Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros tvarkos aprašo

7 priedas

**(Paciento duomenų registracijos forma)**

***ClostridiOIDES difficile* INFEKCIJŲ EPIDEMIOLOGINĖ PRIEŽIŪRA**

**I: Bendrieji duomenys**

Skyriaus pavadinimas (kodas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Skyriaus specifika *(pasirenkama iš klasifikatoriaus)* :

Paciento numeris: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lytis:  - Vyras  - Moteris

Amžius: \_\_\_\_ m. ; jei amžius < 2 m., nurodyti mėnesius: \_\_\_\_ .

Ankstesnis buvimas ligoninėje per pastaruosius 3 mėn.:  – ne  – taip  – nežinoma

*Jei taip, pažymėkite*:  – slaugos lig./globos įstaiga  – ligoninė  – slaugos lig./globos įstaiga ir ligoninė  – kita

Atvykimo į ligoninę data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ (metai-mėn.-diena)

Išrašymo/mirties data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ (metai-mėn.-diena)

McCabe išeičių skalė (*neprivaloma*):  – nemirtina  - lėta letali  - greita letali  – nežinoma

**II: Duomenys apie CDI**

CDI simptomai atvykimo metu:  – nėra  – yra  – nežinoma

CDI simptomų atsiradimo data \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ (metai-mėn.-diena)

Pirmo teigiamo pasėlio dėl CDI data *(neprivaloma)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ (metai-mėn.-diena)

Pasikartojantys CDI atvejai:  – ne  – taip  – nežinoma

CDI atvejo pobūdis:  – visuomenėje įgyta  – hospitalinė  – nežinoma

*Jei hospitalinė, pažymėti, kur įgyta*:

 – kitoje ligoninėje  – šioje ligoninėje  – slaugos lig./globos įstaiga  – kitur ..................................................

*(įrašyti)*

Komplikuota CDI eiga *(neprivaloma)*:  – ne  – taip  – nežinoma

Išeitis *(pažymėti vieną)*:

 – išrašytas gyvas  – mirtis dėl CDI  – mirtis galimai sąlygota CDI  – mirtis nesusieta su CDI

 – mirties sąsaja su CDI nežinoma  – nežinoma

Mikrobiologinio tyrimo duomenys: :  – yra  – nėra  – nežinoma

**III: Duomenys apie mikrobiologinį tyrimą\*\***

Mėginio paėmimo data \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ (metai-mėn.-diena)

PGR tipavimas:  – neatliktas  – atliktas *C. difficile* PGR ribotipas: ...........................................

PGR tipavimas atliktas:  – referentinėje laboratorijoje  – kitoje laboratorijoje .....................................*(įrašyti)*

Taikytas metodas:  – kapiliarinė PGR forezė  – gelio PGR elektroforezė  – kitas:...................................

Toksinų A ir/ar B nustatymas:   – neigiamas  – teigiamas  – neatliktas

Toksinų A ir/ar B nustatymo metodas:  – PGR pagrįstas toksinų nustatymas  – toksinų EIA tyrimas

 – PGR ir EIA tyrimas  – kita  – nežinoma

Binarinio toksino geno nustatymas:  – neigiamas  – teigiamas  – neatliktas

Antimikrobinio jautrumo nustatymas atliktas:  – referentinėje laboratorijoje  – neatliktas

 – kitoje laboratorijoje................................................ *(įrašyti)*

Metronidazolio MSK: \_\_\_\_\_\_\_\_ mg/l (metodas): \_\_\_\_\_\_\_ J / VJ / A\* : \_\_\_\_\_

Vankomicino MSK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mg/l (metodas): \_\_\_\_\_\_\_ J / VJ / A\* : \_\_\_\_\_

Moksifloksacino MSK: \_\_\_\_\_\_\_ mg/l (metodas): \_\_\_\_\_\_\_ J / VJ / A\* : \_\_\_\_\_

*\*J – jautru ; VJ – vidutiniškai jautru; A – atsparu.*

*\*\* Kiekvienais metais pildoma pirmiems 10 CDI atvejams*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_