

5- FORMULAIRE POUR LE RECENSEMENT DES CAS D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES BASSES EN COLLECTIVITE DE PERSONNES AGEES – RESIDENTS ET PERSONNELS

Nom de l'établissement : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

| Nom (3 premières lettres) et prénom | Sexe (M, F) | Date De Naissance ou Age | numero Chambre | FDR ou métier pour le personnel | Symptômes et signes cliniques | | | | | | | | Date de début maladie JJ/MMM & heure | Date de fin maladie JJ/MMM | Hospitalisation et date | Traitements | Vaccination | Type de Prélèvements réalisés 1.TDR grippe 2. coqueluche 3. légionellose 4- ag urinaire pq 5. ECBC pq 6. nasopharynx 7 RP 8 Autres, lequel : | | |
|--------------------------------------|-------------|--------------------------|----------------|---------------------------------|-------------------------------|------|---------------|-----------|----------|---------|------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------|-------------|--|-------------------------|------|
| | | | | | Fièvre | Toux | Maux de Gorge | Rhinothée | Asthénie | Dyspnée | Di Thora x | Trouble neuropsychy | | | | | | | Encombrement bronchique | Type |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Symptômes= F>38 : fièvre Courb : courbature Ast : asthénie

DI Tx : douleur thoracique Npsy :trouble neuropsychy

FDR= facteur de risque : 1. Cancer évolutif 2. Troubles neurologiques 3.Pathologie respiratoire 4.VIH et autre déficit immunitaire 5. Traitement prolongé par Aspirine

8.Obésité 9. Pathologie urinaire chronique 10. Traitement prolongé par Aspirine

Cé :céphalées

Dia : diarrhée

Vo : vomissement

MG :maux de gorge

Rhi :rhinorrhée

Tx :toux

Dy : dyspnée

6.Diabète 7.Pathologie cardiaque chronique