

Stikk & kuttskade rapport

Etternavn: _____ Fornavn: _____

Skade ID: **S** _____ Sykehus ID: _____ Completed By: _____

1) Dato for skade: 2) Tidspunkt for skade:

3) Avdeling, der skaden skjedde: _____

4) Avdeling, der den skadede er ansatt: _____

5) Stillingskategori, for den skadde: (velg en tittel)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Overlege | <input type="checkbox"/> 12 Tannlege |
| <input type="checkbox"/> 2 Assistentlege | <input type="checkbox"/> 13 Tannpleier (<i>tannlege</i>) |
| <input type="checkbox"/> 3 Medisinerstudent | <input type="checkbox"/> 14 Renholder |
| <input type="checkbox"/> 4 Sykepleier | <input type="checkbox"/> 19 Vaskerimedarbeider |
| <input type="checkbox"/> 5 Sykepleierstudent | <input type="checkbox"/> 16 Ambulanse personell |
| <input type="checkbox"/> 10 Bioingeniør | <input type="checkbox"/> 17 Annet, under utdanning, definer |
| <input type="checkbox"/> 11 Radiograf | <input type="checkbox"/> 15 Annet, definer: _____ |

5a) Antall år i jobben: _____

6) Hvor skjedde skaden? (velg ett område)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 På pasientrom | <input type="checkbox"/> 9 Dialyseavdeling |
| <input type="checkbox"/> 2 Utenfor pasientrom | <input type="checkbox"/> 10 Spesialundersøkelsesrom (<i>Røntgen, EKG, Card. Lab., etc.</i>) |
| <input type="checkbox"/> 3 Akuttmottak | <input type="checkbox"/> 11 Klinisk laboratorium |
| <input type="checkbox"/> 4 Intensivavdeling | <input type="checkbox"/> 12 Patologisk avdeling |
| <input type="checkbox"/> 5 Anestesi/Operasjon/Postoperativ | <input type="checkbox"/> 13 Serviceområde (<i>vask, lager, etc.</i>) |
| <input type="checkbox"/> 6 Poliklinikk/Dag-kirurgisk | <input type="checkbox"/> 16 Fødestue |
| <input type="checkbox"/> 7 Blodbank | <input type="checkbox"/> 17 Kommunekelse tjeneste |
| <input type="checkbox"/> 8 Poliklinikk for blodprøvetaking | <input type="checkbox"/> 14 Annet, definer: _____ |

7) Kunne pasientkilden identifiseres?

- 1 Ja 2 Nei 3 Ukjent 4 Ikke aktuelt

8) Var det den skadde, som opprinnelig brukte den skarpe gjenstanden?

- 1 Ja 2 Nei

9) Den skarpe gjenstanden var:

- 1 Kontaminert **Synlig blod på gjenstanden?** 1 Ja
 2 Ikke kontaminert 2 Nei
 3 Ukjent

10) Til hvilket formål ble den skarpe gjenstanden brukt? (velg ett formål)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Ukjent/ikke aktuelt | <input type="checkbox"/> 9 Prøvetaking av kropps- eller vevsvæske |
| <input type="checkbox"/> 2 Injeksjon (<i>i.m./s.c./ insulin eller annet gjennom huden</i>) | <input type="checkbox"/> 10 Kappilær prøvetaking (<i>finger, hæl eller øre</i>) |
| <input type="checkbox"/> 3 Heparin eller saltvannsprøyte | <input type="checkbox"/> 11 Suturering |
| <input type="checkbox"/> 4 Injeksjon (<i>eller aspirasjon fra</i>) IV adgang eller IV port | <input type="checkbox"/> 12 Skjære/operere |
| <input type="checkbox"/> 5 Infusjon | <input type="checkbox"/> 17 For å borre |
| <input type="checkbox"/> 6 Anleggelse av perifer venekanyle | <input type="checkbox"/> 13 EI-koagulere |
| <input type="checkbox"/> 7 Venøs prøvetaking | <input type="checkbox"/> 14 Til oppbevaring av prøve eller legemiddel (<i>glass</i>) |
| <input type="checkbox"/> 8 Arterial prøvetaking | <input type="checkbox"/> 15 Annet, definer _____ |
| <input type="checkbox"/> 16 Anleggelse av arteriekanyle (<i>kateter</i>)/ <i>centralt venekateter</i> | |

11) Hvor/når skjedde skaden? (velg ett av alternativene)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Før bruk | <input type="checkbox"/> 16 Fra gjenstand etterlatt på gulv, bord, seng eller annet |
| <input type="checkbox"/> 2 Under bruk | <input type="checkbox"/> 8 Annet, f.eks. etter bruk/før avskaffelse |
| <input type="checkbox"/> 3 Under en prosedyre (<i>f.eks. mellom flere etterfølgende injeksjoner ved overrekkelse av instrumenter etc.</i>), | <input type="checkbox"/> 9 Fra gjenstand etterlatt ved avfallsbeholder |
| <input type="checkbox"/> 4 Ved demontering/frakobling av produkt (<i>f.eks. demontering av skalpellblad, kanyler, etc.</i>) | <input type="checkbox"/> 10 Da gjenstand ble kastet i avfallsbeholder |
| <input type="checkbox"/> 5 Ved klargjøring av flergangsmaterialer (<i>sortering, rengjøring, pakking, etc.</i>) | <input type="checkbox"/> 11 På gjenstand som stikker opp av avfallsbeholder |
| <input type="checkbox"/> 6 Påsetting av hylse/hette etter bruk | <input type="checkbox"/> 12 På gjenstand som stikker ut igjennom avfallsbeholderen |
| <input type="checkbox"/> 7 Ved fjerning av kanyler fra gummipropp eller lign. | <input type="checkbox"/> 13 På gjenstand som stikker ut igjennom en uegnet avfallsbeholder (<i>pose, plastbeholder, etc.</i>) |
| | <input type="checkbox"/> 14 Annet: beskriv: _____ |

EPINet™

FOR MICROSOFT® ACCESS

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.
© 2000 Becton, Dickinson and Company.

