

# MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (MIB)

Bologna, 16 dicembre 2014

# MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (MIB)

---

L'aggiornamento del sistema di sorveglianza regionale delle malattie invasive batteriche (MIB) (Circolare del Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali n. 24 del 27.11.2014 )

prevede la compilazione della **Scheda di Sorveglianza** per:

- malattie invasive da **Neisseria meningitidis**
- malattie invasive da **Haemophilus influenzae**
- malattie invasive da **Streptococcus pneumoniae**
- qualsiasi altro caso di **meningite** o **meningoencefalite di natura batterica identificato** (es: *Listeria monocytogenes*, Streptococco di gruppo B o GBS *Streptococcus agalactiae*, Streptococco di gruppo A o GAS (*Streptococcus pyogenes*, tubercolare...) o non identificato)

# CODICI SPECIFICI MIB CON SORVEGLIANZA

## MALATTIE INVASIVE BATTERICHE CON SORVEGLIANZA (MIB)

### MENINGOCOCCO

- 036.0 - MENINGITE MENINGOCOCCICA
- 036.1 - ENCEFALITE MENINGOCOCCICA
- 036.2 - MENINGOCOCCEMIA
- 036.3 - SINDROME WATERHOUSE-FRIDERICHSEN, MENINGOCOCCICA
- 036.4 - CARDITE MENINGOCOCCICA
- 036.8 - ALTRE FORME SPECIFICATE DI INFEZIONI MENINGOCOCCICHE
- 036.9 - INFEZIONE MENINGOCOCCICA NON SPECIFICATA

### PNEUMOCOCCO

- 320.1 - MENINGITE PNEUMOCOCCICA
- 038.2 - SEPSI PNEUMOCOCCICA (*Streptococcus pneumoniae*)

### EMOFILO

- 320.0 - MENINGITE DA HAEMOPHILUS
- 038.41 - SEPSI DA HAEMOPHILUS INFLUENZAE

### MENINGITI

- 003.21 - MENINGITE DA SALMONELLA
- 027.02 - MENINGITE E MENINGOENCEFALITE DA LISTERIA
- 094.2 - MENINGITE SIFILITICA (320.7\*)
- 098.82 - MENINGITE GONOCOCCICA
- 100.81 - MENINGITE DA LEPTOSPIRA [ASETTICA]
- 320.2 - MENINGITE STREPTOCOCCICA
- 320.3 - MENINGITE STAFILOCOCCICA
- 320.4 - MENINGITE TUBERCOLARE
- 320.81 - MENINGITE ANAEROBICA
- 320.82 - MENINGITE DA ALTRI BATTERI GRAM-NEGATIVI, NON ALTRIMENTI CLASSIFICATA
- 320.89 - MENINGITE DA ALTRI BATTERI SPECIFICATI
- 320.9 - MENINGITE DA BATTERI NON SPECIFICATI

