|  |
| --- |
| Agence de la santé publique du Canada**Enquête sur l’infection à l’E. coli O157:H7 de juillet 2014 – Questionnaire supplémentaire** |

|  |
| --- |
| **Section 1. Renseignements sur le cas** |
| Cas interrogé par :v | Date de l’entrevue : j\_\_\_\_ / m\_\_\_\_ / a\_\_\_\_\_\_ |
| Bureau ou autorité de santé : | Date de déclaration au bureau ou à l’autorité de santé : j \_\_\_\_ / m\_\_\_\_ / a\_\_\_\_\_\_ |
| Province ou territoire : |  |
| Répondant : 🞏 Cas 🞏 Parent 🞏 Conjoint 🞏 Fournisseur de soins 🞏 Autre (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date de naissance : j\_\_\_\_\_\_\_ / m\_\_\_\_\_\_\_ / a\_\_\_\_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_\_\_  | Sexe : 🞏 M 🞏 F  |

| **Section 2. Données cliniques**ID du laboratoire provincial :  |
| --- |
| **À remplir par l’intervieweur** | Sérotype : | Lysotype :  |
| PFGE 1 : | PFGE 2 :  |
| Type d’échantillon positif : 🞏 Selles 🞏 Sang 🞏 Urine 🞏 Autre (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Date du premier prélèvement des échantillons positifs : j \_\_\_\_\_ / m\_\_\_\_\_\_ / a\_\_\_\_\_\_ |
| Date de la première apparition des symptômes : j \_\_\_\_\_\_\_ / m\_\_\_\_\_\_\_ / a\_\_\_\_\_\_Asymptomatique : 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP | Date de l’apparition de la diarrhée : j \_\_\_\_\_\_\_ / m\_\_\_\_\_\_\_ / a\_\_\_\_\_\_ |
| Admission\* à l’hôpital en raison de la maladie? 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP \*Ne comprend pas les personnes qui se rendent à une salle d'urgence ou à une clinique externe | Date de l’admission : j\_\_\_\_\_\_ / m\_\_\_\_\_\_ / a\_\_\_\_\_\_Date du congé : j\_\_\_\_\_\_ / m\_\_\_\_\_\_ / a\_\_\_\_\_\_ 🞏 Toujours hospitalisé |
| Syndrome hémolytique et urémique? 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP | Autres complications? 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP Si oui, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cas décédé? 🞏 O 🞏 N : Date de décès : j\_\_\_\_\_\_ / m\_\_\_\_\_\_ / a\_\_\_\_\_\_ Si oui, l’infection à l’*E. coli* est-elle la cause sous-jacente du décès ou ayant contribué au décès? 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP  Si oui, la détermination est-elle fondée sur le certificat de décès? 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |

|  |
| --- |
| **Section 3 Facteurs de risque :**  durant les sept jours précédant l’apparition de la maladie*\*P (probablement consommé) = le cas croit avoir mangé cet aliment ou le cas mange habituellement cet aliment, mais il n’est pas certain d’en avoir mangé au cours de la période en question NSP (ne sait pas)* |
| **Activité** | **Exposé?** | **Date** | **Préciser**  (nom/lieu) |
| Une autre personne dans votre ménage a-t-elle été malade? | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |  |
| Voyage | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |  |
| Eau utilisée à des fins récréatives (p. ex. baignade dans un lac/rivière, séjour à la plage) | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |  |
| Contact avec des animaux (p. ex. animaux de compagnie, animaux de ferme, faune sauvage) | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |  |
| Contact avec une garderie | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |  |
| Contact avec un établissement de soins de longue durée | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |  |
| **Section 4. Exposition à des aliments :** avez-vous (vous ou le cas) consommé les aliments suivants au cours des sept jours précédant l’apparition de la maladie?*\*P (probablement consommé) = le cas croit avoir mangé cet aliment ou le cas mange habituellement cet aliment, mais il n’est pas certain d’en avoir mangé au cours de la période en question NSP (ne sait pas)* |
| **Aliment** | **Exposé?** | **Détails**  (type, marque, point de vente) |
| Hamburgers (y compris hamburgers congelés, faits à la maison, frais, mangés au restaurant) | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP | Si la réponse est oui ou probablement, veuillez fournir des détails à la section 5. |
| Toute autre viande de bœuf haché | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP | Si la réponse est oui ou probablement, veuillez fournir des détails à la section 5.  |
| Autres viandes : *préciser*------------------------------------- | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |
| Fromage | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |
| Produits laitiers non pasteurisés (fromage, lait, yogourt) | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |
| Laitue ou épinards | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP | Si la réponse est oui ou probablement, veuillez fournir des détails à la section 5. |
| Poivrons rouges | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |
| Champignons | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |
| Pousses (luzerne, haricots germés, etc.) | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |
| Fraises | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |
| Cidre non pasteurisé | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP |  |

