

Nadelstichverletzungen und Verletzungen durch scharfe oder spitze Gegenstände



Nachname: _____ Vorname: _____

Vorfall ID: S _____ Einrichtungs-ID: _____ Ergänzt durch: _____

Datum der Verletzung: ____ / ____ / ____ Uhrzeit der Verletzung: ____ : ____

3) Abteilung, an der sich Verletzung ereignete: _____

4) Abteilung, an der verletzte(r) Arbeitnehmer(in) beschäftigt ist: _____

5) Berufsgruppe des/der exponierten Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin: (nur 1 Kästchen ankreuzen)

- 1 Arzt/Ärztin (Belegarzt/Stammpersonal), Fachgebiet _____
- 2 Arzt/Ärztin (Assistenzarzt/Facharzt), Fachgebiet _____
- 3 Medizinstudent(in)/Famulant(in)
- 4 Krankenpfleger/Krankenpflegerin: spezifizieren Sie
 - 1 Diplomierte(r) Gesundheits- und Krankenpfleger/in (DGKS)
 - 2 Pflegehelfer/in
 - 3 Anästhesiepfleger/in
- 5 DGKS-/Pflegeschüler(in)
- 21 Hebamme
- 6 Atemtherapeut(in)
- 7 OP-Gehilf(in)
- 8 Andere(r) Gehilf(in)
- 10 Klinische/r LaborantIn
- 11 Technische/r Angestellte/r (Nicht-Labor), Medizinisch-technische(r) Angestellte(r), Medizinisch-technische Fachkraft
- 12 ZahnärztIn
- 13 Dentalhygieniker(in), Zahnarztassistent(in)
- 14 Reinigungspersonal
- 19 Mitarbeiter des Wäschedienstes
- 20 Security Angestellter/Sicherheitsdienst
- 16 Sanitäter
- 17 StudentIn sonstiger Fachrichtungen Wärter
- 22 Wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in), Wissenschaftliche(r) Laborant(in)
- 15 Anderes: _____

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.
V1.7/Austria

8/2012

6) Wo fand Verletzung statt? (nur ein Kästchen markieren)

- 1 Patientenzimmer
- 2 Außerhalb des Patientenzimmers (Gang, Stützpunkt, etc.)
- 3 Notaufnahme
- 4 Intensivstation, welche: _____
- 5 OP-Saal/Aufwachraum
- 6 Tagesklinik/Ambulanz
- 8 Blutabnahmeraum
- 7 Blutbank
- 9 Dialyse-Anlage (Hämodialyse und Peritonealdialyse)
- 10 Eingriffsraum / Funktionslabor (Punktionen, Echokardiographie, etc.)
- 11 klinische Laboratorien
- 12 Autopsie/Pathologie
- 13 Service / Utility (Wäscherei, zentrale Versorgung, Laderampe, etc)
- 16 Kreißsaal/ Geburtshilfe
- 17 Häusliche Pflege/Hausbesuch
- 14 Anders beschrieben: _____

7) War der/die Index-Patient/in identifizierbar? (nur ein Kästchen markieren)

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Nicht bekannt
- 4 Nicht zutreffend

8) War der/die verletzte/r Arbeitnehmer/in der/die ursprüngliche Anwender des scharfen Gegenstandes?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Nicht bekannt
- 4 Nicht zutreffend

9) Der scharfe Gegenstand war: (nur ein Kästchen markieren)

- 1 Kontaminiert (bekannter Kontakt mit Patient/in oder bekannt infektiösem Gegenstand ==> **War Blut am Gegenstand?** 1 Ja
- 2 Nicht kontaminiert (kein bekannter Kontakt mit Patient/in oder bekannt infektiösem Gegenstand) 2 Nein
- 3 Nicht bekannt

10) Wofür war der scharfe Gegenstand ursprünglich vorgesehen?

