

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
- ☐ podpora (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. zastrupljenecv _____)

28. Izid zastrupitve :

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

29. Napotitev po pregledu / odpustu:

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

V _____ , dne: _____

Izpolnil: _____ dr.med.

Šifra zdravnika/ce: _____