

OBSERVATOIRES REGIONAUX DU PNEUMOCOQUE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BACTERIOLOGIQUES 2023

Code CENTRE :

N° souche du centre coordinateur:

Nom du CH ou du labo :

(correspond à « **Initiales** » dans la base)

N° dossier du centre d'origine :

A - RENSEIGNEMENTS DEMOGRAPHIQUES

Nom du patient (ne pas saisir dans la base) :

Date de naissance: JJ/MM/AAAA

Sexe: M F

B - PRELEVEMENT

Date:/...../2023

Nature :

- LCR
- Hémoculture
- Pus d'oreille
- Liquide pleural
- Prélèvement respiratoire

Diagnostic(s) :

- Pneumopathie
- Otite
- Méningite
- Pleurésie
- Autre

C - SENSIBILITE AUX ANTIBIOTIQUES

CMI	CMI Routine	CMI de référence pour le centre coordinateur
PENI G		
AMOX		
CTX		
TXL (Ceftriaxone)		

Technique CMI Routine :

- ATB Pneumo
- Etest
- MICE test
- Vitek
- Phoenix
- Microscan
- MIC Test Strip (Liofilchem)
- Autre

ATB Méthode routine	S	I	R
Erythromycine			
Cotrimoxazole			
Tétracycline			
Rifampicine			
Pristinamycine			
Chloramphénicol			

	Diam	S	R
Fosfomycine			
Vancomycine			
Norfloxacine 5 µg (7)	---		
ou Norfloxacine 10 µg (12)	---		
Lévofloxacine			
Moxifloxacine			

D - SEROGROUPE :

Pool	P	Q	R	S	T
B	19	6	3	8	
H	14	23	-	15	
D	-	-	9	-	11
A	1	18	4	5	
E	-	-	12	10	33

E - ENVOI AU CNRP :

oui non

Motif de l'envoi :

Souche du « quota » :* oui

*Souche étude SIIP** :* oui

Souche résistante pristinamycine: oui

Autre motif :.....

* Tous les LCR, tous les liquides pleuraux, toutes les hémocultures enfant, certaines souches d'hémoculture adulte (en utilisant un pas de 4), toutes les OMA enfants et les 2 premiers prélèvements respiratoires de chaque mois de l'adulte du centre coordinateur

** Si la souche de l'étude SIIP fait partie du quota d'hémocultures adulte (avec le pas de 4), cocher « oui » à « souche du quota » et à « souche étude SIIP »