

**UPITNIK ZA ZDRAVSTVENE DJELATNIKE**  
**Profesionalna ekspozicija infekcijama koje se prenose krvlju**

Poštovani kolege zdravstveni djelatnici,

pod profesionalnom ekspozicijom podrazumijevamo svaku izloženost zdravstvenih djelatnika krvi i drugim tjelesnim tekućinama i tkivima koji mogu sadržavati patogene koji se prenose krvlju za vrijeme obavljanja svakodnevnih radnih aktivnosti unutar zdravstvenih ustanova. Zbog visokog morbiditeta i mortaliteta, među brojnim uzročnicima zaraznih bolesti koji se prenose krvlju osobito se ističu infekcije hepatitis B virusom (HBV), hepatitis C virusom (HCV) i virusom humane imunodeficijencije (HIV). Svaki kontakt s krvlju i drugim tjelesnim tekućinama i tkivima koji mogu sadržavati patogene koji se prenose krvlju, ne mora neminovno uzrokovati i infekciju zdravstvenog djelatnika. Međutim, kako bi ovakvih infekcija među nama zdravstvenim djelatnicima bilo što manje, potrebno je pridržavati se općih mjera zaštite u svakodnevnom radu, ali i provoditi specifične mjere zaštite u svakoj incidentnoj situaciji.

U svrhu poboljšanja praćenja i razvijanja preventivnih programa, ovdje Vam nudimo Upitnik za zdravstvene djelatnike koji Vas molimo da ispunite i pošaljete nam ga.

Naime, samo redovitim prijavljivanjem i praćenjem ekspozicijskih incidenata možemo i mi doći do relevantnih podataka o proširenosti ovog problema u našoj sredini, kako bi razvili adekvatne programe zaštite i prevencije. Zato molimo zainteresirane zdravstvene djelatnike da ispune jedan primjerak ovog upitnika, te poštom pošalju na našu adresu. Upitnik možete pronaći i na web stranici HLU-a: [www.hlu.hr](http://www.hlu.hr), isprintajte ga, ispunite i pošaljite.

Unaprijed Vam zahvaljujemo na suradnji.

Kontaktirajte nas ako imate dodatnih pitanja i nejasnoća – rado ćemo Vam pomoći!

Rok Čivljak, dr. med.  
Klinika za infektivne bolesti  
«Dr. Fran Mihaljević»  
Mirogojska 8,  
10 000 Zagreb

Mirjana Stupnišek, dip. ing.  
Hrvatska laboratorijska udruga  
Kameniti stol 30 A,  
10 000 Zagreb

**HRIPEK\***  
*Hrvatsko istraživanje profesionalne ekspozicije  
zdravstvenih djelatnika  
infekcijama koje se prenose krvlju (HBV, HCV, HIV)*



ZDRAVSTVENA USTANOVA: \_\_\_\_\_

ZD No: \_\_\_\_\_

**UPITNIK ZA ZDRAVSTVENE DJELATNIKE**  
**Profesionalna ekspozicija infekcijama koje se prenose krvlju**

*Ispunjavanjem ovog anonimnog upitnika suglasan sam da se dobiveni podaci primijene u svrhu praćenja i zbrinjavanja ekspozicijskih incidenata u Republici Hrvatskoj.*

*Na neka pitanja (br. 5,8,11,12,18,19,20,21 i 22) moguće je zaokružiti i više od jednog ponuđenog odgovora.*

**A) Osobitosti zdravstvenog djelatnika (ZD)**

1. SPOL:             M                     Ž
2. DOB: (navršene godine života) \_\_\_\_\_
3. Profesionalno iskustvo: (godine radnog staža) \_\_\_\_\_
4. Zanimanje ZD:  
 A Liječnik  
 B Medicinska sestra/tehničar  
 C Laboratorijski tehničar  
 D Ostalo (navesti) \_\_\_\_\_
5. Radno mjesto (područje uobičajenog rada):  
 A odjel  
 B ambulanta (odjelna, poliklinička)  
 C prijemna ambulanta  
 D jedinica intenzivnog liječenja  
 E laboratorij  
 F ostalo, (navesti) \_\_\_\_\_
6. Cijepni status zdravstvenog djelatnika za hepatitis B:  
 A dobio sve 3 doze HBV-cjepiva iza kojeg je razvio zaštitni titar protutijela (titar anti-HBs >10 IU/L)  
 B dobio sve 3 doze HBV-cjepiva iza kojeg nije odredivan titar anti-HBs  
 C dobio manje od 3 doze HBV-cjepiva  
 D nije cijepljen  
 E ne sjećam se sa sigurnošću svog cijepnog statusa  
 F ostalo, (navesti) \_\_\_\_\_

## B) Osobitosti ekspozicije

7. Da li ste **ikada** doživjeli bilo koji oblik ekspozicijskog incidenta - kontakt s krvi ili drugim tjelesnim tekućinama ili tkivima ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A Da, jednom    | <input type="checkbox"/> C Ne           |
| <input type="checkbox"/> B Da, više puta | <input type="checkbox"/> D Ne sjećam se |

*Ako je odgovor na prethodno pitanje negativan → prijeći odmah na pitanje br. 23 !*

