

# Отчет о контакте с кровью и биологическими жидкостями

Фамилия: \_\_\_\_\_

Инициалы: \_\_\_\_\_

Номер  
аварийной ситуации: В \_\_\_\_\_  
(только для внутреннего пользования)

Кем оформлено \_\_\_\_\_

Номер ЛПУ \_\_\_\_\_

1) Дата аварийной ситуации (AC) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 2) Время аварийной ситуации: \_\_\_: \_\_\_

3) Отделение, в котором произошла аварийная ситуация: \_\_\_\_\_

4) Отделение, в котором работает пострадавший: \_\_\_\_\_

5) Профессия пострадавшего работника: (выберите только один ответ)

- 1 Врач (специалист/консультант); специальность \_\_\_\_\_
- 2 Врач-стажер (интерн/клинический ординатор), специальность \_\_\_\_\_
- 3 Студент-медик
- 24 Фельдшер/акушер(ка)
- 4 Медсестра/медбрат
- 5 Студент медицинского училища/колледжа
- 18 Санитар(ка) ЛПУ

- 10 Сотрудник клинической лаборатории
- 11 Специалист функциональной диагностики
- 12 Стоматолог/зубной врач
- 14 Уборщик/ца
- 19 Работник прачечной
- 20 Охранник
- 15 Другое, опишите: \_\_\_\_\_

6) Место, где произошла травма: (выберите только один ответ)

- 1 У постели пациента
- 2 Вне палаты (коридор, пост медсестры, и т.д.)
- 3 Приемный покой
- 4 Интенсивная терапия/Реанимация
- 5 Операционная/послеоперационная
- 6 Кабинет врача в ЛПУ амбулаторного типа
- 7 Станция переливания крови
- 9 Отделение диализа

- 10 Процедурная (инъекции/перевязки и пр.)
- 11 Клиническая лаборатория
- 12 Отделение патанатомии/морг
- 13 Обслуживающее/техническое отделение (прачечная, отделение снабжения, стерилизационная и т.д.)
- 16 Родильное отделение
- 17 Дома у пациента
- 14 Другое, опишите: \_\_\_\_\_

7) Известна ли личность пациента, чья кровь возможно находилась на инструменте? (выберите только один ответ)

- 1 Да
- 2 Нет
- 3 Неизвестно
- 4 Неприменимо

8) С какими биологическими жидкостями произошел контакт? (отметьте все подходящие ответы)

- Кровь или ее составляющие
- Рвотные массы
- Мокрота
- Слюна
- Спинномозговая жидкость

- Желудочный сок
- Плевральная жидкость
- Амниотическая жидкость
- Моча
- Другое, опишите: \_\_\_\_\_

# 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.  
V1.4 Russian Federation

6/2010

**8 а) Была ли кровь ясно различима в биологической жидкости?**  Да  Нет  Неизвестно

**9) Часть тела, с которой произошел контакт биологической жидкости:** (отметьте все подходящие ответы)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Неповрежденная кожа | <input type="checkbox"/> Нос (слизистая)        |
| <input type="checkbox"/> Поврежденная кожа   | <input type="checkbox"/> Рот (слизистая)        |
| <input type="checkbox"/> Глаза (конъюнктив)  | <input type="checkbox"/> Другое, опишите: _____ |

**10) Кровь или другая биологическая жидкость:** (отметьте все подходящие ответы)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Соприкоснулась с незащищенной кожей                | <input type="checkbox"/> Пропиталась сквозь барьерные СИЗ |
| <input type="checkbox"/> Соприкоснулась с кожей на участке, неприкрытом СИЗ | <input type="checkbox"/> Пропиталась сквозь одежду        |

**11) Какие средства индивидуальной защиты (СИЗ) использовались во время аварийной ситуации?** (отметьте все подходящие ответы)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> СИЗ не использовались                             | <input type="checkbox"/> Хирургическая/процедурная маска    |
| <input type="checkbox"/> Одна пара латексных/виниловых/нитриловых перчаток | <input type="checkbox"/> Хирургический халат                |
| <input type="checkbox"/> Две пары латексных/виниловых/нитриловых перчаток  | <input type="checkbox"/> Пластиковый фартук                 |
| <input type="checkbox"/> Защитные очки закрытого типа                      | <input type="checkbox"/> Халат из ткани (не являющийся СИЗ) |
| <input type="checkbox"/> Обычные очки (не являющиеся СИЗ)                  | <input type="checkbox"/> Лабораторный халат                 |
| <input type="checkbox"/> Защитные очки открытого типа                      | <input type="checkbox"/> Другое, опишите: _____             |
| <input type="checkbox"/> Лицевой экран/щиток                               |   |

