

Prijava zastrupitve

1. Ustanova:

2. Oddelek/ambulanta: Telefon:

☐ ambulantni pregled
datum pregleda: Ura, minuta pregleda:

☐ hospitalizacija
datum sprejema: Ura, minuta sprejema:
datum odpusta:

3. Ime in priimek: 4. Datum rojstva:

5. Zakonski stan:

6. Izobrazba: 7. Poklic:

8. Spol:

☐ M

☐ Ž

☐ 9. Nosečnost

☐ 10. Dojenje

11. Telesna masa: kg

12. Kadilec:

☐ ne

☐ da, količina /dan

☐ ni znano

13. Uživalec alkohola:

☐ ne

☐ da, količina /dan

☐ ni znano

14. Uživalec droge:

☐ ne

☐ da, katere

☐ ni znano

15. Trajanje zastrupitve:

☐ enkratna

☐ večkratna / kronična

☐ ni znano

datum: ura:

datum : od do

16. Mesto zastrupitve:

17. Okoliščine:

☐ poskus samomora

☐ nesreča

☐ predoziranje

☐ neželeni učinki zdravil

☐ napačna uporaba

☐ hrana

☐ nesreča na delovnem mestu

☐ zloraba

☐ kriminalno dejanje

☐ ni podatka

☐ drugo:

18. Pot vnosa v telo:

☐ per os

☐ parenteralno

☐ inhalacija

☐ perkutano

☐ kombinirano

☐ drugo:

19. Povzročitelj zastrupitve: (zdravilo, kemikalija, rastlina...)

	generično/kemično ime	zaščiteno/tovarniško ime	proizvajalec	količina
1				
2				
3				
4				
5				

20. Ostale pomembne diagnoze: (zapleti zastrupitve, prejšnje bolezni)

1	
2	
3	
4	
5	

21. Klinična slika zastrupitve:

Motna zavesti:

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| ☐ Somnolenca | ☐ Resp. insuficienca | ☐ Šok | ☐ Epileptični napad |
| ☐ Sopor | ☐ Zastoj dihanja | ☐ Hipotenzija | |
| ☐ Koma | | ☐ Aritmija | |
| ☐ Delirij | | ☐ Zastoj srca | |

Kratek opis drugih simptomov, znakov in laboratorijskih izvidov::

--

22. Ocena teže zastrupitve:

- ☐ netoksična izpostava (brez simptomov)
☐ blaga (blagi / prehodni simptomi, ki minejo spontano, zdravljenje navadno ni potrebno)
☐ zmerna (izraziti / dlje časa trajajoči simptomi, zdravljenje je navadno potrebno)
☐ težka (hudi / življenje ogrožujoči simptomi, zdravljenje je nujno potrebno)
☐ smrtna

23. Obravnava:

- ☐ ni bila potrebno
☐ samo opazovanje
☐ simptomatska
☐ podporna (oživljanje, dializa, umetna ventilacija,)
☐ analiza
☐ drugo

24. Dekontaminacija :

- ☐ izzivanje bruhanja
☐ lavaža želodca
☐ aktivno oglje
☐ salinično odvajalo
☐ drugo: _____

25. Antidoti (ime in količina):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

26. Konzultacija toksikologa:

- ☐ ne
☐ da (datum: _____)

27. Množična zastrupitev :

- ☐ ne
☐ da (št. zastrupljenцев _____)

28. Izid zastrupitve :

- ☐ popolna ozdravitev
☐ s posledicami
☐ smrt
☐ neznano

29. Napotitev po pregledu / odpustu:

- ☐ domov
☐ v ambulanto: _____
☐ v bolnišnico: _____
☐ ostalo: _____

V _____, dne: _____

Izpolnil: _____ dr.med.

Šifra zdravnika/ce: _____