

## QUESTIONNAIRE AVANT IDR

<b><u>INDICATION A DIFFERER L'IDR D'UN MOIS</u> *(risque de faux négatif)</b>	Oui	Non
Infection virale datant de moins d'1 mois avant l'IDR : rougeole, oreillons, rubéole, varicelle, zona, fièvre jaune, Covid 19, grippe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaccination par virus vivant datant de moins d'1 mois avant l'IDR : rougeole, oreillons, rubéole, varicelle, fièvre jaune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infections bactériennes et fongiques (mycose atteignant un organe profond)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>INDICATION A DIFFERER L'IDR DE 2 SEMAINES</u></b>		
Etat fébrile (gastro-entérite, rhino-pharyngite, bronchiolite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>POSSIBILITE D'AVOIR UN TEST FAUSSEMENT NEGATIF **</u></b>		
Toutes les immunodépressions par maladies ou par traitements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>CONTRE-INDICATION ABSOLUE***</u></b>		
Réaction allergique ou anaphylactique survenue lors d'une précédente administration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réaction tuberculique sévère (vésicule, ulcération, nécrose ou choc anaphylactique) lors d'un précédent test.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brûlures importantes ou eczéma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antécédent de tuberculose active ou d'ITL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- \*Si une seule case OUI est cochée, on diffère le test
- \*\*Si la case OUI est cochée, on interprète le test en fonction de l'immunodépression
- \*\*\*Si une seule case OUI est cochée, on ne pratique pas le test

## QUESTIONNAIRE AVANT IDR