

혈액 및 체액 노출 사고 보고서



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.

▶ 한글화된 문구로 변경

이름: _____

노출 사고 번호: B _____ 기관 번호: _____

1) 노출 날짜: 사고 발생 장소: _____

4) 소속 부서: _____

4.1 입사일: _____

4.2 병원 근무 경력 (타 병원 경력 포함): _____

5) 직종은 무엇입니까? (하나만 선택)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 의사(교수) | <input type="checkbox"/> 10 임상병리사 |
| <input type="checkbox"/> 2 의사(인턴/전공의/전임의) | <input type="checkbox"/> 11 의료기사(임상병리사 제외) |
| 2.1 전임의 2.2 전공의 2.3 인턴 | <input type="checkbox"/> 12 치과의사 |
| <input type="checkbox"/> 3 의과대학생 | <input type="checkbox"/> 13 치위생사 |
| <input type="checkbox"/> 4 간호사: _____ | <input type="checkbox"/> 14 미화원 |
| <input type="checkbox"/> 5 간호대학생 | <input type="checkbox"/> 19 세탁실 직원 |
| <input type="checkbox"/> 18 간호조무사/ 보조원 | <input type="checkbox"/> 20 경비원 |
| <input type="checkbox"/> 6 호흡 치료사 | <input type="checkbox"/> 17 기타 학생 |
| <input type="checkbox"/> 7 수술 보조직 | <input type="checkbox"/> 15 기타 _____ |
| <input type="checkbox"/> 8 기타 보조직 | |
| <input type="checkbox"/> 9 채혈원/정맥 주사팀 | |

6) 노출 발생 장소는 어디입니까? (하나만 선택)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 병실 | <input type="checkbox"/> 9 투석실 |
| <input type="checkbox"/> 2 병동 (병실 제외) | <input type="checkbox"/> 10 검사실 (x-ray, 심전도) |
| <input type="checkbox"/> 3 응급실 | <input type="checkbox"/> 11 진단 검사 의학 검사실 |
| <input type="checkbox"/> 4 중환자실 (종류: _____) | <input type="checkbox"/> 12 부검실/ 병리과 |
| <input type="checkbox"/> 5 수술실/회복실 | <input type="checkbox"/> 13 물품 지원 부서 (세탁실, 중앙 공급실) |
| <input type="checkbox"/> 6 외래 | <input type="checkbox"/> 16 분만실 |
| <input type="checkbox"/> 7 혈액은행 | <input type="checkbox"/> 17 가정 간호 |
| <input type="checkbox"/> 8 채혈실 (외래, 입원 전 검사실) | <input type="checkbox"/> 14 기타 _____ |

7) 노출 시 환자를 확인할 수 있었습니까? (하나만 선택)

- 1 예 2 아니오 3 모름 4 해당사항 없음

7.1 노출 원인 제공자(환자)의 상태

- 1 성명: _____ (M/F) 2 나이: _____ 3 등록 번호: _____
 4 진료과: _____ 5 병동: _____ 병동 6 진단명: _____

8) 어떤 종류의 체액에 노출 되었습니까? (해당사항 모두 선택)

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 혈액 및 혈액 제제 | <input type="checkbox"/> 복막액 |
| <input type="checkbox"/> 구토물 | <input type="checkbox"/> 늑막액 |
| <input type="checkbox"/> 객담 | <input type="checkbox"/> 양수 |
| <input type="checkbox"/> 타액 | <input type="checkbox"/> 소변 |
| <input type="checkbox"/> 뇌척수액 | <input type="checkbox"/> 기타 _____ |
- 체액에 혈액이 섞여 있는 것이 보였습니까? 예 아니오 모름

9) 노출 부위는 어디입니까? (해당 사항 모두 선택)

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 상처가 없는 피부 | <input type="checkbox"/> 코(점막) |
| <input type="checkbox"/> 상처가 있는 피부 | <input type="checkbox"/> 입(점막) |
| <input type="checkbox"/> 눈(결막) | <input type="checkbox"/> 기타 _____ |

10) 혈액이나 체액에 어떤 상태로 노출되었습니까? (해당 사항 모두 선택)

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 보호 장구를 착용하지 않은 피부 | <input type="checkbox"/> 보호 장구가 찢어서 |
| <input type="checkbox"/> 보호 장구 사이로 노출된 피부 | <input type="checkbox"/> 의복이 찢어서 |

