

## Surveillance prioritaire des

## ISO 2018

### MODULE OPTIONNEL

### Evaluation de l'antibioprophylaxie

Coller l'étiquette

Numéro fiche (le même que la fiche ISO) : | | | | |

Rempli automatiquement en lien avec la fiche patient

Code RAISIN : Rempli automatiquement en lien avec la fiche patient

#### ❶ Administration d'antibiotiques «autour» de cette intervention

- Y-a-t-il une antibiothérapie curative au moment de l'intervention ? ..... | |  
(Oui=1 / Non=2 / Inconnu=9)
- Une antibioprophylaxie a-t-elle été administrée ? ..... | |  
(Oui=1 / Non=2)

#### ❷ Informations sur le patient

- Poids (en kg) : ..... | | | | kg
- Taille (en cm) : ..... | | | | | cm

#### ❸ Description de l'antibioprophylaxie

##### a) Première administration :

- ♦ heure d'administration : ..... | | | h | | | mn
- ♦ Molécule (DCI ou nom commercial en clair ; annexe 12) : .. | | | | |
- ♦ dose (en mg) ..... | | | | | mg
- ♦ dose aminoside (en mg) ..... | | | | | mg

##### b) 1<sup>ère</sup> ré-injection éventuelle :

- ♦ heure d'administration : ..... | | | h | | | mn
- ♦ Molécule (DCI ou nom commercial en clair ; annexe 12) : | | | | |
- ♦ dose (en mg) ..... | | | | | mg
- ♦ dose aminoside (en mg) ..... | | | | | mg

##### c) 2<sup>ème</sup> ré-injection éventuelle :

- ♦ heure d'administration : ..... | | | h | | | mn
- ♦ Molécule (DCI ou nom commercial en clair ; annexe 12) : | | | | |
- ♦ dose (en mg) ..... | | | | | mg
- ♦ dose aminoside (en mg) ..... | | | | | mg

##### d) Durée de l'antibioprophylaxie :

- ♦ Y a-t-il une prescription ATB en sortie de salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI) ?  
(oui = 1 / non = 2 / Inconnu = 9) ..... | |

#### ❹ Avis du référent ISO

Si la stratégie d'antibioprophylaxie est différente du consensus SFAR,  
l'ABP est-elle en cohérence avec le protocole du service ? (oui = 1 / non = 2 / non concerné = 3) ..... | |