

Pistotapaturmailmoitus



EPINet is a trademark of the University of Virginia.
Windows is a registered trademark of
Microsoft Corporation in the United States and/or other countries.
Operates in Windows 95 and Windows 98 Environments.
© 2000 Becton, Dickinson and Company.
V1.1/Finland

7/2003

Sukunimi: _____ Etunimi: _____

Vahinkonumer: **S** _____ Sairaala: _____

1) Tapaturmapäivämäärä: 2) Kellonaika:

3) Osasto missä tapaturma tapahtui: _____

4) Työntekijän oma osasto: _____

5) Työntekijän toimenkuva

- | | |
|---|--|
| ☐ 1 Lääkäri; erikoisala: _____ | ☐ 11 Tekninen huolto r |
| ☐ 2 Erikoistuva lääkäri, erikoisala: _____ | ☐ 12 Hammaslääkäri |
| ☐ 3 Lääketieteen opiskelija | ☐ 13 Hammashoitaja/suuhygienist |
| ☐ 4 Hoitaja, erikoisala: _____ | ☐ 14 Laitosapulainen |
| ☐ 5 Sairaanhoidon opiskelija | ☐ 19 Pesulatyöntekijä |
| ☐ 18 Välinehuoltaja | ☐ 16 Ambulanssikuljettaja |
| ☐ 8 Lääkintävahtimestari | ☐ 20 Vartija |
| ☐ 9 Laboratoriohvitaja | ☐ 17 Muu opiskelija |
| ☐ 10 Kl. laboratorion työntekijä | ☐ 15 Muu, kuvaile _____ |

5a) Palvelusvuosia virassa/toimessa _____

6) Missä tapaturma tapahtui?

- | | |
|--|--|
| ☐ 1 Potilashuone | ☐ 10 Toimenpidehuone |
| ☐ 2 Osaston yleisissä tiloissa (käytävä jne.) | ☐ 11 Kliininen laboratorio |
| ☐ 3 Ensiapu | ☐ 12 Avaussali/patologia |
| ☐ 4 Teho-osasto | ☐ 16 Synnytyssali o |
| ☐ 5 Leikkaussali/heräämö | ☐ 17 Kotisairaanhoido |
| ☐ 8 Näytteenottopiste | ☐ 13 Yleiset palvelut (pesula keskusvarasto, lastauslaituri jne.) |
| ☐ 9 Dialyysi | ☐ 14 Muu, kuvaile: _____ |

7) Oliko altistaja tunnistettavissa?

- | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|
| ☐ 1 Kyllä | ☐ 2 Ei | ☐ 3 Tuntematon | ☐ 4 Ei sovellettavissa |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|

8) Oliko vahingoittunut työntekijä tuotteen alkuperäinen käyttäjä?

- | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|
| ☐ 1 Kyllä | ☐ 2 Ei | ☐ 3 Tuntematon | ☐ 4 Ei sovellettavissa |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|

9) Terävä esine oli:

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| ☐ 1 Kontaminoitunut | ☐ 2 Ei-kontaminoitunut | ☐ 3 Tuntematon | ☐ 4 Ei sovellettavissa |
|--|---|---------------------------------------|---|

10) Terävän tuotteen alkuperäinen käyttötarkoitus oli?

- | | |
|---|---|
| ☐ 1 Tuntematon/Ei sovellettavissa | ☐ 9 Kehoneste- tai kudoksenäytteen otto |
| ☐ 2 Injektio | ☐ 10 Kapillaariverinäytteenotto (sormenpää/kantapää) |
| ☐ 3 Hepariini- tai keittosuolahuuhtelu | ☐ 11 Ompeleminen |
| ☐ 4 Injektio kanyyliin | ☐ 12 Leikkaaminen |
| ☐ 5 Injektio letkustoon | ☐ 17 Poraus |
| ☐ 5 Injektio letkustoon | ☐ 13 Diatermia |
| ☐ 6 Laskimon kanylointi | ☐ 14 Lasinen näytteenotto- tai lääkkeenannosteluväli |
| ☐ 16 Arterian/keskuslaskimon katetrointi | ☐ 15 Muu, kuvaile _____ |
| ☐ 7 Laskimoverinäytteenotto | |
| ☐ 8 Arteriaverinäytteenotto | |

11) Milloin tapaturma sattui?