|  |
| --- |
| **Section 5 : Sources possibles** À l’enquêteur : ne remplir cette section que si le cas a déclaré avoir mangé du bœuf et/ou de la laitue à la section 3.**IMPORTANT. *Veuillez donner le plus de détails possible* Type/variété/marque et dates** |
| **Laitue** |
| **Article** | **Description de la marque et de l’emballage**  | **Renseignements sur l’achat** | **Échantillons** |
| Article 1 : 🞏 Laitue romaine🞏 Autres laitues*Précisez*  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Marque :Produit :Préemballés ou en vrac?Laitue pommée, feuilles entières ou découpées?Taille :Date de péremption :No du code de lot : | MagasinAdresseDate d’achat  | Avez-vous des restes pour l’échantillonnage?🞏 O 🞏 N 🞏 NSPDes échantillons ont-ils déjà été recueillis?🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si la réponse est non :* pouvons-nous recueillir des échantillons?🞏 O 🞏N*Si oui, veuillez remplir la section 6 :* |
| Article 2 : 🞏 Laitue romaine🞏 Autres laitues*Précisez*  : ----------------------------- | Marque :Produit :Préemballés ou en vrac?Laitue pommée, feuilles entières ou découpées?Taille :Date de péremption :No du code de lot : | MagasinAdresseDate d’achat  | Avez-vous des restes pour l’échantillonnage?🞏 O 🞏 N 🞏 NSPDes échantillons ont-ils déjà été recueillis?🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si la réponse est non :* pouvons-nous recueillir des échantillons?🞏 O 🞏N*Si oui, veuillez remplir la section 6 :* |
| Article 3 : 🞏 Laitue romaine🞏 Autres laitues*Précisez*  : ----------------------------- | Marque :Produit :Préemballés ou en vrac?Laitue pommée, feuilles entières ou découpées?Taille :Date de péremption :No du code de lot : | MagasinAdresseDate d’achat  | Avez-vous des restes pour l’échantillonnage?🞏 O 🞏 N 🞏 NSPDes échantillons ont-ils déjà été recueillis?🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si la réponse est non :* pouvons-nous recueillir des échantillons?🞏 O 🞏N*Si oui, veuillez remplir la section 6 :* |
| **Produits de bœuf haché congelés :** |
| **Article** | **Description de la marque et de l’emballage** | **Renseignements sur l’achat** | **Échantillons** |
| Article 1 : 🞏 Hamburgers congelés préemballés🞏 Tout autre produit de bœuf haché préemballé congelé*Précisez*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Marque :Produit :Format de l’emballage :Taille des galettes :Date de péremption :No du code de lot : | MagasinAdresseDate d’achat | Avez-vous des restes pour l’échantillonnage?🞏 O 🞏 N 🞏 NSPDes échantillons ont-ils déjà été recueillis?🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si la réponse est non :* pouvons-nous recueillir des échantillons?🞏 O 🞏N*Si oui, veuillez remplir la section 6 :* |
| Article 2 : 🞏 Hamburgers congelés préemballés🞏 Tout autre produit de bœuf haché préemballé congelé*Précisez*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Marque :Produit :Format de l’emballage :Taille des galettes :Date de péremption :No du code de lot : | MagasinAdresseDate d’achat | Avez-vous des restes pour l’échantillonnage?🞏 O 🞏 N 🞏 NSPDes échantillons ont-ils déjà été recueillis?🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si la réponse est non :* pouvons-nous recueillir des échantillons?🞏 O 🞏N *Si oui, veuillez remplir la section 6 :* |
| Article 3 : 🞏 Hamburgers congelés préemballés🞏 Tout autre produit de bœuf haché préemballé congelé*Précisez*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Marque :Produit :Format de l'emballage :Taille des galettes :Date de péremption :No du code de lot : | MagasinAdresseDate d’achat | Avez-vous des restes pour l'échantillonnage?🞏 O 🞏 N 🞏 NSPDes échantillons ont-ils déjà été recueillis?🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si la réponse est non :* pouvons-nous recueillir des échantillons?🞏 O 🞏N*Si oui, veuillez remplir la section 6 :* |
