DIALIN

Réseau de surveillance des Infections Acquises
en Centre d'Hémodialyse

Guide de recueil

Décembre 2017

Bordereau de recueil Patient (PAT)				
Nom de la variable	Définition	Valeurs autorisées	Définitions	Consignes
CENCOD	Code Centre			Code de votre structure fournie par le CClin Sud Est
PATCOD	Code du patient interne		Numéro d'indentification permanent du patient dans la structure ou numéro de dossier médical (à défaut)	Eviter d'utiliser le numéro de séjour qui est modifié à intervalle de temps régulier. En cas de reprise de l'hémodialyse dans le centre après une période de sortie de la surveillance ou en cas de passage dans un centre à l'autre de la même structure, post fixer le numéro d'identification permanent par le numéro de reprise ; exemple : le patient 14435 sort de la surveillance et y rerentre : il portera le numéro 14435-1.
PATDEN	Date d'entrée dans la surveillance		Soit date de début de la surveillance pour les malades présents dans la structure au début de la surveillance, soit date d'entrée en dialyse dans le structure pour les patients inclus après le début de la surveillance.	jj/mm/aaaa
PATDNA	Date de naissance			jj/mm/aaaa
PATSEX	Sexe	1 masculin 2 féminin		
PATD1S	Date de première suppléance		Date de premier traitement de l'Insuffisance Rénale Terminale (IRT) par dialyse péritonéale ou par hémodialyse ou par transplantation.	jj/mm/aaaa. Consignes pour toutes les dates antérieures à la période de surveillance : Si la date est partiellement inconnue, compléter le jour à 15 et le mois à 06.
PATNOM	Nom en entier prévu pour le recueil mais non transmis pour la centralisation du réseau		Nom d'usage (en particulier pour les femmes mariées).	
PATPRE	Prénom en entier prévu pour le recueil mais non transmis pour la centralisation du réseau		Prénom d'usage	
PATDSO	Date de sortie de surveillance		Soit date de sortie définitive de la structure de dialyse, soit date de fin de la surveillance pour les malades présents dans la structure à cette date	jj/mm/aaaa

Nom de la variable	Définition	Valeurs autorisées	Définitions	Consignes
PATMSO	Motif de sortie	1 décès		Mettre dans la date de sortie de surveillance la date de décès.
		2 départ du centre	Uniquement pour un départ définitif c'est à dire un arrêt de dialyse dans la structure de plus de deux mois.	Lorsque la durée est inférieure à deux mois, le patient continue à faire l'objet d'une surveillance par période et le nombre de séances de dialyse sera amputé d'autant.
		3 transplantation ou récupération de la fonction rénale		
		4 fin de période de surveillance	En cas de fin de participation de la structure, de modifications importantes ou d'arrèt du réseau de surveillance.	
Facteurs de risque liés au patient à l'inclusion				
PATDIA	Diabète traité à l'inclusion quel que soit le type	1 oui 2 non	Diabète sucré de type I ou II sous traitement insulinémique ou anti-diabétique oral.	Les modifications ultérieures (apparition ou guérison) ne sont pas documentées.
PATIMS	Immunodépression à l'inclusion	1 oui 2 non	Retour en dialyse après transplantation datant de moins de 2 ans ou Maladie cancéreuse ou hémopathie maligne en cours ou SIDA : taux de CD4 < 400 ou maladie opportuniste ou Traitement immunosuppresseur en cours ou arrêté depuis moins de 2 ans ou Corticothérapie au long cours	Les modifications ultérieures (apparition ou guérison) sont documentées dans les suivis par périodes du patient.
PATHYG	Niveau d'hygiène corporel estimé par les soignants à l'inclusion		Le jugement des soignants s'appuiera sur la propreté des habits, des dents, des ongles, des plis, des cheveux.	Les modifications ultérieures ne sont pas documentées.
		1 très mauvais	Si les cinq points sont sales codez 1.	
		2 médiocre	Si trois ou quatre points sont sales, codez 2.	
		3 convenable	Si un ou deux points sont sales, codez 3.	
		4 très bon	Si les cinq points sont propres, codez 4.	
PATASA	Antécédents d'infection à SAMS ou SAMR	1 oui 2 non	Datant de moins d'un an à l'inclusion, quelle que soit la localisation de l'infection	Les modifications ultérieures (apparition ou guérison) ne sont pas documentées.
PATTOX	Toxicomanie active à l'admission	1 oui 2 non	Ne sont considérées que les toxicomanies par voie injectable.	Les modifications ultérieures (apparition ou guérison) ne sont pas documentées.
PATBAC	Antécédents de bactériémies à l'admission	1 oui 2 non	Mise en évidence sur une hémoculture positive à partir d'un prélèvement périphérique ou à défaut sur un cathéter vasculaire, réalisée devant des signes généraux (fièvre, frissons, collapsus, tachycardie, sueurs, etc.), ayant nécessité un traitement et datant de moins d'un an à l'inclusion, quelle que soit le germe en cause.	Les modifications ultérieures ne sont pas documentées.
PATVIH	Sérologie VIH à l'admission	1 oui 2 non 9 inconnu	Mise en évidence sur un test Elisa confirmé par un test de Western-Blot.	Si le statut sérologique n'est pas connu, codez en 9-inconnu. Les modifications ultérieures ne sont pas documentées.
PATTAI	Taille en cm du patient	120 à 220	Taille en cm mesurée au moment de l'inclusion	

