurs cases si nécessaire)</i> | |

DIAGNOSTIC

	Par quel laboratoire	Date
0 Par culture
0 Par PCR
0 Autres
Site(se) de prélèvements :	0 Hémoculture 0 Autre : Précisez	
Sérogroupe demandé :	0 Oui 0 Non Résultat (inconnu) :	

Souche et formulaire envoyés par votre laboratoire au Labo de référence (KUL Prof Verhaegen) qui réalise les sérogroupes
0 Oui 0 Non 0 Inconnu

EVOLUTION:

- 0 Guérison 0 Décès 0 Inconnue.

Séquelles: 0 Estimation à la sortie de l'hôpital
0 Estimation lors d'une consultation ultérieure de suivi - date
0 Oui - 0 Non - 0 Inconnu

Si oui, précisez leur nature :

VACCINATION:

Par vaccin antipneumococcique conjugué heptavalent (Prévenar®)
0 Oui - 0 Non - 0 Inconnu

A quel âge ou à quelles dates ?
1ère dose 2ème dose 3ème dose rappel.....

FACTEURS DE RISQUES: 0 Enfant en crèche 0 Famille nombreuse 0 Otites moyennes fréquentes.

AUTRES CAS: 0 Splénectomie 0 Sida 0 Autres
0 Dans la famille 0 A la crèche 0 A l'école

NOM, PRENOM OU CACHET
du MEDECIN