

Izvešće o ubodnim incidentima i ozljedama oštrim predmetima

Prezime: _____ Ime: _____

Oznaka ozljede: (za internu uporabu) S _____ Oznaka usluge: (za internu uporabu) _____ Ispunio/la: _____

1) Datum ozljede: 2) Vrijeme ozljede:

3) Odjel na kojem se dogodio incident: _____

4) Odjel na kojem je osoba zaposlena: _____

5) Radno mjesto osobe: (označiti)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Liječnik (<i>prim./prof.</i>) navesti specijalizaciju _____ | <input type="checkbox"/> 10 Laborant |
| <input type="checkbox"/> 2 Liječnik (<i>specijalist</i>) navesti specijalizaciju _____ | <input type="checkbox"/> 11 Tehničar/inženjer (<i>ne-lab</i>) |
| <input type="checkbox"/> 3 Student medicine | <input type="checkbox"/> 12 Stomatolog |
| <input type="checkbox"/> 4 Medicinska sestra → <input type="checkbox"/> 1 SSS | <input type="checkbox"/> 13 Zubni asistent |
| <input type="checkbox"/> 5 Student sestринstva <input type="checkbox"/> 2 VMS | <input type="checkbox"/> 14 Domar/Portir |
| <input type="checkbox"/> 6 Fizioterapeut <input type="checkbox"/> 3 Specijalist | <input type="checkbox"/> 19 Djelatnik praonice |
| <input type="checkbox"/> 18 Pomoćni djelatnik za njegu <input type="checkbox"/> 4 Dipl.med.sestra | <input type="checkbox"/> 16 Djelatnik hitne službe |
| <input type="checkbox"/> 8 Ostalo pomoćno osoblje <input type="checkbox"/> 5 Primalja | <input type="checkbox"/> 21 Djelatnik sterilizacije |
| <input type="checkbox"/> 9 Član IV tima, flebotomist | <input type="checkbox"/> 17 Drugi student |
| <input type="checkbox"/> 20 Zaštitar | <input type="checkbox"/> 15 Ostalo, opisati: _____ |

6) Gdje se dogodila ozljeda: (označiti jedan odgovor)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Soba pacijenta | <input type="checkbox"/> 9 Dijaliza (<i>hemodijaliza i peritonejska dijaliza</i>) |
| <input type="checkbox"/> 2 Izvan sobe pacijenta (<i>hodnik, soba za odmor, itd.</i>) | <input type="checkbox"/> 11 Klinički laboratorij |
| <input type="checkbox"/> 10 Soba za intervencije | <input type="checkbox"/> 12 Mrtvačnica/patologija |
| <input type="checkbox"/> 3 Hitna služba | <input type="checkbox"/> 13 Službe (<i>praonica, sterilizacija, nabava, itd.</i>) |
| <input type="checkbox"/> 4 Intenzivna skrb: navesti specijalnost: _____ | <input type="checkbox"/> 16 Rađao i rodilište |
| <input type="checkbox"/> 5 Operacijska sala/soba za buđenje | <input type="checkbox"/> 17 Kućna njega |
| <input type="checkbox"/> 6 Ambulanta | <input type="checkbox"/> 18 Dnevna bolnica |
| <input type="checkbox"/> 7 Banka krvi | <input type="checkbox"/> 14 Ostalo, opisati: _____ |
| <input type="checkbox"/> 8 Laboratorij | |

7) Je li moguće identificirati pacijenta koji predstavlja izvor? (označiti jedan odgovor)

- 1 Da 2 Ne 3 Nepoznato 4 Nije primjenjivo

8) Je li ozljeđeni djelatnik koristio oštri predmet kojim je ozljeđen? (označiti jedan odgovor)

- 1 Da 2 Ne 3 Nepoznato 4 Nije primjenjivo

9) Oštri predmet je: (označiti jedan odgovor)

- 1 Kontaminiran (*bio u kontaktu s pacijentom ili kontaminiranom opremom*)
 2 Nekontaminiran (*nije bio u kontaktu s pacijentom ili kontaminiranom opremom*)
 3 Nepoznato