Bordereau de recueil Suivi par période des patients (SPA)

Nom de la variable	Définition	Valeurs autorisées	Définitions	Consignes
CENCOD	Code Centre			
PATCOD	Code du patient interne			
PERCOD	Code période			Deux derniers caractères de l'année suivie du numéro du quadrimestre
SPAPOI	Poids sec en kg	30 à 150	Poids estimé en fin de séance à l'équilibreoignant d'une normo volémie et d'une normo tension artérielle	Arrondi au kg. Si la partie décimale est compris entre ,0 inclus et ,5 exclus, le nombre sera arrondi à la valeur entière inférieure Si la partie décimale est compris entre 0,5 inclus à 0,999 inclus, le nombre sera arrondi à la valeur entière supérieure)
SPASER	Sérologie VHC positive en début de période	1 oui 2 non 3 non faite	Statut vis à vis du VHC détecté par sérologie ELISA au début de la période ou connu antérieurement	Si le statut n'est pas connu, codez en 9-inconnu.
SPAPCR	PCR VHC positive en début de période	1 oui 2 non 3 non faite	Statut vis à vis du VHC détecté par PCR au début de la période ou connu antérieurement	Si le statut n'est pas connu, codez en 9-inconnu.
SPAIMS	Immunodépression en début de période(oui/non)	1 oui 2 non	Retour en dialyse après transplantation depuis moins de 2 ans ou Maladie cancéreuse ou hémopathie maligne en cours ou SIDA : taux de CD4 < 400 ou maladie opportuniste ou Traitement immunosuppresseur en cours ou arrêté depuis moins de 2 ans ou Corticothérapie au long cours	
SPAFER	Ferritinémie en début de période		En micro g/l	
SPASAT	Coef de saturation en début de période		En %	
SPAHGB	Taux d'hémoglobine en début de période		Mesuré au branchement ou avant la séance de dialyse en g/L	**Attention : unité habituelle x 10** exemple : si la mesure est 12 g/100 ML il faut écrire 120 g/L
SPAALB	Albuminémie en début de période		Mesuré au branchement ou avant la séance de dialyse en g/L par turbidimétrie ou néphélémétrie	Attention : valeur entière sans les décimales exemples : si la mesure est 20,1 g/L il faut écrire 20 si la mesure est 20,6 g/L il faut écrire 20
SPACRE	Créatininémie pré dialyse en µmol/ :	100 à 2000	Mesuré en début de période avant la séance de dialyse en milieu de semaine	En l'absence de milieu de semaine prendre le début de semaine
SPAHDF	Hémodiafiltration on line		En début de période	Les modifications en cours de période ne sont pas documentées.
SPANSE	Nombre de séances de dialyse effectuées au cours de la période		Une séance de dialyse effectuée est un acte débutant au branchement dans une plage horaire définie et un même lieu et se terminant au débranchement dans la même plage horaire. Le changement de voie d'abord, ou de circuit extra corporel, ou de générateur n'inaugure pas une nouvelle séance.	

