

# Document 1 **swissnosc** SSI-module

## Formulaire de saisie pour la surveillance des infections du site chirurgical Version du 01.10.2016

A partir du 01.10.2016

### Enregistrement du patient et Données d'admission

Numéro de CRF

Nom

Téléphone

Prénom

*seulement pour une utilisation interne à l'hôpital*

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Sexe

Homme

Femme

Date d'admission (jj/mm/aaaa)

### Données de l'opération

Date de l'opération

Score ASA

Intervention principale

Si **6** ou **281**, cancer colorectal?

oui

non

inconnu

Seconde procédure

Troisième procédure

Opération planifiée

oui

non

Implant

oui

non

Si oui, type d'implant

Intervention par scopie ou assistée par laparoscopie ou par robot ou minimal invasif / abord transvaginal / transanal

oui

non

début en scopie puis poursuite en tomie

abord transvaginal

abord transanal

Classe de contamination

Heure du début de l'intervention

hh

min

Heure de fin d'intervention

hh

min

Administration d'antibiotique i/v (24 h. avant l'incision → fin de l'opération)

aucun

1

2

3

>3

Type d'antibiotique 1

Date / heure d'administration 1

hh

min

→ Si ATB1= 30, 36, 51, 81, 102: **dose administrée en mg**

mg

→ Si ATB1= 20, 30, 36, 60,81,102,103: **admin. 2<sup>e</sup> dose per/op**

oui

non

hh

min

→ Si ATB1= 20 : **2<sup>e</sup> dose administrée en mg**

mg

Type d'antibiotique 2

Heure d'administration 2

hh

min

Type d'antibiotique 3

Heure d'administration 3

hh

min

Fonction rénale: Créatine-Clearance (GFR ml/min)

> 50

20-50

< 20

non mesuré

Taille, poids: données **facultatives** sauf pour la chirurgie cardiaque (**BMI**) et le monitoring de l'antibioprophylaxie adaptée au poids

Taille (cm)

Poids (kg)

# Document 1 **swissnosc** SSI-module

## Sortie et Données du suivi (Follow-up)

Date de sortie	/ /	
Destination	<input type="checkbox"/> domicile ou EMS	<input type="checkbox"/> autre hôpital de soins aigus
	<input type="checkbox"/> centre de réadaptation	<input type="checkbox"/> patient décédé
Date de l'interview <b>ou</b> du suivi clinique (follow-up)	/ /	Durée du suivi <input type="checkbox"/> 30 jours <input type="checkbox"/> 1 an
	<input type="checkbox"/> interview ou suivi clinique effectué	<input type="checkbox"/> patient perdu de vue
Statut de l'interview <b>ou</b> du suivi clinique (follow-up)	<input type="checkbox"/> patient refuse l'interview ou ne peut pas répondre	<input type="checkbox"/> patient décédé
	<input type="checkbox"/> durant l'hospitalisation	<input type="checkbox"/> après la sortie
Statut du décès	Date du décès	/ /
	Réopération pour des complications <b>non infectieuses</b> <b>ou pour un second look</b> dans le mois/l'année	<input type="checkbox"/> oui, <b>non</b> planifiée <input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> oui, planifiée ( <b>second look</b> ) <input type="checkbox"/> inconnu
	Si oui, date de la réopération / /	
Infection	<input type="checkbox"/> non, avec suivi complété	<input type="checkbox"/> non, sans suivi complété
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>oui</b> <i>continuer</i>	

## Données sur l'infection (si présente)

Type d'infection du site chirurgical principal	<input type="checkbox"/> infection incisionnelle superficielle
	<input type="checkbox"/> infection incisionnelle profonde
	<input type="checkbox"/> infection d'organe et/ou d'espace
Infection du site secondaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Type d'infection du site chirurgical secondaire	<input type="checkbox"/> infection incisionnelle superficielle
	<input type="checkbox"/> infection incisionnelle profonde
	<input type="checkbox"/> infection d'organe et/ou d'espace
Date de diagnostic (jj /mm/aaaa)	/ /
Critères de diagnostic	<b>B1</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	<b>B2</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	<b>B3</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	<b>C</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Diagnostic post-sortie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Culture microbiologique ou PCR	<input type="checkbox"/> pas de culture ou PCR faite
	<input type="checkbox"/> culture faite et stérile ou PCR négative
	<input type="checkbox"/> culture ou PCR positive
	<input type="checkbox"/> inconnu
Micro-organisme 1	
Micro-organisme 2	
Micro-organisme 3	
Réhospitalisation due à l'infection	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Réintervention motivée par l'infection	<input type="checkbox"/> non
	<input type="checkbox"/> drainage percutané (drain ou ponction)
	<input type="checkbox"/> ablation de points ou d'agrafes
	<input type="checkbox"/> nouvelle opération