

Załącznik nr 2 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej
na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV

**INDYWIDUALNA KARTA EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ NA KREW LUB INNY
POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAŁ ZAKAŻNY 1PIM**

.....
(Pieczęć jednostki organizacyjnej)

.....
(Data)

1. Imię i nazwisko osoby ekspozowanej:.....

- pracownik
- osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej/ umowy o pracę
- student, uczestnik studiów podyplomowych, kształcenia specjalistycznego i innych form kształcenia*(właściwe podkreślić)

2. Wiek

3. Data i godzina zdarzenia:.....

4. Płeć

5. PESEL

6. Miejsce zdarzenia

7. Szczepienia WZW typu B (data)

wyniki testów osoby ekspozowanej (wypełnia poszkodowany o ile posiada taką wiedzę):

WZW B	Hbs Ag • dodatni • ujemny • brak badania	1--1Be Ag • dodatni • ujemny • brak badania	Anty-HBs • dodatni • ujemny • brak badania	Anty-HBc • dodatni • ujemny • brak badania	data badania
WZW C	Anty-HCV • dodatni • ujemny • brak badania	HCV-RNA • dodatni • ujemny • brak badania	ALT poziom • brak badania		
HIV	Anty-HIV • dodatni • ujemny • brak badania				

8. Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie ekspozycji/stanowisko

9. Rodzaj materiału infekcyjnego (właściwe podkreślić):

o Krew o Płyn mózgowo-rdzeniowy o Płyn opłucnowy o Płyn owodniowy o Płyn otrzewnowy o Płyn osierdziowy o Wydzielina pochwy o Nasienie o Maż stawowa o Ślina podczas zabiegów dentystycznych o Jakikolwiek płyn ustrojowy, widocznie skażony krwią

o Jakikolwiek płyn ustrojowy, który jest niemożliwy do rozróżnienia o Tkanka ludzka
o Pożywki zawierające HIV, HBV, HCV o inny (podać jaki)

10. Środki ochrony osobistej stosowane w chwili ekspozycji (właściwe podkreślić):
o Rękawiczki o Okulary ochronne Gogle o Osłony pleksiglasowe na twarz o Maski
jednorazowego użycia o Fartuch ochronny o Czepek ochronny o Inne:
.....

11. Narzędzie/sprzęt, będący przyczyną przerwania ciągłości tkanek (właściwe podkreślić):
o igła ze światłem o igła bez światła o inne ostre narzędzie (proszę podać)
o inny materiał (proszę podać)

12. Rodzaj czynności, w trakcie której doszło do ekspozycji

13. Ekspozycja części ciała:

14. Głębokość zranienia (właściwe podkreślić):
o rana powierzchowna (np. otarcie naskórka) o rana głęboka z lub bez krwawienia (proszę
podać) o nie dotyczy (ekspozycja błon śluzowych,
spojówki oczu)

15. Czy narzędzie było zauważalnie zanieczyszczone krwią (właściwe podkreślić)?
o tak o nie o nie wiadomo o nie dotyczy (np. ekspozycja błon śluzowych)

16. Zastosowano postępowanie miejscowe po ekspozycji u osoby ekspozowanej (udzielenie
pierwszej pomocy):
..... godz.

17. Zalecono postępowanie poekspozycyjne:

18. Świadkowie zdarzenia:

Imię i nazwisko	stanowisko	czytelny podpis	data

19. Czy znane są dane osoby źródłowej (właściwe podkreślić): o źródło nieznane o źródło
znane

Imię i nazwisko lub hasło osoby źródłowej*

wiek płeć.....

.....

.....

data

podpis osoby ekspozowanej

*dla uzupełnienia pkt 19 dane osobowe osoby źródłowej wymagane jest dobrowolne wyrażenie zgody
na przetwarzanie tych danych przez osobę źródłową (załącznik nr 4 do procedury) oraz przekazanie klauzuli
informacyjnej (załącznik nr 5 do procedury)