

Aangifte van prik, snij,-en bijtongevallen

Bestand voor verwerking is grijs, gekleurd, deze vakken niet invullen aub

*Naam: _____ *Voornaam: _____

Geslacht: -M -V *Geboortedatum: (dd/mm/jjjj)

Volnummer: S Instelling: _____ code:

*Personeelsnummer: en/of*SIS-nummer:

Afdeling of dienst van tewerkstelling: _____ code:

Plaats ongeval (dienst/afdeling): _____ code:

Datum van het incident: (dd/mm/jjjj) Tijdstip van het incident: (u min.)

Datum van aangifte: (dd/mm/jjjj) Tijdstip van aangifte: (u min.)

Statuut: 1 contractueel 2 zelfstandig 3 interim 4 extern, consultant 5 andere: _____

Omstandigheden van het incident: 1 routinehandeling 2 urgentietoestand

Geef het aantal uren op dat u gewerkt hebt voor het incident: (u min.)

Hoeveel tijd is er verlopen tussen het incident en de eerste zorg: (u min.) geen verzorging toegepast
(* voor intern gebruik)

1) Beroepscategorie: (één enkel antwoord aankruisen)

- | | | | | |
|------------------------|---|--|--|---|
| <u>Medisch</u> | <input type="checkbox"/> 1 arts (staf) | <input type="checkbox"/> 12 tandarts (staf) | <input type="checkbox"/> 2 arts in specialisatie opleiding | Specialisatie: _____ |
| <u>Verpleegkundige</u> | <input type="checkbox"/> 4 verpleegkundige | <input type="checkbox"/> 21 vroedvrouw | <input type="checkbox"/> 22 perfusionist | |
| <u>Verzorgende</u> | <input type="checkbox"/> 18 verzorgende | <input type="checkbox"/> 18 logistiek medewerker | <input type="checkbox"/> 23 tandheelkundig assistent | |
| <u>Paramedisch</u> | <input type="checkbox"/> 10 klinisch laborant | <input type="checkbox"/> 24 kinesist | <input type="checkbox"/> 25 ergotherapeut | <input type="checkbox"/> 26 diëtist |
| <u>Ondersteuning</u> | <input type="checkbox"/> 14 schoonmaak | <input type="checkbox"/> 19 wasserij | <input type="checkbox"/> 27 transport/afval | <input type="checkbox"/> 28 technicus <input type="checkbox"/> 29 brancardier |
| <u>Student</u> | <input type="checkbox"/> 3 geneeskunde | <input type="checkbox"/> 30 tandheilkunde | <input type="checkbox"/> 5 verpleegkunde | <input type="checkbox"/> 17 andere: _____ |
| <u>Andere</u> | <input type="checkbox"/> 15 andere: beschrijf _____ | | | |

2) Waar gebeurde het ongeval: (één enkel antwoord aankruisen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 binnen de patiëntenkamer (behalve psychiatrie - zie 18) | <input type="checkbox"/> 10 functiemetingen (RX/ECG,enz) |
| <input type="checkbox"/> 2 buiten de patiëntenkamer (gang, verpleegpost, ...) | <input type="checkbox"/> 11 klinische laboratoria |
| <input type="checkbox"/> 3 spoedgevallendienst | <input type="checkbox"/> 13 dienstverlening (schoonmaak, wasserij, transport, ...) |
| <input type="checkbox"/> 4 intensieve zorgen | <input type="checkbox"/> 16 bevallingskwartier |
| <input type="checkbox"/> 5 operatiezaal/verkoeverzaal | <input type="checkbox"/> 17 thuisverzorging |
| <input type="checkbox"/> 6 consultatie/bloedafname | <input type="checkbox"/> 18 psychiatrie |
| <input type="checkbox"/> 9 dialysecentrum | <input type="checkbox"/> 14 andere, omschrijf: _____ |

3) Is de bronpatiënt gekend: (één enkel antwoord aankruisen) 1 ja 2 neen 3 niet bekend

3a) Indien ja, is de bronpatiënt besmet? (één enkel antwoord aankruisen) 1 ja 2 neen 3 niet bekend

3b) Indien ja met: (alles wat toepasselijk is aankruisen)

Hepatitis B 1 ja 2 neen Hepatitis C 1 ja 2 neen HIV 1 ja 2 neen Andere, welke: _____ 1 ja 2 neen

4) Bent u de oorspronkelijke gebruiker van het scherp voorwerp? 1 ja 2 neen 3 niet bekend

5) Was het voorwerp dat de verwonding veroorzaakte:

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 bevuild | → 5a) was er bloed op het voorwerp? | <input type="checkbox"/> 1 bevuild met bloed of bloederige lichaamsvochten |
| <input type="checkbox"/> 2 niet bevuild | | <input type="checkbox"/> 2 bevuild met andere lichaamsvochten/stoffen |
| <input type="checkbox"/> 3 niet bekend | | |

6) Was het oorspronkelijk gebruik van het voorwerp bedoeld voor? (één enkel antwoord aankruisen)

- | | | | |
|------------------------------|---|--|---|
| <u>Onbekend:</u> | <input type="checkbox"/> 1 ook indien niet van toepassing | | |
| <u>Toediening vloeistof:</u> | <input type="checkbox"/> 4 intravasculair | <input type="checkbox"/> 18 infuusleiding | <input type="checkbox"/> 2 andere IM, SC, ID |
| <u>Plaatsen van:</u> | <input type="checkbox"/> 6 perifere intraveneuze lijn | <input type="checkbox"/> 16 arteriële of centrale lijn | |
| <u>Afname lichaamsvocht</u> | <input type="checkbox"/> 8 arterieel bloed | <input type="checkbox"/> 7 veneus bloed | <input type="checkbox"/> 10 vingerprik/hielprik <input type="checkbox"/> 9 andere lichaamsvochten |
| | | | → 6a) <input type="checkbox"/> a rechtstreeks <input type="checkbox"/> b van een leiding afgetapt |
| <u>Snijden, knippen:</u> | <input type="checkbox"/> 12 snijden, knippen | <input type="checkbox"/> 13 electrochirurgie | |
| <u>Hechten:</u> | <input type="checkbox"/> 11 naaien | <input type="checkbox"/> 20 klemmen/nietjes/haakjes/e.d. | |
| <u>Andere:</u> | <input type="checkbox"/> 19 afname weefselstaal | <input type="checkbox"/> 17 boren | <input type="checkbox"/> 14 recipiënt voor medicatie of bewaren van staal |
| | <input type="checkbox"/> 15 andere, specificeer: _____ | | |

7) Gebeurde het ongeval? (*één enkel antwoord aankruisen*)

- Bij de voorbereiding: 1 Vóór gebruik van voorwerp (*breken/ontglippen voorwerp, monteren instrument, enz.*)
- Tijdens het gebruik: 2 Tijdens het gebruik van voorwerp (*ontglippen voorwerp, omdat iemand stootte, enz.*)
- 15 Bij het in bedwang houden van patiënt
- 3 Tussen de verschillende stappen van een procedure (*tussen opeenvolgende inspuitingen, doorgeven instrumenten, enz.*)
- 7 Bij het terugtrekken van een naald uit rubber of ander weerstandbiedend materiaal (*poortkatheter: port-a-cat™*)
- Tijdens het verwijderen: 4 Bij het demonteren van toestellen of gereedschap
- 5 Bij de behandeling van een herbruikbaar instrument (*sorteren, afwassen, ontsmetten, ...*)
- 6 Bij het terugplaatsen kap van gebruikte naald (*herkappen*)
- 8 Na het gebruik, maar vóór het wegwerpen (*opruimen, tijdens transport, bv, naar een naaldcontainer, ...*)
- Tijdens het opruimen: 9 Scherp voorwerp achtergelaten op of nabij de naaldcontainer
- 16 Scherp voorwerp achtergelaten op grond, tafel, bed of andere ongeschikte plaats
- 10 Bij het plaatsen van het voorwerp in een naaldcontainer
- 11 Geprikt door een voorwerp dat uit de opening van een naaldcontainer stak
- 12 Het voorwerp doorboorde de wand van naaldcontainer
- 13 Het voorwerp stak door een afvalzak of afvalcontainer
- Andere: 14 Andere; omschrijf: _____

8) Welk voorwerp veroorzaakte de verwonding? (*één enkel antwoord aankruisen*)

- Naald (holle)
- Chirurgisch instrument of ander scherp voorwerp
*bijtwonde zie 44 (tanden),
krabwonde zie 52 (nagels)*
- Glas, kunststof

Naalden (voor hechtnaalden zie "Chirurgische instrumenten")

- 8 vacuüm bloedafname naald 11 IA katheter (*mandrain*)
- 6 vleugelnaald 9 spinale of epidurale naald
- 4 priknaald poortkatheter (*port-a-cat™*) 17 intra articulaire naald
- 1 IV, IM, SC, ID (*met spuit*) 28 naald, niet zeker welk type
- 16 optreknaald 29 andere, specificeer: _____
- 7 IV katheternaald (*mandrain*)