8. O kojem se obliku ekspozicije radilo:

- A ubod na iglu
- B posjekotina
- C drugi oblik ozljede oštrim predmetom (navesti koji) \_\_\_\_\_
- D dodir s neozlijeđenom kožom
- E dodir sa ozlijeđenom kožom
- F kontaminacija sluznice (prskanje u oči, usta i slično)
- G ugriz
- H ostalo (opisati) \_\_\_\_\_

9. Da li ste u **prethodnih tjedan dana** doživjeli bilo koji oblik ekspozicijskog incidenta?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A Da, jednom    | <input type="checkbox"/> C Ne           |
| <input type="checkbox"/> B Da, više puta | <input type="checkbox"/> D Ne sjećam se |

10. Da li ste u **prethodnih godinu dana** doživjeli bilo koji oblik ekspozicijskog incidenta?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A Da, jednom    | <input type="checkbox"/> C Ne           |
| <input type="checkbox"/> B Da, više puta | <input type="checkbox"/> D Ne sjećam se |

*Ukoliko ste doživjeli više od jednog ekspozicijskog incidenta, u odgovorima na slijedeća pitanja navesti podatke za posljednji incident kojeg se sjećate ili onaj koji Vas se najviše dojmio (ili smatrate da je bio najrizičniji):*

11. Koja tekućina (ili tkivo) je bila izvor ekspozicije:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A krv                    | <input type="checkbox"/> F slina                  |
| <input type="checkbox"/> B cerebrospinalni likvor | <input type="checkbox"/> G urin                   |
| <input type="checkbox"/> C peritonealna tekućina  | <input type="checkbox"/> H vaginalni sekret       |
| <input type="checkbox"/> D pleuralna tekućina     | <input type="checkbox"/> I povraćeni sadržaj      |
| <input type="checkbox"/> E želučani sok           | <input type="checkbox"/> J ostalo (navesti) _____ |

12. Zaokružiti ako je ekspozicijski incident uključivao jednu od slijedećih karakteristika (moguće zaokružiti više od jednog ponuđenog odgovora):

- A** duboka ozljeda ili ubod (s krvarenjem ili bez njega)  
 **B** vidljiva krv na predmetu kojim je izazvan incident  
 **C** predmet ekspozicije prethodno se nalazio u krvnoj žili (veni ili arteriji) bolesnika (npr. igla kojom je vađena krv bolesnika)

### **C) Osobitosti bolesnika koji je povezan s ekspozicijskim incidentom**

13. Bolesnik povezan s incidentom bio je poznat (u trenutku incidenta znali ste čijoj ste krvi bili izloženi):

- 1** da                       **2** ne

14. Zdravstveni djelatnik poznao je serološki status bolesnika u trenutku incidenta:

- 1** da                       **2** ne

15. Serološki status bolesnika za HIV (anti-HIV) u trenutku incidenta bio je:

- 1** pozitivan       **2** negativan       **3** nepoznat

16. Serološki status bolesnika za HBV (HBsAg) u trenutku incidenta bio je:

- 1** pozitivan       **2** negativan       **3** nepoznat

17. Serološki status bolesnika za HCV (anti-HCV) u trenutku incidenta bio je:

- 1** pozitivan       **2** negativan       **3** nepoznat

### **D) Osobitosti postekspozicijskog postupka**

18. Da li ste prijavili ekspozicijski incident?

- A** Da, glavnoj sestri odjela  
 **B** Da, šefu odjela  
 **C** Da, članu povjerenstva za bolničke infekcije  
 **D** Da, drugoj osobi (navesti kome) \_\_\_\_\_  
 **E** Ne, nikome

19. Da li ste dobili ikakav savjet o postekspozicijskom postupku?

- A** Da, od glavne sestre odjela  
 **B** Da, od šefa odjela  
 **C** Da, od člana povjerenstva za bolničke infekcije  
 **D** Da, od druge osobe (navesti koga) \_\_\_\_\_  
 **E** Ne, ni od koga

20. Da li Vam je bilo ponuđeno serološko testiranje?

A Da, za HBV

C Da, za HIV

B Da, za HCV

D Ne

21. Da li Vam je bila ponuđena postekspozicijska profilaksa?

A Da, HBV-cijepljenje

B Da, HBV-imunoglobulin

C Da, postekspozicijska profilaksa antiretrovirusnim lijekovima za HIV

D Da, ostalo (navesti) \_\_\_\_\_

E Ne

22. Da li ste završili (proveli do kraja) postekspozicijski postupak?

A Da, tri doze HBV-cjepiva

B Da, HBV-imunoglobulin

C Da, 28-dnevnu profilaksu antiretrovirusnim lijekovima za HIV

D Da, ostalo (navesti) \_\_\_\_\_

E Ne

#### **E) Osobitosti zaštite na radu**

23. Sadašnje stanje sigurnosti i zaštite na radu u ustanovi u kojoj radite smatrate:

A Odličnim

B Zadovoljavajućim

C Nedovoljnim

D Izrazito slabim

E Ne znam

24. Ispunjavanje ovog upitnika smatrate korisnim:

1 da

2 ne

25. Da li biste i u buduće sudjelovali u poboljšanju stanja sigurnosti i zaštite na radu u ustanovi u kojoj radite:

1 da

2 ne

**\*U suradnji sa Centro di Riferimento AIDS, IRCCS L. Spallanzani, ROMA, ITALIA**