Nom de la variable	Définition	Valeurs autorisées	Définitions	Consignes
SPAACV	Problèmes cardio vasculaires en cours de période	1 oui 2 non	AVC constitué ou transitoire documenté, pathologie coronarienne documentée, pathologie vasculaire périphérique documentée.	
SPACHI	Actes chirurgicaux quelconque	1 oui 2 non	Réalisation d'une procédure chirurgicale faisant l'objet d'une incision cutanée au bloc opératoire à l' exclusion d'autres procédures invasives, quelque soit sa localisation et sa gravité effectué pendant la période.	
Bordereau de recueil Site d'accès (SIT)				
SPATRA	Nombre de transfusions		Nombre de transfusions ou d'injections de produits sanguins labiles au cours de la période.	
CENCOD	Code Centre			
PATCOD	Code du patient interne			
SITCOD	Code du site interne		Code attribué par lla structure et par ordre chronologique de documentation. Le premier site recueilli porte le code 1, le second 2…	
SITDPU	Date de la 1° utilisation		Date de la première séance où le site est utilisé. Même si cette date est antérieure à la date de début de surveillance dans la structure. Même si la première séance se solde par un échec sur le site.	
SITDAB	Date d'ablation ou de fin de surveillance		Pour un cathéter ou une fistule prothèse : date d'ablation du matériel. Pour les autres types d'accès : date de démontage, de fibrose ou de fin de fonctionnalité sans effet adverse (infectieux, inflammatoire…). Si le patient sort de la surveillance, date de sortie de la surveillance.	
SITTYP	Type d'acces	1 fistule native	y compris les vasculo greffes (auto ou homo greffes veineuses)	
		2 fistule-prothèse	dont PTFE	
		3 cathéter	quelque soit la tunnellisation, le site, le nombre de voies, le modèle.	

Nom de la variable	Définition	Valeurs autorisées	Définitions	Consignes
SITKAT	En attente d'un autre site d'accès	1 oui 2 non	Oui si un autre site d'accès est prévu oupas encore fonctionnel ; Non dans les autres cas	
SITKCA	Cause de la mise en place	1 Absence de possibilité fistule 2 Choix du patient 3 Choix du néphrologue	1 réseau vasculaire ne permettant pas le montage d'une fistule 2 demande formelle du patient 3 insuffisance cardiaque…	Remplir seulement si on a répondu Non à la question précédente en attente d'un autre site d'accès »
SITKTU	Tunnelisé	1 oui 2 non	Oui si il existe un trajet sous cutané nécessitant une deuxième effraction sous cutanée au moment de la pose	
SITKSI	Site	1 Jugulaire 2 Fémoral 3 sous clavière 4 autre	1 point d'accès sur un vaisseau jugulaire quelque il soit 2 point d'accès sur un vaisseau fémoral quelque il soit 3 point d'accès sur un vaisseau sous clavier quelque il soit 4 point d'accès sur un autre vaisseau	
SITKCH	Changement de site	1 oui 2 non	Nouvelle effraction cutanée	
SITKAB	Antibioprophylaxie per op	1 oui 2 non	Tout antibiothérapie donnée prescrite dans le cadre de la pose et commençant 24 heure avant la pose et dont la dernière prise est 24 heure après la pose	
SITKVH	Verrou héparine à la pause	1 oui 2 non	Mise en place d'un verrou au moment de la pose dont la composition inclut de l'héparine	
SITKVC	Verrou citrate à la pause	1 oui 2 non	Mise en place d'un verrou au moment de la pose dont la composition inclut du citrate	
SITKVB	Verrou antibiotique à la pause	1 oui 2 non	Mise en place d'un verrou au moment de la pose dont la composition inclut un antibiotique injectable	
SITKVS	Verrou sérum physiologique à la pause	1 oui 2 non	Mise en place d'un verrou au moment de la pose dont la composition est exclusivement du sérum physiologique	
SITKVT	Verrou Taurine à la pause	1 oui 2 non	Mise en place d'un verrou au moment de la pose dont la composition inclut de la taurine	
SITKVA	Verrou Alccol à la pause	1 oui 2 non	Mise en place d'un verrou au moment de la pose dont la composition est exclusivement alcoolique	
SITKVD	Verrou Autre à la pause	1 oui 2 non	Mise en place d'un verrou au moment de la pose dont la composition inclut d'autres substances injectables	
SITKBO	Bouchon de fermeture à membrane (type Tego, Qsite…) à la pause	1 oui 2 non	Mise en place d'un bouchon à fermeture à membrane à l'extrémité du cathéter au moment de la pose	

