

Postupak nakon incidenta



Broj ozljede: (za internu uporabu) _____ Oznaka usluge: (za internu up.) _____

Datum incidenta: __/__/____

Pacijent/izvor: _____

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 Croatia

3/2010

1) Je li moguće identificirati pacijenta koji je izvor?

☐ izvor poznat i testiran ☐ izvor poznat ali nije testiran, razlog: _____ ☐ izvor nepoznato

2) Je li pacijent-izvor pozitivan na dolje navedene patogene? (ako je testiran prije incidenta?)

Patogen	Test (zaokružiti)	Rezultat (zaokružiti)			Datum
Hepatitis B	HbsAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	HbeAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBs	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBc	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
Hepatitis C	Anti-HCV EIA	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	PCR-HCV	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	RNA	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
HIV	Anti-HIV	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	#CD4 stanice	broj _____		nije testiran	
	Antigen Load	RNA kopije/ml _____		nije testiran	
	Ostalo	_____			__/__/____
Ostalo	_____	_____			__/__/____

3) Ako se pacijent-izvor nalazi u visokorizičnoj grupi za krvlju prenosive bolesti, označite one na koje se odnosi:

☐ Primatelj transuzije krvi ☐ Povišeni enzimi ☐ Spolno ☐ Dijaliza
☐ Intravenski ovisnik ☐ Hemofilija ☐ Ostalo, opisati: _____

4) Ako je pacijent izvor HIV pozitivan, je li bio tretiran nečim od navedenoga prije incidenta?

☐ Nepoznato ☐ 3TC ☐ IDV
☐ AZT ☐ ddC ☐ Ostalo anti-retrovirusni lijekovi: _____

5) Dodatni komentar o pacijentu-izvoru: _____

Zdravstveni djelatnik: _____

1) Zdravstvenog djelatnika je pregledao: ☐ 1 Zaposlenik ☐ 2 Hitna služba ☐ 3 Ostalo, opisati: _____

2) Je li zdravstveni djelatnik cijepljen protiv HBV prije incidenta? ☐ 1-doza ☐ 2-doze ☐ 3-doze ☐ 4 Ne
Ako jest, razina antitijela, ako je testiran: _____ Datum testiranja: __/__/____

2a) Je li zdravstvena djelatnica trudna? ☐ 1 Da ☐ 2 Ne ☐ 3 Nije poznato
Ako jest, koji trimestar? ☐ 1 Prvi ☐ 2 Drugi ☐ 3 Treći

3) Rezultat osnovnih testova:

Patogen	Test (zaokružiti)	Rezultat (zaokružiti)			Datum
Hepatitis B	HbsAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	HbeAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBs	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBc	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
Hepatitis C	Anti-HCV EIA	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti-HCV supp.	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
		1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
HIV	Anti-HIV	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
Ostalo	_____	_____			__/__/____
Ostalo	_____	_____			__/__/____

4) Zaokružite postekspozicijsku terapiju/profilaksu koju je primio djelatnik NAZNAČITE DOZU

Terapija	Doza	Datum primjene	Tijek/Komentari
HBIG	1. _____ 2. _____	__/__/____ __/__/____	_____ _____
HBV cijepivo	1. _____ 2. _____ 3. _____ Booster: _____	__/__/____ __/__/____ __/__/____ __/__/____	_____ _____ _____ _____
HIV Antiretroviralni lijek:	_____	__/__/____	_____
HIV Antiretroviralni lijek:	_____	__/__/____	_____
HIV Antiretroviralni lijek:	_____	__/__/____	_____
Ostalo, opisati _____		__/__/____	_____

5) Rezultati ponovljenog testa: (Prostor za rezultate ponovljenog testa, protokoli testiranja mogu biti različiti.)

Patogen	Test (zaokružiti)	Rezultat (zaokružiti rezultat)			Datum
Hepatitis B	Panel 1				
	HbsAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti HBs	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBc	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Panel 2				
	HbsAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti HBs	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBc	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Panel 3				
Hepatitis C	HbsAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti HBs	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBc	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
HIV	Anti-HCV (test 1)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti-HCV (test 2)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti-HIV (test 1)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti-HIV (test 2)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti-HIV (test 3)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti-HIV (test 4)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Ostalo _____				__/__/____
	Ostalo _____				__/__/____

6) Komentar:
