

Sorveglianza ENTER-NET ITALIA: Scheda campione ORIGINE UMANA v.3

A. Origine e caratteristiche del campione biologico

1. Laboratorio di origine e provincia	
2. Prelievo effettuato nel comune di (località e provincia):	
3. Ospedale (se diverso da laboratorio origine):	
4. Codice dello stipite assegnato dal Laboratorio di origine:	5. Data prelievo del campione:
6. Codice PREMAL:	

B. Informazioni epidemiologiche

1. Trasmissione ^(a) :	
2. Motivo di esecuzione dell'esame colturale: ☐ Non noto ☐ Infezione acuta ☐ Inchiesta epidemiologica ☐ Controllo (Specificare:)	
3. Tipo campione: ☐ Feci ☐ Sangue ☐ Liquor ☐ Urine ☐ Pus ☐ Altro (Specificare:)	
4. Codice Paziente:	
5. Sesso: ☐ Non noto ☐ Maschio ☐ Femmina	
6. Data di nascita:	7. Età, anni:
8. Comune di residenza del paziente (località e provincia):	
9. Viaggi effettuati nei 7 gg prima dell'insorgenza dei sintomi: ☐ Non noto ☐ No ☐ Sì (Specificare dove:)	
10. Paziente ospedalizzato: ☐ Non noto ☐ No ☐ Sì	
11. Esito: ☐ Sconosciuto ☐ Deceduto ☐ Dimesso	
12. Alimenti implicati: ☐ Non noto ☐ No ☐ Sì (Specificare quale:)	
13. Se alimenti implicati, in base a: ☐ Sospetto ☐ Dati epidemiologici ☐ Isolamento microbiologico ☐ Dati epidemiologici + isolamento microbiologico	

C. Identificazione microbiologica

1. Identificazione: ☐ <i>Salmonella</i> ☐ <i>Campylobacter</i> ☐ <i>Shigella</i> ☐ <i>Yersinia</i> ☐ <i>Vibrio</i>					
2. Specie / Sierotipo:					
3. Sensibilità agli antibiotici per <i>Salmonella</i> / <i>Shigella</i> / <i>Yersinia</i> / <i>Vibrio</i> (segnare il valore di MIC o il diametro in mm per Kirby-Bauer) ^(b) :					
A	Ctx	Caz	Fox	Amc	Mem
Cip	Pef	Na	Gm	Su	Tmp
C	T	Tig	Col	Azm	S
4. Sensibilità agli antibiotici per <i>Campylobacter</i> (segnare il valore di MIC o il diametro in mm per Kirby-Bauer) ^(b) :					
Cip	T	E	Gm	Azm	

D. Parte riservata al Laboratorio di Riferimento (regionale o sovraregionale)

1. Codice assegnato allo stipite:			2. Data ricevimento:		
3. Tipizzazione finale:			4. Data tipizzazione:		
5. NGS: ☐ Sì ☐ No			6. MLST (ST):		
7. Sensibilità agli antibiotici per <i>Salmonella</i> / <i>Shigella</i> / <i>Yersinia</i> / <i>Vibrio</i> (segnare il valore di MIC o il diametro in mm per Kirby-Bauer) ^(b) :					
A	Ctx	Caz	Fox	Amc	Mem
Cip	Pef	Na	Gm	Su	Tmp
C	T	Tig	Col	Azm	S
8. Sensibilità agli antibiotici per <i>Campylobacter</i> (segnare il valore di MIC o il diametro in mm per Kirby-Bauer) ^(b) :					
Cip	T	E	Gm	Azm	

(a) animale-uomo; alimento inclusa acqua potabile; associazione con cure sanitarie; uso di droghe iniettive; esposizione occupazionale (laboratorio); madre-bambino (durante gravidanza/parto); trapianto d'organo; persona-persona (fecale-orale escluso madre-bambino e sessuale); acqua ricreazionale; sessuale; trasfusione; sconosciuta; altro.

(b) A: Ampicillina; Amc: Amoxicillina-clavulanico; Azm: Azitromicina; C: Cloramfenicolo; Caz: Ceftazidime; Cip: Ciprofloxacina; Col: Colistina; Ctx: Cefotaxime; E: Eritromicina; Fox: Cefoxitina; Gm: Gentamicina; Mem: Meropenem; Na: Acido Nalidixico; Pef: Pefloxacin; S: Streptomina; Su: Sulfamidici; T: Tetraciclina; Tig: Tigeciclina; Tmp: Trimetoprim.