11) 노출 사고 발생시 착용했던 보호 장구는 무엇입니까? (해당 사항 모두 선택)

- 장갑 한 겹 (latex/Vinyl)
- 장갑 두 겹 착용 (latex/Vinyl)
- 고글
- 일반 안경
- 측면 보호대가 있는 안경
- 안면 보호대

- 수술 마스크
- 수술 가운
- 방수용 앞치마
- 일반 랩 가운(천)
- 랩 가운(기타)
- 기타 _____

12) 노출 사고는 어떻게 발생하였습니까? (하나만 선택)

- 1 직접 환자 접촉
- 2 검체 용기가 새거나 넘쳐서
- 3 검체 용기가 깨져서
- 4 정맥 수액 세트, 수액백, 펌프가 새거나 깨어져서
- 10 경관 영양 튜브/인공 호흡기/기타 튜브 등이 분리되거나 새거나 뒸

- 5 기타 체액을 담은 용기가 새거나 넘쳐서
 - 6 혈액이나 혈액에 오염된 기구나 표면에 접촉
 - 7 혈액이나 체액에 오염된 커튼, 시트, 가운 등에 접촉
 - 8 모름
 - 9 기타 _____
- (튜브 종류를 서술) : _____

만약 기구의 결함으로 사고가 발생하였다면, 기구의 종류는 무엇입니까? _____
 기구 제조회사는 어디입니까? _____

9) 13) 혈액이나 체액이 본인 피부나 점막에 노출된 시간은 어느 정도입니까?(하나만 선택)

- 1 5분 미만
- 2 5분~14분
- 3 15분~1시간
- 4 1시간 초과

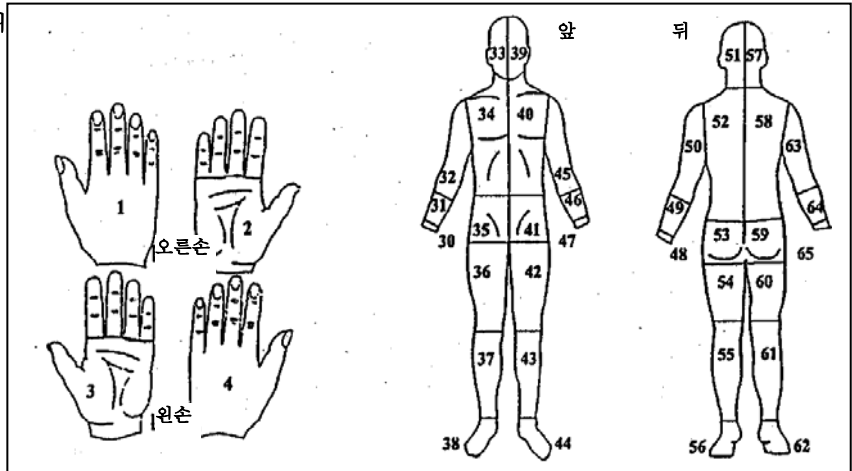
14) 본인 피부나 점막에 노출된 혈액이나 체액은 어느 정도입니까? (하나만 선택)

- 1 소량 (5cc 혹은 1 손가락 정도)
- 2 중간 정도의 양(50cc 혹은 1/4 컵 정도)
- 3 다량 (50cc 초과)

10) 15) 노출 부위를 그림에 표시하여 주시기 바랍니다

만약 노출 부위가 여러 부위일 경우,
 많이 노출된 순서대로 세 부위의 번호를
 아래에 적어 주십시오.

가장 많이 노출된 부위: _____
 두 번째로 많이 노출된 부위: _____
 세 번째로 많이 노출된 부위: _____



11) 16) 노출 사고가 발생한 상황을 설명하여 주시기 바랍니다.

총 진료 비용(관리부서 기재사항)

검사비	
의료진	_____
환자/노출원	_____
예방적 치료비	
의료진	_____
환자/노출원	_____
진찰비(응급실, 직원 의무실, 기타)	_____
기타 비용(공가, 수술, 기타)	_____
총비용	_____

선택 항목

17) 만약 사고를 예방할 수 있는 기술적 측면, 행정적 또는 업무 절차에 대한 또 다른 의견이 있습니까?

1 예

2 아니오

3 모름

설명:
