

Kan ve Vücut Sıvılarına Maruz Kalma Raporu

EPINet™

FOR MICROSOFT® ACCESS

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.
V1.1 TR

1/2010

Soyadı: _____ Adı: _____

Maruziyet No.: (sadece ofis kullanımı için) **B** _____ Kurum No.: (sadece ofis kullanımı için) _____

1) Maruziyet tarihi: 2) Maruziyet saati:

3) Olayın meydana geldiği servis / bölüm: _____

4) Çalışanı İşe Alan Departman: _____

5) Yaralanan Çalışanın İş Kategorisi Nedir: (sadece bir kutuyu işaretleyiniz)

- | | |
|---|--|
| ☐ 1 Doktor (Konsültan/Uzman Asistan); uzmanlığını belirtin _____ | ☐ 10 Klinik Laboratuvar Teknisyeni |
| ☐ 2 Doktor (Intern) uzmanlığını belirtin _____ | ☐ 11 Teknisyen (laboratuvar dışı) |
| ☐ 3 Tıp öğrencisi | ☐ 12 Diş Hekimi |
| ☐ 4 Hemşire: Açıklayınız ==> ☐ 1 Personel | ☐ 13 Dental Hijyeni Uzmanı/Dişhekimliği Hemşiresi |
| ☐ 5 Hemşirelik öğrencisi | ☐ 14 Kat görevlisi/Hizmetli |
| ☐ 18 Hasta bakıcı | ☐ 19 Çamaşırhane işçisi |
| ☐ 7 Anestezi/Cerrahi teknisyeni | ☐ 20 Güvenlik/Taşıyıcı |
| ☐ 8 Diğer görevliler | ☐ 16 Ambulans/Paramedik |
| ☐ 9 Flebotomist/Kan alma/Damar yolu açma ekibi | ☐ 17 Diğer Öğrenci |
| ☐ 22 Yardımcı tıp personeli | ☐ 21 Steril hizmetler |
| | ☐ 15 Diğer, tanımlayınız: _____ |

6) Maruziyet Nerede Meydana Geldi? (sadece bir şıkkı işaretleyiniz)

- | | |
|--|--|
| ☐ 1 Hasta Odası/Servis | ☐ 9 Diyaliz Merkezi (hemodiyaliz ve periton diyalizi) |
| ☐ 2 Hasta Odasının Dışında (koridor, hemşire istasyonu, tedavi odası) | ☐ 10 İşlem odası (Röntgen, EKG vb) |
| ☐ 3 Acil Departmanı | ☐ 11 Klinik Laboratuvarlar |
| ☐ 4 Yoğun/Kritik Bakım Ünitesi: üniteyi tanımlayınız: _____ | ☐ 12 Morg/Patoloji |
| ☐ 5 Ameliyathane/Uyanma Odası | ☐ 13 Servis/Hizmetler (çamaşır, merkezi güç, yükleme doku vb) |
| ☐ 6 Poliklinik/Ofis | ☐ 16 Doğum ve Eylem Odası |
| ☐ 7 Kan Bankası | ☐ 17 Günlük Bakım Merkezi |
| ☐ 8 Kan Alma Merkezi | ☐ 14 Diğer, tanımlayınız: _____ |

7) Kaynak Hasta Tanımlanabilir mi? (Sadece bir kutuyu işaretleyiniz)

- | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| ☐ 1 Evet | ☐ 2 Hayır | ☐ 3 Bilinmiyor | ☐ 4 Uygulanamaz |
|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|

8) Maruziyete Hangi Vücut Sıvıları Dahil Olmuştur? (geçerli olan tüm şıkları işaretleyiniz)

- | | |
|--|---|
| ☐ Kan veya Kan Ürünleri | ☐ Periton sıvısı |
| ☐ Kusmuk | ☐ Plevra sıvısı |
| ☐ Balgam | ☐ Amniyotik Sıvı |
| ☐ Tükürük | ☐ İdrar |
| ☐ BOS | ☐ Diğer, tanımlayınız: _____ |

Vücut Sıvısında Gözle Görülür Şekilde Kan Bulunuyor muydu?

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ Evet | ☐ Hayır | ☐ Bilinmiyor |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|

9) Maruziyete Konu Olan Vücut Bölgesini Belirtin: (geçerli olan tüm şıkları işaretleyiniz)

- | | |
|---|---|
| ☐ Sağlam deri | ☐ Burun (mukoza) |
| ☐ Sağlam olmayan deri | ☐ Ağız (mukoza) |
| ☐ Gözler (konjunktiva) | ☐ Diğer, tanımlayınız: _____ |

10) Kan veya Vücut Sıvısı: (geçerli olan tüm şıkları işaretleyiniz)

- | | |
|--|---|
| ☐ Korunmasız deriye temas etti mi? | ☐ Koruyucu veya Bariyer Giysiden Sızdı mı? |
| ☐ Koruyucu Giysilerdeki Boşluk Arasından Deriyle Temas Etti mi? | ☐ Elbiseden Sızdı mı? |

11) Maruziyet Anında Hangi Koruyucu Kıyafetler Giyilmekteydi: (geçerli olan tüm şıkları işaretleyiniz)

- | | |
|---|---|
| ☐ Tek Çift Lateks/Vinil Eldiven | ☐ Cerrahi Maske |
| ☐ İki Çift Lateks/Vinil Eldiven | ☐ Cerrahi Elbise |
| ☐ Koruyucu Gözlük | ☐ Plastik Önlük |
| ☐ Gözlük (koruyucu ekipman değildir) | ☐ Laboratuvar Önlüğü, Kıyafeti (koruyucu kıyafet değildir) |
| ☐ Yan Korumalı Olan Gözlükler | ☐ Laboratuvar Önlüğü, diğer |
| ☐ Yüz Koruması | ☐ Diğer, tanımlayınız: _____ |

12) Maruziyet Aşağıdakilerden Hangisinin Sonucudur: (geçerli olan tüm şıkları işaretleyiniz)

- | | |
|--|---|
| ☐ 1 Hastayla doğrudan temas | ☐ 5 Diğer Vücut Sıvısı Saçılması/Sızıntısı |
| ☐ 2 Numune Kabı Sızıntısı/Saçılması | ☐ 6 Kirli Ekipman/Yüzeye dokunma |
| ☐ 3 Numune Kabinin Kırılması | ☐ 7 Kirli Kumaş/Örtü/Kıyafet ve benzerlerine dokunma |
| ☐ 4 IV Hortum/Çanta/Pompa Sızıntısı/Kırılması | ☐ 8 Bilinmiyor |
| ☐ 10 Beslenme / Ventilatör / diğer Hortumların Ayrılması / Sızıntısı / Saçılması. | ☐ 9 Diğer, tanımlayınız: _____ |
| Bağlantı hortumunu tanımlayınız: _____ | |

Ekipman Arızalı ise, Lütfen Tanımlayınız: Ekipman tipi: _____

Üretici: _____

13) Kan veya Vücut Sıvısı Deri veya Muköz Membranlarla Ne Kadar Süreyle Temas Etti? (bir şıkkı işaretleyiniz)

- ☐ 1 5 dakikadan az
☐ 2 5-14 Dakika
☐ 3 15 dakika – 1 saat
☐ 4 1 saatten fazla

14) Deri veya Muköz Membranlarla Ne Kadar Kan Veya Vücut Sıvısı Temas Etti? (bir şıkkı işaretleyiniz)

- ☐ 1 Az miktarda (maksimum 5 cc veya maksimum 1 çay kaşığı)
☐ 2 Orta miktarda (maksimum 50 cc veya ¼ bardak)
☐ 3 Yüksek miktarda (50 cc'den fazla)

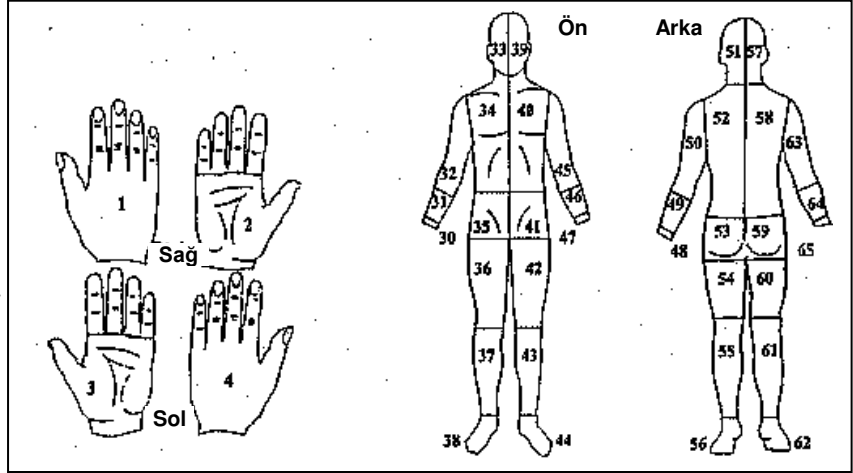
15) Maruziyet Yeri:

Aşağıdaki boşluklara maruziyetin olduğu azami üç vücut bölgesini yazınız.

En geniş maruziyet alanı: _____

Orta büyüklükteki maruziyet alanı: _____

En küçük maruziyet alanı: _____



16) Maruziyete Yol Açan Şartları Açıklayınız (bir cihaz arzansı neden olduysa lütfen belirtiniz):

Maliyet:

Laboratuvar giderleri (Hb, HCV, HIV, diğer testler)

Sağlık Çalışanı

Kaynak Hasta

Tedavi Profilaksisi (HBIG, Hb aşısı, tetanoz, diğer)

Sağlık Çalışanı

Kaynak Hasta

Hizmet giderleri (Acil departmanı, Çalışan sağlığı, diğer)

Diğer maliyetler (İşçi Tazminatı, cerrahi, diğer)

TOPLAM (en yakın TL değerine yuvarlayın)

Olayın RSHM'ye raporlanması gerekmekte midir?

☐ 1 Evet

☐ 2 Hayır

☐ 3 Bilinmiyor

Evet ise, İşten uzak kalınan gün sayısı? _____

İş faaliyetlerinin sınırlandırıldığı gün sayısı? _____

Tıbbi / cerrahi müdahale gerekti mi veya 10 gün içerisinde ölüm söz konusu mudur?

☐ 1 Evet

☐ 2 No

☐ 3 Bilinmiyor