- | | |
|--|---|
| ☐ 1 Ennen potilaskontaktia | ☐ 8 Muu käytön jälkeinen vaihe/ennen hävitystä (matkalla jätteisiin) |
| ☐ 2 Toimenpiteen aikana | ☐ 9 Tuote jätetty jäteneula-astian lähelle |
| ☐ 3 Monivaiheisen toimenpiteen välissä | ☐ 10 Laitettaessa tuote jäteneula-astiaan |
| ☐ 4 Poistettaessa tuote | ☐ 11 Tuotteen pullistuesssa ulos jäteneula-astian aukosta r |
| ☐ 5 Monikäyttöisen tuotteen puhdistuksen ja käyttökuntoon saattamisen aikana | ☐ 12 Tuotteen lävistäessä jätteen |
| ☐ 6 Uudelleenhyölytytettävässä tuotteessa | ☐ 13 Tuotteen pistäessä jätteenpussin tai epäsojivan säiliön läpi |
| ☐ 7 Vedettäessä neula pois kumimateriaalista | ☐ 14 Muu, kuvaile |
| ☐ 16 Terävä esine jätetty lattialle, vuoteeseen tai muuhun epäsojivaan paikkaan | |

12) Millainen väline aiheutti tapaturman?

- | |
|---|
| ☐ Onttoneula |
| ☐ Kirurginen/hammaslääkärin instrumentti |
| ☐ Lasi |

Onttoneula

- ☐ 1 Injektioruisku, kertakäyttöinen
 - ☐ 1 Insuliini
 - ☐ 2 Tuberculin
 - ☐ 3 24/25G neula
 - ☐ 4 23G neula
- ☐ 2 Injektioruisku, esitäytetty
- ☐ 3 Verikaasuruisku
- ☐ 4 Ruisku, muu
- ☐ 6 Siipineula
- ☐ 5 22G neula
- ☐ 6 21G neula
- ☐ 7 20G neula
- ☐ 8 Muu

- ☐ 7 IV-kanyyli
- ☐ 8 Vakuuminäytteenotto, neulanohjain
- ☐ 9 Spinaali- tai epiduraalineu
- ☐ 10 Injektioneula, kiinnittämätön
- ☐ 11 Arterianeula
- ☐ 12 Keskuslaskimoneula

- ☐ 28 Neulatyyppi ei tiedossa
- ☐ 29 Muu neula, kuvaile: _____)

Kirurginen/hammaslääkärin instrumentti

- ☐ 30 Lansetti
- ☐ 31 Ompeluneula
- ☐ 32 Leikkauveitsi, monikäyttöinen (kertakäyttöinen 45)
- ☐ 33 Partakone
- ☐ 35 Sakset
- ☐ 36 Diatermialaite
- ☐ 40 Mikrotomin terä
- ☐ 41 Ohjain

- ☐ 45 Leikkauveitsi, kertakäyttöinen
- ☐ 46 Iho-/luuhakasen asetin
- ☐ 47 Teräksiset haavahakaset
- ☐ 48 Lanka
- ☐ 49 Nasta
- ☐ 51 Atulat/pihdit

- ☐ 59 Muu terävä esine _____

Lasi

- ☐ 63 Pipetti
- ☐ 64 Vakuumiputki
- ☐ 65 Näyteputki

- ☐ 66 Kapillaariputki

- ☐ 79 Muu lasituote: _____

13) Aiheuttiko tapaturman turvatuote?

