

Surveillance des cas graves de grippe et COVID-19 admis en réanimation
A remplir pour tout cas correspondant à la définition de cas et à adresser à
La Cellule régionale X
par messagerie de santé sécurisée XXXXXXXX ou faxer au XX XX XX XX XX

Définition de cas : Patient présentant une confirmation biologique de grippe ou d'infection à SARS-CoV-2 nécessitant une prise en charge en réanimation du fait de l'infection ou du fait de ses conséquences (décompensation de pathologie sous-jacente, surinfection bactérienne) – hors cas de syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique lié à SARS-CoV-2 (Paediatric Inflammatory multisystem syndrome – PIMS)

Hôpital : Service : Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Médecin déclarant : E-mail :

Patient Nom : Prénom : Date de naissance : ___/___/___ Sexe : H F

Pays de naissance : Dép. de résidence : |_|_|_| Commune de résidence :

Grossesse en cours Professionnel de santé Vit en établissement médico-social (ex : Ehpad, MAS, FAM, ...)

Vacciné contre la grippe pour la saison 2020-2021 (vaccination de l'entourage si nourrisson <6mois avec facteur(s) de risque de grippe sévère)

IMC : |_|_|kg.m² Fumeur actuel

Date de début des signes : ___/___/___ Date d'hospitalisation : ___/___/___ Date d'admission en réanimation : ___/___/___

Si le patient provient d'un autre service de réanimation, préciser l'hôpital et la commune :

Motif d'admission : Infection respiratoire aiguë virale Décompensation de pathologie sous-jacente Surinfection bactérienne

Plusieurs réponses possibles Autre, préciser :

Comorbidités (liste en annexe)

Aucune

Pathologie cardiaque Pathologie pulmonaire Pathologie rénale Pathologie hépatique Pathologie neuromusculaire

Cancer (tumeur solide ou hémopathie) évolutif Immunodépression Diabète (type 1 et 2) Hypertension artérielle (HTA)

Préciser : Autre(s), préciser :

Ne sait pas

Diagnostic virologique

Laboratoire ayant réalisé le diagnostic :

Date du prélèvement : ___/___/___

Date du résultat : ___/___/___

Résultat du(des) prélèvement(s) réalisé(s) à visée étiologique

	Positif	Négatif	Non recherché				
SARS-CoV-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si grippe	<input type="checkbox"/> A, sans sous-type connu	<input type="checkbox"/> A(H1N1)	<input type="checkbox"/> A(H3N2)
Grippe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→→→→	<input type="checkbox"/> B, sans lignage connu	<input type="checkbox"/> B/Victoria	<input type="checkbox"/> B/Yamagata
					<input type="checkbox"/> Non renseigné		

Si coinfection virale confirmée, préciser le(s) virus identifié(s)¹⁾ :

¹⁾ VRS, adénovirus, métagneumovirus, coronavirus saisonnier, virus parainfluenza, rhino/entérovirus, bocavirus, ...

Éléments de gravité à l'admission en réanimation (pire valeur lors de la première journée de séjour)

Ventilation mécanique : Oui Si oui, FiO₂ : |_|_|_|% PaO₂ : |_|_|_|mmHg
 Non Si non, débit d'O₂ requis : |_|_|L/min (ou SpO₂ : |_|_|_|%)

Evolution et bilan sur l'ensemble du séjour en réanimation – A renseigner à la sortie de réanimation

Sortie de réanimation Décès Transfert vers un autre service de réanimation

Date de sortie/décès/transfert : ___/___/___ Préciser l'hôpital et la commune si transfert :

Diagnostic d'embolie pulmonaire ou thrombose veineuse profonde : Oui Non

Sévérité maximale de SDRA²⁾ au cours du séjour Une seule réponse possible

Pas de SDRA Mineur Modéré Sévère

²⁾ Adulte : selon les critères de Berlin ; Enfant : selon la définition PALICC *Pediatr Crit Care Med* 2015

Type(s) d'assistance ou aide ventilatoire Plusieurs réponses possibles

O₂ (lunettes/masque) VNI O₂ haut débit Ventilation invasive Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)

Annexe : Liste détaillée des comorbidités

Type de pathologie	Définition ou exemple(s)
Pathologie cardiaque	Insuffisance cardiaque chronique Cardiopathies ischémiques Cardiopathie hypertensive Cardiopathie congénitale mal tolérée Valvulopathie et trouble du rythme grave
Pathologie pulmonaire	Insuffisance respiratoire chronique Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) Emphysème Fibrose du parenchyme pulmonaire Pneumoconiose Dysplasie broncho-pulmonaire Dilatation des bronches Mucoviscidose Asthme Syndrome d'apnée obstructive du sommeil (SAOS)
Pathologie rénale	Insuffisance rénale chronique Syndrome néphrotique
Pathologie hépatique	Cirrhose Atrésie biliaire Hépatite chronique
Pathologie neuromusculaire	Accident vasculaire cérébral (AVC) avec déficit séquellaire Pathologie neuromusculaire avec atteinte de la fonction respiratoire Pathologie neuro-développemental sévère (enfants)
Pathologie cancéreuse	Tumeur solide ou hémopathie maligne primitive en cours de traitement ou suivi médicalement
Immunodépression	Déficit immunitaire primitif ou acquis Asplénie anatomique ou fonctionnelle Hémoglobinopathie (drépanocytose, thalassémie majeure) Greffe d'organe Prise au long cours de médicaments immunosuppresseurs ou corticothérapie systémique Infection par le VIH

La liste ci-dessus n'est pas exhaustive et est présentée afin d'aider au remplissage de la fiche clinique de signalement.