### OBRAZAC ZA PRIJAVU OZLJEDE OŠTRIM PREDMETOM I IZLOŽENOSTI KRVI

(ZA POSLODAVCA)

PODACI O POSLODAVCU:

Naziv: 

Adresa (sjedište): 

OIB :  Klinika / odjel: 
e-mail: 

1. **EKSPONIRANI DJELATNIK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **PREZIME**  | **IME**  |
| **2.** | **Datum rođenja** |  |
| **3.** | **Spol**  | [ ]  **M** [ ]  **Ž** |

**4. Radni staž** (u godinama) **g. ** (u mjesecima ako je kraći od 1 godine) **mj. **

**C) PODACI O KONTAMINIRANOSTI I PRIMJENI SREDSTVA:**

**18. Biološki materijal kojim se dogodio incident:**

[ ]  krv [ ]  slina

[ ]  krv + drugo  [ ]  urin

[ ]  cerebrospinalni likvor [ ]  povraćeni sadržaj

[ ]  peritonejska tekućina [ ]  ostalo (navesti) 

[ ]  pleuralna tekućina [ ]  nepoznato

**19. Sredstvo je bilo** (zaokruži ili precrtaj samo jednu rubriku):

[ ]  kontaminirano (siguran kontakt s bolesnikom i/ili kontaminiranim materijalom)

[ ]  nekontaminirano

[ ]  podatak nedostupan/nepoznat

**20. Sredstvo je bilo prethodno primijenjeno u svrhu** (zaokruži ili precrtaj samo jednu rubriku):

**01** [ ]  injekcija: [ ]  i.v. [ ]  i.m. [ ] s.c. [ ] ostalo 

**02** [ ]  uzimanje tjelesnih tekućina ili tkiva

 [ ]  urin [ ]  likvor [ ]  bioptat [ ]  punkcija organa [ ]  amnijska tekućina
[ ]  ostalo 

**03** [ ]  vađenje krvi iz:

 [ ]  prsta [ ]  pete [ ]  ušne resice [ ]  arterije [ ]  vene [ ]  ostalo 

**04** [ ]  kirurški šav

**13** [ ]  primijenjen od bolesnika za i.v. injekciju droge

**14** [ ]  ostalo, opisati 

**D) IZVORNI BOLESNIK**

**21. Je li moguće identificirati izvornog bolesnika?**

[ ]  **DA** (incident se dogodio za vrijeme/poslije pomoći bolesniku, ili s obilježenim uzorkom)

[ ]  **NE** (predmet je bio slučajno zatečen ili primijenjen u više bolesnika - nepoznat izvor)

**22. Ako je odgovor da, ispunite informacije o izvornom bolesniku:**

 

 (ime i prezime) (rođen)

**23.**  Datum testiranja: Kliknite ovdje da biste unijeli datum.

HBsAg [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

anti-HBs [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

HBeAg [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

anti-HBe [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

anti-HBc [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

IgM anti-HBc [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

HBV-DNA [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

anti-HCV [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

HCV-RNA (kvalitativno) [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

HCV-RNA – kvantitativno 

anti-HIV (ELISA/WB) [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

antigen p24 (HIV Ag) [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

HIV-RNA – kvantitativno (kopija/ml) 

**E) POSTEKSPOZICIJSKI POSTUPAK - INFORMACIJE O EKSPONIRANOM DJELATNIKU:**

**24. Djelatnik je dopustio da rana krvari:**  **25. Djelatnik je oprao kontaminirano mjesto:**

[ ]  da [ ]  oprao je kontaminirano mjesto vodom

[ ]  ne [ ]  oprao je kontaminirano mjesto sapunom i vodom

[ ]  nedostaje podatak [ ]  nije oprao kontaminirano mjesto

**26. Djelatnik je dezinficirao kontaminirano mjesto:**

 [ ]  da [ ]  ne [ ]  vrsta dezinficijensa 

**Cjepni status eksponiranog djelatnika za hepatitis B:**

**Cijepivo dobio:** **Titar određivan:**

[ ]  3 doze cjepiva; [ ]  nikada;

[ ]  manje od 3 doze cjepiva; [ ]  jednom, odmah nakon cijepljenja:

[ ]  nije cijepljen; [ ]  jednom, kasnije:

[ ]  prebolio hepatitis B [ ]  više puta:

[ ]  Ostalo (navesti) 



**X** Prva kontrola titra: Kliknite ovdje da biste unijeli datum. Vrijednost: 

**Y** Zadnja kontrola titra: Kliknite ovdje da biste unijeli datum. Vrijednost: 

**27.** Datum sadašnjeg testiranja: Kliknite ovdje da biste unijeli datum.

HBsAg [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

anti-HBs [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

Titar anti-HBs  (IU/L) [ ]  nije testiran

anti-HIV (ELISA/WB) [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

anti-HCV [ ]  pozitivan [ ]  negativan [ ]  nije testiran

**Kontrola 1.** Kliknite ovdje da biste unijeli datum. **Kontrola 3.** Kliknite ovdje da biste unijeli datum.

**Kontrola 2.** Kliknite ovdje da biste unijeli datum. **Kontrola 4.** Kliknite ovdje da biste unijeli datum.

**28. Provedeni profilaktični postupci:**

**01** [ ]  Cijepljenje protiv tetanusa (Ana-Te) Datum: Kliknite ovdje da biste unijeli datum.

**02** [ ]  Humani tetanusni imunoglobulin (HTIG) Datum: Kliknite ovdje da biste unijeli datum.

**03** [ ]  Specifični hepatitis B imunoglobulin (HBIG) Datum: Kliknite ovdje da biste unijeli datum.

**04** [ ]  Cijepljenje protiv hepatitisa B Datum: Kliknite ovdje da biste unijeli datum.

**05** [ ] Antiretrovirusna profilaksa **Započeta:** Kliknite ovdje da biste unijeli datum.

**Završena:** Kliknite ovdje da biste unijeli datum.

**Kombinacija lijekova:** 

**Ispunio liječnik:** 

**ISHOD:** 