

Pistotapaturmailmoitus



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/Finland 7/2003

Sukunimi: _____ Etunimi: _____

Vahinkonumer: S _____ Sairaala: _____

1) Tapaturmapäivämäärä: 2) Kellonaika:

3) Osasto missä tapaturma tapahtui: _____

4) Työntekijän oma osasto: _____

5) Työntekijän toimenkuva

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Lääkäri; erikoisala: _____ | <input type="checkbox"/> 11 Tekninen huolto r |
| <input type="checkbox"/> 2 Erikoistuva lääkäri, erikoisala: _____ | <input type="checkbox"/> 12 Hammaslääkäri |
| <input type="checkbox"/> 3 Lääketieteen opiskelija | <input type="checkbox"/> 13 Hammashoitaja/suuhygienist |
| <input type="checkbox"/> 4 Hoitaja, erikoisala: _____ | <input type="checkbox"/> 14 Laitosapulainen |
| <input type="checkbox"/> 5 Sairaanhoidon opiskelija | <input type="checkbox"/> 19 Pesulatyöntekijä |
| <input type="checkbox"/> 18 Välinehuoltaja | <input type="checkbox"/> 16 Ambulanssikuljettaja |
| <input type="checkbox"/> 8 Lääkintävahtimestari | <input type="checkbox"/> 20 Vartija |
| <input type="checkbox"/> 9 Laboratoriohoitaja | <input type="checkbox"/> 17 Muu opiskelija |
| <input type="checkbox"/> 10 Kl. laboratorion työntekijä | <input type="checkbox"/> 15 Muu, kuvaile _____ |

5a) Palvelusvuosia virassa/toimessa _____

6) Missä tapaturma tapahtui?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Potilashuone | <input type="checkbox"/> 10 Toimenpidehuone |
| <input type="checkbox"/> 2 Osaston yleisissä tiloissa (käytävä jne.) | <input type="checkbox"/> 11 Kliininen laboratorio |
| <input type="checkbox"/> 3 Ensiapu | <input type="checkbox"/> 12 Avaussali/patologia |
| <input type="checkbox"/> 4 Teho-osasto | <input type="checkbox"/> 16 Synnytyssali o |
| <input type="checkbox"/> 5 Leikkaussali/heräämö | <input type="checkbox"/> 17 Kotisairaanhoido |
| <input type="checkbox"/> 8 Näytteenottopiste | <input type="checkbox"/> 13 Yleiset palvelut (pesula keskusvarasto, lastauslaituri jne.) |
| <input type="checkbox"/> 9 Dialyysi | <input type="checkbox"/> 14 Muu, kuvaile: _____ |

7) Oliko altistaja tunnistettavissa?

- | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Kyllä | <input type="checkbox"/> 2 Ei | <input type="checkbox"/> 3 Tuntematon | <input type="checkbox"/> 4 Ei sovellettavissa |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|

8) Oliko vahingoittunut työntekijä tuotteen alkuperäinen käyttäjä?

- | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Kyllä | <input type="checkbox"/> 2 Ei | <input type="checkbox"/> 3 Tuntematon | <input type="checkbox"/> 4 Ei sovellettavissa |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|

9) Terävä esine oli:

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Kontaminoitunut | <input type="checkbox"/> 2 Ei-kontaminoitunut | <input type="checkbox"/> 3 Tuntematon | <input type="checkbox"/> 4 Ei sovellettavissa |
|--|---|---------------------------------------|---|

10) Terävän tuotteen alkuperäinen käyttötarkoitus oli?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Tuntematon/Ei sovellettavissa | <input type="checkbox"/> 9 Kehoneste- tai kudoksenäytteen otto |
| <input type="checkbox"/> 2 Injektio | <input type="checkbox"/> 10 Kapillaariverinäytteenotto (sormenpää/kantapää) |
| <input type="checkbox"/> 3 Heparini- tai keittosuolahuuhtelu | <input type="checkbox"/> 11 Ompeleminen |
| <input type="checkbox"/> 4 Injektio kanyyliin | <input type="checkbox"/> 12 Leikkaaminen |
| <input type="checkbox"/> 5 Injektio letkustoon | <input type="checkbox"/> 17 Poraus |
| <input type="checkbox"/> 5 Injektio letkustoon | <input type="checkbox"/> 13 Diatermia |
| <input type="checkbox"/> 6 Laskimon kanylointi | <input type="checkbox"/> 14 Lasinen näytteenotto- tai lääkkeenannosteluväli |
| <input type="checkbox"/> 16 Arterian/keskuslaskimon katetrointi | <input type="checkbox"/> 15 Muu, kuvaile _____ |
| <input type="checkbox"/> 7 Laskimoverinäytteenotto | |
| <input type="checkbox"/> 8 Arteriaverinäytteenotto | |