- ☐ 1 Kyllä
- ☐ 2 Ei
- ☐ 3 Tuntematon

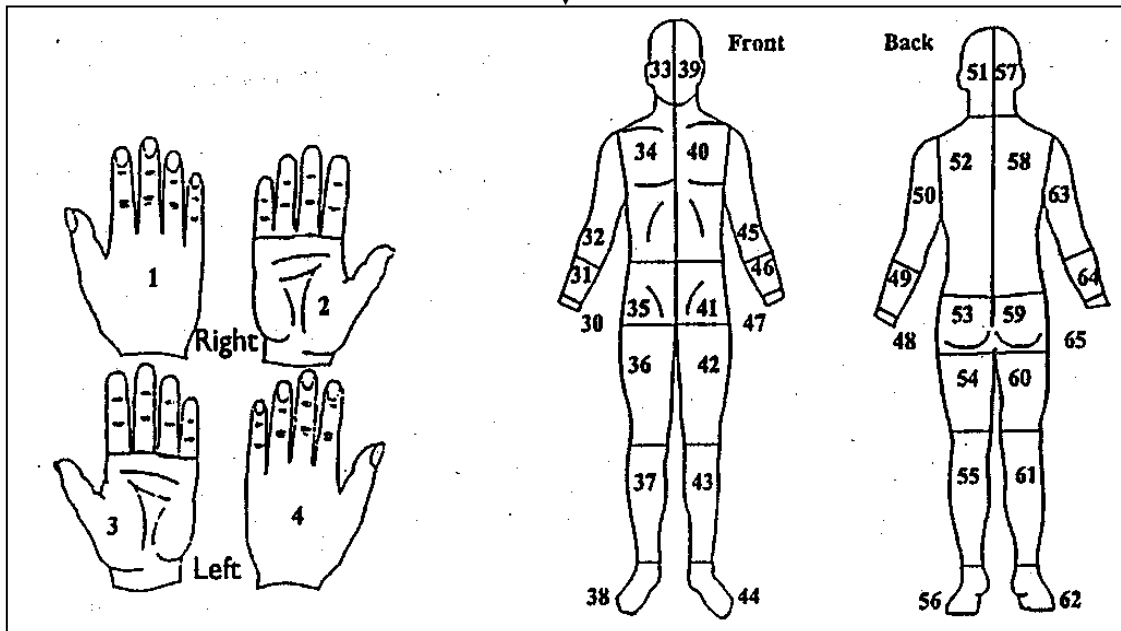
13a) Oliko turvamekanismi aktivoitu?

- ☐ 1 Kyllä, täysin
- ☐ 2 Kyllä, osittain
- ☐ 3 Ei
- ☐ 4 Tuntematon

13b) Tapaturma sattui:

- ☐ 1 Ennen aktivointia
- ☐ 2 Aktivoinnin aikana
- ☐ 3 Aktivoinnin jälkeen
- ☐ 4 Tuntematon

14) Merkitse vamman kohta



15) Oliko tapaturma?

- ☐ 1 Pinnallinen (vähäinen vuoto/ei vuotoa)
- ☐ 2 Kohtalainen (iho rikki, vähäistä vuotoa)
- ☐ 3 Vakava (syvä pisto/viilto tai runsas vuoto)

16) Käden vahingoituessa terävä tuote lävisti:

- ☐ 1 Yhden käsinparin
- ☐ 2 Kaksi käsinparia
- ☐ 3 Käsineet eivät olleet käyt

17) Työntekijän dominoiva käsi:

- ☐ 1 Oikeakätinen
- ☐ 2 Vasenkätinen

18) Kuvaile altistamiseen johtaneet olosuhteet:

19) Olisiko turvatuote voinut estää tapaturman? ☐ 1 Kyllä ☐ 2 Ei ☐ 3 Tuntematon

Kuvaile: _____

20) Olisiko mielestänne jokin tekninen, hallinnollinen tai työsuunnittelullinen keino voinut estää tapaturman?

☐ 1 Kyllä ☐ 2 Ei ☐ 3 Tuntematon

Kuvaile: _____

Kustannukset:

_____	Laboratoriokustannus (Hb, HCV, HIV, muut)
_____	Työntekijä
_____	Altistaja
_____	Profylaksia (HBIG, Hb rokote, tetanus, muut)
_____	Työntekijä
_____	Altistaja
_____	Muut kustannukset
_____	Yhteensä

Onko lääkelaitokselle tehty vaarailmoitus? ☐ 1 Kyllä ☐ 2 Ei ☐ 3 Tuntematon

Väkivaltatilanteesta pitää tehdä vielä erikseen väkivaltailmoitus