



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

DIPARTIMENTO DI SANITÀ PUBBLICA, MEDICINA CLINICA E MOLECOLARE

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI MEDICINA DEL LAVORO

**Incidenti occupazionali durante l'attività di tirocinio in laboratorio.**

1. Data dell'incidente: |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

2. Ora dell'incidente: |\_|\_|:|\_|\_|

3. Da quante ore lo studente tirocinante era in servizio al momento dell'incidente? |\_|\_|hh |\_|\_|mm

4. Posizione ed esperienza lavorativa dello studente tirocinante infortunato:

Anni di corso/formazione |\_|\_|

5. Sesso: M F

6. Età |\_|\_|

7. Corso di laurea: Tecniche di Laboratorio Biomedico

8. Sede di tirocinio: \_\_\_\_\_

9. Luogo dell'infortunio: \_\_\_\_\_

10. Descrizione dell'infortunio:

Al momento dell'infortunio quale procedura/attività stava svolgendo lo studente tirocinante?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Modalità di esposizione:

Puntura contatto inalazione ingestione attraverso cute lesa taglio

12. Quale presidio ha causato la lesione? Specificare: (sostanza chimica, utensile di laboratorio ecc)

\_\_\_\_\_

13. Il presidio era contaminato con materiale biologico: No Si

Se si, Specificare: \_\_\_\_\_

*Se la risposta 13 è no, passa direttamente alla domanda 17*

14. Informazioni sul paziente fonte (da acquisire al momento dell' incidente o nei giorni successivi)

Il paziente fonte è identificabile?

No (oggetto abbandonato)  Si (sierologia non nota)  Si (sierologia nota)

15. Indicare lo stato sierologico del paziente fonte (se sierologia nota):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16. Lo studente tirocinante era vaccinato contro l'epatite B prima dell'incidente?

No  Si se sì, ha risposto alla vaccinazione? No (*non responder*)  Sì (*soggetto responder*)

17. Fase di utilizzo del presidio durante la quale l'incidente si è verificato:

Prima dell'uso  Specificare: \_\_\_\_\_

Durante l'uso  Specificare: \_\_\_\_\_

Riprocessazione (es. smistamento, lavaggio ferri, disinfezione strumenti)

Specificare: \_\_\_\_\_

Dopo l'uso ma prima della eliminazione definitiva

Specificare: \_\_\_\_\_

Durante la procedura di eliminazione

Specificare: \_\_\_\_\_

Dopo l'eliminazione

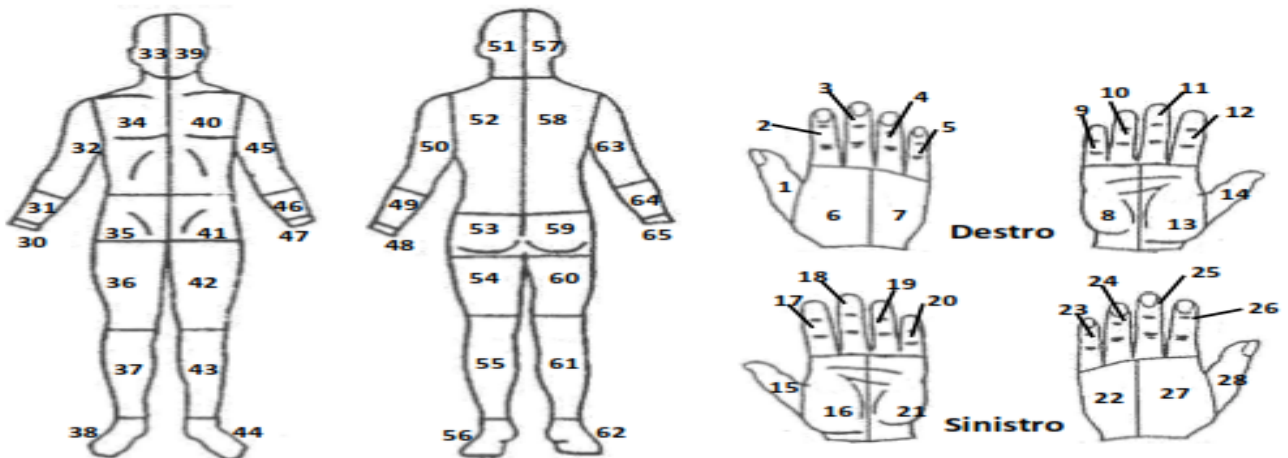
Specificare: \_\_\_\_\_

Altro : \_\_\_\_\_

18. Lo studente tirocinante era vicino al luogo/contenitore di smaltimento del presidio?

No  Sì  Non disponibile presso il servizio  Non si applica

19. Localizzare con una X la zona della lesione e riportare il codice corrispondente: [ ][ ]



20. Il presidio ha attraversato una barriera prima di penetrare la cute?

No  Guanto  Doppio guanto  Camice  Calze

Altro: \_\_\_\_\_

21. Lo studente tirocinante è stato sottoposto alle procedure post esposizione?  No  Sì

Se la risposta è no, specificare: \_\_\_\_\_

Bibliografia:

- 1) SIROH (Studio italiano rischio occupazionale da HIV)
- 2) ISPESL. Manuale di Sicurezza nei Laboratori

Data: \_\_\_\_\_

Il Tutor Responsabile del Tirocinio

Lo Studente Tirocinante

Data: \_\_\_\_\_

La Coordinatrice dei Tirocini