# CODICI SPECIFICI MIB SENZA SORVEGLIANZA

## MIB-AL - MALATTIE INVASIVE BATTERICHE SENZA SORVEGLIANZA(BAS)

- 027.03 - SEPSI DA LISTERIA
- 038.0 - SEPSI STREPTOCOCCICA
- 038.00 - SEPSI DA STREPTOCOCCO, GRUPPO A
- 038.01 - SEPSI DA STREPTOCOCCO, GRUPPO B
- 038.09 - SEPSI DA ALTRI STREPTOCOCCHI
- 038.1 - ALTRE FORME DI SEPSI -SEPSI STAFILOCOCCICA
- 038.10 - ALTRE FORME DI SEPSI -SEPSI STAFILOCOCCICA,NON SPECIFICATA
- 038.11 - SEPSI DA STAFILOCOCCO AUREO
- 038.19 - SEPSI DA ALTRI STAFILOCOCCHI
- 038.3 - SEPSI DA ANAEROBI
- 038.4 - SEPSI DA ALTRI BATTERI GRAM-NEGATIVI
- 038.40 - SEPSI DA BATTERI GRAM-NEGATIVI,NON SPECIFICATI
- 038.42 - ALTRE FORME DI SEPSI -SEPSI DA ESCHERICHIA COLI
- 038.43 - ALTRE FORME DI SEPSI -SEPSI DA PSEUDOMONAS
- 038.44 - SEPSI DA SERRATIA
- 038.49 - ALTRE SEPSI DA MICRORGANISMI GRAM-NEGATIVI
- 038.8 - SEPSI SPECIFICATE
- 038.9 - SEPSI NON SPECIFICATA
- 771.32 - LISTERIOSI DEL NEONATO (DISSEMINATA)
- 771.80 - SEPSI DEL NEONATO DA STREPTOCOCCO GRUPPO B
- 771.81 - SEPSI DEL NEONATO DA ALTRI E NON SPECIFICATI STREPTOCOCCHI
- 771.82 - SEPSI DEL NEONATO DA STAPHYLOCOCCUS AUREUS
- 771.83 - SEPSI DEL NEONATO DA ALTRI E NON SPECIFICATI STAFILOCOCCHI
- 771.84 - SEPSI DEL NEONATO DA ESCHERICHIA COLI
- 771.85 - SEPSI DEL NEONATO DA BATTERI ANAEROBI
- 771.86 - ALTRA SEPSI BATTERICA DEL NEONATO
- 771.87 - SEPSI BATTERICA DEL NEONATO NON SPECIFICATA

# SEGNALAZIONI RAPIDE (ALERT)

---

Le segnalazioni rapide per le Malattie Invasive Batteriche sono generate **automaticamente** dallo SMI.

- **L'alert parte sempre in tutti i casi che richiedono la compilazione della Scheda Di Sorveglianza MIB**

es. MIB da meningococco, pneumococco, emofilo e meningiti batteriche

- Ci sono casi **non in Sorveglianza** per cui parte comunque **l'Alert**

es. Sepsi da streptococco A, B , Listeria.....**sotto i 18 anni**

# SORVEGLIANZA DELLE MIB IN SMI

---

La scheda delle MIB in SMI contiene:

- **Informazioni anagrafiche e dati di malattia** (come nella scheda base)
- **Sezioni specifiche** relative alla sorveglianza speciale
- **Esami di laboratorio** specifici a seconda dell'agente eziologico

# Inserimento di un caso di MIB in SMI

La scheda di Sorveglianza MIB si apre inserendo:

- Il nome specifico della malattia es: **meningococco**, **pneumococco**,...

\* Malattia:

meningo	
MEV	MENINGOENCEFALITI VIRALI
027.02	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - MENINGITE E MENINGOENCEFALITE DA LISTERIA
036	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - INFEZIONE MENINGOCOCCICA
036.0	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - MENINGITE MENINGOCOCCICA
036.1	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - ENCEFALITE MENINGOCOCCICA
036.2	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - MENINGOCOCCEMIA
036.3	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - SINDROME WATERHOUSE-FRIDERICHSEN, MENINGOCOCCICA
036.4	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - CARDITE MENINGOCOCCICA
036.5	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - ALTRE FORME SPECIFICATE DI

\* Malattia:

pneumoco	
481	POLMONITE PNEUMOCOCCICA (POLMONITE DA STREPTOCOCCO PNEUMONIAE)
038.2	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - SEPSI PNEUMOCOCCICA (STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE)
320.1	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - MENINGITE PNEUMOCOCCICA
567.1	PERITONITE - PERITONITE PNEUMOCOCCICA

- oppure: **meningite** da...

\* Malattia:

meningite	
003.21	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - MENINGITE DA SALMONELLA
027.02	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - MENINGITE E MENINGOENCEFALITE DA LISTERIA
036.0	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA) - MENINGITE MENINGOCOCCICA

# Inserimento di un caso di MIB in SMI

Quando si entra in una scheda di Sorveglianza MIB viene compilato automaticamente il codice specifico