11) Milloin tapaturma sattui?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Ennen potilaskontaktia | <input type="checkbox"/> 8 Muu käytön jälkeinen vaihe/ennen hävitystä (matkalla jätteisiin) |
| <input type="checkbox"/> 2 Toimenpiteen aikana | <input type="checkbox"/> 9 Tuote jätetty jäteneula-astian lähelle |
| <input type="checkbox"/> 3 Monivaiheisen toimenpiteen välissä | <input type="checkbox"/> 10 Laitettaessa tuote jäteneula-astiaan |
| <input type="checkbox"/> 4 Poistettaessa tuote | <input type="checkbox"/> 11 Tuotteen pullistuessa ulos jäteneula-astian aukosta r |
| <input type="checkbox"/> 5 Monikäyttöisen tuotteen puhdistuksen ja käyttökuntoon saattamisen aikana | <input type="checkbox"/> 12 Tuotteen lävistäessä jätteen |
| <input type="checkbox"/> 6 Uudelleenhylysytettäessä tuotetta | <input type="checkbox"/> 13 Tuotteen pistäessä jätteenpussin tai epäsopivan säiliön läpi |
| <input type="checkbox"/> 7 Vedettäessä neula pois kumimateriaalista | <input type="checkbox"/> 14 Muu, kuvaile |
| <input type="checkbox"/> 16 Terävä esine jätetty lattialle, vuoteeseen tai muuhun epäsopivaan paikkaan | |

12) Millainen väline aiheutti tapaturman?

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Onttoneula |
| <input type="checkbox"/> Kirurginen/hammaslääkärin instrumentti |
| <input type="checkbox"/> Lasi |

Onttoneula

- 1 Injektioiruisku, kertakäyttöinen
 - 1 Insuliini
 - 2 Tuberculin
 - 3 24/25G neula
 - 4 23G neula
- 2 Injektioiruisku, esitäytetty
- 3 Verikaasuruisku
- 4 Ruisku, muu
- 6 Siipineula
- 5 22G neula
- 6 21G neula
- 7 20G neula
- 8 Muu

Kirurginen/hammaslääkärin instrumentti

- 30 Lansetti
- 31 Ompeluneula
- 32 Leikkauveitsi, monikäyttöinen (kertakäyttöinen 45)
- 33 Partakone
- 35 Sakset
- 36 Diatermialaite
- 40 Mikrotomin terä
- 41 Ohjain

Lasi

- 63 Pipetti
- 64 Vakuumiputki
- 65 Näyteputki

13) Aiheuttiko tapaturman turvatuote?

- 1 Kyllä
- 2 Ei
- 3 Tuntematon

- 7 IV-kanyyli
- 8 Vakuuminäytteenotto, neulanohjain
- 9 Spinaali- tai epiduraalineu
- 10 Injektioneula, kiinnittämätön
- 11 Arterianeula
- 12 Keskuslaskimoneula
- 28 Neulatyypin ei tiedossa
- 29 Muu neula, kuvaile: _____)

- 45 Leikkauveitsi, kertakäyttöinen
- 46 Iho-/luuhakasen asetin
- 47 Teräksiset haavahakaset
- 48 Lanka
- 49 Nasta
- 51 Atulat/pihdit
- 59 Muu terävä esine _____

