

Nosokos - Système de saisie SPIN Déconnexion

Accueil Infection Déclaration périodique Gestion Rapports Recherche avancée Documentation

Déclaration périodique des diarrhées à Clostridium difficile

Numéro de la déclaration :

Année : 2013 - 2014

Période : 1

Installation : CENTRE DE SANTÉ

Nombre de diarrhées à Clostridium difficile selon l'origine présumée d'acquisition ?

Entrée de formulaire	Valeur
* Catégorie 1a - Cas relié à l'hospitalisation actuelle dans l'installation déclarante ?	
* Catégorie 1b - Cas relié à une hospitalisation antérieure dans l'installation déclarante ?	
* Catégorie 1c - Cas hospitalisé relié aux soins ambulatoires de l'installation déclarante ?	
* Catégorie 1d - Cas hospitalisé relié à l'unité de soins de longue durée de l'installation déclarante ?	
* Catégorie 2 - Cas hospitalisé relié à un séjour dans une installation non déclarante ?	
* Catégorie 3 - Cas hospitalisé d'origine communautaire, non relié aux milieux de soins ?	
* Catégorie 4 - Cas hospitalisé d'origine inconnue ?	
Total des cas ?	0

Déclarant

Rempli par:

Nom, prénom de la professionnelle ayant effectué l'enquête:

Nom, prénom du microbiologiste-infectiologue:

Déclaration validée: Oui Non

©2012 Nosotech Version 1.0 (4843)

Nosokos - Système de saisie SPIN Déconnexion

Accueil Infection Déclaration périodique Gestion Rapports Recherche avancée Documentation

Déclaration périodique des complications des diarrhées à Clostridium difficile

Numéro de la déclaration :

Année : 2013 - 2014

Période : 1

Installation : CENTRE DE SANTÉ

Surveillance des complications associées à la diarrhée à Clostridium difficile ?

Entrée de formulaire	Valeur
Catégorie 1a - Cas relié à l'hospitalisation actuelle dans l'installation déclarante	
Catégorie 1b - Cas relié à une hospitalisation antérieure dans l'installation déclarante	
* Nombre de cas pour lesquels le suivi a été effectué	
* Cas ayant eu une colectomie	
Cas ayant eu une réadmission ?	
Cas admis aux soins intensifs ?	
* Nombre de décès de 0 à 10 jours suivant le diagnostic ?	
* Nombre de décès de 11 à 30 jours suivant le diagnostic ?	
Total des décès ?	0

Déclarant

Rempli par:

Nom, prénom de la professionnelle ayant effectué l'enquête:

Nom, prénom du microbiologiste-infectiologue:

Déclaration validée: Oui Non

©2012 Nosotech Version 1.0 (4843)