

Správa o expozícii krvi a telesných tekutín



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/US/SK

05/2009

Priezvisko: _____ Meno: _____

Identifikačné číslo expozície: (len pre úradné účely) **B** _____
Identifikačné číslo zariadenia: (len pre úradné účely) _____ Vyplnil: _____

1) Dátum poranenia 2) Čas poranenia:

3) Oddelenie, kde sa prípad stal: _____

4) Oddelenie, kde je pracovník zamestaný: _____

5) Aké je pracovné zaradenie poraneného pracovníka: (začiarknite iba jeden rámček)

- | | |
|---|--|
| ☐ 1 Lekár (odborný lekár/ordinár); špecializácia _____ | ☐ 10 Laboratórny pracovník na klinike |
| ☐ 2 Lekár (starší sekundár/sekundár) špecializácia _____ | ☐ 11 Technológ (nie v laboratóriu) |
| ☐ 3 Študent/ka medicíny | ☐ 12 Dentista - stomatológ |
| ☐ 4 Sestra: upresni _____ | ☐ 13 Dentálny hygienik/sestra |
| ☐ 5 Sestra-študentka | ☐ 14 Pomocníca/upratovačka |
| ☐ 18 ošetrovateľ/ka | ☐ 19 Pracovník v práci |
| ☐ 7 personál na operačnej sále | ☐ 20 Bezpečnostná služba |
| ☐ 8 sanitár/ka | ☐ 16 Záchranár/paramedik |
| ☐ 9 Flebotomista/IV Tím | ☐ 17 Iný, študent |
| ☐ 21 Sterilizačné služby | ☐ 15 Iné, popíšte: _____ |

6) Kde došlo k expozícii? (začiarknite iba jeden rámček)

- | | |
|---|---|
| ☐ 1 Izba pacientov | ☐ 10 Vyšetrovňa (RTG, EKG, a iné) |
| ☐ 2 Mimo izby pacientov (chodba, stanovište sestry, vyšetrovňa) | ☐ 11 Klinické laboratória |
| ☐ 3 oddelenie pohotovosti | ☐ 12 Pitevňa/Patológia |
| ☐ 4 Jednotka intenzívnej/kritickej starostlivosti: špecifikuj: _____ | ☐ 13 Služby/Servis (práčovňa, centrálné zásobovanie nakladanie a pod.) |
| ☐ 5 Operačná sála/pooperačná izba | ☐ 16 Pôrodná sála |
| ☐ 6 Ambulancia/Pracovňa | ☐ 17 Domáce ošetrovanie |
| ☐ 7 Transfúzna stanica | ☐ 14 Iné, popíšte: _____ |
| ☐ 8 Odberové centrum | |
| ☐ 9 Dialýza (hemodialýza a peritoneálna dialýza) | |

7) Bol pacient ako zdroj identifikovaný? (začiarknite iba jeden rámček)

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| ☐ 1 Áno | ☐ 2 Nie | ☐ 3 Neviem | ☐ 4 Neaplikovateľné |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|

8) Ktoré telesné tekutiny boli exponované? (začiarknite všetko čo platí)

- | | |
|---|--|
| ☐ Krv a krvné produkty | ☐ Peritoneálna tekutina |
| ☐ Zvratky | ☐ Pleurálna tekutina |
| ☐ Sputum | ☐ Amniotická tekutina |
| ☐ Sliny | ☐ Moč |
| ☐ Cerebrospinálny likvor | ☐ Iné, popíšte: _____ |

Bola telesná tekutina viditeľne kontaminovaná krvou? ☐ Áno ☐ Nie ☐ Neviem

9) Bola exponovaná časťou: (začiarknite všetko, čo platí)

- | | |
|--|--|
| ☐ Intaktná koža | ☐ Nos (sliznica) |
| ☐ Neintaktná koža | ☐ Ústa (sliznica) |
| ☐ Oči (spojovka) | ☐ Iné, popíšte: _____ |

10) Krv alebo telesná tekutina sa: (začiarknite všetko, čo platí)

- | | |
|--|--|
| ☐ Dotkla nechránenej kože | ☐ Presiakla cez bariéru alebo ochrannú vrstvu prostriedku |
| ☐ Dotkla kože medzi otvorom v ochrannom prostriedku | ☐ Presiakla cez oblečenie |

11) Ktoré ochranné prostriedky mal pracovník na sebe pri expozícii: (začiarknite všetko, čo platí)

- | | |
|--|---|
| ☐ Jeden pár latexových/vinylových rukavíc | ☐ Chirurgická maska |
| ☐ Dva páry latexových/vinylových rukavíc | ☐ Chirurgický plášť |
| ☐ Ochranné okuliare | ☐ Plastová zástera |
| ☐ Okuliare (nie sú ochrannou zložkou) | ☐ Laboratórny plášť, obrus (nie je ochranným prostriedkom) |
| ☐ Okuliare s bočnými štítmami | ☐ Laboratórny plášť, iné |
| ☐ Tvárový štít | ☐ Iné, popíšte: _____ |

