

Správa o poranení ihlou & ostrým nástrojom



Priezvisko: _____ Meno: _____

Identifikačné číslo expozície: (len pre úradné účely) S _____

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 _____
☐ 2 Lekár (starší sekundár/sekundár) špecializácia _____
☐ 3 Študent/ka medicíny
☐ 4 Sestra: upresni _____
☐ 5 Sestra-študentka
☐ 18 ošetrovateľ/ka
☐ 7 personál na operačnej sále
☐ 8 sanitár/ka
☐ 9 Flebotomista/IV Tím
☐ 21 Sterilizačné služby

- ☐ 1 Zdravotná sestra
☐ 2 Sestra BC
☐ 3 Sestra Mgr.
☐ 4 Sestra PhDr.
☐ 5 Pôrodná asistentka

- ☐ 10 Laboratórny pracovník na klinike
☐ 11 Technológ (nie v laboratóriu)
☐ 12 Dentista - stomatológ
☐ 13 Dentálny hygienik/sestra
☐ 14 Pomocníca/upratovačka
☐ 19 Pracovník v práčovni
☐ 20 Bezpečnostná služba
☐ 16 Záchranár/paramedik
☐ 17 Iný, študent
☐ 15 Iné, popíšte: _____

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

- ☐ 1 Izba pacientov
☐ 2 Mimo izby pacientov (chodba, stanovište sestry, vyšetrovňa)
☐ 3 oddelenie pohotovosti
☐ 4 Jednotka intenzívnej/kritickej starostlivosti: špecifikuj: _____
☐ 5 Operačná sála/pooperačná izba
☐ 6 Ambulancia/Pracovňa
☐ 7 Transfúzna stanica
☐ 8 Odberové centrum
☐ 9 Dialýza (hemodialýza a peritoneálna dialýza)

- ☐ 10 Vyšetrovňa (RTG, EKG, a iné)
☐ 11 Klinické laboratória
☐ 12 Pitevňa/Patológia
☐ 13 Služby/Servis (práčovňa, centrálné zásobovanie nakladanie a pod.)
☐ 16 Pôrodná sála
☐ 17 Domáce ošetrovanie

☐ 14 Iné, popíšte: _____

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

- ☐ 1 Áno ☐ 2 Nie ☐ 3 Nevie ☐ 4 Neaplikovateľné

8) Bol poranený pracovník pôvodným užívateľom ostrého nástroja? (začiarknite iba jeden rámček)

- ☐ 1 Áno ☐ 2 Nie ☐ 3 Nevie ☐ 4 Neaplikovateľné

9) Ostrý nástroj bol: (začiarknite iba jeden rámček)

- ☐ 1 Kontaminovaný (známa expozícia pre pacienta alebo kontaminované zariadenie)
☐ 2 Nekontaminovaný (známa expozícia pre pacienta alebo kontaminované zariadenie)
☐ 3 Nevie

9b) Bola krv na nástroji pri kontaminácii? ☐ 1 Áno ☐ 2 Nie

10) Na aký účel bol pôvodne ostrý nástroj určený? (začiarknite iba jeden rámček)

- ☐ 1 Nevie/Neaplikovateľné
☐ 2 Injekcia, intramuskulárna/subkutánna, alebo iná injekcia subkutánna (injekčná striekačka)
☐ 18 Subkutánna infúzia (tekutina/liečivo)
☐ 3 Intravenózne prepláchnutie heparínom alebo fyz.roztokom (bolus)
☐ 4 Iná injekcia (alebo aspiračná forma) do IV injekčného vstupu alebo IV portu (striekačka)
☐ 5 Spojenie IV linky (intermitentné IV/ piggyback/IV infúzia/iné IV spojenie)
☐ 6 IV kanylovanie alebo heparínový uzáver (IV katéter alebo krídlový typ ihly)
☐ 7 Odber venóznej krvi--OZNAČTE JEDNO--> ☐ Priamy vpich? ☐ Odber z linky?
☐ 8 Odber arteriálnej krvi--OZNAČTE JEDNO--> ☐ Priamy vpich? ☐ Odber z linky?

- ☐ 16 Vloženie arteriálnej /centrálnej sondy
☐ 9 Prijatie telovej tekutiny alebo vzorky tkaniva (moč/likvor/amniotická tekutina/iná tekutina, biopsia)
☐ 10 Pichnutie do prsta/päty
☐ 11 Sutura
☐ 12 Rezanie
☐ 17 Vŕtanie
☐ 13 Elektroauterizácia
☐ 14 Nabrat' vzorku alebo liek (sklený predmet)
☐ 15 Iné; popíšte: _____

11) Poranenie sa vyskytlo? (označte iba jeden rámček)

- ☐ 1 Pred použitím predmetu (rozbitie/sklíznutie/zostavovanie predmetu, a pod.)
☐ 2 Pri použití predmetu (sklíznutie, pohyb pacienta, a pod.)
☐ 15 Pri kontrole pacienta
☐ 3 Medzi jednotlivými postupmi (medzi injekciami, podávaním nástrojov, a pod.)
☐ 4 Pri rozoberaní prístroja alebo zariadenia
☐ 5 Pri príprave na znovupoužitie nástroja (triedenie, dezinfekcia, sterilizácia, a pod.)
☐ 6 Pri zakrývaní použitej ihly
☐ 7 Pri vyťahovaní ihly z gumy alebo iného rezistentného materiálu (gumový uzáver, IV port, a podobne)
☐ 16 Nástroj ostal na zemi, stole, posteli, nevhodnom mieste
☐ 8 Iné, pri odstraňovaní (cesta do odpadu, čistenie, triedenie, a pod.)
☐ 9 Od predmetu ponechaného na alebo pri odpadovej nádobe
☐ 10 Pri ukladaní do odpadovej nádoby
☐ 11 Po odstránení, nástroj vyčnievajúci z odpadovej nádoby
☐ 12 Otvor v odpadovej nádobe
☐ 13 Po odstránení, nástroj vyčnievajúci z odpadového vrečka alebo nevhodnej odpadovej nádoby
☐ 14 Iné; popíšte: _____

EXPOSURE PREVENTION ►
INFORMATION NETWORK ►

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

- 12) Aký druh nástroja spôsobil poranenie? (označte iba jeden rámček) ☐ Ihla-dutá
☐ Chirurgický
☐ Sklo

Ktorý nástroj spôsobil poranenie? (označte iba jeden rámček v jednej z troch sekcií)

Ihly (pre šície ihly pozri "chirurgické nástroje")

- | | |
|---|---|
| ☐ 1 Jednorázová ihla so striekačkou | ☐ 9 Spinálna alebo epidurálna ihla |
| ☐ 2 Plnené striekačky s nábojom (vrátane Tubex™ *, Carpuject™* –typy striekačiek) | ☐ 10 Samostatná hypodermická ihla |
| ☐ 3 Striekačka na krvné plyny (ABG) | ☐ 11 Artérová katérová zavádzajúca ihla |
| ☐ 4 Striekačka, iný typ | ☐ 12 Katérová ihla centrálnej sondy (kardiálna, a pod.) |
| ☐ 5 Ihla na IV sonde (vrátane piggyback & IV sondových konektorov) | ☐ 13 Bubnová katérová ihla |
| ☐ 6 Oceľová krídlová ihla (vrátane krídlových setov) | ☐ 14 Iná vaskulárna katérová ihla (kardiálna, etc.) |
| ☐ 7 IV katérový mandren | ☐ 15 Iná nevaskulárna katérová ihla (oftalmológia, a pod.) |
| ☐ 8 Vákuová skúmavka na ober krvi s držiakom/ihlou (vrátane Nástrojov-typu Vacutainer™*) | ☐ 28 Ihla, nie sme som si istý/á aká |
| | ☐ 29 Iná ihla, popíšte prosím: _____ |

Chirurgické nástroje alebo iné ostré predmety (pre sklené predmety vid' "sklo")

- | | |
|--|---|
| ☐ 30 Lanceta (na pichanie prsta alebo päty) | ☐ 42 Vákuová skúmavka (plastová) |
| ☐ 31 Suturačná ihla | ☐ 43 Skúmavka na vzorku/test (plastiková)) |
| ☐ 32 Skalpel, znovu použiteľný | ☐ 44 Nechty/zuby |
| ☐ 45 Skalpel, jednorázový | ☐ 46 Retraktory, kožné/kostné háčiky |
| ☐ 33 Žiletka | ☐ 47 Svorky/ocelové sutúry |
| ☐ 34 Pipeta (plastiková) | ☐ 48 Drôt (steh/fixácia/vodiaci drôt) |
| ☐ 35 Nožnice | ☐ 49 Špendlík (fixácia, vodiaci špendlík) |
| ☐ 36 Elektroauter | ☐ 50 Vrták/vrtná korunka |
| ☐ 37 Rezač kostí | ☐ 51 Snímač/kliešte/Hemostat/zverák |
| ☐ 38 Odštiepok kostí | |
| ☐ 39 Svorka | |
| ☐ 40 Microtomická čepeľ | ☐ 58 Ostrý predmet, neviem aký |
| ☐ 41 Trokár | ☐ 59 Iný ostrý predmet: Popíšte: _____ |

