

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. Izpostava:

☐ enkratna

☐ večkratna / kronična

☐ ni znano

datum:

ura:

datum : od

do

16. Mesto zastrupitve:

17. Okoliščine:

☐ Nesreča/nenamerno dejanje:

☐ v gospodinjstvu

☐ na delovnem mestu

☐ v okolju

☐ požar

☐ hrana

☐ napačna uporaba

☐ nenamerno predoziranje

☐ neželeni učinki zdravil

☐ drugo:

☐ Namerno dejanje:

☐ poskus samomora

☐ napačna uporaba

☐ zloraba

☐ kriminalno dejanje

☐ drugo:

☐ Neznano

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, poškodbe, prejšnje bolezni)

1	
2	
3	
4	
5	

21. Klinična slika zastrupitve:

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

Kratek opis drugih simptomov, znakov, laboratorijskih izvidov:

22. Vzročna povezanost simptomov in povzročitelja (obkroži)

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ <u>potrjena</u>
(potrjena prisotnost povzročitelja v telesu, simptomatika in časovni zamik sta ustrezna, ni drugih možnih povzročiteljev) | ☐ <u>verjetna</u>
(prisotnost povzročitelja v telesu ni potrjena, simptomatika in časovni zamik sta ustrezna, ni drugih možnih povzročiteljev) | ☐ <u>možna</u>

☐ vprašljiva / dvomljiva

☐ ni povezave |
|---|--|--|

23. Ocena resnosti zastrupitve oz. izpostave:

- ☐ 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)
☐ huda (hudi / življenje ogrožujoči simptomi, zdravljenje je nujno potrebno)
☐ smrtna

24. Obravnava:

- ☐ ni bila potrebna
☐ samo opazovanje
☐ simptomatska
☐ podpora (oživljanje, dializa, umetna ventilacija)
☐ drugo

25. Dekontaminacija :

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

26. Antidoti (ime in količina):

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

27. Konzultacija toksikologa:

- ☐ ne
☐ da (datum: _____)

28. Množična zastrupitev :

- ☐ ne
☐ da (št. zastrupljenecv _____)

29. Izid zastrupitve :

- ☐ popolna ozdravitev
- ☐ s posledicami
- ☐ smrt
- ☐ neznano

30. Napotitev po pregledu / odpustu:

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

V _____, dne: _____

Izpolnil: _____ dr.med.

Šifra zdravnika/ce: _____