Bordereau de recueil Suivi par période de site d'accès (SSI)				
Nom de la variable	Définition	Valeurs autorisées	Définitions	Consignes
CENCOD	Code Centre			
PATCOD	Code du patient interne			
SITCOD	Code du site interne			
PERCOD	Code période			
SSINSE	Nombre d'utilisations		Une utilisation pour une séance est définie par un premier branchement ou une première tentative de branchement sur le site concerné avec ou sans incident.	Ne pas oublier de documenter tous les sites utilisés pour une séance.
SSININ	Nombre de séances avec incident ou manipulations du site d'accès		Un incident est une situation inhabituelle autre que la manipulation du site indépendante de la réalisation de la séance. Une séance avec incident est définie comme une séance au cours de laquelle est survenu au moins un incident. Exemples : ponction itérative, inversion de branches, changement de site, changement de CEC...	Ne pas oublier de documenter tous les sites utilisés pour une séance avec incident.
SSINMA	Nombre de fois où il y a eu au moins une manipulation du site sans rapport avec une séance		Une manipulation du site sans rapport avec une séance est un des gestes suivants survenant en dehors de la séance de dialyse : fibrinolyse du site, angioplastie, stent, repose de cathéter ; opacification radiologique de l'accès (fistulographie, opacification du cathéter) ; injection ou perfusion de médicaments ; prélèvements sanguins ; alimentation parentérale. Pour les perfusions et alimentations parentérales, on inclura également les manipulations débutées pendant la séance et se poursuivant au-delà.	
SSIKVH	Solution de fermeture utilisée le plus souvent Héparine	1 oui 2 non	Mise en place, la plupart du temps (plus d'une fois sur deux), au moment du débranchement d'un verrou dont la composition inclut de l'héparine	
SSIKVC	Solution de fermeture utilisée le plus souvent Citrate	1 oui 2 non	Mise en place, la plupart du temps (plus d'une fois sur deux), au moment du débranchement d'un verrou dont la composition inclut du citrate	
SSIKVB	Solution de fermeture utilisée le plus souvent Antibiotique	1 oui 2 non	Mise en place, la plupart du temps (plus d'une fois sur deux), au moment du débranchement d'un verrou dont la composition inclut dun antibiotique injectabl	

Nom de la variable	Définition	Valeurs autorisées	Définitions	Consignes
SSIKVS	Solution de fermeture utilisée le plus souvent Sérum physiologique	1 oui 2 non	Mise en place, la plupart du temps (plus d'une fois sur deux), au moment du débranchement d'un verrou dont la composition est exclusivement du sérum physiologique	
SSIKVT	Solution de fermeture utilisée le plus souvent Taurine	1 oui 2 non	Mise en place, la plupart du temps (plus d'une fois sur deux), au moment du débranchement d'un verrou dont la composition inclut de la taurine	
SSIKVA	solution de fermeture utilisée le plus souvent Alccol	1 oui 2 non	Mise en place, la plupart du temps (plus d'une fois sur deux), au moment du débranchement d'un verrou dont la composition est exclusivement alcoolique	
SSIKVU	solution de fermeture utilisée le plus souvent Autre	1 oui 2 non	Mise en place, la plupart du temps (plus d'une fois sur deux), au moment du débranchement d'un verrou dont la composition est exclusivement une autre produit que ceux mentionnés ci dessus	
SSIKBO	Utilisation de bouchon de fermeture à membrane le plus souvent	1 oui 2 non	Mise en place d'un bouchon à membrane, la plupart du temps (plus d'une fois sur deux) à l'extrémité du cathéter, au moment du débranchement	