- 1 Nicht bekannt/nicht zutreffend
- 2 Injektion, intra-muskulär/subkutan oder andere Injektion durch die Haut (Spritze)
- 3 Heparin- oder NaCl-Spülung (Spritze)
- 4 Andere Injektion in (oder Aspiration von) i.v.-Injektionsstelle oder i.v.-Port (Spritze)
- 5 Um i.v.-Infusion zu verbinden
- 6 Um i.v.-Zugang zu legen (z.B. Venflon, Butterfly)
- 7 Um venöses Blut abzunehmen 1 Direkt über Nadel,
- 8 Um arterielles Blut abzuziehen 2 Indirekt über Zwischenstück
- 9 Um Körperflüssigkeit oder Gewebeprobe zu erhalten (Harn/Pleuraflüssigkeit/andere Flüssigkeit, Biopsie)
- 10 Fingerkuppenstich/Fersenstich
- 11 Nähen
- 12 Schneiden
- 13 Bohren

- 14 Elektroautern
- 15 Um eine Probe oder ein pharmazeutische Substanz zu beinhalten
- 16 Um einen arteriellen/zentralen Zugang zu legen
- 17 Anders bezeichnet: _____

11) Fand die Verletzung statt? (nur ein Kästchen markieren)

- 1 Vor Benutzung des Gegenstandes (*Gegenstand ist gebrochen/gefallen, während Zusammensetzen des Gegenstandes, etc.*)
- 2 Während Benutzung des Gegenstandes (*Gegenstand abgerutscht, Patient erschütterte Gegenstand, etc.*)
- 15 Beim Bändigen des Patienten
- 3 Zwischen Handlungen einer mehrstufigen Prozedur (*zwischen schrittweisen Injektionen, bei Weitergabe von Instrumenten, etc.*)
- 4 Beim Auseinandernehmen von Geräten oder Equipment
- 5 Bei der Vorbereitung von wieder verwendbaren Instrumenten (*Sortieren, Desinfektion, Sterilisation*)
- 6 Beim „Recapping“ (Wiederaufsetzen der Schutzkappe) einer benutzten Nadel
- 7 Beim Zurückziehen der Nadel aus Gummi oder anderen resistenten Materialien (*Gummistöpsel, intravenöser Zugang*)
- 16 Durch Gegenstand, welcher am Boden, Tisch, Bett oder unangemessenem Ort liegengelassen wurde
- 8 Anderes nach Entsorgung abgelaufener Gegenstände (*während Entsorgung in Abfall, während Reinigung, während Sortieren, etc.*)
- 9 Bei Gegenstand, welcher auf oder in Nähe des Entsorgungsbehälter (*z.B. Sharpsafe*) zurückgelassen wurde
- 10 Bei Beförderung des Gegenstandes in Entsorgungsbehälter
- 11 Nach Entsorgung, indem Gegenstand aus Öffnung des Entsorgungsbehälters herausragte
- 12 Nach Entsorgung, indem Gegenstand seitlich aus Entsorgungsbehälter durchgestochen hat
- 13 Nach Entsorgung, indem Gegenstand aus Müllbeutel oder unzureichendem Abfallbehälter herausragte
- 14 Anderes, beschreiben Sie bitte: _____

12) Welche Art von Gegenstand verursachte die Verletzung? (nur ein Kästchen markieren)

- (Hohl-)nadel
- Chirurgisches Instrument (Skalpell etc.)
- Glas

Welcher Gegenstand verursachte die Verletzung? (nur ein Kästchen der drei Abschnitte markieren)