12) Bola expozícia výsledkom: (začiarknite iba jeden rámček)

- | | |
|---|--|
| ☐ 1 Priameho kontaktu s pacientom | ☐ 5 Iná nádoba s telesnou tekutinou sa poškodila/rozliala sa |
| ☐ 2 Nádoba so vzorkou sa poškodila/rozliala sa | ☐ 6 Styk s kontaminovaným prístrojom/povrchom |
| ☐ 3 Nádoba so vzorkou sa rozbila | ☐ 7 Styk s kontaminovanými rúškami/plachtami/plášťami, a pod. |
| ☐ 4 IV hadička/vak/pumpa sa poškodila/rozliala | ☐ 8 Neviem |
| ☐ 10 Umelá výživa/Ventilátor/iná hadička sa oddelila/poškodila/striekala | ☐ 9 Iné, popíšte: _____ |

Ak zariadenie zlyhalo, prosím upresnite:

Typ zariadenia: _____

Výrobca: _____

13) Ako dlho bola krv alebo telesná tekutina v kontakte s Vašou kožou alebo sliznicami? (označ jedno)

- ☐ 1 Menej ako 5 minút
☐ 2 5-14 minút
☐ 3 15 minút až 1 hodinu
☐ 4 Viac ako 1 hodinu

14) Aké množstvo krvi/telesnej tekutiny prišlo do kontaktu s vašou kožou alebo sliznicami?(označ jedno)

- ☐ 1 Malé množstvo (menej ako 5 cc, alebo menej ako 1 čajová lyžička)
☐ 2 Stredné množstvo (menej ako 50 cc, alebo štvrtina šálky)
☐ 3 Veľké množstvo (Viac ako 50 cc)

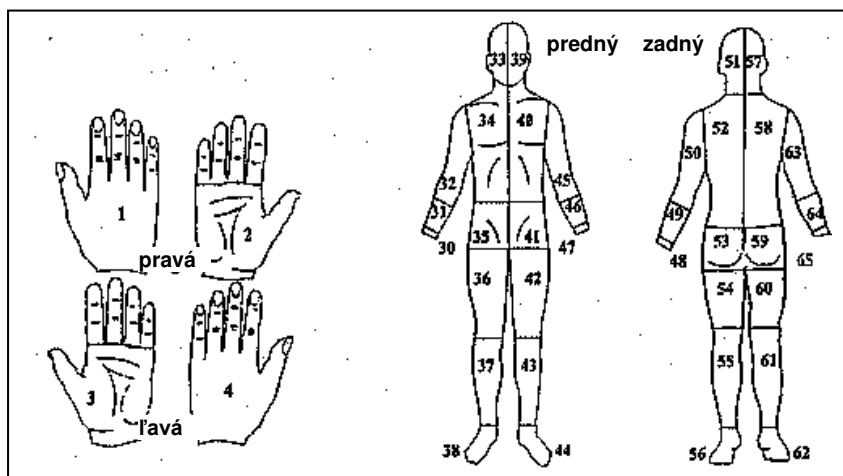
15) Lokalizácia expozície:

Do doleuvedených medzier vpište čísla oblastí troch exponovaných častí tela.

Najväčšia exponovaná oblasť: _____

Stredná exponovaná oblasť: _____

Najmenšia exponovaná oblasť: _____



16) Popíšte udalosti vedúce k expozícii (uvedte prosím, ak sa vyskytla chyba zariadenia):

Náklady:

_____ Ceny laboratórnych vyšetrení (Hb, HCV, HIV, iné testy)
 _____ Zdravotnícky pracovník
 _____ Zdroje
 _____ Profylaktická liečba (HBIG, Hb vaccine, tetanus, iné)
 _____ Zdravotnícky pracovník
 _____ Zdroj
 _____ Cena služieb (Oddelenie akútnej medicíny, zdravie zamestnancov, iné)
 _____ Iné náklady (kompenzácia u pracovníka, operácia, iné)
 _____ SPOLU (zaokrúhlite na celú hodnotu najbližšie)

Podlieha táto udalosť hláseniu vyššej inštitúcii?

☐ 1 Áno

☐ 2 Nie

☐ 3 Nevieme

Ak áno, počet dní PN? _____

Počet dní obmedzenej pracovnej aktivity? _____

Bola potrebná lekárska/chirurgická intervencia, alebo nastala smrť v priebehu 10 dní?

☐ 1 Áno

☐ 2 Nie

☐ 3 Nevieme