Bordereau de recueil Infection (INF) :				
Nom de la variable	Définition	Valeurs autorisées	Définitions	Consignes
Pour chaque infection :				
CENCOD	Code Centre			
PATCOD	Code du patient interne			
PERCOD	Code période			
INFDAT	Date de l'infection ;		Date du prélèvement ou date du diagnostic clinique en l'absence de prélèvement.	Jj/mm/aaaa
INFTYP	Type de l'infection	1 infection du site d'accès vasculaire	Pus au niveau du site quel que soit le résultat de l'éventuel prélèvement bactériologique ou autres signes locaux s'ils sont associés à une hémoculture positive prélevée par la voie d'accès vasculaire ou à une hyperthermie ou à une augmentation significative des leucocytes..	Penser à faire le prélèvement cutané pour identifier le(s) germe(s) en cause. Voir aussi les consignes pour Bactériémie
		2 bactériémie	Au moins une hémoculture positive sur les deux réalisées, à des moments différents, à partir d'un prélèvement périphérique ou à défaut sur la ligne artérielle, réalisée devant des signes généraux (fièvre, frissons, collapsus, tachycardie, sueurs, etc.) et ayant nécessité un traitement sauf pour les germes saprophytes (staphylocoques coagulase négative, Bacillus spp, Corynebacterium spp, Propionibacterium spp, Micrococcus spp, autres) pour les quels les deux hémocultures doivent être +.	Si l'analyse bactériologique le permet, la cinétique de pousse bactérienne entre le prélèvement sur la ligne artérielle et le prélèvement périphérique peut être interprétée pour rattacher la septicémie au point de départ d'accès vasculaire.
Pour les infections de site d'accès vasculaire (ISI):				
CENCOD	Code Centre			
PATCOD	Code du patient interne			
PERCOD	Code période			
SITCOD	site d'accès en cause ;			
ISIGE1	1° germe et sensibilité	Code CClin SE		
ISIGE2	2° germe et sensibilité			

ISIABT	traitement antibiotique par voie générale	1 oui 2 non		
Pour les bactériémies (BAC) :				
CENCOD	Code Centre			
PATCOD	Code du patient interne			
PERCOD	Code période			
BACGE1	1° germe et sensibilité	Code CClin SE		
BACGE2	2° germe et sensibilité			
BACPOR	porte d'entrée	1 pulmonaire	apparition ou modification de crachats purulents d'apparition récente et apparition ou modification d'anomalies parenchymateuses à la radiographie pulmonaire d'apparition récente	
		2 digestif	mise en évidence dans l'hémoculture d'un germe à tropisme digestif avec des signes cliniques ou para cliniques orientant vers une cause digestive.	
		3 urinaire	signes cliniques et ECBU avec quantité de germes >= 100.000/ml et PNN altérés >= 1000/ml ou signes cliniques et traitement antibiotique à visée urinaire.	
		4 site d'accès	Pus au niveau du site quel que soit le résultat de l'éventuel prélèvement bactériologique ou autres signes locaux s'ils sont associés à une hémoculture positive prélevée par la voie d'accès vasculaire ou à une hyperthermie ou à une augmentation significative des leucocytes..	
		5 autre connu	Infections locales mettant en cause le même germe que celui mis en évidence dans l'hémoculture : endocardite, infection ostéo-articulaire, cutanée, ORL, neurologique, gynécologique...	
		8 non identifié	hémoculture positive sans porte d'entrée définies ci dessus	
SITCOD	si porte d'entrée site d'accès, site d'accès en cause ;			

