

Surveillance des cas de GRIPPE hospitalisés en réanimation – Saison 2017-2018
A remplir pour tout cas probable ou confirmé de grippe et à faxer à Cire [REDACTED]

Définition de cas

Patient hospitalisé dans un **service de réanimation** et présentant :

- un diagnostic de **grippe confirmé** biologiquement.
- une forme clinique grave sans autre étiologie identifiée, dont le tableau clinique et l'anamnèse évoquent le diagnostic de grippe même si la confirmation biologique ne peut être obtenue (**cas probable**).

Hôpital : Service : Médecin déclarant :

Téléphone du service :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT

Nom et prénom du PATIENT :	Date d'admission en réa : ___ / ___ / ___
Date de naissance: ___ / ___ / ___ ou Age (en mois si < 1 an):	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Département du domicile : _ _	
Vaccination antigrippale (après septembre 2017) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
Prélèvement pour recherche grippe Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
Résultat (NR : non recherché)	
Grippe A : Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Grippe B : Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Type de test	
Grippe A(H3N2) : Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Grippe A(H1N1) _{pdm09} : Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/>	
Autres virus respiratoires (préciser les résultats) :	

FACTEURS DE RISQUE et ELEMENTS DE GRAVITE

Facteurs ciblés par la vaccination
Plusieurs réponses possibles :
<input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Aucun
<input type="checkbox"/> Grossesse <input type="checkbox"/> Obésité (IMC≥40) IMC = ___
<input type="checkbox"/> Personnes de 65 ans et +
<input type="checkbox"/> Personnes séjournant dans un établissement ou service de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement, quel que soit leur âge.
<input type="checkbox"/> Diabète de type 1 et 2
<input type="checkbox"/> Pathologie pulmonaire (<i>Affections broncho-pulmonaires chroniques, dont asthme, dysplasie broncho-pulmonaire et mucoviscidose, insuffisance resp. chronique</i>)
<input type="checkbox"/> Pathologie cardiaque (<i>Cardiopathies congénitales mal tolérées ; insuffisances cardiaques, valvulopathies et troubles du rythme graves, maladies des coronaires</i>)
<input type="checkbox"/> Pathologie neuro-musculaire (<i>AVC, formes graves des affections neurologiques et musculaires, para et tétraplégie avec atteinte du diaphragme</i>)
<input type="checkbox"/> Pathologie rénale (<i>Néphropathies chroniques graves, syndromes néphrotiques</i>)
<input type="checkbox"/> Immunodéficience (<i>Déficit immunitaire primitifs ou acquis sauf traitement régulier par Ig ; personnes infectées par le VIH ; transplantés</i>)
<input type="checkbox"/> Autres (<i>Hépatopathie, drépanocytoses, homozygotes et doubles hétérozygotes S/C, thalassodrépanocytose</i>) -.
<input type="checkbox"/> Professionnel de santé

Syndrome de détresse respiratoire aigüe <i>classé selon les critères de Berlin</i>
Non <input type="checkbox"/>
Oui : Mineur <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Sévère <input type="checkbox"/>
Prise en charge : ventilation
1. <input type="checkbox"/> VNI
2. <input type="checkbox"/> Oxygénothérapie à haut débit
3. <input type="checkbox"/> Ventilation invasive
4. <input type="checkbox"/> ECMO
5. <input type="checkbox"/> ECCO2R
Evolution en réanimation (à compléter à la sortie de réanimation)
<input type="checkbox"/> Sortie de réa ou transfert
<input type="checkbox"/> Décédé