| **Produits de bœuf haché frais :** |
| **Article** | **Description de la marque et de l'emballage** | **Renseignements sur l'achat** | **Échantillons** |
| Article 1 : 🞏Hamburgers préemballés frais (non congelés)🞏 Hamburgers maison ou boulettes de viande faites de bœuf haché frais🞏 Tout autre produit de bœuf haché frais (non congelé)*Précisez*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Marque :Produit :Format de l’emballage :Taille des galettes :Date de péremption :No du code de lot : | MagasinAdresseDate d’achat | Avez-vous des restes pour l’échantillonnage?🞏 O 🞏NDes échantillons ont-ils déjà été recueillis?🞏 O 🞏N*Si la réponse est non :* pouvons-nous recueillir des échantillons?🞏 O 🞏N*Si oui, veuillez remplir la section 6 :* |
| Article 2 : 🞏Hamburgers préemballés frais (non congelés)🞏 Hamburgers maison ou boulettes de viande faites de bœuf haché frais🞏 Tout autre produit de bœuf haché frais (non congelé)*Précisez*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Marque :Produit :Format de l’emballage :Taille des galettes :Date de péremption :No du code de lot : | MagasinAdresseDate d’achat | Avez-vous des restes pour l’échantillonnage?🞏 O 🞏NDes échantillons ont-ils déjà été recueillis?🞏 O 🞏N*Si la réponse est non :* pouvons-nous recueillir des échantillons?🞏 O 🞏N*Si oui, veuillez remplir la section 6 :* |
| Article 3 : 🞏Hamburgers préemballés frais (non congelés)🞏 Hamburgers maison ou boulettes de viande faites de bœuf haché frais🞏 Tout autre produit de bœuf haché frais (non congelé)*Précisez*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Marque :Produit :Format de l’emballage :Taille des galettes :Date de péremption :No du code de lot : | MagasinAdresseDate d’achat | Avez-vous des restes pour l’échantillonnage?🞏 O 🞏NDes échantillons ont-ils déjà été recueillis?🞏 O 🞏N*Si la réponse est non :* pouvons-nous recueillir des échantillons?🞏 O 🞏N*Si oui, veuillez remplir la section 6 :* |
| **Bœuf haché provenant d’un restaurant ou d’un restaurant-minute** |
| **Article** | **Description du produit (p. ex., nom, autres ingrédients)** | **Renseignements sur le restaurant** | **L’une ou l’autre des personnes qui ont mangé avec vous ont-elles ressenti des symptômes semblables après le repas?** |
| Article 1 : 🞏 Hamburger fait de bœuf haché frais🞏 Autre produit de bœuf haché frais*Précisez*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | Nom :Lieu :Date de la visite : | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si la réponse est oui :*Ont-ils mangé les mêmes produits de bœuf haché que vous?🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si oui, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Article 2 : 🞏 Hamburger fait de bœuf haché frais🞏 Autre produit de bœuf haché frais*Précisez*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | Nom :Lieu :Date de la visite : | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si la réponse est oui :*Ont-ils mangé les mêmes produits de bœuf haché que vous?🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si oui, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Article 3 : 🞏 Hamburger fait de bœuf haché frais🞏 Autre produit de bœuf haché frais*Précisez*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | Nom :Lieu :Date de la visite : | 🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si la réponse est oui :*Ont-ils mangé les mêmes produits de bœuf haché que vous?🞏 O 🞏 N 🞏 NSP*Si oui, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Section 6 : Échantillons d’aliments** |
| **Description/nom du produit** | **No du code de lot :** | **Date de péremption :** | **Emballage ouvert ou fermé** |
|  |  |  | 🞏 Ouvert 🞏 Fermé |
|  |  |  | 🞏 Ouvert 🞏 Fermé |
|  |  |  | 🞏 Ouvert 🞏 Fermé |
|  |  |  | 🞏 Ouvert 🞏 Fermé |
|  |  |  | 🞏 Ouvert 🞏 Fermé |

Commentaires/notes :