Dati della malattia	
Malattia	MALATTIE INVASIVE BATTERICHE (SORVEGLIANZA)
Codice specifico	036.0 - MENINGITE MENINGOCOCCICA
Tipo di segnalazione	003.21 - MENINGITE DA SALMONELLA 027.02 - MENINGITE E MENINGOENCEFALITE DA LISTERIA
Tipo di caso:	036 - INFEZIONE MENINGOCOCCICA 036.0 - MENINGITE MENINGOCOCCICA
Identificativo focale	036.1 - ENCEFALITE MENINGOCOCCICA
Criterio di diagnosi	036.2 - MENINGOCOCCEMIA 036.3 - SINDROME WATERHOUSE-FRIDERICHSEN, MENINGOCOCCICA 036.4 - CARDITE MENINGOCOCCICA 036.8 - ALTRE FORME SPECIFICATE DI INFEZIONI MENINGOCOCCICHE 036.9 - INFEZIONE MENINGOCOCCICA NON SPECIFICATA 038.2 - SEPSI PNEUMOCOCCICA (STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE) 038.41 - SEPSIDA HAEMOPHILUS INFLUENZAE 094.2 - MENINGITE SIFILTICA (320.7*) 098.62 - MENINGITE GONOCOCCICA 100.81 - MENINGITE DA LEPTOSPIRA [ASETTICA]
Altro criterio di diagnosi:	320 - MENINGITE BATTERICA
Materiale utilizzato per coltura	320.0 - MENINGITE DA HAEMOPHILUS 320.1 - MENINGITE PNEUMOCOCCICA 320.2 - MENINGITE STREPTOCOCCICA
Altro materiale per coltura	320.3 - MENINGITE STAFILOCOCCICA 320.81 - MENINGITE ANAEROBICA
Materiale utilizzato per Es. Diretto	320.62 - MENINGITE DA ALTRI BATTERI GRAM-NEGATIVI, NON ALTRIMENTI CLASSIFICATA 320.89 - MENINGITE DA ALTRI BATTERI SPECIFICATI
Altro materiale es. Diretto	320.9 - MENINGITE DA BATTERI NON SPECIFICATI

# SEZIONI RELATIVE ALLA SORVEGLIANZA SPECIALE

## AGENTE EZIOLOGICO

L'agente eziologico è un campo obbligatorio che condiziona la visibilità e la compilazione delle altre sezioni:  
vaccinazioni - contatti - esami di laboratorio

### AGENTE EZIOLOGICO

**Agente eziologico per Malattia Batterica Invasiva (MIB):**

- Neisseria meningitidis\*       Streptococcus pneumoniae\*       Haemophilus influenzae\*

**Altro agente eziologico causante Meningite batterica:**

- Streptococco di gruppo A       Streptococco di gruppo B (GBS)       Listeria monocytogenes  
 Mycobacterium tuberculosis       Altro agente batterico \_\_\_\_\_  
 Non identificato (solo meningiti con liquor torbido o purulento)

\* Se tipizzato specificare il sierogruppo: \_\_\_\_\_

### AGENTE EZIOLOGICO

\*Agente eziologico

**Malattia invasiva Batterica (MIB) da:**

Neisseria meningitidis  
Streptococcus pneumoniae  
Haemophilus influenzae

**Meningite batterica da:**

Streptococco di gruppo A  
Streptococco di gruppo B (GBS)

Mycobacterium tuberculosis  
Non identificato (solo meningiti con liquor torbido o purulento)  
Altro

# CONTROLLI

---

- E' verificata la corrispondenza tra codice malattia (codice ICDIX) e agente eziologico.

036.0, 036.1, 036.2, 036.3, 036.4, 036.8, 036.9 → MENINGOCOCCO (Neisseria meningitidis)

320.1, 038.2 → PNEUMOCOCCO (Streptococcus pneumoniae)

320.0 , 038.41 → EMOFILO (Haemophilus influenzae)

027.02 → LISTERIA

320.2 → STREPTOCOCCO A,B

320.4 → MICOBATTERIO TUBERCOLARE

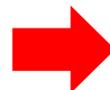
003.21, 320.3, 320.81, 320.82, 320.89, 094.2, 098.82, 100.81 → ALTRO AGENTE EZIOLOGICO

320.9 → AGENTE NON IDENTIFICATO

**MESSAGGIO DI ERRORE:** L'agente eziologico non è compatibile con il codice malattia selezionato

# SEZIONI RELATIVE ALLA SORVEGLIANZA SPECIALE

- Sintomi
- Segni meningei
  - Eruzione emorragica
  - Shock settico
  - Artrite settica



