

Oppfølgings skjema etter eksponering/stikk/kuttskade

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/Denmark

10/2000

Skade ID: (for sykehuset) _____ Sykehus ID: (for sykehuset) _____

Dato for skade/eksponering: __/__/____

Pasient kilde:

1) Kunne pasientkilden identifiseres?

- Kilde kjent og testet Kilde kjent, men ikke testet, årsak: _____ Kilde ukjent

2) Var pasientkilden positiv ved noen av analysene under ? (også hvis testet før denne eksponeringen?)

| Analytter | Analyse (sett ring rundt) | Resultat (sett ring rundt) | | | Dato for prøvetaking |
|------------|---------------------------|----------------------------|---------|-------------|----------------------|
| Hepatitt B | HBsAg | positiv | negativ | Ikke testet | __/__/____ |
| | HBeAg | positiv | negativ | Ikke testet | |
| | Anti HBs | positiv | negativ | Ikke testet | |
| | Anti HBc | positiv | negativ | Ikke testet | |
| Hepatitt C | Anti-HCV EIA | positiv | negativ | Ikke testet | __/__/____ |
| | PCR-HCV | positiv | negativ | Ikke testet | |
| | RNA | positiv | negativ | Ikke testet | |
| HIV | Anti-HIV | positiv | negativ | Ikke testet | __/__/____ |
| | #CD4 Celler | Antall _____ | | Ikke testet | |
| | Antigen Load | RNA copies/ml _____ | | Ikke testet | |
| | Annet | | | | __/__/____ |
| Annet | _____ | _____ | | __/__/____ | |

3) Hvis pasientkilden var antatt å være i en høy risiko gruppe for blodbåren smitte, velg alle aktuelle :

- mottaker av blodprodukter høye leververdier seksuell aktivitet Dialyse
 rusmisbruker bløder Annet, definer: _____

4a) Hvis pasientkilden er HIV positiv, har vedkommende fått behandling/får behandling? Ja Nei

4b) Hvis pasientkilden har fått/får behandling, definer behandlingen :

5) Tilleggsopplysninger/kommentarer om pasientkilden:

Helsearbeider:

1) Helsearbeideren ble vurdert ved: bedriftshelsetjenesten infeksjonsavdelingen Annet, definer: _____

2) Var helsearbeideren vaksinert mot HBV før eksponeringen? Nei 1-Dose 2-Doser 3-Doser

2a) Var helsearbeideren gravid? Ja Nei Ikke relevant Hvis ja, hvilket trimester? Første Andre Tredje

3) Resultat av 0 prøve:

| Analytter | Analyse (sett ring rundt) | Resultat (sett ring rundt) | | | Dato for prøvetaking |
|------------|---------------------------|----------------------------|---------|-------------|----------------------|
| Hepatitt B | HBsAg | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ |
| | HBeAg | positiv | negativ | ikke testet | |
| | Anti HBs | positiv | negativ | ikke testet | |
| | Anti HBc | positiv | negativ | ikke testet | |
| Hepatitt C | Anti-HCV EIA | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ |
| | Anti-HCV supp. | positiv | negativ | ikke testet | |
| | _____ | positiv | negativ | ikke testet | |
| HIV | Anti-HIV | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ |
| Andre | _____ | _____ | _____ | _____ | __ / __ / ____ |

4) Sett ring rundt behandling/profylakse som er gitt helsearbeideren og angi mengde/dose

| Behandling | Dose | dato | varighet/kommentar |
|--------------------------------|----------------|----------------|--------------------|
| HBIG | 1. _____ | __ / __ / ____ | _____ |
| HBV Vaksine | 1. _____ | __ / __ / ____ | _____ |
| | 2. _____ | __ / __ / ____ | _____ |
| | 3. _____ | __ / __ / ____ | _____ |
| | Booster: _____ | __ / __ / ____ | _____ |
| HIV Antiretroviral behandling: | _____ | __ / __ / ____ | _____ |
| HIV Antiretroviral behandling: | _____ | __ / __ / ____ | _____ |
| HIV Antiretroviral behandling: | _____ | __ / __ / ____ | _____ |
| Andre, spesifiser: | _____ | __ / __ / ____ | _____ |

5) Resultat av oppfølgingsprøver:

| Analytter | Test (sett ring rundt) | Resultat (sett ring rundt) | | | Dato for prøvetaking |
|------------|------------------------|----------------------------|-------------|----------------|----------------------|
| Hepatitt B | Panel 1 | | | | |
| | HbsAg | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ |
| | Anti HBs | positiv | negativ | ikke testet | |
| | Anti HBc | positiv | negativ | ikke testet | |
| | Panel 2 | | | | |
| | HbsAg | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ |
| | Anti HBs | positiv | negativ | ikke testet | |
| | Anti HBc | positiv | negativ | ikke testet | |
| | Panel 3 | | | | |
| HbsAg | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ | |
| Anti HBs | positiv | negativ | ikke testet | | |
| Anti HBc | positiv | negativ | ikke testet | | |
| Hepatitt C | Anti-HCV (test 1) | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ |
| | Anti-HCV (test 2) | positiv | negativ | ikke testet | |
| HIV | Anti-HIV (test 1) | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ |
| | Anti-HIV (test 2) | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ |
| | Anti-HIV (test 3) | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ |
| | Anti-HIV (test 4) | positiv | negativ | ikke testet | __ / __ / ____ |
| Annet | _____ | _____ | _____ | _____ | __ / __ / ____ |
| Annet | _____ | _____ | _____ | _____ | __ / __ / ____ |

6) Tilleggsopplysninger/kommentater:
