## SURVEILLANCE DES MALADIES INFECTIEUSES : K. pneumoniae hypervirulente

## Centre National de Référence des bacilles Gram-négatifs multi-résistants

Laboratoire de Microbiologie, CHU UCL Namur, Avenue Dr. Gaston Therasse 1, 5530 Yvoir

## Tel: 081/42.32.06 Fax: 081/42.32.04 Website: <a href="www.cnrbgn.be">www.cnrbgn.be</a> Formulaire à envoyer par E-mail à l'adresse : <a href="mailto:bgn-montgodinne@chuuclnamur.uclouvain.be">bgn-montgodinne@chuuclnamur.uclouvain.be</a> Souche à envoyer à : Prof. Dr. T.D. Huang **IDENTIFICATION DU LABORATOIRE QUI ENVOIE LA SOUCHE** RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SOUCHE Nom du responsable Votre n° référence N° référence CNR Nom/site du laboratoire ..... ...... Adresse Date du prélèvement ☐ Hémoculture Code postal/Localité Nature du prélèvement ..... ☐ Site profond (pus/liquide/biopsie): Tél./Fax Préciser : D Ponction du foie E-mail RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT ☐ Autre : ..... $\Box$ H $\Box$ F $\Box$ X ☐ Voies respir. inférieures (AET, AEB, LBA) Sexe ☐ Urine Date de naissance (ou âge) Code postal/Localité ☐ Autre : ..... Pavs de naissance DIAGNOSTIC CLINIQUE Nom et site de l'institution □ oui □ non □ inconnu <u>Bactériémie</u> ..... □ oui □ non □ inconnu ☐ Abcès hépatique / infections voies biliaires Hospitalisation Infection primaire ☐ Pneumonie / abcès pulmonaire Date d'admission ...... ☐ Ambulant (Urgences/consultations) ☐ Infections ophtalmologiques Service □ Soins intensifs ☐ Infections peau / tissus mous ☐ Médecine interne ☐ Infections ostéo-articulaire ☐ Gastro-entérologie ☐ Infections SNC (méningite / abcès cérébral) ☐ Chirurgie ☐ Infections uro-génitales □ Urologie ☐ Autre: ..... □ Autre · ☐ Inconnu Séjour aux Soins Intensifs □ oui □ non □ inconnu □ oui □ non □ inconnu **ANTECEDENTS DU PATIENT** Foyers métastatiques □ oui □ non □ inconnu ☐ Abcès hépatique / infections voies biliaires Si oui, préciser Hospitalisation (< 1an) □ oui □ non □ inconnu ☐ Pneumonie / abcès pulmonaire Voyage à l'étranger (< 1an) Si oui (Pays/continent) □ Infections ophtalmologiques ..... Facteur de risque ☐ Infections peau / tissus mous ☐ Imunosuppression (HIV, cancer, hémopathie...) ☐ Infections ostéo-articulaire ☐ Infections SNC (méningite / abcès cérébral) Préciser : ..... ☐ Maladie hépatobiliaire (Cirrhose, ☐ Infections uro-génitales hépatite chronique...) ☐ Autre : ..... Préciser: ..... □ Autre · Issue clinique ☐ Guérison ☐ Inconnu ☐ Infection persistante (infection non contrôlée Autres données cliniques: après antibiothérapie appropriée et/ou drainage) (antibiothérapie, traitement chirurgical...) ☐ Récurrence (nouvel épisode après amélioration clinique et à l'arrêt du traitement) ☐ Décès ☐ Inconnu