V1.3/Norway

3/2004

12) Hvilken type produkt forårsaket skaden? (velg en type)

- Kanyle
- Kirurgisk instrument eller annen skarp gjenstand
- Glass

Velg et produkt

Kanyle

- 1 Sprøte med kanyle, engangs
- 2 Sprøyte med kanyle, prefylt
- 3 Blodgass sprøyte med kanyle
- 6 Skalpvnekanyle, "butterfly"
- 7 IV-kanyle (*mandreng*)
- 8 Veneprovvetakings kanyle (*vakum*)
- 9 Kanyle, spinal eller epidural
- 10 Løs injeksjonkanyle
- 11 Introducer til arteriekateter
- 12 Introducer til CVK
- 29 Annen kanyle, beskriv: _____

Kirurgisk instrument eller annen skarp gjenstand

- 30 Lansett (*finger, hæl, øre*)
- 31 Suternål
- 32 Skalpell, flergangs (*skalpell, engangs--45*)
- 33 Barberblad
- 34 Pipette (*plast*)
- 35 Saks
- 36 Diatermiustyr
- 37 Kirgisk/ -saks/kniv/sag
- 38 Ben/knokkelstykker
- 40 Microtome blad
- 41 Trokar
- 42 Vakum rør (*plast*)
- 43 Prøve/test rør (*plast*)
- 44 Fingernegl/Tenne
- 45 Skalpell, engang (*skalpell, flergangs --32*)
- 46 Sårhake
- 47 Kirurgiske stifter
- 48 Wire (*sutur, guidewire*)
- 49 Nål (*fiksering, guide*)
- 50 Bor/bits.
- 51 Pinsett/tang, etc.
- 59 Annen skarp gjenstand, beskriv: _____

Glass

- 60 Medisin, ampulle
- 61 Medisin, hetteglass
- 63 Pipette (*glass*)
- 64 Vakum rør (*glass*)
- 65 Prøve/Test rør (*glass*)
- 66 Kapillær rør (*glass*)
- 79 Annen glass gjenstand, beskriv: _____

12a) Produsent av produktet: _____

12b) Produktavn: _____

13) Var det et sikkerhetsprodukt (f.eks. med beskyttelseshylster på, tilbaketrekking av eller en stump kanyle etc.) som forårsaket skaden?

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

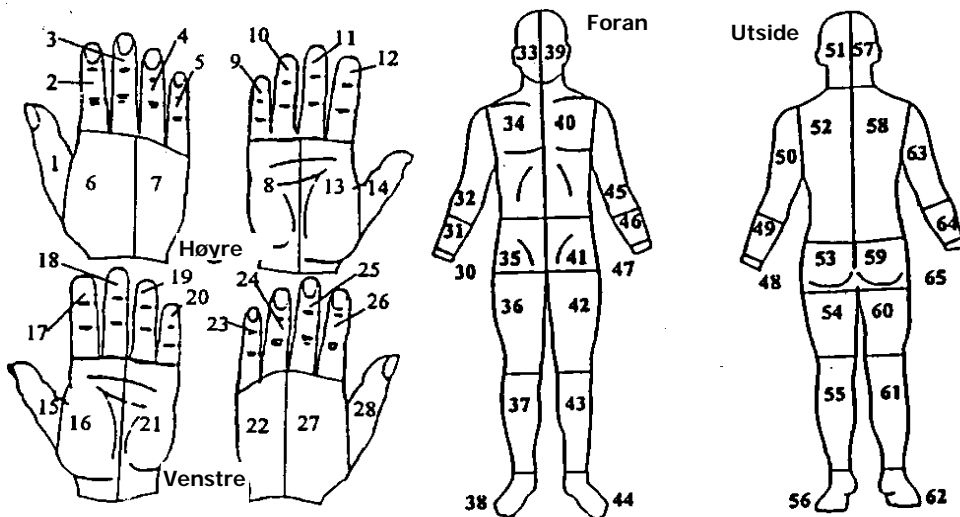
13a) Hvis ja, ble sikkerhetsmekanismen aktivert?

- 1 Ja, helt
- 2 Ja, delvist
- 3 Nei
- 4 Ukjent

13b) Skaden skjedde?

- 1 Før aktivering
- 2 Under aktivering
- 3 Etter aktivering
- 4 Ukjent

14) Kroppsdel(er) som ble eksponert:



15) Var skaden:

- 1 Overfladisk (*litt eller uten blod*)
- 2 Moderat (*klar penetrasjon av huden noe blødning*)
- 3 Alvorlig (*dypt stikk eller kuttskade og/eller kraftig blødning*)

16) Hvis hånden ble skadet, stakk den skarpe gjenstanden igjennom:

- 1 Et par hansker
- 2 To par hansker
- 3 Ingen hansker

17) **Beskriv omstendighetene som førte til skaden (herunder produktfeil/svikt i rutiner):**

18) **Vurder du som den skadede, at et sikkerhetsprodukt kunne ha forhindre skaden?**

1 Ja 2 Nei 3 Ukjent

Beskriv: _____

19) **Vurder du som den skadede, at en annen arbeidsrutine eller prosedyre kunne ha forhindre skaden?**

1 Ja 2 Nei 3 Ukjent

Beskriv: _____