- 66 Kapillaariputki
- 79 Muu lasituote: _____

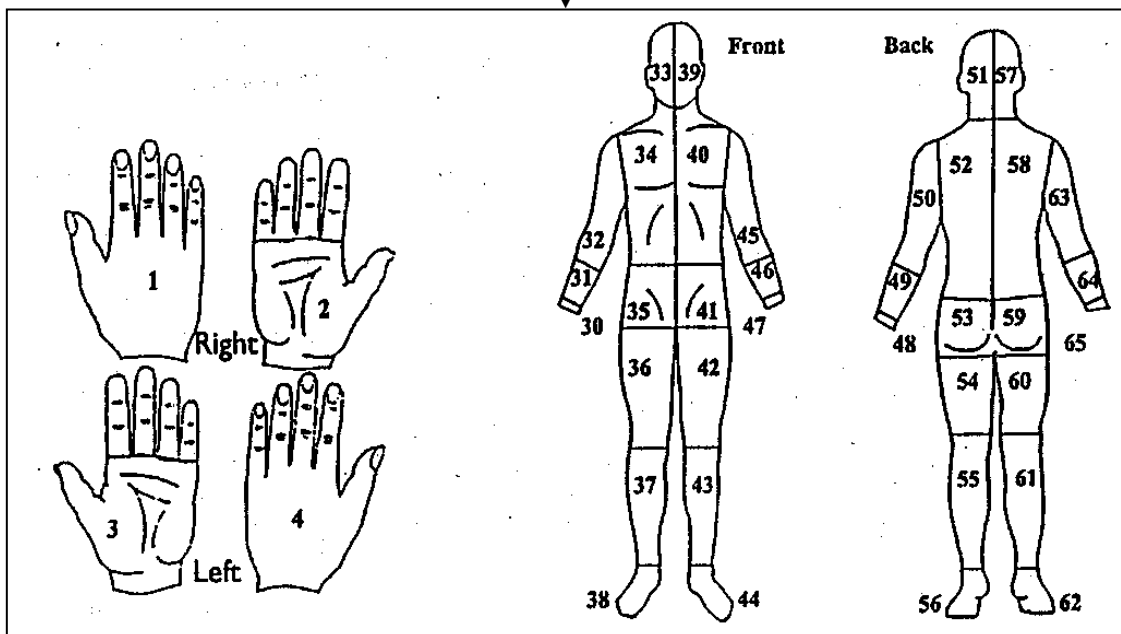
13a) Oliko turvamekanismi aktivoitu?

- 1 Kyllä, täysin
- 2 Kyllä, osittain
- 3 Ei
- 4 Tuntematon

13b) Tapaturma sattui:

- 1 Ennen aktivointia
- 2 Aktivoinnin aikana
- 3 Aktivoinnin jälkeen
- 4 Tuntematon

14) Merkitse vamman kohta



15) Oliko tapaturma?

- 1 Pinnallinen (vähäinen vuoto/ei vuotoa)
- 2 Kohtalainen (iho rikki, vähäistä vuotoa)
- 3 Vakava (syvä pisto/viilto tai runsas vuoto)

16) Käden vahingoituessa terävä tuote lävisti:

- 1 Yhden käsinparin
- 2 Kaksi käsinparia
- 3 Käsiin ei ollut käy

17) Työntekijän dominoiva käsi:

- 1 Oikeakätinen
- 2 Vasenkätinen

18) Kuvaile altistamiseen johtaneet olosuhteet:

19) Olisiko turvatuote voinut estää tapaturman? 1 Kyllä 2 Ei 3 Tuntematon
Kuvaile: _____

20) Olisiko mielestänne jokin tekninen, hallinnollinen tai työsuunnittelullinen keino voinut estää tapaturman?
 1 Kyllä 2 Ei 3 Tuntematon

Kuvaile: _____

Kustannukset:

_____	Laboratoriokustannus (Hb, HCV, HIV, muut)
_____	Työntekijä
_____	Altistaja
_____	Profylaksia (HBIG, Hb rokote, tetanus, muut)
_____	Työntekijä
_____	Altistaja
_____	Muut kustannukset
_____	Yhteensä

Onko lääkelaitokselle tehty vaarailmoitus? 1 Kyllä 2 Ei 3 Tuntematon

Väkivaltilanteesta pitää tehdä vielä erikseen väkivaltailmoitus