

CLAT 94

Compte rendu d'enquête tuberculose entretien avec le cas index

Tub Maladie
 ITL < à 15 ans

Enquête réalisée - Lieu :

Accord du patient pour l'enquête oui non autorisation parentale si patient moins de 18 ans

Identification du patient

Nom : AB2313143807

Prénom : S

DDN : 03/08/1995

Sexe : Masculin

Hôpital : CHIC

Service : med interne

Médecin déclarant :

☎ :

Hospitalisé(e) depuis le : 11/01/2011

Étage – chambre n° :

Langue parlée par le patient : français autre :

Intervention du service interprétariat

Lieu de vie

Adresse précise du lieu de vie : 00 rue XXX 94400 Vitry sur seine

Précarité (sans domicile fixe) : oui non

Logement dans un foyer de migrants : oui non

Domiciliation administrative (si différente) :

☎ (personnel ou contact) : 00 00 00 00 00

Type de Tuberculose

Pulmonaire Pleurale Laryngée autre : Parenchyme

Précisions :

Imagerie

Radiographie thoracique Date : 11/01/2011 Précisions : miliaire

Interprétation normale

caverne

épanchement pleural

lésion parenchymateuse (caverne exclue) autre (à préciser) :

Scanner thoracique Date :

Interprétation normale

caverne

épanchement pleural

lésion parenchymateuse (caverne exclue) autre (à préciser) :

Microbiologie (prélèvements respiratoires)

Examen microscopique
des prélèvements respiratoires

Date du prélèvement : 16/01/2011

Non fait

Nature du prélèvement :

BK+ Nombre de BAAR/champ :

BK-

Si prélèvement, PCR *M. tuberculosis complex* :

positive

négative

Culture des prélèvements respiratoires

positive

Date :

négative

en cours

Résistance(s) connue(s) aux antituberculeux INH

Rifampicine

inconnue(s)

Enquête : réalisée - Lieu :

Microbiologie (prélèvements extra-respiratoires)

Examen microscopique des prélèvements extra respiratoires Date du prélèvement : 15/01/2011 Non fait

Localisation : ponction lombaire BK+ BK-

Si prélèvement, PCR *M. tuberculosis complex* : positive négative

Culture des prélèvements extra-respiratoires positive Date : 15/01/2011 négative en cours

Histologie

granulome

avec nécrose caséuse
 sans nécrose caséuse

- siège du prélèvement :

Date :

Renseignements médicaux concernant le cas index

Pays de naissance du CI : FRANCE

Date d'arrivée en France :

Pays de naissance des parents - Mère :

- Père :

Antécédent de tuberculose traitée :

oui

- année :

non

inconnu

Traitement complété oui non

Histoire de la maladie

Toux

date de début de la toux :

Vaccination BCG

Date :

Date de mise sous traitement : 15/01/2011

Date de début de contagiosité théorique : 15/10/2010

**Parcours de soins (séjour hospitalier pendant les 3 derniers mois)
Hôpitaux / Services / Dates d'hospitalisation**

sans objet

Date de la première hospitalisation pour tuberculose : 11/01/2011

Hôpital : CHIC


Service : med interne

Couverture sociale



Assuré(e) social(e) CMU AME sans couverture sociale autre :



Mutuelle

Médecin traitant :

 00 00 00 00 00

Adresse : 00 rue XXX

Collectivité d'enfants et/ou Milieu Scolaire		<input checked="" type="checkbox"/> sans objet
Nom de l'établissement :	Classe :	Section :
Adresse établissement : 		
Coordonnées du médecin scolaire ou responsable : 		

Milieu professionnel	<input checked="" type="checkbox"/> sans objet
<input type="checkbox"/> Accord du patient pour le dépistage de l'entourage professionnel	
Profession :	
Coordonnées de l'entreprise :	
<u>Lieu de travail</u> (à préciser si différent de l'entreprise) : 	
Coordonnées du médecin du travail : 	

<input type="checkbox"/> Sujets contact professionnel	<input checked="" type="checkbox"/> sans objet			
Nom-Prénom	DDN	Téléphone	Adresse-CP-Ville	Dernier contact

Activités - Loisirs	<input checked="" type="checkbox"/> sans objet
Séjours et Voyages : <i>(au cours des 3 derniers mois)</i>	
Loisirs : <i>(au cours des 3 derniers mois)</i>	
Commentaires :	

Identification des sujets contact de l'entourage du CI : AB2313143807 S

Entourage vivant sous le même toit (TCCE > 100 heures)

sans objet

Autres sujets contacts identifiés

sans objet

Nom-Prénom	DDN	TCCE (1)	Téléphone	Adresse-CP-Ville	Dernier contact	SC à risque
<i>Indéterminé</i>						
FR46851357 S	02/02/1982					
MA113484707 M	08/09/1982					
MO2305327092 F	02/01/1988					
RA45386356 F	01/01/1981					
<i>Vivant sous le même toit</i>						
MA3674041941 S	14/02/1935					Sujet > 65 ans
<i>Contact personnel (milieu familial ou privé)</i>						
AB2313143807 D		468h	00 00 00 00 00	00 rue XXX 94400 VITRY SUR SEINE	10/01/2011	
AB2313143807 M	11/08/1967	252h	00 00 00 00 00	00 rue XXX 94400 VITRY SUR SEINE	10/01/2011	
MA3354371330 S	08/01/2002					Enfant 5 à 15 ans
MA3633131147 S	09/07/2002	144h	00 00 00 00 00	00 rue XXX 94400 VITRY SUR SEINE	24/12/2010	Enfant 5 à 15 ans
MO1396019519 A		48h	00 00 00 00 00	00 rue XXX 94400 VITRY SUR SEINE	24/12/2010	
MO2305327092 N	02/01/1988		00 00 00 00 00	00 rue XXX 94400 VITRY SUR SEINE	10/01/2011	

1 : Temps de Contact Cumulé Estimé

Conduite à tenir (cadre réservé au CLAT)

Depistage entourage : feuille(s) complémentaire(s) oui

non