|  |
| --- |
| **1. ADI/ SOYADI:****2. MARUZ KALMA TARİHİ:** **3. MARUZ KALMA SAATİ:** |
|  **4. GÖREV 5. MARUZ KALMAYA NEDEN OLAN SIVININ CİNSİ**  **6. YER TANIMI** DİŞ TABİBİ KAN NÖBET KLİNİĞİ  HEMŞİRE TÜKÜRÜK AMELİYATHANE DİŞ PROTEZ TEKNİS. KUSMUK DİŞ PROTEZ LAB. TEMİZLİK PERSONELİ DİĞER RADYOLOJİ KLİNİK YRD. KLİNİK DİĞER STERİLİZASYON DİĞER(BELİRTİNİZ) |
| **7. MARUZ KALINAN VÜCUT BÖLGESİ:**  |
| **8. OLAYI ANLATINIZ:** |
| **9. MARUZ KALMAYA NEDEN OLAN SIVI ENFEKTE Mİ?**EVET HAYIR |
| **10.SORUNUN CEVABI EVET İSE HASTANIN KAN YOLU İLE BULAŞAN BİR HASTALIĞI VAR MI?** HIV HEPATİT B HEPATİT C KIRIM KONGO DİĞER |
| **11. OLAY ESNASINDA KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN KULLANIYOR MUYDUNUZ?** EVET HAYIR |
| **12. SORUNUN CEVABI EVET İSE HANGİLERİ OLDUĞUNU İŞARETLEYİN.** TEK KAT ELDİVEN ÇİFT KAT ELDİVEN ÖNLÜK YÜZ MASKESİ DİĞER  GÖZ MASKESİ CERRAHİ MASKE |
| **13. YARALANMANIN ŞİDDETİ NE KADARDIR?** YÜZEYSEL MUKOZAL DERİN |
| **14.HASTA BİLGİLERİ /ADI SOYADI/BİL. NO/HASTA TEST SONUÇLARI/HbsAg/HIV/HCV/AntiHbs** |
| **15. ÇALIŞAN TEST SONUÇLARI/ HbsAg/AntiHbs/AntiHIV/AntiHCV** |
| **16. İLK MÜDAHELE:** |
| **17. DANIŞMAN HEKİM:** |
| **18.UYGULAMA VE ÖNERİLER:** |
| **19.SONUÇ:** |