Liste nationale des codes micro-organismes

	Microorganisme	Codes
Cocci Gram +	*Staphylococcus aureus*	STA AUR *
	Staphylococcus epidermidis	STA EPI
	Staphylococcus haemolyticus	STA HAE
	Staph. coag nég. : autre espèce identifiée	STA AUT
	Staph. coag. nég. non spécifié	STA NSP
	Streptococcus pneumoniae (pneumocoque)	STR PNE
	Streptococcus agalactiae (B)	STR AGA
	Streptococcus pyogenes (A)	STR PYO
	Streptocoques hémolytiques : autres (C, G)	STR HCG
	Streptocoques (viridans) non groupables	STR NGR
	Streptocoques autres	STR AUT
	Enterococcus faecalis	ENC FAE *
	Enterococcus faecium	ENC FAC *
	Enterococcus autres	ENC AUT
	Enterococcus non spécifié	ENC NSP
	Cocci Gram + : autres	**CGP AUT**
Cocci Gram -	*Moraxella*	MOR SPP
	Neisseria meningitidis	NEI MEN
	Neisseria autres	NEI AUT
	Cocci Gram - : autres	**CGN AUT**
Bacilles Gram +	Corynébactéries	COR SPP
	Bacillus	BAC SPP
	Lactobacillus	LAC SPP
	Listeria monocytogenes	LIS MON
	Bacilles Gram + : autres	**BGP AUT**
Entérobactéries	*Citrobacter freundii*	CIT FRE *
	Citrobacter koseri (ex. diversus)	CIT KOS *
	Citrobacter autres	CIT AUT *
	Enterobacter aerogenes	ENT AER *
	Enterobacter cloacae	ENT CLO *
	Enterobacter autres	ENT AUT *
	Escherichia coli	ESC COL *
	Hafnia	HAF SPP *
	Klebsiella oxytoxa	KLE OXY *
	Klebsiella pneumoniae	KLE PNE *
	Klebsiella autres	KLE AUT *
	Morganella	MOG SPP *
	Proteus mirabilis	PRT MIR *
	Proteus autres	PRT AUT *
	Providencia	PRV SPP *
	Salmonella Typhi ou Paratyphi	SAL TYP *
	Salmonella autre	SAL AUT *
	Serratia	SER SPP *
	Shigella	SHI SPP *
	Entérobactéries : autres	**ETB AUT ***
Bacilles Gram -	*Achromobacter*	ACH SPP
non entérobactéries	*Acinetobacter baumannii*	ACI BAU *
	Acinetobacter autres	ACI AUT
	Aeromonas	AEM SPP
	Agrobacterium	AGR SPP
	Alcaligenes	ALC SPP

