

Scheda 1 – Scheda di rilevazione delle infezioni invasive in cui sia accertata un'eziologia batterica

Istruzioni: riportare per ciascun paziente i dati relativi al primo isolamento¹ di infezione invasiva in cui sia stata accertata un'eziologia batterica. La scheda compilata va inviata a: SeREMI Alessandria – ASL AL Fax 0131 307847.

Codice Laboratorio: _____

Data di compilazione: ___/___/_____

Dati del campione:

Codice del campione: _____

Data diagnosi: ___/___/_____

Agente eziologico:

Streptococco

Pneumococco

Meningococco

Haemophilus influenzae

Micobatterio Tuberculare

Listeria

Altro (specificare) _____

Non identificato

Materiale:

Sangue

Liquor

Altro (specificare): _____

Quadro clinico:

Meningite

Sepsi

Altro (specificare) _____

Esame liquor:

Purulento

Torbido

Limpido

Non eseguito

Antibiogramma (solo in caso di isolamento di *S. pneumoniae*)²

	S / I / R	Diametro alone (mm)	MIC (mg/l)
Oxacillina			
Penicillina			
Cefotaxime oppure Ceftriaxone			
Opzionali			
Eritromicina			
Levofloxacin			
Altro _____			

Dati del paziente:

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: ___/___/_____

Sesso: M F

Provincia di residenza: _____ Vaccinato per la specifica patologia: Si No Ignoto

Contatto con un caso di meningite nei 30 giorni prima dell'inizio dei sintomi: Si No

Dati clinici e anamnestici da cartella clinica:

Ricoverato

Day hospital

Data di ricovero: ___/___/_____

Lungodegente

Reparto di ricovero: _____

Nome e telefono medico referente: _____

Diagnosi clinica principale: _____ Data esordio sintomi: ___/___/_____

Esito: _____

¹ Viene definito isolamento ripetuto quello effettuato entro il mese successivo al primo isolamento.

² Se possibile riportare i valori quantitativi

Scheda 2 - Scheda riepilogativa mensile delle infezioni invasive in cui sia accertata un'eziologia batterica

La scheda, di riepilogo mensile, deve riportare tutti dati relativi alle infezioni invasive in cui sia accertata un'eziologia batterica. Se nel mese, in esame, non sono stati effettuati isolamenti la scheda va comunque inviata in bianco. Mandare questo foglio compilato relativamente al mese in esame entro il 5 del mese successivo al SSEPI di Alessandria al fax **0131 307847**

LABORATORIO _____

CODICE _____

MESE _____

Cognome e nome o iniziali del paziente	Codice campione	Agente eziologico	Materiale (*)	Data diagnosi	Data invio campione al laboratorio regionale (**)	Note

(*) **1** = isolamento da sangue **2** = isolamento da liquor **3** = Altro (specificare);

(**) Se il campione non è stato inviato al laboratorio regionale: **specificare il motivo.**