

Fiche clinique et thérapeutique pour l'ulcère de Buruli – Rechutes

UB 01.R

Nom de l'établissement de soins : _____ Nom de l'agent responsable des soins : _____	Date du diagnostic clinique ou d'admission (jj/mm/aa) : ____/____/____ Date de cicatrisation complète (jj/mm/aa) : ____/____/____
Nom du patient : _____ N° de dossier : _____ Adresse (village ou quartier) : _____ District : _____ Province/Region/Département : _____ Pays : _____	Age (en années) : _____ Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin Poids (kg) : _____ Profession : _____ REFERE PAR : ☐ Auto référé ☐ Membre de famille ☐ Ancien Patient ☐ Agent de santé ☐ Enseignant ☐ Volontaire villageois ☐ Autre (préciser) _____

HISTORIQUE CLINIQUE DE L'EPISODE PRECEDENT Nom de l'établissement du traitement précédent : _____ Forme(s) clinique(s) : _____ Localisation : _____ Traitement streptomycine et rifampicine (nombre total de doses reçues) : _____ Fin du dernier traitement (jour approximatif/mois) : _____ Résultat(s) du traitement : _____	HISTORIQUE CLINIQUE DU PRESENT EPISODE Jour approximatif/mois du début de la rechute : _____ Durée de la maladie avant consultation (en semaines) : _____ Recours au traitement traditionnel : ☐ Oui ☐ Non Existence d'une limitation de mouvements articulaires : ☐ Oui ☐ Non	FORMES CLINIQUES ☐ Nodule (N) ☐ Plaque (Q) ☐ Œdème (E) ☐ Ulcère (U) ☐ Ostéomyélite (O) ☐ Papule (P)
---	---	---

CATEGORIES	☐ Catégorie I : lésion unique ≤ 5 cm de diamètre	☐ Catégorie II : lésion unique 5 –15 cm de diamètre	☐ Catégorie III : lésion unique > 15 cm de diamètre, lésions multiples et ostéomyélites
LOCALISATION DE LA (DES) LESION(S)	☐ Membre supérieur (MS) ☐ Membre inférieur (MI)	☐ Abdomen (AB) ☐ Dos (DO)	☐ Fesses et périnée (FE) ☐ Thorax (TH) ☐ Tête et cou (TC)
LOCALISATION(S) DELICATE(S) ☐ Œil ☐ Seins ☐ Organes génitaux externes			

CONFIRMATION BIOLOGIQUE									
Prélèvement(s) fait(s) : ☐ Oui ☐ Non Date du <u>premier</u> prélèvement : ____/____/____ Type(s) de prélèvement(s) : ☐ Ecouvillon ☐ Aspiration par aiguille fine (AAF) ☐ Biopsie	Résultats	☐ ZN : ☐ PCR : ☐ Histo :	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☐ Positif</td> <td>☐ Négatif</td> </tr> <tr> <td>☐ Positif</td> <td>☐ Négatif</td> </tr> <tr> <td>☐ Positif</td> <td>☐ Négatif</td> </tr> </table>	☐ Positif	☐ Négatif	☐ Positif	☐ Négatif	☐ Positif	☐ Négatif
☐ Positif	☐ Négatif								
☐ Positif	☐ Négatif								
☐ Positif	☐ Négatif								

TYPE DE TRAITEMENT (Cocher si applicable) : ☐ Pansements ☐ Antibiotiques ☐ Chirurgie (Date : ____/____/____) ☐ Prévention des incapacités

DOSAGES	Rifampicine : _____ (mg)	Streptomycine : _____ (g) – Nombre de doses : 90 - ____ = ____	Autre (préciser) : _____ : _____ (mg)
----------------	--------------------------	--	---------------------------------------

Cocher chaque jour d'une croix (X) après administration des deux antibiotiques ; si les antibiotiques n'ont pas été administrés, remplir la case avec le symbole (Ø)

Jours Mois	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total doses

RESULTATS DU TRAITEMENT			
☐ 1a: Traitement antibiotique terminé ☐ 1b: Traitement antibiotique non terminé	☐ 2a: Cicatrisé sans chirurgie ☐ 2b: Cicatrisé avec chirurgie	☐ 3a: Cicatrisé sans limitation de mouvements articulaires ☐ 3b: Cicatrisé avec limitation de mouvements articulaires	☐ 4: Référer pour meilleur traitement ☐ 5: Perdu de vue ☐ Décédé

GUIDE DE DOSAGE						
Poids du patient (en kg)	Rifampicine (300 mg/comprimé)		Streptomycine (1 g/2 ml)		Autre (préciser):	
	Dose (mg)	Nombre de comprimés	Dose (g)	Volume (ml)	Dose (mg)	Nombre de comprimés
5 – 10	75	0,25	0,25	0,50		
11 – 20	150	0,50	0,33	0,70		
21 – 30	300	1,00	0,50	1,00		
31 – 39	300	1,00	0,50	1,00		
40 – 54	450	1,50	0,75	1,50		
> 54	600	2,00	1,00	2,00		

Pour le traitement des cas de rechutes, veuillez contacter la coordination du programme national ou le centre de traitement de référence pour avis

Veuillez noter qu'aucun patient ne doit recevoir plus de 90 doses de streptomycine (correspondant à son poids) au cours de son existence. Si un patient a déjà eu 56 doses de streptomycine, par exemple, le traitement additionnel doit se limiter à 34 doses (soit 90 - 56 = **34**)

[illegible]