

Stick & Skärskade Rapport

Efternamn: _____ Förnamn: _____

Skade ID: (for office use only) **S** _____ Sjukhus ID: (for office use only) _____ Ifyllt av: _____

1. Skadedatum: 2. Tidspunkt för skadan:

3. Avdelning, där skadan skedde: _____

4. Avdelning, där den skadade är anställd _____

5. Yrkeskategori:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Läkare | <input type="checkbox"/> 10 Biomedicinsk Analytiker |
| <input type="checkbox"/> 2 AT läkare | <input type="checkbox"/> 11 Teknikern (icke laboratorium) |
| <input type="checkbox"/> 3 Läkarstudent | <input type="checkbox"/> 12 Tandäkare |
| <input type="checkbox"/> 4 Sjuksköterska | <input type="checkbox"/> 13 Tandsköterska/Hygienist |
| <input type="checkbox"/> 22 Barnmorska | <input type="checkbox"/> 14 Städare/Lokalvårdare |
| <input type="checkbox"/> 4.1 Mentalvårdare | <input type="checkbox"/> 16 Ambulanssjukvårdare |
| <input type="checkbox"/> 18 Vårdbiträde | <input type="checkbox"/> 19 Tvättpersonal |
| <input type="checkbox"/> 5 Undersköterska/Vårdbiträde | <input type="checkbox"/> 20 Vakt/Vaktmästare |
| <input type="checkbox"/> 7 Kirurgi skötare | <input type="checkbox"/> 17 Studerande, beskriv: _____ |
| <input type="checkbox"/> 8 Andra skötare | |
| <input type="checkbox"/> 9 Phlebotomist/venpunktion/IV lag | <input type="checkbox"/> 15 Annat, beskriv: _____ |

5a. Antal år i yrket: _____

6. Var skedde skadan?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Patientens rum | <input type="checkbox"/> 9 Dialysenhet |
| <input type="checkbox"/> 2 Utanför patientend rum (korridor) | <input type="checkbox"/> 10 Behandlingsrum/Undersökningsrum |
| <input type="checkbox"/> 3 Akuten/Akutmottagning | <input type="checkbox"/> 11 Kliniskt laboratorium |
| <input type="checkbox"/> 4 Intensivvårdsavdelning | <input type="checkbox"/> 12 Obduktion/patologi |
| <input type="checkbox"/> 5 Operation/Uppvakning | <input type="checkbox"/> 13 Serviceavdelning |
| <input type="checkbox"/> 6 Primärvården | <input type="checkbox"/> 16 Förlösningssrum |
| <input type="checkbox"/> 7 Blodbanken | <input type="checkbox"/> 17 Hemvård/Hemsjukvården |
| <input type="checkbox"/> 8 Venpunktion centrum | <input type="checkbox"/> 14 Annat, beskriv: _____ |

7. Gick patientkällen att identifiera?

- 1 Ja 2 Nej 3 Vet ej 4 Ej aktuellt

8. Var det den skadade som använde det vassa föremålet?

- 1 Ja 2 Nej 3 Vet ej 4 Ej aktuellt

9. Det vassa föremålet var:

- 1 Kontaminerat =====>
- 2 Ikke kontaminererat
- 3 Vet ej

9a. Var det blod på enheten? 1 Ja 2 Nej

10. I vilket syfte användes det vassa föremålet?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Vet ej/Ej aktuell frågeställning | <input type="checkbox"/> 16 För att sätta en central venkateter |
| <input type="checkbox"/> 2 Injektion | <input type="checkbox"/> 9 För provtagning av kroppsvätska/vävnad |
| <input type="checkbox"/> 3 Heparindosen eller saltlösning spola (spruta) | <input type="checkbox"/> 10 För kapillär provtagning (hål/finger) |
| <input type="checkbox"/> 4 Andra injection i (eller aspiration från IV injektionsstället eller IV-port (spruta) | <input type="checkbox"/> 11 För sutur |
| <input type="checkbox"/> 5 För att ansluta IV-linje (intermittent IV/ kombinerad tåg / intrevenös infusion/andra IV linje anslutning | <input type="checkbox"/> 12 För att skära |
| <input type="checkbox"/> 6 För att lägga in perifer venkateter | <input type="checkbox"/> 17 För att borra |
| <input type="checkbox"/> 7 För venprovtagning ===== \ <input type="checkbox"/> Direkt nålstick | <input type="checkbox"/> 13 För elktrokauterisering |
| <input type="checkbox"/> 8 För artärprovtagning ===== / <input type="checkbox"/> Hämtade från en IV linje | <input type="checkbox"/> 14 För förvaring av specimen eller läkemedel |
| | <input type="checkbox"/> 15 Annat, beskriv: _____ |

