

**Надзор над инфекцијама узрокованим
бактеријом *Clostridium difficile*
Упитник П: подаци о пацијенту**

Шифра болнице: _____

Период надзора: од ___ / ___ / 20___ (дд / мм / гггг) до ___ / ___ / 20___ (дд / мм / гггг)

Број пацијената: _____

Интерна шифра пацијента (опционо):

Пол:

- Мушки
- Женски

Старост у годинама: ____; старост ако <2 године: ____ месеци.

Претходни пријем у здравствену установу у последња 3 месеца (опционо): (означити само једно)

- да
- не
- непознато

Ако јесте, наведите: (означите једно)

- болница
- установа за дуготрајно лечење (УДЛ)
- УДЛ и болница(е)
- Друго/није наведено

Датум хоспитализације: ___ / ___ / 20___ (дд / мм / гггг)

Шифра одељења/јединице (опционо): _____

Специјалност одељења/јединице (опционо; види списак шифара): _____

Назив одељења/јединице (опционо): _____

Специјалност пацијента/консултанта (види списак шифара): _____

McCabe скор (опционо):

- нефатална основна болест (преживљавање најмање 5 година)
- крајње фатална основна болест (преживљавање 1-4 године)
- убрзано фатална основна болест (преживљавање <1 година)
- непознато

Симптоми ИКД присутни на пријему:

- да
- не
- непознат

Датум почетка симптома ИКД: ___ / ___ / 20___ (дд / мм / гггг)

Датум првог позитивног узорка (опционо): ___ / ___ / 20___ (дд / мм / гггг)

Разлог тражења типизације (опционо): (означити само једно)

- типизација није тражена
- надзор
- испитивање епидемије/кластера
- тежак случај
- непознато

**Надзор над инфекцијама узрокованим
бактеријом *Clostridium difficile*
Упитник П: подаци о пацијенту**

Поновљена ИКД (позитивни лабораторијски тестови за ИКД у дијареји након завршетка лечења ИКД која се појавила >2 недеље и <8 недеља након почетка претходне епизоде):

- да
- не
- непознато

Порекло случаја ИКД: (означите једно)

- **Болничко** (појава симптома трећег дана или касније након пријема у здравствену установу првог дана, или у ванболничке у року од 4 недеље након отпуста из било које здравствене установе)
Ако је ДА, наведите порекло инфекције: (означите једно)
 - тренутна болница
 - друга болница
 - установа за дуготрајно лечење
 - болничка инфекција, порекло инфекције није наведено
- **Ванболничко** (појава симптома [ван здравствених установа, и без отпуста из здравствене установе у претходних 12 недеља] или [избијање на дан пријема у здравствену установу или наредног дана, И није пацијент здравствене установе у претходних 12 недеља])
- **Непознато порекло: случај који је отпуштен из здравствене установе** (укључујући случајеве отпуштене из болнице 4-12 недеља пре појаве симптома)

Компликовани ток ИКД (опционо):

нпр. пријем у здравствену установу за лечење ванболничке ИКД; ИКД резултирао нпр. пријемом у ЈИН, токсичним мегаколоном, операцијом или смрћу

- да
- не
- непознато

Исход по пацијента: (означите једно)

- отпуштен жив
- смрт, ИКД дефинитивно допринела смрти
- смрт, ИКД вероватно допринела смрти
- смрт, невезана за ИКД
- смрт, непозната веза са ИКД
- непознат

Датум отпуста/смрти у болници: ___ / ___ / _____ (дд/мм/гггг)

Микробиолошки подаци (образац М) прикупљени за овог пацијента:

- да
- не
- непознато