### OBRAZAC ZA PRIJAVU OZLJEDE OŠTRIM PREDMETOM

(ZA POSLODAVCA)

A) PODACI O POSLODAVCU:

Naziv: 

Adresa (sjedište): 

OIB: 

Kontakt: e-mail: 

**B) OZLIJEĐENI RADNIK**

### 1. PREZIME  IME

### 2. Datum rođenja  3. Spol [ ] M [ ]  Ž

### 4. Radni staž (u godinama)  (u mjesecima ako je­ kraći od 1 godine)

**5. Datum i vrijeme ekspozicijskog incidenta**: 

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

**6. Biološki materijal kojim se dogodio ekspozicijski incident:**

**01**[ ]  krv **06**[ ]  slina

**02**[ ]  krv + drugo  **07**[ ]  urin

**03**[ ]  cerebrospinalni likvor **08**[ ]  povraćeni sadržaj

**04**[ ]  peritonejska tekućina **09**[ ]  ostalo (navesti) 

**05**[ ]  pleuralna tekućina **10**[ ]  nepoznato

**7. Sredstvo je bilo** (označiti samo jednu rubriku):

**1**[ ]  kontaminirano (siguran kontakt s izvornim pacijentom i/ili kontaminiranim biološkim materijalom)

**2**[ ]  nekontaminirano

**3**[ ]  podatak nedostupan/nepoznat

**8. Sredstvo je bilo prethodno primijenjeno u svrhu** (označiti samo jednu rubriku):

**01**[ ]  injekcija: a) i.v.[ ]  b) i.m.[ ]  c) s.c.[ ]  d) ostalo 

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

a) urin[ ]  b) likvor[ ]  c) bioptat[ ]  d) punkcija organa[ ]  e) amnijska tekućina [ ]  f) ostalo 

**03**[ ]  vađenje krvi iz:

a) prsta[ ]  b) pete[ ]  c) ušne resice[ ]  d) arterije[ ]  e) vene[ ]  f) ostalo 

**04**[ ]  kirurški šav

**05**[ ]  primijenjen od izvornog pacijenta za i.v. injekciju droge

**06**[ ] ostalo, opisati 

**D) IZVORNI PACIJENT**

**9. Je li moguće identificirati izvornog pacijenta?**

**1**[ ]  da (incident se dogodio za vrijeme/poslije pomoći izvornom pacijentu ili s obilježenim uzorkom)

**2**[ ]  ne (predmet je bio slučajno zatečen ili primijenjen na više pacijenata - nepoznat izvor)

**10. Ako je odgovor da, ispunite informacije o izvornom pacijentu:**

  

 (ime i prezime) (rođen)

**11. Datum testiranja izvornog pacijenta**: 

**12. Test:**

HBsAg **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

anti-HBs **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

HBeAg **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

anti-HBe **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

anti-HBc **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

IgM anti-HBc **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

HBV-DNA **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

anti-HCV **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

HCV-RNA (kvalitativno) **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

HCV-RNA – kvantitativno (kopija/ml)

anti-HIV (ELISA/WB) **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

antigen p24 (HIV Ag) **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

HIV-RNA – kvantitativno (kopija/ml) 

Drugi test prema medicinskoj indikaciji 

**E) POSTEKSPOZICIJSKI POSTUPAK - INFORMACIJE O OZLIJEĐENOM RADNIKU:**

**13. Radnik je dopustio da rana krvari:**  **14. Radnik je oprao kontaminirano mjesto:**

**1**[ ]  da **2**[ ]  ne **3**[ ]  nedostaje podatak **1**[ ]  oprao je kontaminirano mjesto vodom

 **2**[ ]  oprao je kontaminirano mjesto sapunom i vodom

 **3**[ ]  nije oprao kontaminirano mjesto

**15. Radnik je dezinficirao kontaminirano mjesto ozljede:**

**1**[ ]  da **2**[ ]  ne **3**[ ]  vrsta antiseptika 

**16. Cjepni status ozlijeđenog radnika za hepatitis B:**

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

**01**[ ]  3 doze cjepiva; **A**[ ]  nikada;

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

**03**[ ]  nije cijepljen; **C**[ ]  jednom, kasnije:

**04**[ ]  prebolio hepatitis B **D**[ ]  više puta: 

**05**[ ]  Ostalo (navesti) 

**a**[ ]  Prva kontrola titra:  Vrijednost: 

**b**[ ]  Zadnja kontrola titra:  Vrijednost: 

**17. Datum testiranja nakon ozljede:**  

HBsAg **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

anti-HBs **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

Titar anti-HBs (IU/L) **2**[ ]  nije testiran

anti-HIV (ELISA/WB) **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

anti-HCV **1**[ ]  pozitivan **2**[ ]  negativan **3**[ ]  nije testiran

Drugi test prema medicinskoj indikaciji 

**Kontrola 1.**  **Kontrola 3. **

**Kontrola 2. ** **Kontrola 4. **

**18. Provedeni profilaktični postupci:**

**01**[ ]  Cijepljenje protiv tetanusa (Ana-Te) Datum: 

**02**[ ]  Humani tetanusni imunoglobulin (HTIG) Datum: 

**03**[ ]  Specifični hepatitis B imunoglobulin (HBIG) Datum: 

**04**[ ]  Cijepljenje protiv hepatitisa B Datum: 

**05**[ ] Antiretrovirusna profilaksa **Započeta:**  **Završena:** 

**06**[ ] Ostalo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**19. Kombinacija lijekova:** 

**DATUM **

**Ispunio liječnik: **

**20. ISHOD PRAĆENJA OZLIJEĐENOG RADNIKA:**

****

**DATUM **

**Ispunio liječnik: **