**INFORMAZIONI SULLA  
SINTOMATOLOGIA**

solo per **MENINGOCOCCO**



Un caso di MIB da meningococco POSSIBILE o PROBABILE deve necessariamente soddisfare i criteri clinici ed avere, quindi almeno uno dei sintomi

## DATI EPIDEMIOLOGICI E CLINICI

\*Data inizio sintomi 11/12/2014

\*Comune inizio sintomi BOLOGNA (BO)

- Quadro clinico
- Sepsi
  - Meningite
  - Polmonite batteriemica
  - Cellulite
  - Epiglottite
  - Peritonite
  - Pericardite
  - Artrite settica/osteomielite

**INFORMAZIONI SUL  
QUADRO CLINICO**

# CONTROLLI

- E' verificata la corrispondenza tra codice malattia (codice ICDIX) e quadro clinico.

036.0 - MENINGITE MENINGOCOCCICA
320.1 - MENINGITE PNEUMOCOCCICA
320.0 - MENINGITE DA HAEMOPHILUS
003.21 - MENINGITE DA SALMONELLA
027.02 - MENINGITE E MENINGOENCEFALITE DA LISTERIA
094.2 - MENINGITE SIFILITICA (320.7*)
098.82 - MENINGITE GONOCOCCICA
100.81 - MENINGITE DA LEPTOSPIRA [ASETTICA]
320.2 - MENINGITE STREPTOCOCCICA
320.3 - MENINGITE STAFILOCOCCICA
320.81 - MENINGITE ANAEROBICA
320.82 - MENINGITE DA ALTRI BATTERI GRAM-NEGATIVI, NON ALTRIMENTI CLASSIFICATA
320.89 - MENINGITE DA ALTRI BATTERI SPECIFICATI
320.9 - MENINGITE DA BATTERI NON SPECIFICATI
320.4 - MENINGITE TUBERCOLARE



Quadro clinico:  
**MENINGITE**

**MESSAGGIO DI ERRORE:** Il quadro clinico non è compatibile con il codice malattia selezionato

# SEZIONI RELATIVE ALLA SORVEGLIANZA SPECIALE

RICOVERO	
*Ricovero ospedaliero	<input checked="" type="radio"/> Si, in Regione <input type="radio"/> Si, fuori Regione <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non noto
Struttura di ricovero regionale	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA (PARMA)
Altra struttura regionale	
Reparto di ricovero	MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI

INFORMAZIONI SUL  
RICOVERO

INFORMAZIONI SULLO  
STATO VACCINALE

STATO VACCINALE	
Da compilare solo se malattia batterica invasiva da Neisseria meningitidis, S.pneumoniae, H. influenzae	
Il paziente è vaccinato per l'agente in causa?	<input checked="" type="radio"/> Si regolarmente o parzialmente <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non noto
Tipo di vaccino 1	
Data 1° dose vaccino 1	Haemophilus Influenzae tipo b
Data 2° dose vaccino 1	Epatite B - Haemophilus influenzae b
Data 3° dose vaccino 1	Difterite Tetano Pertosse acellulare polio inattivato Haemophilus B (penta-valente)
	Difterite Tetano Pertosse acellulare polio inattivato Epatite B Haemophilus B (esa-valente)
	Meningococco A, C, W135, Y tetravalente
	Meningococco C
	Meningococco B
	Pneumococco 7-valente
	Pneumococco 10-valente
	Pneumococco 13-valente
	Pneumococco 23-valente



