

Fiche de surveillance des épisodes d'IRA

en collectivités de personnes âgées



														:							 						
F	onc	tioi	1 :			•••••		••••	••••		••••																
D	ate	: .	/	<i>'</i>	/																						
			,		,																						
00		ttre	une	cro	х р	our (cha	que	nou	vea	u ca	s (1	cas	CO	chée) = 1	noı	ıvea	u ca	as)							l
30 29		-													┢	-											
28																											
 27																											
26																											
25															<u> </u>	_						Щ					
24 23		\vdash		-	-	\vdash			\vdash		1	\vdash		\vdash	-	1	-				-	\vdash				\vdash	
23 22																											
21																											
20 19 18																											
17 16																											
15																											
14																											
13																											
12																											
11 10																											
g																											
8																											
7																											ĺ
6																											
5	_	<u> </u>													-	 						Ш					
3		\vdash		-	-	\vdash			\vdash			\vdash		\vdash	\vdash	\vdash	-				-					\vdash	
2																						H					
1																											
Ε																											
	rpar	la da	to do	déh	t doo	cian	00 de	nron	nier o	20.04	inorá	mor	tor lo	c da+	00 40	ins le		00 01.	ivant	200							Į
nce	r par	ıa da	te de	aebu	t des	sign	es au	prer	nier c	as et	incre	emen	ter ie:	s dat	es da	ıns ie:	s cas	es su	ivant	es							

Épidémie d'infections respiratoires aiguës basses (IRA) :

5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours, en dehors des pneumopathies de déglutition, parmi les résidents de l'établissement.

Guide d'utilisation de la fiche de surveillance des épisodes d'IRA en collectivités de personnes âgées

Les épidémies d'IRA sont à signaler à l'ARS

1. Pourquoi cette fiche de surveillance ?

Cette fiche de surveillance des épidémies vous est proposée pour vous aider à identifier précocement des épidémies d'IRA. En effet, chez les personnes âgées, les tableaux cliniques observés peuvent être trompeurs et la multiplicité des intervenants dans Ehpa (médecin coordonnateur, médecins traitants, infirmières, etc...), rend parfois difficile l'identification du début d'une épidémie alors même que les cas parmi les membres du personnel ne sont pas forcément pris en compte.

Cette fiche peut également aider à orienter le diagnostic de l'épidémie en cours.

Cette fiche surveillance de est-elle obligatoire?

Non, cette fiche vous est proposée. Si vous disposez déjà d'un protocole de surveillance adapté à votre 5. A qui doit-on adresser cette fiche de établissement, utilisez-le.

3. Qui renseigne cette fiche de surveillance?

La fiche de surveillance est renseignée, selon l'établissement, par le médecin coordonnateur, la surveillante, un médecin ou un(e) infirmièr(e) référent...

4. Comment utiliser cette fiche de surveillance ?

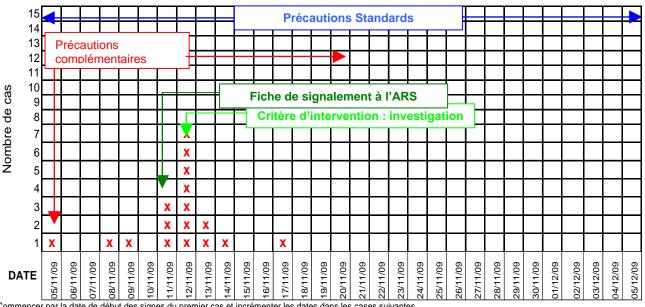
Dans un premier temps, renseignez précisément les informations concernant l'établissement et la personne en charge de la surveillance.

Chaque jour, le nombre de cas de la pathologie observée est noté sur la fiche de surveillance en cochant une case pour chaque nouveau cas.

La première date de la courbe à renseigner correspond à la date de début des signes du premier cas. Les dates suivantes sont alors incrémentées à partir de cette 1^{ère} enregistrée. Le total par jour du nombre de cas est ensuite reporté en bas de la courbe en précisant le nombre de résidents et le nombre de personnels malade ce jour-là (cf exemple ci-dessous).

surveillance?

Il est souhaitable d'envoyer cette fiche aux autorités sanitaires en même temps que la fiche de signalement et lors de la clôture de l'épidémie avec la fiche de fin de suivi.



Commencer par la date de début des signes du premier cas et incrémenter les dates dans les cases suivantes

Total résidents

Nombre de cas chez les résidents	s par jour (reporter le nomi	bre de résidents malades de la courbe pour chaque jour	r) malades
1 0 0 1 1 0 3	3 7 2 1 0 0 1	0 0 0 0 0 0	17