**12) Контакт с биологической жидкостью произошел в результате:** (выберите только один ответ)

- 1 Непосредственного контакта с пациентом
- 2 Протекания/разлития контейнера с лабораторным образцом
- 3 Контейнер с образцом жидкости разбился
- 4 Протекания/разрыва инфузионной системы
- 5 Протекания/разлития другого контейнера с жидкостью
- 6 Соприкосновения с контаминированным оборудованием/поверхностью
- 7 Соприкосновения с контаминированной тканью
- 8 Неизвестно
- 9 Другое, опишите: \_\_\_\_\_
- 10 Протекания трубки вентиляционной или другой системы

Уточните тип трубки: \_\_\_\_\_

**13) Как долго кровь или другая биологическая жидкость соприкасалась с кожей или слизистыми оболочками?** (выберите только один ответ)

- 1 Менее 5-ти минут
- 2 5-14 минут
- 3 От 15-ти минут до одного часа
- 4 Более одного часа

14) Какое количество крови/биологической жидкости находилось в контакте с кожей или слизистыми оболочками? (выберите только один ответ)

- 1 Небольшое количество (до 5 мл)
- 2 Среднее количество (до 50 мл)
- 3 Большое количество (более 50 мл)

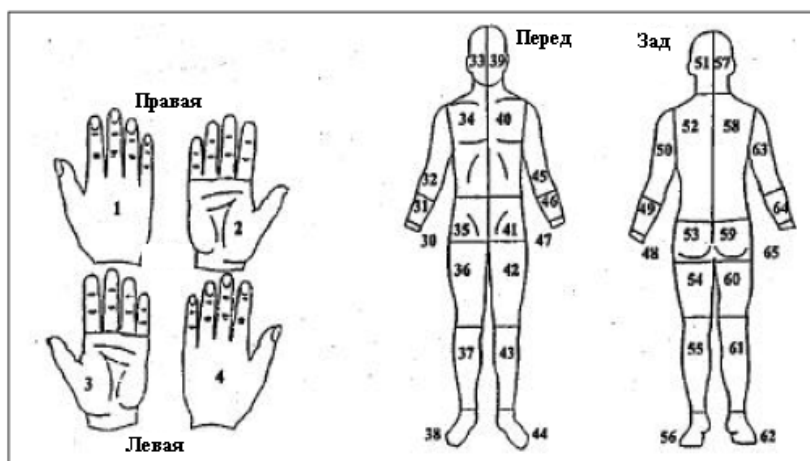
15) Части тела, с которыми произошел контакт биологической жидкости:

Укажите до трех цифр, соответствующих местам, с которыми произошел контакт:

Часть тела 1: \_\_\_\_\_

Часть тела 2: \_\_\_\_\_

Часть тела 3 : \_\_\_\_\_



16) Был ли работник вакцинирован против гепатита В? (выберите только один ответ)

- 1 Да, полностью, 3 дозы
- 2 Да, частично, 1 или 2 дозы
- 3 Нет
- 4 Неприменимо

17) Кратко опишите обстоятельства аварийной ситуации (АС):

---

---

---

---

---

---

**Стоимость постконтактных мероприятий:**

**Затраты на лабораторные исследования (ВГВ, ВГС, ВИЧ, другие)**

\_\_\_\_\_ Медицинский работник

\_\_\_\_\_ Источник

**Постконтактная профилактика (вакцинирование или введение иммуноглобина против ВГВ, противостолбнячная иммунизация, др.)**

\_\_\_\_\_ Медицинский работник

\_\_\_\_\_ Источник

**Затраты на услуги других отделений (реанимация, отделение профессиональной патологии, другие)**

\_\_\_\_\_ **Другие затраты** (компенсация работнику, хирургическое вмешательство, др.)

\_\_\_\_\_ **ИТОГО** (округлить до ближайшего рубля)

Сколько рабочих дней было пропущено в результате этой ситуации? \_\_\_\_\_

Сколько дней действовали ограничения в работе? \_\_\_\_\_