

OBSERVATOIRES REGIONAUX DU PNEUMOCOQUE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BACTERIOLOGIQUES 2025

Code CENTRE : -

N° souche du centre coordinateur:

Nom du CH ou du labo :

(correspond à « **Initiales** » dans la base)

N° dossier du centre d'origine :

A - RENSEIGNEMENTS DEMOGRAPHIQUES

Nom du patient (ne pas saisir dans la base) :

Date de naissance : _ / _ / _ _ _ _

Sexe: M F

B - PRELEVEMENT

Date :/...../2025

Nature :

- LCR
- Hémoculture
- Pus d'oreille
- Liquide pleural
- Prélèvement respiratoire

(uniquement centre coordinateur)

Diagnostic(s) :

- Pneumopathie
- Otite
- Méningite
- Pleurésie
- Autre

Co-infection respiratoire :

(uniquement centre coordinateur)

- Non
- Oui : COVID 19
- Grippe
- VRS
- Autre
- Non testé

C - SENSIBILITE AUX ANTIBIOTIQUES

CMI	CMI Routine	CMI de référence pour le centre coordinateur
PENI G		
AMOX		
CTX		
TXL (Ceftriaxone)		

ATB Méthode routine	Diam	S	I/SFP	R
Erythromycine	/			
Cotrimoxazole	/			
Tétracycline	/			
Rifampicine	/			
Pristinamycine	/		/	
Chloramphénicol	/		/	
Vancomycine	/		/	
Norfloxacine 10 µg (10)	—		/	
Lévofloxacine	/		/	
Moxifloxacine	/		/	

Technique CMI Routine :

- ATB Pneumo
- Phoenix
- Etest
- Microscan
- MICE test
- MIC Test Strip (Liofilchem)
- Vitek
- Autre

Partie réservée au centre coordinateur

D - SEROGROUPE :

Pool	P	Q	R	S	T
B	19	6	3	8	
H	14	23	-	15	
D	-	-	9	-	11
A	1	18	4	5	
E	-	-	12	10	33

E - ENVOI AU CNRP :

oui non

Motif de l'envoi :

Souche du « quota » * : oui

Souche étude SIIP ** : oui

Souche résistante pristinamycine : oui

Autre motif :

* Tous les LCR, tous les liquides pleuraux, toutes les hémocultures enfant, certaines souches d'hémoculture adulte (en utilisant un pas de 4), toutes les OMA enfants et les 2 premiers prélèvements respiratoires de chaque mois de l'adulte du centre coordinateur

** Si la souche de l'étude SIIP fait partie du quota d'hémocultures adulte (avec le pas de 4), cocher « oui » à « souche du quota » et à « souche étude SIIP »