9b) Ako je kontaminiran, je li bilo vidljive krvi na predmetu? 1 Da 2 Ne

10) Za koju je radnju oštri predmet korišten? (označiti jedan odgovor)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Nepoznato/nije primjenjivo | <input type="checkbox"/> 16 Postavljanje arterijske /centralne linije |
| <input type="checkbox"/> 2 Injekcija, intramuskularna/subkutana ili druga injekcija kroz kožu (<i>štrcaljka</i>) | <input type="checkbox"/> 9 Uzimanje uzoraka tjelesnih tekućina ili tkiva (<i>urin/CSL/amniomska tekućina/druge tekućine, biopsija</i>) |
| <input type="checkbox"/> 18 Subkutana infuzija (<i>tekućina/lijek</i>) | <input type="checkbox"/> 10 Ubod u prst/dlan |
| <input type="checkbox"/> 3 Fiziološka otopina ili heparin za ispiranje (<i>bolus</i>) | <input type="checkbox"/> 11 Šivanje |
| <input type="checkbox"/> 4 Druga injekcija (<i>ili aspirat</i>) iz IV injekcijskog mjesta ili IV katetera (<i>štrcaljka</i>) | <input type="checkbox"/> 12 Rezanje |
| <input type="checkbox"/> 5 Spajanje IV sustava (<i>intermitentna infuzija/dodavanje tekućine u sustav itd.</i>) | <input type="checkbox"/> 17 Bušenje |
| <input type="checkbox"/> 6 Kanuliranje ili konzerviranje katetera (<i>IV kateter ili set</i>) | <input type="checkbox"/> 13 Elektroauterizacija |
| <input type="checkbox"/> 7 Uzimanje uzorka venske krvi --ODABRATI--> | <input type="checkbox"/> 14 Pohranjivanje uzorka ili lijeka (<i>staklena bočica</i>) |
| <input type="checkbox"/> 8 Uzimanje uzorka arterijske krvi --ODABRATI--> | <input type="checkbox"/> 15 Ostalo, opisati: _____ |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Direktni ubod? <input type="checkbox"/> Uzimanje krvi iz IV katetera? | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Direktni ubod? <input type="checkbox"/> Uzimanje krvi iz IA katetera? | |

11) Kada se ozljeda dogodila: (označiti jedan odgovor)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Prije uporabe predmeta (<i>razbijanje/iskliznuće itd.</i>) | <input type="checkbox"/> 16 Predmet odložen na pod, stol, krevet ili drugo mjesto |
| <input type="checkbox"/> 2 Tijekom uporabe (<i>iskliznuće, pacijent istresao bočicu, itd.</i>) | <input type="checkbox"/> 8 Nakon uporabe prije odlaganja (<i>u tranzitu do kontejnera, čišćenje, razvrstavanje, itd.</i>) |
| <input type="checkbox"/> 15 Smirivanje pacijenta | <input type="checkbox"/> 9 Predmet ostavljen na/pokraj kontejnera za oštri otpad |
| <input type="checkbox"/> 3 Između postupaka ili višedijelne procedure (<i>između inkrementalnih injekcija, dodavanje instrumenta, itd.</i>) | <input type="checkbox"/> 10 Tijekom odlaganja predmeta u kontejner za oštri otpad |
| <input type="checkbox"/> 4 Rastavljane oštrog predmeta ili opreme | <input type="checkbox"/> 11 Nakon odlaganja, ubod na predmet koji izviruje iz otvorenog kontejnera |
| <input type="checkbox"/> 5 Pri pripremi za uporabu višekratnog pribora (<i>razvrstavanje, dezinfekcija, sterilizacija, itd.</i>) | <input type="checkbox"/> 12 Predmet koji je probio kontejner za oštri otpad |
| <input type="checkbox"/> 6 Pri vraćanju zaštite na iglu | <input type="checkbox"/> 13 Nakon odlaganja, predmet probio vreću za smeće ili neprikladan kontejner za otpad |
| <input type="checkbox"/> 7 Izvlačenje igle iz gume ili drugog rezistentnog materijala (<i>gumeni čep, intravenski port, itd.</i>) | <input type="checkbox"/> 14 Ostalo, opisati: _____ |



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.
V 1-6-2 Croatia

6/2011

- 12) Koja je vrsta pribora izazvala ozljedu? (označiti jedan odgovor) Igla
 Kirurški pribor
 Staklo

Koji je pribor izazvao ozljedu? (označiti samo jedan odgovor)

Igla (za igle za šivanje pogledati pod "kirurški instrumenti")