Bacilles Gram - non entérobactéries (suite)	*Burkholderia cepacia*	BUR CEP
	Campylobacter	CAM SPP
	Flavobacterium	FLA SPP
	Gardnerella	GAR SPP
	Haemophilus	HAE SPP
	Helicobacter pylori	HEL PYL
	Legionella	LEG SPP
	Pasteurella	PAS SPP
	Pseudomonas aeruginosa	PSE AER *
	Pseudomonas autres et apparentés	PSE AUT
	Stenotrophomonas maltophilia	STE MAL
	Bacille Gram- non entérobactérie : autres	**BGN AUT**
Anaérobies stricts	*Bacteroïdes fragilis*	BAT FRA
	Bacteroïdes autres	BAT AUT
	Clostridium difficile	CLO DIF
	Clostridium autres	CLO AUT
	Prevotella	PRE SPP
	Propionibacterium	PRO SPP
	Anaérobies : autres	**ANA AUT**
Autres bactéries	*Actinomyces*	ACT SPP
	Chlamydia	CHL SPP
	Mycobactérie atypique	MYC ATY
	Mycobactérie complexe *tuberculosis*	MYC TUB
	Mycoplasma	MYP SPP
	Nocardia	NOC SPP
	Bactéries : autres	**BCT AUT**
Parasites	*Candida albicans*	CAN ALB
	Candida glabrata	CAN GLA
	Candida krusei	CAN KRU
	Candida parapsilosis	CAN PAR
	Candida tropicalis	CAN TRO
& mycologie	***Candida* autres**	**CAN AUT**
	Aspergillus fumigatus	ASP FUM
	Aspergillus autres	ASP AUT
	Levures : autres	**LEV AUT**
	Filaments : autres	**FIL AUT**
	Parasites : autres	**PAR AUT**
Virus	Adenovirus	VIR ADV
	CMV (cytomégalovirus)	VIR CMV
	Enterovirus (polio, coxsackie, echo)	VIR ENT
	Grippe (influenzae)	VIR INF
	Hépatite virale A	VIR HAV
	Hépatite virale B	VIR HBV
	Hépatite virale C	VIR HCV
	Rotavirus	VIR ROT
	VIH (virus de l'immunodéficience humaine)	VIR VIH
	Herpès simplex Virus	VIR HSV
	Varicello-zonateux Virus	VIR VZV
	VRS (virus respiratoire syncitial)	VIR VRS
	Virus : autres	**VIR AUT**
Micro-organisme non identifié ou non retrouvé		**NON IDE**
Examen non effectué		**NON EFF**
Examen stérile		**EXA STE**

*** = sensibilité aux antibiotiques à renseigner**

Classement des codes micro-organismes par ordre alphabétique

Codes	Microorganisme
ACH SPP	*Achromobacter*
ACI AUT	*Acinetobacter* autres
ACI BAU *	*Acinetobacter baumannii*
ACT SPP	*Actinomyces*
AEM SPP	*Aeromonas*
AGR SPP	*Agrobacterium*
ALC SPP	*Alcaligenes*
ANA AUT	**Anaérobies : autres**
ASP AUT	*Aspergillus* autres
ASP FUM	*Aspergillus fumigatus*
BAC SPP	*Bacillus*
BAT AUT	*Bacteroïdes* autres
BAT FRA	*Bacteroïdes fragilis*
BCT AUT	**Bactéries : autres**
BGN AUT	**Bacille Gram- non entérobactérie : autres**
BGP AUT	**Bacilles Gram + : autres**
BUR CEP	*Burkholderia cepacia*
CAM SPP	*Campylobacter*
CAN ALB	*Candida albicans*
CAN AUT	***Candida* : autres**
CAN GLA	*Candida glabrata*
CAN KRU	*Candida krusei*
CAN PAR	*Candida parapsilosis*
CAN TRO	*Candida tropicalis*
CGN AUT	**Cocci Gram - : autres**
CGP AUT	**Cocci Gram + : autres**
CHL SPP	*Chlamydia*
CIT AUT *	*Citrobacter* autres
CIT FRE *	*Citrobacter freundii*
CIT KOS *	*Citrobacter koseri* (ex. diversus)
CLO AUT	*Clostridium* autres
CLO DIF	*Clostridium difficile*
COR SPP	Corynébactéries
ENC AUT	Enterococcus autres
ENC FAC *	*Enterococcus faecium*
ENC FAE *	*Enterococcus faecalis*
ENC NSP	*Enterococcus* non spécifié
ENT AER *	*Enterobacter aerogenes*
ENT AUT *	*Enterobacter* autres
ENT CLO *	*Enterobacter cloacae*
ESC COL *	*Escherichia coli*
ETB AUT *	**Entérobactéries : autres**
EXA STE	**Examen stérile**
FIL AUT	**Filaments : autres**
FLA SPP	*Flavobacterium*
GAR SPP	*Gardnerella*
HAE SPP	*Haemophilus*
HAF SPP *	*Hafnia*
HEL PYL	*Helicobacter pylori*
KLE AUT *	*Klebsiella* autres
KLE OXY *	*Klebsiella oxytoxa*
KLE PNE *	*Klebsiella pneumoniae*
LAC SPP	*Lactobacillus*