Chirurgisch instrument of ander scherp voorwerp (voor glazen voorwerpen zie "Glas")

- Mes: 45 chirurgisch mes (*wegwerp*) 32 chirurgisch mes (*herbruikbaar*) 30 lancet (*vinger-, hielprik*)
- 36 electrochirurgisch mes 33 scheermes 40 microtoom
- Instrument: 35 schaar 41 trocar 51 klem, pincet
- 46 huid/bot haak 49 pin
- Hechting: 31 hechtingsnaald 47 nietje, haakje, e.d. 48 draad (*hechting, fixatie, geleiding, ...*)
- Andere: 44 tanden 52 vingernagel 59 andere, omschrijf: _____

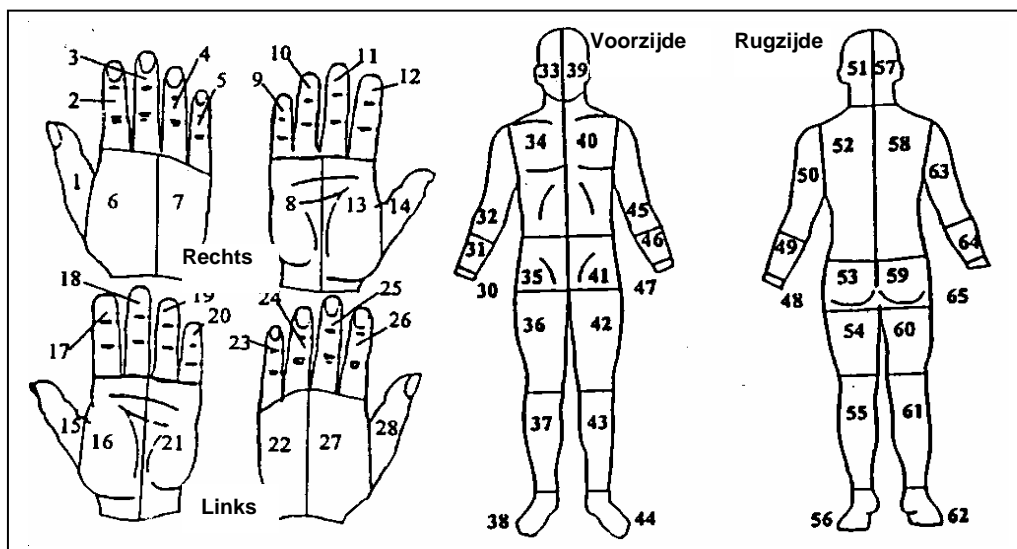
Glas, kunststof

- Voorwerp: 60 ampul 64 glas
- 67 draagglas 42 kunststof
- 63 pipet (*glas*) 65 glas
- 66 capillaire tube (*glas*) 43 kunststof
- Andere: 78 glas, niet zeker wat 79 ander, omschrijf: _____

9) Was het scherp voorwerp of naald dat het prikaccident veroorzaakte beveiligd (safety design)?

- 1 ja 2 neen 3 niet bekend

10) Duid de voornaamste plaats van verwonding aan:



11) Hoe ernstig was de verwonding?

- 1 Oppervlakkig (*nauwelijks of geen bloeding, schram*)
- 2 Matig (*prikwonde, beperkte bloeding*)
- 3 Ernstig (*snijwonde, hevige bloeding*)

12) Drong het scherp voorwerp doorheen?

- 1 enkel paar handschoenen
- 2 dubbel paar handschoenen
- 3 geen handschoenen

13) Had u een naaldcontainer binnen handbereik

- 1 ja
- 2 neen
- 3 niet bekend
- 4 niet van toepassing

14) Beschrijf de omstandigheden waarin het incident zich voordeed: (*vermeld o.a. of de slechte werking van materiaal een rol speelde*)

15) Denkt u dat enig technisch hulpmiddel, administratieve maatregel of werkwijze het incident had kunnen voorkomen?

- 1 ja
- 2 neen
- 3 niet bekend

Specificeer: _____

Dank u voor uw medewerking

De door u verstrekte gegevens zullen op gecodeerde wijze doorgestuurd worden voor analyse naar het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (WIV), Brussel. Het WIV waarborgt de confidentiële behandeling en het gebruik van de gegevens binnen de vooropgestelde doelstellingen van het wetenschappelijk onderzoek inzake accidenteel bloedcontact.

Handtekening slachtoffer (Gelezen en goedgekeurd):