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Jednokratne štrcaljke s iglom | <input type="checkbox"/> 9 Spinalna ili epiduralna igla |
| <input type="checkbox"/> 2 Unaprijed napunjena gotova štrcaljka (npr. Tubex™
–vrsta štrcaljke) | <input type="checkbox"/> 10 Samostojna hipodermna igla |
| <input type="checkbox"/> 3 Štrcaljka za analizu plinova u krvi (ABS) | <input type="checkbox"/> 11 Igla vodilica arterijskog katetera |
| <input type="checkbox"/> 4 Štrcaljka, neki drugi tip | <input type="checkbox"/> 12 Igla centralnog katetera |
| <input type="checkbox"/> 5 Igla na IV liniji (npr. konekcija IV linije) | <input type="checkbox"/> 13 Mandren centralnog katetera |
| <input type="checkbox"/> 6 Metalna igla s krilcima (uključuje set igle s krilcima) | <input type="checkbox"/> 14 Igla drugog vaskularnog katetera (kardijalni, itd.) |
| <input type="checkbox"/> 7 Stilet IV katetera | <input type="checkbox"/> 15 Igla drugog nevasikularnog katetera (oftalmološka, itd.) |
| <input type="checkbox"/> 8 Držać za iglu vakumskog sustava za uzimanje krvi/igla
(npr. Vacutainer™*) | <input type="checkbox"/> 28 Igla, uporaba nepoznata |
| | <input type="checkbox"/> 29 Druga igla, opišite: _____ |

Kirurški instrument ili drugi oštri predmet (za staklene vidi pod "staklo")

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 30 Lanceta (ubod u prst ili dlan) | <input type="checkbox"/> 43 Epruveta za uzorke (plastična) |
| <input type="checkbox"/> 31 Igla za šivanje | <input type="checkbox"/> 44 Nokat/Zub |
| <input type="checkbox"/> 32 Skalpel, višekratni (skalpel, jednokratni, kod je 45) | <input type="checkbox"/> 45 Skalpel, jednokratni |
| <input type="checkbox"/> 33 Britva | <input type="checkbox"/> 46 Retraktor, kuka za kožu/kost |
| <input type="checkbox"/> 34 Pipeta (plastična) | <input type="checkbox"/> 47 Stapler/metalne šavi |
| <input type="checkbox"/> 35 Škare | <input type="checkbox"/> 48 Žica (šivača/fiksacijska/vodilica) |
| <input type="checkbox"/> 36 Ap. za elektrokauterizaciju | <input type="checkbox"/> 49 Pin (fiksator, vodič) |
| <input type="checkbox"/> 37 Rezač kosti | <input type="checkbox"/> 50 Bušilica svrdlo/bur |
| <input type="checkbox"/> 38 Krhovina kosti | <input type="checkbox"/> 51 Pinceta/forceps/stezaljka za hemostazu |
| <input type="checkbox"/> 39 Škare za platno | |
| <input type="checkbox"/> 40 Mikrotomna oštrica | <input type="checkbox"/> 58 Oštri predmet, nepoznate vrste |
| <input type="checkbox"/> 41 Trokar | <input type="checkbox"/> 59 Drugi oštri predmet, opišite: _____ |
| <input type="checkbox"/> 42 Vakumska epruveta (plastična) | |

Staklo

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 60 Ampula | <input type="checkbox"/> 66 Kapilarna cijevčica |
| <input type="checkbox"/> 61 Lagena (maloga volumena s gumenim čepom) | <input type="checkbox"/> 67 Predmetno stakalce |
| <input type="checkbox"/> 62 Bočica s lijekom za IV primjenu (veliki volumen) | |
| <input type="checkbox"/> 63 Pipeta (staklena) | <input type="checkbox"/> 78 Staklena posuda, nepoznate namijene |
| <input type="checkbox"/> 64 Vakumska epruveta (staklo) | <input type="checkbox"/> 79 Druga staklena posuda, opišite: _____ |
| <input type="checkbox"/> 65 Epruveta za uzorke (staklo) | |

12a) Brand/Ime proizvođača: Navedite: _____

99 Nepoznato

12b) Model: Navedite: _____

99 Nepoznato

13) Ako je predmet koji je uzrokovao ozljedu bio igla ili oštri medicinski predmet, je li bio sa "sigurnosnim mehanizmom" igla s pokrovom, retraktabilna igla, tupa igla ili skalpel?