11. När inträffade skadan?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Innan användning | <input type="checkbox"/> 16 På föremål som lämnats på golv, säng el dyl |
| <input type="checkbox"/> 2 Under användning | <input type="checkbox"/> 8 Annat efter användning/före avfallshandling |
| <input type="checkbox"/> 3 Mellan steg i en flerstegsprocedur | <input type="checkbox"/> 9 Från punkt kvar på eller i närheten av avfallsbehållaren |
| <input type="checkbox"/> 4 När man tog isär produkten | <input type="checkbox"/> 10 När föremålet lades i riskavfallsbehållaren |
| <input type="checkbox"/> 5 Som en föberedelse för återanvändning av återanvändbara utrustning (sortering, desinficering, sterilisering, etc.) | <input type="checkbox"/> 11 På föremål som stack upp ur riskavfallsbehållaren |
| <input type="checkbox"/> 6.1 När man satte tillbaka hylsan ("re-cappng") | <input type="checkbox"/> 12 På föremål som stack genom riskavfallsbehållaren |
| <input type="checkbox"/> 6.2 På formal som stuckit igenom skyddshylsan | <input type="checkbox"/> 13 På föremål som stack genom olämplig förvaring |
| <input type="checkbox"/> 7 När man drog bort en nål från gummi | <input type="checkbox"/> 15 Medan återhållande patient |
| | <input type="checkbox"/> 14 Annat, 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.

V3/Sweden

6/2011

12. Vilken typ av product orsakade skadan?

- Kanyl/Nål med lumen
- Kirurg/Dentalinstrument
- Glas

Vilken product orsakade skadan?

Kanyl med lumen (för suturnål se "Kirurg/Dentalinstrument")

- 1.1 Spruta med fast el. Löstagbar kanyl
- 1.2 Insulin spruta
- 2 Spruta med kanyl, förfylld
- 3 Blodgasspruta
- 4 Spruta med kanyl, annatyp
- 5 Nålen IV linje
- 6 Venprovtagningsset "Butterfly"
- 7 Perifer venkateter
- 8 Venprovtagning kanyl (vacuum)

- 9 Nål/Kanyl, spinal eller epidural
- 10 Injektionskanyl
- 11 Arteriell kateter introducern nål
- 12 Meller venkateter nål (hjärt-, etc.)
- 14 Andra vaskulära kateter nål (hjärt-, etc.)
- 15 Andra icke-vaskulära kateter nål (oftalmologi)
- 16 Porta cath
- 28 Nål/Kanyl, vet inte vilken typ
- 29 Annan nål/kanyl, beskriv: _____

Kirurg/Dentalinstrument samt övrig vass product (för glas se "glas")

- 30 Lancett
- 31 Suturnål
- 32 Skalpell, återanvändbar (skalpell, engångs se 45----->)
- 33 Rakblad
- 34 Pipett (plast)
- 35 Sax
- 36 Elektro-kauterisationsinstrument
- 37 Ben kniv
- 38 Chip eller en bit ben
- 39 Handduk klipp
- 40 Mikrotom blad
- 41 Trokar

- 42 Sugrör (plast)
- 43 Provexemplar/ provrör (plast)
- 45 Skalpell, engångs
- 44 Naglar/tänder
- 46 Sårhake
- 47 Stålsutur
- 48 Metalltråd
- 49 Stift
- 50 Borr/burr
- 51 Tång
- 58 Andra vassa föremål, inte säker på vilken
- 59 Annat vasst föremål, beskriv: _____

Glas

- 60 Medicinering ampull
- 61 Medicinering injektionsflaska
- 62 Medicinering / IV flaska
- 63 Pipett
- 64 Vakuüm rör

- 65 Specimen rör
- 66 Kapillär rör
- 67 Löpare och torka
- 78 Glas objektet, inte säker på vilken typ
- 79 Annat glasföremål, beskriv: _____

12a. Märke/Tillverkare av product (t. ex. ABC Läkemedelsbolag) _____

12b. Specificera modell: _____

13. Var det en s.k. säkerhetsprodukt som orsakade skadan? (avskärad, infällda nå, infällbar nål, eller trubbiga nål eller kirurgisk kniv)

- 1 Ja
- 2 Nej
- 3 Vet ej

13a. Om ja, aktiverades säkerhetsmekanismen helt?

- 1 Ja, helt
- 2 Ja, delvis
- 3 Nej
- 4 Vet ej

13b. Om ja, skadan skedde?

- 1 Innan aktivering
- 3 Under aktivering
- 3 Efter aktivering
- 4 Vet ej

14). En del av kroppn som var skadad:

- 1 Höger Hand
- 4 Vänster Hand
- 38 Höger Fot
- 44 Vänster Fot
- 99 Annat, beskriv: _____

15. Var skadan?

- 1 Ytlig (lite eller inget blod)
- 2 Mrdeldjup (klar penetration av skinnet någon blödning)
- 3 Djup (djup stik eller, skärskada och/eller kraftig blödning)

16. Om handen skadades, stack den vassa produkten genom:

- 1 Ett par handskar
- 2 Två par handskar
- 3 Inga handskar

17. Beskriv omständigheterna som ledde till skadan och vilken kroppsdelen som skadades:

Är du vaccinerad mot Hep B?

- 1 Ja
- 2 Nej
- 3 Vet ej
- 4 Annat

Fyllt i arbetsskadeanmälan?

- 1 Ja
- 2 Nej