Sklo

- | | |
|--|--|
| ☐ 60 Ampulka s liekom | ☐ 66 Kapilárna skúmavka |
| ☐ 61 Nádobka s liekom (malý objem s gumovou zátkou) | ☐ 67 Sklené podložné sklíčko |
| ☐ 62 Infúzna fľaša (veľký objem) | |
| ☐ 63 Pipeta (sklená) | ☐ 78 Sklený predmet, nevieme aký |
| ☐ 64 Vákuová skúmavka (sklená) | ☐ 79 Iný sklený predmet: popíšte: _____ |
| ☐ 65 Skúmavka na vzorku/Test (sklená) | |

- 12a) Značka/Výrobca produktu: Upresnite: _____ ☐ 99 Nevieam
 12b) Model: Upresnite: _____ ☐ 99 Nevieam

13) Ak predmetom, ktorý spôsobil poranenie bola ihla alebo ostrý lekársky predmet, mal "bezpečný dizajn" s krytom, ukrytým, zasúvateľnou alebo otupenou ihlou alebo čepeľou?

- ☐ 1 Áno ☐ 2 Nie ☐ 3 Nevieam

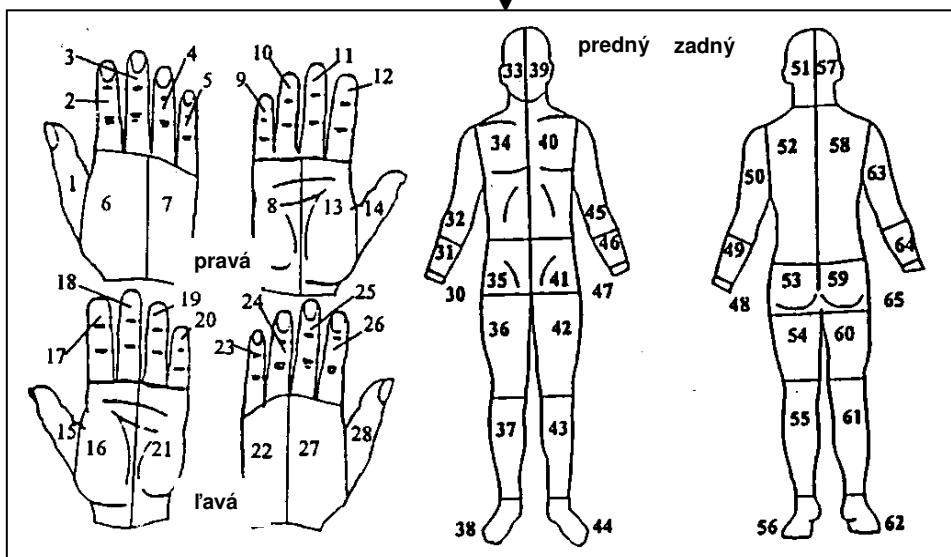
13a) Bol aktivovaný ochranný mechanizmus?

- ☐ 1 Áno, plne ☐ 2 Áno, čiastočne ☐ 3 Nie ☐ 4 Nevieam

13b) Expozičná udalosť sa stala?

- ☐ 1 Pred aktiváciou ☐ 2 Počas aktivácie ☐ 3 Po aktivácií ☐ 4 Nevieam

14) Označ polohu poranenia: _____



15) Bolo poranenie?

- ☐ 1 Povrchové (malé, alebo žiadne krvácanie)
☐ 2 Mierne (koža prepichnutá, trochu krvácala)
☐ 3 Závažné (hlboký vpich/porezanie, alebo krvácanie)

16) Ak bola poranená ruka, ostrý predmet prepichol:

- ☐ 1 Jeden pár rukavíc
☐ 2 Dva páry rukavíc
☐ 3 Bez ochranných rukavíc

17) Dominantná ruka poraneného pracovníka:

- ☐ 1 Pravák
☐ 2 Ľavák

18) Popíšte okolnosti vedúce k poraneniu: (prosím uveďte, či došlo k zlyhaniu prístroja)

Počet hodín v práci pred poranením:

- | | |
|--|--|
| ☐ a 0 – 4 hodiny | ☐ e 17 – 20 hodín |
| ☐ b 5 – 8 hodín | ☐ f 21 – 24 hodín |
| ☐ c 9 – 12 hodín | ☐ g > 24 hodín |
| ☐ d 13 – 16 hodín | |

Náklady:

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

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