

Oppfølgings skjema etter eksponering/stikk/kuttskade

EPINet™

FOR MICROSOFT® ACCESS

EXPOSURE PREVENTION ►
INFORMATION NETWORK ►

Skade ID: (for sykehuset) _____ Sykehus ID: (for sykehuset) _____

Dato for skade/eksponering: __/__/____

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/Norway

9/2003

Pasient kilde:

1) Kunne pasientkilden identifiseres?

- Kilde kjent og testet Kilde kjent, men ikke testet, årsak: _____ Kilde ukjent

2) Var pasientkilden positiv ved noen av analysene under ? (også hvis testet før denne eksponeringen?)

Analytter	Analyse (sett ring rundt)	Resultat (sett ring rundt)			Dato for prøvetaking
Hepatitt B	HBsAg	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	__/__/____
	HBeAg	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	
	Anti HBs	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	
	Anti HBe	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	
Hepatitt C	Anti-HCV EIA	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	__/__/____
	PCR-HCV	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	
	RNA	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	
HIV	Anti-HIV	1 positiv	2 negativ	3 Ikke testet	__/__/____
	#CD4 Celler	Antall _____		3 Ikke testet	
	Antigen Load	RNA copies/ml _____		3 Ikke testet	
	Annet				
Annet	_____				__/__/____

3) Hvis pasientkilden var antatt å være i en høy risiko gruppe for blodbåren smitte, velg alle aktuelle :

- mottaker av blodprodukter høye leververdier seksuell aktivitet Dialyse
 rusmisbruker bløder Annet, definer: _____

4a) Hvis pasientkilden er HIV positiv, har vedkommende fått behandling/får behandling? Ja Nei

4b) Hvis pasientkilden har fått/får behandling, definer behandlingen :

5) Tilleggsopplysninger/kommentarer om pasientkilden:

Helsearbeider:

1) Helsearbeideren ble vurdert ved: 1 bedriftshelsetjenesten 2 infeksjonsavdelingen 3 Annet, definer: _____

2) Var helsearbeideren vaksinert mot HBV før eksponeringen?

- 1 1-Dose 2 2-Doser 3 3-Doser 4 Nei

2a) Var helsearbeideren gravid?

- 1 Ja 2 Nei 3 Ikke relevant

- Hvis ja, hvilket trimester?* 1 Første 2 Andre 3 Tredje

3) Resultat av 0 prøve:

Analytter	Analyse (sett ring rundt)	Resultat (sett ring rundt)			Dato for prøvetaking
Hepatitt B	HBsAg	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____
	HBeAg	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Anti HBs	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Anti HBc	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
Hepatitt C	Anti-HCV EIA	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____
	Anti-HCV supp.	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	_____	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
HIV	Anti-HIV	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____
Annet	_____	_____	_____	_____	__ / __ / ____

4) Sett ring rundt behandling/profylakse som er gitt helsearbeideren og angi mengde/dose

Behandling	Dose	dato	varighet/kommentar
HBIG	1. _____	__ / __ / ____	_____
HBV Vaksine	1. _____	__ / __ / ____	_____
	2. _____	__ / __ / ____	_____
	3. _____	__ / __ / ____	_____
	Booster: _____	__ / __ / ____	_____
HIV Antiretroviral behandling:	_____	__ / __ / ____	_____
HIV Antiretroviral behandling:	_____	__ / __ / ____	_____
HIV Antiretroviral behandling:	_____	__ / __ / ____	_____
Annet, spesifiser:	_____	__ / __ / ____	_____

5) Resultat av oppfølgingsprøver:

Analytter	Test (sett ring rundt)	Resultat (sett ring rundt)			Dato for prøvetaking
Hepatitt B	Panel 1				
	HbsAg	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____
	Anti HBs	2 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Anti HBc	2 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Panel 2				
	HbsAg	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____
	Anti HBs	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Anti HBc	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
	Panel 3				
HbsAg	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____	
Anti HBs	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet		
Anti HBc	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet		
Hepatitt C	Anti-HCV (test 1)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____
	Anti-HCV (test 2)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	
HIV	Anti-HIV (test 1)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____
	Anti-HIV (test 2)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____
	Anti-HIV (test 3)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____
	Anti-HIV (test 4)	1 positiv	2 negativ	3 ikke testet	__ / __ / ____
Annet	_____	_____	_____	_____	__ / __ / ____
Annet	_____	_____	_____	_____	__ / __ / ____

6) Tilleggsopplysninger/kommentater:
