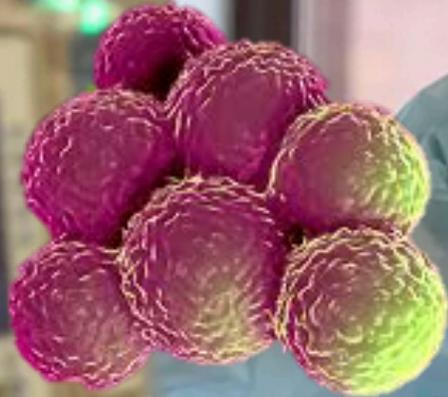


SPIADI

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs



REAexplAUR



Une enquête annuelle pour les services de REANIMATION



Pour les services de réanimation

Pour les services participant à une surveillance : **Bact-ADI** **Exp-ADI** **Réa-InfADI** **Néo-InfADI**.

Plusieurs services d'un même établissement peuvent participer.



État des lieux des pratiques de prévention des bactériémies liées aux cathéters (B-div)

Une fiche décrivant les mesures de prévention des B-div mises en place dans chaque service participant.

Une fiche par patient ayant acquis une B-div à *S. aureus* décrivant les mesures mises en oeuvre pour ce patient.



Étude microbiologique des souches de *S. aureus* responsables de bactériémies associées aux soins

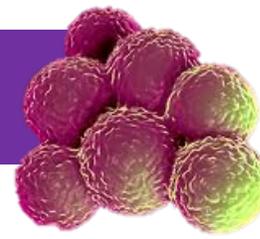
Virulence, sensibilité aux antibiotiques et antiseptiques, capacité à produire du biofilm.

REA expl AUR



du 1^{er} janvier
au 31 aout 2021

Les staphylocoques responsables des bactériémies nosocomiales de VOS PATIENTS



REA expl AUR

REACTIF PATIENT
emplir 1 fiche pour chaque bactériémie à *S. aureus*

NUMÉRO DE FICHE
Numéro généré automatiquement lors de la saisie de la fiche sur le site spid.fr

FINISS ETABLISSEMENT _____

LIF (ou à défaut NOM) DU SERVICE _____

DATE DE NAISSANCE DU PATIENT _____

SEXE DU PATIENT
1. MASCULIN 2. FEMMIN 3. AUTRE 9. NON CONNU

DATE DE L'ÉPIDÉMIÉ
Remplir la date de réalisation de l'hémoculture positive à *S. aureus*.

UTILISATION DE CHG 2% POUR LA POSE DU CATHÉTER INFECTÉ
1. OUI 2. NON 9. NC

PANSEMENT OCCLUSIF, STÉRILE ET TRANSPARENT
1. OUI 2. NON 9. NC

NOMBRE DE DÉFECTION PANSEMENTS DEPUIS LA POSE _____

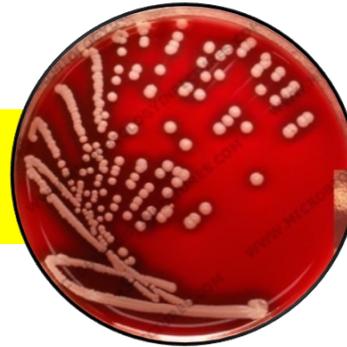
CATHÉTERS IMPRÉGNÉS
Si OUI : préciser le type de cathéter imprégné _____

PANSEMENTS IMPRÉGNÉS DE PRODUITS ANTIMICROBIENS
1. OUI 2. NON 9. NC
Si OUI : préciser le type de pansement imprégné _____

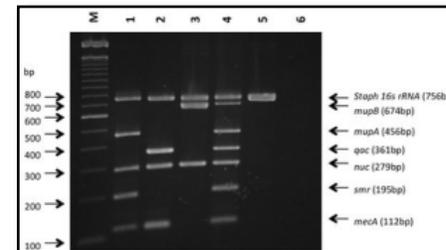
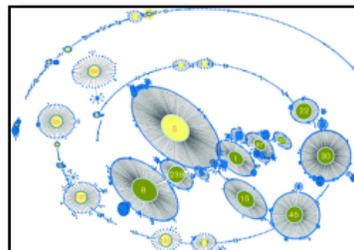
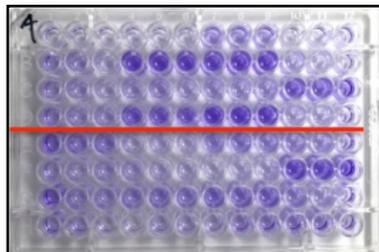
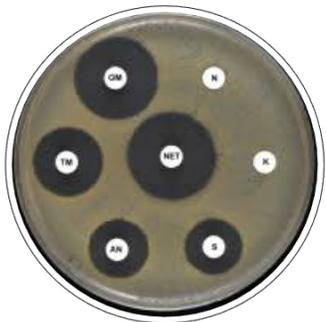
ÉPONGES IMPRÉGNÉES DE PRODUITS ANTIMICROBIENS
1. OUI 2. NON 9. NC
Si OUI : préciser le type d'éponge imprégnée _____

CONNECTIQUES IMPRÉGNÉS DE PRODUITS ANTIMICROBIENS (BOUCHONS, VALVES)
1. OUI 2. NON 9. NC
Si OUI : préciser le type de dispositif _____

Pour chaque bactériémie à *S. aureus*



En collaboration avec le CNR Staphylocoques



Étude microbiologique des souches de *S. aureus* responsables de bactériémies associées aux soins

Virulence, sensibilité aux antibiotiques et antiseptiques, capacité à produire du biofilm.



OBJECTIF

MIEUX CONNAITRE

Les mesures de prévention
mises en place aujourd'hui
dans nos services

Les staphylocoques
responsables des
bactériémies en REA

POUR MIEUX PRÉVENIR

- une enquête pour les professionnels des services de réanimation,
- 1 fois par an, pour piloter la stratégie de prévention des infections liées aux cathéters centraux,
- en complément de la surveillance des infections.

Pour vous inscrire et participer, RDV sur le site SPIADI.fr
ou sur la boîte contact contact@spiadi.fr

Les résultats seront présentés lors de la 3^{ème} journée nationale du réseau SPIADI,
à la suite de la conférence du Pr JF TIMSIT portant sur
les recommandations sur la gestion des dispositifs intra-vasculaires en Réanimation,
le **7 octobre** au palais des congrès de Tours