Codes	Microorganisme
LEG SPP	*Legionella*
LEV AUT	**Levures : autres**
LIS MON	*Listeria monocytogenes*
MOG SPP *	*Morganella*
MOR SPP	*Moraxella*
MYC ATY	Mycobactérie atypique
MYC TUB	Mycobactérie complexe *tuberculosis*
MYP SPP	*Mycoplasma*
NEI AUT	*Neisseria* autres
NEI MEN	*Neisseria meningitidis*
NOC SPP	*Nocardia*
NON EFF	**Examen non effectué**
NON IDE	**Micro-organisme non identifié**
PAR AUT	**Parasites : autres**
PAS SPP	*Pasteurella*
PRE SPP	*Prevotella*
PRO SPP	*Propionibacterium*
PRT AUT *	*Proteus* autres
PRT MIR *	*Proteus mirabilis*
PRV SPP *	*Providencia*
PSE AER *	*Pseudomonas aeruginosa*
PSE AUT	*Pseudomonas autres* et apparentés
SAL AUT *	*Salmonella* autre
SAL TYP *	*Salmonella* Typhi ou Paratyphi
SER SPP *	*Serratia*
SHI SPP *	*Shigella*
STA AUR *	*Staphylococcus aureus*
STA AUT	Staph. coag nég. : autre espèce identifiée
STA EPI	*Staphylococcus epidermidis*
STA HAE	*Staphylococcus haemolyticus*
STA NSP	Staph. coag. nég. non spécifié
STE MAL	*Stenotrophomonas maltophilia*
STR AGA	*Streptococcus agalactiae* (B)
STR AUT	Streptocoques autres
STR HCG	Streptocoques hémolytiques : autres (C, G)
STR NGR	Streptocoques (viridans) non groupables
STR PNE	*Streptococcus pneumoniae* (pneumocoque)
STR PYO	*Streptococcus pyogenes* (A)
VIR ADV	Adenovirus
VIR AUT	**Virus : autres**

VIR CMV	CMV (cytomégalovirus)
VIR ENT	Enterovirus (polio, coxsackie, echo)
VIR HAV	Hépatite virale A
VIR HBV	Hépatite virale B
VIR HCV	Hépatite virale C
VIR HSV	Herpès simplex Virus
VIR INF	Grippe (influenzae)
VIR ROT	Rotavirus
VIR VIH	VIH (virus de l'immunodéficience humaine)
VIR VRS	VRS (virus respiratoire syncitial)
VIR VZV	Varicello-zonateux Virus

Des indicateurs de la résistance aux antibiotiques sont étudiés pour les principaux micro-organismes concernés.

Attention : une souche I est assimilée résistante (I = R)

Codage du phénotype de résistance aux antibiotiques

	0	1	2	3	9
Staphylococcus aureus	OXA-S & VAN-S	OXA-R & VAN-S	VAN-I/R	-	inconnu
Enterococcus faecalis* et *faecium	Ampi-S & VAN-S	Ampi- I/R & VAN-S	VAN-I/R	-	inconnu
Entérobactéries	CTX-S & IMP-S	CTX- I/R non BLSE & IMP-S	CTX-I/R BSLE+ & IMP-S	IMP-I/R	inconnu
Acinetobacter baumannii	CAZ-S & IMP-S	CAZ-I/R & IMP-S	CAZ-S & IMP-I/R	CAZ- I/R &IMP-I/R	inconnu
Pseudomonas aeruginosa	CAZ-S & IMP-S	CAZ- I/R & IMP-S	CAZ-S & IMP-I/R	CAZ- I/R &IMP-I/R	inconnu

Attention : pour cette surveillance, une souche I est assimilée résistante (I = R)
considérer **R** = résistant **I =** intermédiaire **S** = sensible

OXA = oxacilline (ou méticilline)
Ampi = ampicilline ou amoxicilline
VAN = vancomycine
CTX = céfotaxime (ou ceftriaxone)
CAZ = ceftazidime
IMP = imipénème
BLSE = béta-lactamase à spectre étendu
non BLSE = BLSE négative ou non recherchée