

Fiche à renseigner pour passage en RCP du CRIOAC-GSO
(adresse mail : crioac-gso@chu-toulouse.fr)

Etiquette patient

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Questionnaire pré-RCP

Demande d'avis / Demande de prise en charge

Éléments à fournir pour toute étude de dossier :

- ✓ Histoire clinique avec date(s) de pose de prothèse(s) ou de chirurgie(s)
- ✓ Antibiothérapie en cours
- ✓ Antibiogramme(s) s'il y en a
- ✓ Radiographies,
- ✓ Photographie(s)
- ✓ Renseigner la case si lambeau ou fistule

Contact mail et téléphone :

Contexte de la RCP

Episode Premier épisode Rechute
Etablissement d'origine :

Motif : Stratégie médico-chirurgicale
 Bilan pré-thérapeutique
 Réévaluation en cours de traitement
 Deuxième temps de chirurgie après infection

Passage en recours/deuxième avis : Oui Non

Synthèse clinique

Age : Poids actuel : Taille : IMC :

Dosage CRP : mg/l

Score ASA :

Créatininémie : Clairance de la créatininémie : ml/min

Comorbidité ou terrains interférents :

- Insuffisance rénale Insuffisance hépatique Insuffisance cardiaque
 Polyopathie Immunodépression Diabète
 Allergie connue aux antibiotiques

Facteurs de risque :

- Traitement immunosuppresseur Infection par le virus VIH ou par les virus des hépatites
 Cirrhose Néoplasie évolutive
 Chimiothérapie anticancéreuse Maladies auto-immunes et rhumatisme inflammatoire chronique
 Rhumatisme inflammatoire chronique Drépanocytose
 Hémophile Transplantation d'organe
 Obésité morbide (IMC > 30) Tabagisme actif
 Diabète avec complication Autre :

Traitements actuels :

Autonomie :

- Autonome au domicile sans aides Vie au domicile avec aides Institutionnalisé

Score de Parker : /9

Périmètre de marche (avant le problème infectieux) :

Paramètres chirurgicaux :

Nombre de chirurgies :

Matériel en place (laboratoire) :

État cutané (joindre une photo si cicatrice douteuse ou désunie) :

- Propre et non inflammatoire Inflammatoire ou douteuse Désunie/fistule

Résumé Clinique :

Radiographie(s) – Examen(s) complémentaire(s)

Joindre au minimum un examen radiographique récent

Si d'autres examens complémentaires ont été réalisés, joindre les images

Localisation – Microbiologie – Chirurgie

Microbiologie (hémoculture ? ponction ? prélèvement peropératoire ?) :

Site	Coté	Cadre nosologique	Microbiologie	Germe	Résistance	Commentaire

Prise en charge chirurgicale déjà réalisée :

Site	Côté	Acte	Remarques

Antibiothérapie

Antibiothérapie :

Abord veineux Périphérique Cathéter central Remarques :
 Chambre implantable Piccline
 Absence d'abord veineux

Prescription antibiothérapie préopératoire :

Non Oui Préciser :

Prescription antibiothérapie post-opératoire :

Non Oui Préciser :

Antibiothérapie suppressive :

Question posée

Question :

Souhait d'adresser le patient au CHU : Non Oui
Patient informé de la démarche : Non Oui

IMPORTANT

Tout dossier incomplet ne sera pas discuté en RCP