



Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza
e Promozione della Salute



Ministero della Salute
Dipartimento della Sanità Pubblica e Innovazione
Direzione generale della Prevenzione
Ufficio 05 ex DGPREV
Malattie Infettive e profilassi Internazionale

SCHEDA PER LA NOTIFICA DELLE FORME GRAVI E COMPLICATE E DEI DECESSI DA VIRUS INFLUENZALI

Stagione 2019-2020

[COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE]

Dettagli di chi compila la scheda

Data segnalazione

Regione

ASL notifica

Dati compilatore

Nome

Cognome

telefono fisso

telefono cellulare

e-mail

Dettaglio anagrafica paziente

NOME COGNOME Sesso ☐ M ☐ F

Data di nascita se data nascita non disponibile, specificare età anni compiuti o età mesi

Comune di residenza

Se femmina <50 aa di età, è in stato di gravidanza? ☐ sì ☐ no ☐ non noto se sì, mese di gestazione

Vaccinato per influenza stagionale 2018-2019 ☐ sì ☐ no ☐ non noto

Vaccinato per influenza stagionale 2019-2020 ☐ sì ☐ no ☐ non noto

Data di somministrazione del vaccino e nome commerciale

Informazioni cliniche

Data insorgenza primi sintomi

Ricovero ospedaliero: ☐ SI ☐ NO Se sì, data ricovero

Se sì, nome dell'Ospedale:

Reparto (specificare): terapia intensiva//rianimazione(UTI) ☐ Intubato ☐ ECMO ☐

DEA/EAS ☐

Terapia sub intensiva ☐

Cardiochirurgia ☐

Malattie Infettive ☐

Altro ☐ (specificare)

Terapia Antivirale (Oseltamivir-Tamiflu/Zanamivir-Relenza): ☐ SI ☐ NO

Se sì, data inizio terapia durata (giorni)

Presenza di patologie croniche?

☐

sì

☐

no

☐

non noto

se sì quali?

Tumore

☐

sì

☐

no

☐

non noto

Diabete

☐

sì

☐

no

☐

non noto

Malattie cardiovascolari

☐

sì

☐

no

☐

non noto

Deficit immunitari

☐

sì

☐

no

☐

non noto

Malattie respiratorie

☐

sì

☐

no

☐

non noto

Malattie renali

☐

sì

☐

no

☐

non noto

Malattie metaboliche

☐

sì

☐

no

☐

non noto

Obesità BMI tra 30 e 40

☐

sì

☐

no

☐

non noto

Obesità BMI>40

☐

sì

☐

no

☐

non noto

altro

☐

sì

☐

no

☐

non noto

se altro, specificare:

Data del prelievo per conferma:

Confermato per: A(H1N1)v:

☐

si

☐

no

A(H1N1):

☐

si

☐

no

A(H3N2):

☐

si

☐

no

A/non tipizzabile:

☐

si

☐

no

B:

☐

si

☐

no

Data di conferma:

Invio del campione al Laboratorio del Centro Nazionale Influenza presso ISS:

☐

si

☐

no

Se presenza complicanze, specificare:

Data complicanza

☐

si

☐

no

☐

non noto

☐

Eseguita radiografia

☐

si

☐

no

☐

non noto

☐

Polmonite:

Polmonite influenzale primaria

☐

sì

☐

no

☐

Non noto

Polmonite batterica secondaria

☐

sì

☐

no

☐

Non noto

Polmonite mista

☐

sì

☐

no

☐

Non noto

☐

Grave insufficienza respiratoria acuta (SARI) (vedi definizione allegata)

☐

Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS) (vedi definizione allegata)

☐

Altro:

Follow-up

Esito:

Guarigione

☐

Data

☐

si

☐

no

Decesso

☐

Data

☐

si

☐

no

Se decesso, certificato di morte:

☐

si

☐

no

Se sì, specificare:

- causa iniziale:

- causa intermedia:

- causa terminale:

- altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso:

Definizione di caso di SARI. Tutti i casi di sindrome simil-influenzale (vedi Protocollo operativo INFLUNET www.iss.it/iflu) e difficoltà respiratoria che richiedono un ricovero ospedaliero in UTI.

Definizione di ARDS: sindrome infiammatoria polmonare, caratterizzata da lesioni alveolari diffuse ed aumento della permeabilità dei capillari polmonari, con incremento dell'acqua polmonare extracapillare, definito come edema polmonare non cardiaco. Clinicamente l'ARDS è caratterizzata da una dispnea grave, tachipnea e cianosi, nonostante la somministrazione di ossigeno, riduzione della "compliance" polmonare ed infiltrati polmonari bilaterali diffusi a tutti i segmenti. Secondo l' *American European Consensus Conference* la diagnosi di ARDS può essere posta qualora siano presenti i seguenti criteri:

- insorgenza acuta della malattia;

- indice di ossigenazione PaO₂/FiO₂ inferiore a 200 mmHg, indipendentemente dal valore PEEP (Positive End Expiratory Pressure);

- infiltrati bilaterali alla radiografia toracica in proiezione antero-posteriore;

- pressione di chiusura dei capillari polmonari (PCWP) inferiore a 18 mmHg, escludendo un'origine cardiaca dell'edema polmonare.

2