INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance des cas de GRIPPE hospitalisés en réanimation

A remplir pour tout cas probable ou confirmé de grippe
et à faxer à la Cellule de l'InVS en région (Cire) de votre région au numéro suivant

Définition de cas :

- patient hospitalisé dans un service de réanimation ou de soins intensifs
- et présentant:
  - un diagnostic de grippe confirmé biologiquement.
  - une forme clinique grave sans autre étiologie identifiée, dont le tableau clinique et l'anamnèse évoquent le diagnostic de grippe même si la confirmation biologique ne peut être obtenue (cas probable).

Hôpital : …… **Service** : …… **MEDECIN déclarant** : ……

Téléphone du service : ……

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT

Initiales du PATIENT : ……

Code postal de résidence: ☐☐☐
(pour DOM et 3 1er chiffres seulement)

Age (en année): **Age** (en mois si < 1 an):

Sexe : M. ☐ F. ☐

Date d'admission en réanimation : _____________

Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2010) **:** Oui ☐ Non ☐ NSP ☐

Prélèvement pour recherche grippe Oui ☐ Non ☐ NSP ☐

Résultat du typage Positif ☐ Négatif ☐ En cours ☐

Si positif, Grippe A ☐ si connu, préciser le sous-type de virus (H1N1(2009), H3N2, …) :……
Grippe B ☐

Si vu en ambulatoire dans les 48h après début des signes, prescription d'un **traitement antiviral**

Oui ☐ Non ☐ NSP ☐

FACTEURS DE RISQUE et ELEMENTS DE GRAVITE*

Facteurs de risque : Oui ☐ Non ☐

Si facteur de risque, le(s)quel(s) :

1. ☐ Grossesse
2. ☐ Obésité (IMC≥30)
3. ☐ Autres comorbidités **non ciblées** par la vaccination
4. ☐ Facteurs de risque **ciblés** par la vaccination, à savoir :

- Personnes de 65 ans et +

- Personnes, y compris enfant de 6 mois et plus et femmes enceintes, atteintes des pathologies suivantes :

- ***Affections broncho-pulmonaires chroniques, dont asthme, dysplasie broncho-pulmonaire et mucoviscidose.***
- ***Cardiopathies congénitales mal tolérées, insuffisances cardiaques graves et valvulopathies graves.***
- ***Néphropathies chroniques graves, syndromes néphrotiques purs et primitifs.***
- ***Drépanocytoses, homozygotes et doubles hétérozygotes S/C, thalassodrépanocytose.***
- ***Diabète insulinodépendant ou non insulinodépendant ne pouvant être équilibré par le seul régime.***
- ***Dysfonctionnement du système immunitaire.***
- ***Personnes âgées de 6 mois et plus infectées par le VIH, quels que soient leur âge et leur statut immuno-virologique.***

- Personnes séjournant dans un établissement ou service de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement, quel que soit leur âge.
- Enfants et adolescents (de 6 mois à 18 ans) dont l'état de santé nécessite un traitement prolongé par l'acide acétylsalicylique.

Syndrome de détresse respiratoire aigüe

Oui ☐ Non ☐

Prise en charge : ventilation

1. ☐ VNI (Ventilation non invasive)
2. ☐ Ventil ation mécanique
3. ☐ ECMO (Oxygénation par me mbrane ex tra corporelle)
4. ☐ Autres

Evolution

Décès : Oui ☐ Non ☐

* Choix non exclusifs, les réponses non cochées sont considérées comme négatives.