

Cas groupés

Au moins 2 cas, contemporains ou successifs, survenant dans la même unité de lieu. A signaler à l'ARS.

Coqueluche clinique

Toux de 14 jours et plus avec quintes, évocatrices de coqueluche (reprise inspiratoire difficile ou chant du coq ou apnées ou accès de cyanose ou vomissements après les quintes ou hyperlymphocytose)

Coqueluche confirmée au laboratoire

Toux de 8 jours et plus avec quintes évocatrices et une preuve de l'infection par isolement de *Bordetella* ou PCR positive sur l'aspiration nasopharyngée

Coqueluche confirmée épidémiologiquement

Toux de 8 jours et plus avec quintes évocatrices et contact avec un cas confirmé au laboratoire

Initiales du cas : Sexe H F Date de naissance : / /

S'agit-il d'un cas lié à un autre cas déjà déclaré Oui Non NSP Si oui, initiales de ce cas :/.....

STATUT VACCINAL VIS-A-VIS DE LA COQUELUCHE

Recueilli par interrogatoire Vu sur le carnet de santé Inconnu

Vacciné contre la coqueluche Oui Non Nombre de doses reçues : Date dernière dose :/...../.....

CLINIQUE ET EVOLUTION

Date de début de la toux / / Présence de quintes Oui Non

Signes spécifiques

Reprise inspiratoire difficile Oui Non NSP Accès de cyanose Oui Non NSP

Chant du coq Oui Non NSP Apnées Oui Non NSP

Vomissements fréquents après les quintes Oui Non NSP Lymphocytose > 10 000/mm³ Oui Non NSP

Toux quinteuse ≥14 j Oui Non NSP

Evolution

Hospitalisation Oui Non NSP Si oui, hospitalisation en service de réanimation Oui Non NSP

Décès Oui Non NSP

EXAMENS COMPLEMENTAIRES, SI POSSIBLE DEMANDER UNE CULTURE

Date aspiration nasopharyngée ou écouvillonnage : / /

Culture Positive Négative NSP

PCR Positive Négative NSP

CAS DANS L'ENTOURAGE Oui Non Inconnu

Nombre total de cas (sans compter le cas déclaré) : Nombre cas confirmés au laboratoire :

Contaminateur(s) suspecté(s) Père Mère Fratrie Grands-parents Autres si oui, préciser...

Age du contaminateur 1 :ans

Age du contaminateur 2 :ans

Date : / /

MEDECIN DECLARANT (nom et cachet du service) :