Fiche recueil de données de l'étude

Impact du microbiote vaginal sur le développement du choc toxique staphylococcique menstruel

Identifiant du sujet :

- Numéro d'inclusion :
- La première lettre du nom et la première lettre du prénom du sujet :
- Date de naissance (jour / mois / année) :

Données médicales :

- Date de début des dernières règles :
- Date du prélèvement (extraction du tampon, prélèvement vaginal) :
- Marque et type de tampon :
- Durée de portage du tampon :
- Prise d'antibiotique(s) dans les 15 jours précédents : OUI NON
  - si oui, nom de l'antibiotique :
- Contraceptifs hormonaux, nom de la pilule :
- Présence de stérilet OUI NON
- Rapport sexuel de moins de 5 jours OUI NON
- Antécédent de salpingite OUI NON

Données supplémentaires en cas de choc toxique staphylococcique :

- Suspicion de choc toxique staphylococcique OUI NON
- HYPOTENSION
  - PAS < 90 mm Hg pour les adultes OUI NON
  - Hypotension orthostatique OUI NON
- FIEVRE supérieure ou égale à 38,9°C OUI NON
- RASH cutané
  - maculo-érythrodermique OUI NON
  - desquamation OUI NON
- ASSOCIÉS À DES MANIFESTATIONS :
  - DIGESTIVES
    - vomissements OUI NON
    - diarrhée OUI NON
  - MUSCULAIRES
    - myalgies OUI NON
  - HYPERHÉMIE DES MUQUEUSES
    - vaginale OUI NON
    - oropharyngée OUI NON
    - conjonctivale OUI NON
  - RÉNALES
    - valeurs maximales créatinémie : µmol/L
    - valeurs maximales urémie : mmol/L
    - leucocyturie sans infection urinaire OUI NON
  - HÉPATIQUE
    - valeurs maximales ASAT/ALAT : / UI/L
  - HÉMATOLOGIQUE
    - valeur minimale des plaquettes :
  - NEUROLOGIQUES,
    - désorientation OUI NON
    - altération de la conscience OUI NON
  - NOTION D'ÉPISODES ITÉRATIFS OUI NON

(Lors du choix, entourer la réponse exacte)