

Postupak nakon incidenta

EPINet™

FOR MICROSOFT® ACCESS

EXPOSURE PREVENTION ►
INFORMATION NETWORK ►

Broj ozljede: (za internu uporabu) _____ Oznaka usluge: (za internu up.) _____

Datum incidenta: __/__/____

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 Croatia

3/2010

Pacijent/izvor: _____

1) Je li moguće identificirati pacijenta koji je izvor?

izvor poznat i testiran izvor poznat ali nije testiran, razlog: _____ izvor nepoznato

2) Je li pacijent-izvor pozitivan na dolje navedene patogene? (ako je testiran prije incidenta?)

Patogen	Test (zaokružiti)	Rezultat (zaokružiti)			Datum
Hepatitis B	HbsAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	HbeAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBs	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBc	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
Hepatitis C	Anti-HCV EIA	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	PCR-HCV	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	RNA	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
HIV	Anti-HIV	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	#CD4 stanice	broj _____		nije testiran	
	Antigen Load	RNA kopije/ml _____		nije testiran	
	Ostalo	_____			__/__/____
Ostalo	_____			__/__/____	

3) Ako se pacijent-izvor nalazi u visokorizičnoj grupi za krvlju prenosive bolesti, označite one na koje se odnosi:

Primatelj transfuzije krvi Povišeni enzimi Spolno Dijaliza
 Intravenski ovisnik Hemofilija Ostalo, opisati: _____

4) Ako je pacijent izvor HIV pozitivan, je li bio tretiran nečim od navedenoga prije incidenta?

Nepoznato 3TC IDV
 AZT ddC Ostalo anti-retrovirusni lijekovi: _____

5) Dodatni komentar o pacijentu-izvoru: _____

Zdravstveni djelatnik: _____

1) Zdravstvenog djelatnika je pregledao: 1 Zaposlenik 2 Hitna služba 3 Ostalo, opisati: _____

2) Je li zdravstveni djelatnik cijepljen protiv HBV prije incidenta? 1-doza 2-doze 3-doze 4 Ne
Ako jest, razina antitijela, ako je testiran: _____ Datum testiranja: __/__/____

2a) Je li zdravstvena djelatnica trudna? 1 Da 2 Ne 3 Nije poznato
Ako jest, koji trimestar? 1 Prvi 2 Drugi 3 Treći

3) Rezultat osnovnih testova:

Patogen	Test (zaokružiti)	Rezultat (zaokružiti)			Datum
Hepatitis B	HbsAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	HbeAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBs	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBc	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
Hepatitis C	Anti-HCV EIA	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti-HCV supp.	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	_____	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
HIV	Anti-HIV	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
Ostalo	_____			__/__/____	
Ostalo	_____			__/__/____	

4) Zaokružite postekspozicijsku terapiju/profilaksu koju je primio djelatnik NAZNAČITE DOZU

Terapija	Doza	Datum primjene	Tijek/Komentari
HBIG	1. _____	__/__/____	_____
	2. _____	__/__/____	_____
HBV cijepivo	1. _____	__/__/____	_____
	2. _____	__/__/____	_____
	3. _____	__/__/____	_____
	Booster: _____	__/__/____	_____
HIV Antiretroviralni lijek:	_____	__/__/____	_____
HIV Antiretroviralni lijek:	_____	__/__/____	_____
HIV Antiretroviralni lijek:	_____	__/__/____	_____
Ostalo, opisati _____	_____	__/__/____	_____

5) Rezultati ponovljenog testa: (Prostor za rezultate ponovljenog testa, protokoli testiranja mogu biti različiti.)

Patogen	Test (zaokružiti)	Rezultat (zaokružiti rezultat)			Datum
Hepatitis B	Panel 1				
	HbsAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti HBs	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBc	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Panel 2				
	HbsAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti HBs	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Anti HBc	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
	Panel 3				
HbsAg	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____	
Anti HBs	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran		
Anti HBc	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran		
Hepatitis C	Anti-HCV (test 1)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti-HCV (test 2)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	
HIV	Anti-HIV (test 1)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti-HIV (test 2)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti-HIV (test 3)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
	Anti-HIV (test 4)	1 pozitivan	2 negativan	3 nije testiran	__/__/____
Ostalo	_____	_____	_____	__/__/____	
Ostalo	_____	_____	_____	__/__/____	

6) Komentar:
