

# Oppfølgings skjema etter eksponering/stikk/kuttskade

# EPINet™

FOR MICROSOFT® ACCESS  
EXPOSURE PREVENTION ►  
INFORMATION NETWORK ►

Skade ID: (for sykehuset) \_\_\_\_\_ Sykehus ID: (for sykehuset) \_\_\_\_\_

Dato for skade/eksponering: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

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.  
V1.2/Norway

9/2003

## Pasient kilde:

### 1) Kunne pasientkilden identifiseres?

- Kilde kjent og testet       Kilde kjent, men ikke testet, årsak: \_\_\_\_\_       Kilde ukjent

### 2) Var pasientkilden positiv ved noen av analysene under ? (også hvis testet før denne eksponeringen?)

Analytter	Analyse (sett ring rundt)	Resultat (sett ring rundt)			Dato for prøvetaking
Hepatitt B	HBsAg	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	__/__/_____
	HBeAg	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	
	Anti HBs	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	
	Anti HBe	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	
Hepatitt C	Anti-HCV EIA	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	__/__/_____
	PCR-HCV	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	
	RNA	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	
HIV	Anti-HIV	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	__/__/_____
	#CD4 Celler	Antall _____		3 Ikke testet	
	Antigen Load	RNA copies/ml _____		3 Ikke testet	
	Annet				
Annet	_____				__/__/_____

### 3) Hvis pasientkilden var antatt å være i en høy risiko gruppe for blodbåren smitte, velg alle aktuelle :

- mottaker av blodprodukter       høye leververdier       seksuell aktivitet       Dialyse  
 rusmisbruker       bløder       Annet, definer: \_\_\_\_\_

### 4a) Hvis pasientkilden er HIV positiv, har vedkommende fått behandling/får behandling?      Ja      Nei

### 4b) Hvis pasientkilden har fått/får behandling, definer behandlingen :

\_\_\_\_\_

### 5) Tilleggsopplysninger/kommentarer om pasientkilden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Helsearbeider:

### 1) Helsearbeideren ble vurdert ved:      1 bedriftshelsetjenesten      2 infeksjonsavdelingen      3 Annet, definer: \_\_\_\_\_

### 2) Var helsearbeideren vaksinert mot HBV før eksponeringen?

- 1 1-Dose       2 2-Doser       3 3-Doser       4 Nei

### 2a) Var helsearbeideren gravid?

Hvis ja, hvilket trimester?

- 1 Ja       2 Nei       3 Ikke relevant  
 1 Første       2 Andre       3 Tredje

**3) Resultat av 0 prøve:**

Analytter	Analyse (sett ring rundt)	Resultat (sett ring rundt)			Dato for prøvetaking
Hepatitt B	HBsAg	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____
	HBeAg	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Anti HBs	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Anti HBc	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
Hepatitt C	Anti-HCV EIA	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____
	Anti-HCV supp.	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	_____	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
HIV	Anti-HIV	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____
Annet	_____	_____	_____	_____	___/___/_____

**4) Sett ring rundt behandling/profylakse som er gitt helsearbeideren og angi mengde/dose**

Behandling	Dose	dato	varighet/kommentar
HBIG	1. _____	___/___/_____	_____
HBV Vaksine	1. _____	___/___/_____	_____
	2. _____	___/___/_____	_____
	3. _____	___/___/_____	_____
	Booster: _____	___/___/_____	_____
HIV Antiretroviral behandling:	_____	___/___/_____	_____
HIV Antiretroviral behandling:	_____	___/___/_____	_____
HIV Antiretroviral behandling:	_____	___/___/_____	_____
Annet, spesifiser:	_____	___/___/_____	_____

**5) Resultat av oppfølgingsprøver:**

Analytter	Test (sett ring rundt)	Resultat (sett ring rundt)			Dato for prøvetaking
Hepatitt B	Panel 1				
	HbsAg	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____
	Anti HBs	2 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Anti HBc	2 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Panel 2				
	HbsAg	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____
	Anti HBs	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Anti HBc	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Panel 3				
HbsAg	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____	
Anti HBs	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet		
Anti HBc	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet		
Hepatitt C	Anti-HCV (test 1)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____
	Anti-HCV (test 2)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
HIV	Anti-HIV (test 1)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____
	Anti-HIV (test 2)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____
	Anti-HIV (test 3)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____
	Anti-HIV (test 4)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	___/___/_____
Annet	_____	_____	_____	_____	___/___/_____
Annet	_____	_____	_____	_____	___/___/_____

**6) Tilleggsopplysninger/kommentater:**

---



---



---



---



---