solo per  
**MENINGOCOCCO,**  
**PNEUMOCOCCO** ed  
**EMOFILO**

# SEZIONI RELATIVE ALLA SORVEGLIANZA SPECIALE

PATOLOGIE PREDISPONENTI	
<u>Patologie/condizioni predisponenti</u>	<input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non noto
<u>Se Sì specificare</u>	<input type="checkbox"/> Asplenia anatomica/funzionale <input type="checkbox"/> Immunodeficienza congenita/acquisita <input type="checkbox"/> Deficit fattori del complemento <input type="checkbox"/> Emoglobinopatie <input type="checkbox"/> Trapianto di midollo osseo <input type="checkbox"/> Trapianto d'organo solido <input checked="" type="checkbox"/> Perdite di liquor congenite o acquisite <input type="checkbox"/> Impianto cocleare <input type="checkbox"/> Insufficienza renale cronica/Dialisi <input type="checkbox"/> Leucemie/linfomi <input checked="" type="checkbox"/> <u>Neoplasie diffuse</u> <input type="checkbox"/> Mal.polm cron.gravi con ins.resp. <input type="checkbox"/> Altre malattie polmonari croniche <input type="checkbox"/> Cirrosi/Epatopatie croniche <input type="checkbox"/> Diabete mellito in labile compenso <input type="checkbox"/> Cardiopatie croniche <input type="checkbox"/> Residenza in struttura <input type="checkbox"/> Altro

**INFORMAZIONI  
SULLE PATOLOGIE  
PREDISPONENTI**

ESITI	
<u>Condizioni del paziente al momento della segnalazione</u>	In trattamento ▼
<u>Condizioni del paziente dopo 15 giorni dalla segnalazione</u>	Guarito ▼

**INFORMAZIONI  
SUGLI ESITI**

# SEZIONI RELATIVE ALLA SORVEGLIANZA SPECIALE

**CONTATTI**

Collettività frequentate nei 30 giorni prima dell'inizio dei sintomi

Collettività (1)

\*Collettività (frequenta o vive)

Seleziona Collettività

Altra collettività

Denominazione

Comune collettività

Indirizzo

Collettività (2)

Collettività (frequenta o vive)

Collettività (3)

Collettività (frequenta o vive)

Viaggi

Viaggi all'estero nei 30 giorni prima dell'inizio dei sintomi:  Sì  No  Non noto

Contagio

Nei 10 giorni precedenti l'inizio dei sintomi, il paziente è stato a contatto con un altro caso della stessa malattia?  Sì, confermato  Sì, sospetto  No  Non noto

Probabile contagio fuori dall'area di domicilio abituale?  Sì  No  Non noto

se Sì, dove (comune o stato estero)

**INFORMAZIONI  
SULLE COLLETTIVITA'  
FREQUENTATE**

**INFORMAZIONI  
SULL'ORIGINE DEL  
CONTAGIO**



solo per  
**MENINGOCOCCO**

# CRITERI DIAGNOSTICI

CONFERMA DI LABORATORIO	
<u>*Esame chimico-fisico del liquor</u>	Non noto
<u>Esame colturale</u>	Purulento
Laboratorio	Torbido
Data prelievo	Limpido
	Non eseguito
	Non noto

- E' verificata la corrispondenza tra meningite non identificata e esame chimico-fisico del liquor.

Se il **codice malattia** è il 320.9 (MENINGITE DA BATTERI NON SPECIFICATI) quindi l' **agente eziologico** è Non identificato



**esame chimico-fisico del liquor:**  
Purulento o Torbido

**MESSAGGIO DI ERRORE: Per le meningiti con agente Non identificato il liquor deve essere necessariamente torbido o purulento**