- 1 Da 2 Ne 3 Nepoznato

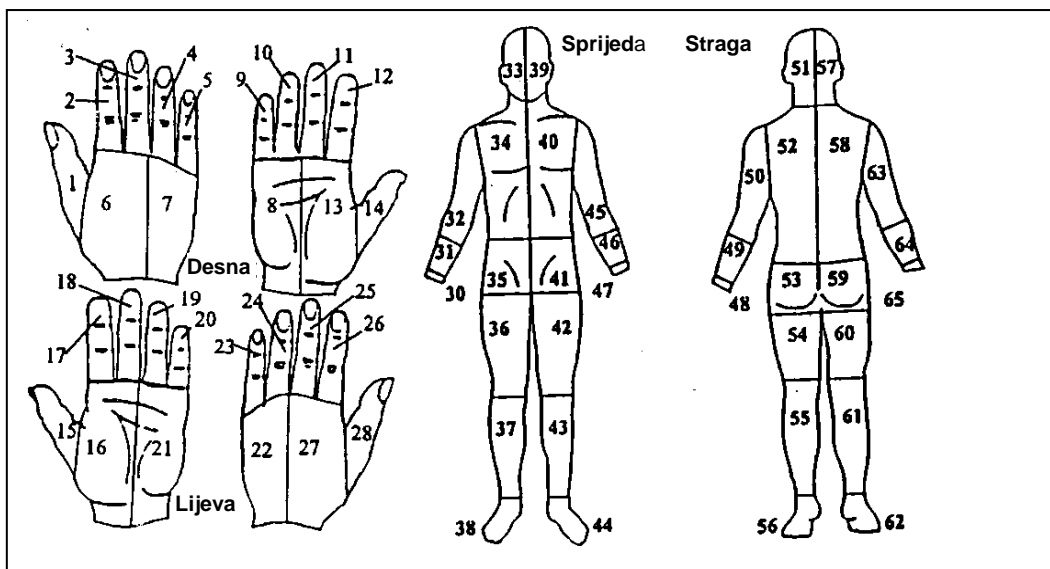
13a) Je li se zaštitni mehanizam aktivirao?

- 1 Da, potpuno 2 Da, djelomično 3 Ne 4 Nepoznato

13b) Izloženost događaj dogodio:

- 1 Prije aktivacije 2 Tijekom aktivacije 3 Nakon aktivacije 4 Nepoznato

14) Označite lokaciju ozljede:



15) Kakva je ozljeda?

- 1 Površinska (malo ili bez krvarenja)
 2 Umjerena (koža oštećena, pojava krvi)
 3 Duboka (duboki ubod/rez, ili obilno krvarenje)

16) Ako je ozljeda na ruci, je li oštrica probila?

- 1 Jedan par rukavica
 2 Dvostruki par rukavica
 3 Nije bilo rukavica

17) Dominantna ruka ozljeđene osobe:

- 1 Dešnjak
- 2 Ljevak

18) Opišite okolnosti koje su dovele do ozljeđe (molimo, navedite ako se radilo o neispravnosti oštrog predmeta/pribora):

19) Za ozlijeđenog zdravstvenog djelatnika: Ako oštri predmet nije imao sigurnosni mehanizam, Mislite li da je takav mehanizam mogao prevenirati ozljeđu? 1 Da 2 Ne 3 Nepoznato

Opišite: _____

20) Za ozlijeđenoga: Mislite li da je neka druga tehnička kontrola, administrativna ili radna praksa mogla pomoći u prevenciji nastanka ozljeđe? 1 Da 2 Ne 3 Nepoznato

Opišite: _____

Troškovi:

_____	Laboratorijsko testiranje (<i>Hb, HCV, HIV, drugo</i>)
_____	Zdravstveni djelatnika
_____	Izvora
_____	Postekspozicijska profilaksa (<i>HBIG, Hb cijepivo, tetanus, drugo</i>)
_____	Zdravstveni djelatnik
_____	Izvor
_____	Cijena usluge službe (<i>hitna služba, isl.</i>)
_____	Ostali troškovi (<i>odšteta djelatniku, operacija, ostalo</i>)
_____	UKUPNO

Je li bila potrebna medicinska ili kirurška intervencija, ili je unutar 10 dana nastupila smrt?

- 1 Da
- 2 Ne
- 3 Nepoznato