Nadeln (für chirurgische Nadeln siehe „Chirurgischer Instrumente“)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Einmal-Spritze, Einmal-Kanüle | <input type="checkbox"/> 5 Konnektor von i.v.-Infusionen (<i>z.B. Dreiwegehahn</i>) |
| <input type="checkbox"/> 1 Insulinspritze | <input type="checkbox"/> 6 Flügelkanüle (<i>inkludiert Butterfly-Nadel</i>) |
| <input type="checkbox"/> 2 Tuberkulinspritze | <input type="checkbox"/> 7 Venenkatheter (<i>Venflon</i>) |
| <input type="checkbox"/> 3 27-Gauge Nadel (<i>Farb-Code grau</i>) | <input type="checkbox"/> 8 Vakuum-Blutentnahmeröhrchen (<i>Vacutainer</i>) |
| <input type="checkbox"/> 4 25-Gauge Nadel (<i>Farb-Code orange</i>) | <input type="checkbox"/> 9 Spinal-/Epidural-Nadel |
| <input type="checkbox"/> 5 23-Gauge Nadel (<i>Farb-Code blau</i>) | <input type="checkbox"/> 10 Subkutane Injektionsnadel, andere (<i>z.B. NMWH, etc</i>) |
| <input type="checkbox"/> 6 22-Gauge Nadel (<i>Farb-Code schwarz</i>) | <input type="checkbox"/> 11 Arterielle Katheter-Einführnadel |
| <input type="checkbox"/> 7 21-Gauge Nadel (<i>Farb-Code grün</i>) | <input type="checkbox"/> 12 Zentralkatheter-Nadel (<i>kardial etc.</i>) |
| <input type="checkbox"/> 8 20-Gauge Nadel (<i>Farb-Code gelb</i>) | <input type="checkbox"/> 14 Andere vaskuläre Katheternadel (<i>kardial etc.</i>) |
| <input type="checkbox"/> 9 Andere | <input type="checkbox"/> 15 Andere nicht vaskuläre Nadel (<i>Ophthalmologie, etc</i>) |
| <input type="checkbox"/> 2 Vorgefüllte Ampullenspritze | <input type="checkbox"/> 16 Port-A-Cath Nadel |
| <input type="checkbox"/> 3 Blutgasspritze | <input type="checkbox"/> 28 Nadel, nicht sicher welche |
| <input type="checkbox"/> 4 Spritze anderer Art | <input type="checkbox"/> 29 Andere Nadel, beschreiben Sie bitte: _____ |

Chirurgische Instrumente oder andere scharfe Gegenstände (für Glas-Gegenstände siehe „Glas“):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 30 Lanzette (<i>Fingerstich-, Fersenstich-Lanzette</i>) | <input type="checkbox"/> 42 Vakuumröhrchen, z.B. bei Liposuktion (<i>Plastik</i>) |
| <input type="checkbox"/> 31 Nahtnadel | <input type="checkbox"/> 43 Probenröhrchen, Reagenzgefäß (<i>Plastik</i>) |
| <input type="checkbox"/> 32 Skalpell, wieder verwertbar | <input type="checkbox"/> 44 Fingernägel/Zähne |
| <input type="checkbox"/> 33 Rasierer | <input type="checkbox"/> 45 Skalpell, wegwerfbar |
| <input type="checkbox"/> 34 Pipette (<i>Plastik</i>) | <input type="checkbox"/> 46 Spreizzange, Haut-/Knochen-Haken |
| <input type="checkbox"/> 35 Schere | <input type="checkbox"/> 47 Klammer/Drahtcerclage |
| <input type="checkbox"/> 36 Elektroauter | <input type="checkbox"/> 48 Draht (<i>Naht/Fixation/Führungsdraht/Bohrdraht</i>) |
| <input type="checkbox"/> 37 Knochenfräser | <input type="checkbox"/> 49 Pin, Metallstift (<i>Fixation</i>) |
| <input type="checkbox"/> 38 Knochenchip | <input type="checkbox"/> 50 Bohraufsatz/Bohrer |
| <input type="checkbox"/> 39 Tuch-/Stoffklemme | <input type="checkbox"/> 51 Pinzette/Zange/Klemme |
| <input type="checkbox"/> 40 Mikrotomklinge | <input type="checkbox"/> 58 Scharfer Gegenstand, nicht sicher welcher |
| <input type="checkbox"/> 41 Trokar | <input type="checkbox"/> 59 Anderer scharfer Gegenstand, beschreiben Sie bitte: _____ |

Glas

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 60 Arzneimittelampulle | <input type="checkbox"/> 65 Probenröhrchen, Reagenzglas (<i>Glas</i>) |
| <input type="checkbox"/> 61 Arzneimittelfläschen (<i>kleines Gefäß mit Gummistöpsel</i>) | <input type="checkbox"/> 66 Kapillarröhrchen |
| <input type="checkbox"/> 62 Arzneimittel/intravenöse Flasche (<i>großes Gefäß</i>) | <input type="checkbox"/> 67 Objektträger |
| <input type="checkbox"/> 63 Pipette (<i>Glas</i>) | <input type="checkbox"/> 78 Glas-Gegenstand, nicht sicher welche |
| <input type="checkbox"/> 64 Vakuum-Röhrchen (<i>Glas</i>) | <input type="checkbox"/> 79 Anderer Glas-Gegenstand, beschreiben Sie bitte: _____ |

12a) Marke/Hersteller des Gegenstandes: _____

12b) Modell:

Bitte spezifizieren Sie: _____ 99 Nicht bekannt

13) Im Falle einer verletzenden Nadel oder scharfen medizinischen Gerätes, handelte es sich um ein „safety design“ (Sicherheitsprodukt, z.B. Sicherheitskanülensystem) mit einer umhüllten, versenkten, zurückziehbaren oder abgestumpfter Nadel oder Klinge?