# LABORATORIO

Esame colturale  Si  No

Laboratorio

Data prelievo

Liquor  Positivo  Negativo  Non eseguito

Sangue  Positivo  Negativo  Non eseguito

Liquido pleurico  Positivo  Negativo  Non eseguito

Liquido peritoneale  Positivo  Negativo  Non eseguito

Liquido pericardio  Positivo  Negativo  Non eseguito

Placenta  Positivo  Negativo  Non eseguito

Liquido sinoviale  Positivo  Negativo  Non eseguito

Materiale autoptico da sito sterile  Positivo  Negativo  Non eseguito

Petecchie cutanee  Positivo  Negativo  Non eseguito

PCR  Si  No

Laboratorio

Data prelievo

Liquor  Positivo  Negativo  Non eseguito

Sangue  Positivo  Negativo  Non eseguito

Liquido pleurico  Positivo  Negativo  Non eseguito

Liquido peritoneale  Positivo  Negativo  Non eseguito

Liquido pericardio  Positivo  Negativo  Non eseguito

Placenta  Positivo  Negativo  Non eseguito

Liquido sinoviale  Positivo  Negativo  Non eseguito

Materiale autoptico da sito sterile  Positivo  Negativo  Non eseguito

Petecchie cutanee  Positivo  Negativo  Non eseguito

Ricerca antigeni  Si  No

Laboratorio

Data prelievo

Liquor  Positivo  Negativo  Non eseguito

Esame microscopico diretto  Si  No

Laboratorio

Data prelievo

Liquor  Positivo  Negativo  Non eseguito

DIAGNOSI DI LABORATORIO	NEISSERIA MENINGITIDIS	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	HAEMOPHILUS INFLUENZAE	ALTRO AGENTE CAUSANTE MENINGITE BATTERICA
<input type="checkbox"/> ESAME CULTURALE	POS NEG	POS NEG	POS NEG	POS NEG
<input type="checkbox"/> Liquor.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Sangue.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Liquido pleurico.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Liquido peritoneale.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Liquido pericardio.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Placenta.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Liquido sinoviale.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Materiale autoptico da sito sterile.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Petecchie cutanee.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> PCR	POS NEG	POS NEG	POS NEG	POS NEG
<input type="checkbox"/> Liquor.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Sangue.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Liquido pleurico.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Liquido peritoneale.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Liquido pericardio.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Placenta.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Liquido sinoviale.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Materiale autoptico da sito sterile.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Petecchie cutanee.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> RICERCA ANTIGENI	POS NEG	POS NEG		POS NEG
<input type="checkbox"/> Liquor.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Liquido pleurico.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Liquido peritoneale.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Liquido pericardio.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Placenta.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Liquido sinoviale.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESAME MICROSCOPICO DIRETTO	POS NEG			
<input type="checkbox"/> Liquor.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

# LABORATORIO CRREM

La compilazione relativa agli esiti di laboratorio di riferimento regionale CRREM è a carico del Servizio Sanità Pubblica RER. I campi compilati saranno poi visibili alle Aziende.

DATI DI LABORATORIO DI RIFERIMENTO REGIONALE (CRREM)	
Eseguito pcr su liquor?	<input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Esito	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Non noto
Eseguito pcr su sangue?	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
Eseguito esame colturale su liquor?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Eseguito esame colturale su sangue?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Risultato	<input type="radio"/> Neisseria meningitidis <input type="radio"/> Haemophilus influenzae <input type="radio"/> Listeria monocytogenes <input type="radio"/> Altro (specificate) <input type="radio"/> Negativo
Sierogruppo (CRREM)	<input type="text"/>

# Note per la compilazione

---

- SCHEDA MIB ➔ SCHEDA MIB

Inizio la scheda con una meningite batterica non specificata (in Sorveglianza), gli esami di laboratorio confermano una meningite pneumococcica

*cambio il codice specifico della malattia rimanendo in Sorveglianza*

- SCHEDA BASE ➔ SCHEDA MIB

Inizio la scheda con una sepsi non specificata (non in Sorveglianza), gli accertamenti mi dicono che è una sepsi da pneumococco (in Sorveglianza)

*duplico la scheda, modifico la malattia della scheda duplicata e imposto a No caso la scheda originaria oppure chiedo alla Regione di eliminare la scheda. Si apre la scheda di Sorveglianza collegata alla nuova malattia*

- SCHEDA MIB ➔ SCHEDA BASE

Inizio la scheda con una sepsi da pneumococco (in Sorveglianza), gli accertamenti mi dicono che è una sepsi non specificata

*duplico la scheda, modifico la malattia della scheda duplicata, imposto a No caso la scheda originaria di sorveglianza e inserisco il caso in una scheda base*

# Note per la compilazione

---

- Le **polmoniti batteriemiche** da pneumococco o da emofilo in cui il germe è identificato in un **sito sterile**, sangue o altro (no urine), devono essere **inserite come sepsi** da pneumococco o da emofilo e nel **quadro clinico** bisogna specificare che si tratta di **polmonite batteriémica**.

Grazie per l'attenzione!