

<b>SURVEILLANCE VAN INFECTIEZIEKTEN</b> <b>Nationaal Referentiecentrum <i>Vibrio cholerae</i> en <i>Vibrio parahaemolyticus</i></b>	Labo code
--	-----------

Gelieve het staal samen met dit ingevuld formulier op te sturen naar: **Rosalie SACHELI** (Prof. MP.Hayette/ P. Melin)  
**Service de Microbiologie Clinique, CHU de Liège - Sart-Tilman, B-23 – 4000 Liège**  
 Tel. 04/284.36.67 / Fax 04/366.24.40 / email R.sacheli@chuliege.be

#### Aangevraagde analyses

Bevestiging / identificatie van het genus en species

**Indien *V. cholerae*:**

- Bepaling van serogroep en serotype  
 Opsporen van het cholera toxine *CtxA* met PCR  
 Opsporen van de virulentie gen *TcpA* met PCR

**Indien *V. parahaemolyticus*:**

- Opsporen van hemolysines met PCR

Bevestiging van de gevoeligheid voor een specifiek antibioticum, preciseer: .....

Andere, preciseer: .....

#### Gegevens over het laboratorium dat het staal opstuurt

Naam verantwoordelijke: .....  
 Naam laboratorium: .....  
 Dienst: .....  
 Straat + nr: .....  
 Postcode + gemeente: .....  
 Tel.: ..... Fax: .....  
 Emailadres: .....  
 .....

#### Voorbehouden voor het referentiecentrum

N° de référence : VIB / .....  
 Réception le : .....

#### Coördinaten van de betrokken hygië inspectie

#### Patientgegevens

Naam (initialen/andere code): .....  
 Geslacht:  M  V  onbekend  
 Geboortedatum: .....  
 Postcode of woonplaats: .....  
 Beroep: .....  
 Nationaliteit: .....  
 Hospitalisatie  
 ja  neen  verblijf op intensieve zorgen

#### Stam gegevens

Uw referentienummer: .....  
 Uw vermoedelijke identificatie: .....  
**Oorsprong van stam:**  
 stoelgang  
 urine  
 andere, preciseer: .....  
 Datum van staalafname: .....

#### Klinische gegevens

**Pathologie** (merdere mogelijk)  
 bacteriëmie  gastro-enteritis  infectie huid/zachte weefsels  otitis  andere .....

**Datum van begin symptomen:** .....

**Als diarree:**  
 waterig  bloederig  hevig  aanhoudend

**Als dehydratatie:**  
 licht  matig  ernstig

**Andere symptomen:**  
 braken  koorts  buikpijn  
 andere .....

**Evolutie**  
 genezen  steeds ziek  overleden  ongekend

**Risicofactoren :**  
 hepatopatie  kanker  alcoholisme  suikerziekte  
 immunodepressie  corticosteroides  
 maagzuurremmers  geschiedenis maagverkleining  
 andere, .....

#### Epidemiologische gegevens

**Kennis van groepsgeval?**  
 geïsoleerd geval  vermoeden van groepsgeval  
 ongekend

**Land van oorsprong van symptomen:** .....

**Vermoedelijke oorsprong van contaminatie?**  
 Binnen de 7 dagen voorafgaand aan de eerste symptomen:

**- Verblijf in het buitenland**  
 neen  ja, preciseer land .....

**- Contact met water mogelijk besmet (baden, watersport, zonde, andere)**  
 neen  ja, preciseer: zee/ river/ meer/ zwembad

**- Behandeling met vis en zeevruchten**  
 neen  ja

**- Verbruik van vis en zeevruchten**  
 neen  ja, preciseer .....

**Coördinaten van de clinicus om eventueel te contacteren**  
 (naam, tel.): .....  
 .....

**Andere opmerkingen, uw resultaten, ...:**