- 1 Ja 2 Nein 3 Nicht bekannt

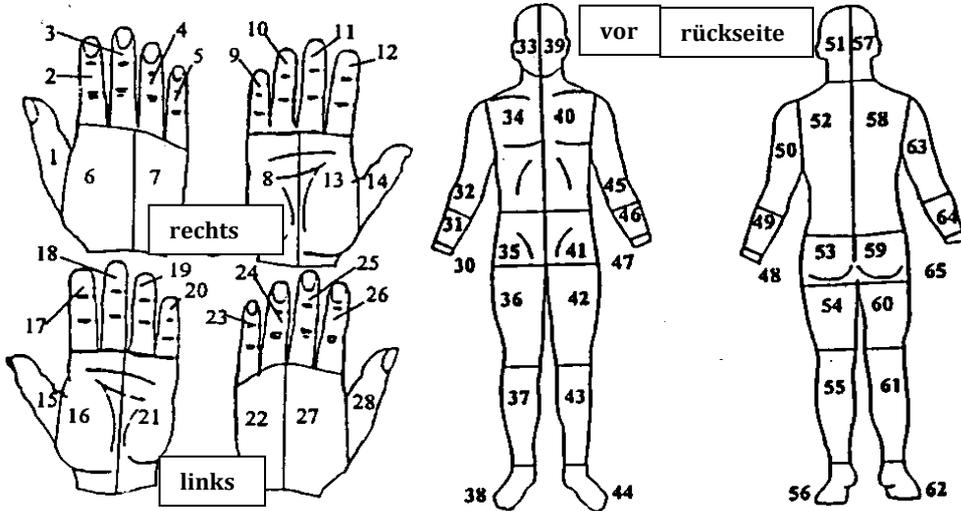
13a) War der schützende Sicherheitsmechanismus aktiviert?

- 1 Ja, gänzlich
- 2 Ja, teilweise
- 3 Nein
- 4 Nicht bekannt

13b) Passierte Verletzung...?

- 1 Vor Aktivierung des schützenden Sicherheitsmechanismus
- 2 Während Aktivierung
- 3 Nach Aktivierung
- 4 Nicht bekannt

14) Markieren Sie bitte Stelle der Verletzung:



15) War die Verletzung...?

- 1 Oberflächlich (wenig oder kein Bluten)
- 2 Mittelmäßig (Haut durchstochen, etwas Bluten)
- 3 Schwer (tiefer Stich/Schnitt, starkes Bluten)

16) Falls Verletzung im Bereich der Hand, hat scharfer Gegenstand folgendes durchstochen:

- 1 Einfache Handschuhe
- 2 Doppelte Handschuhe
- 3 Keine Handschuhe

17) Dominante Hand des/der verletzten Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin:

- 1 Rechtshänder(in)
- 2 Linkshänder(in)

16) Beschreiben Sie die Umstände, die zu dieser Exposition geführt haben (bitte erwähnen Sie auch, falls eine Fehlfunktion eines Gerätes beteiligt war):

19) Für verletzte Beschäftigte des Gesundheitswesens: Falls der scharfe Gegenstand keine integrierte Sicherheitsfunktion hatte, können Sie sich vorstellen, wie eine solche Sicherheitsfunktion die Verletzung verhindern hätte können?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Nicht bekannt

Beschreiben Sie bitte:

20) Für verletzte Beschäftigte des Gesundheitswesens: Glauben Sie, dass diese Exposition durch andere technische Kontrollen, administrative oder praktische Tätigkeiten hätte verhindert werden können?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Nicht bekannt

Beschreiben Sie bitte:

Wurde dieses Ereignis als Arbeitsunfall an die AUVA gemeldet (Nadelstichverletzungen müssen der Allgemeinen Unfallversicherungsanstalt (AUVA) gemeldet werden, wenn die Arbeitsunfähigkeit mehr als drei Tage beträgt)?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Nicht bekannt

Wie viele Krankenstandstage: _____