

Bijlage 4 Registratieformulier rabiës PEP

Dit formulier is gemaakt voor GGD-medewerkers als hulpmiddel bij de boordeling en afhandeling van een krab- of bijtincident met risico voor een rabiësinfectie. Het is onderdeel van de VSI rabiës met meerdere bijlagen en een bijlage bij de LCI-richtlijn rabiës.

Anamnese

Datum aanmelding : Melding verwerkt door:

PERSOONSgegevens

Naam en voorletter(s) : M/V
Voornaam : gewicht:
Geboortedatum :
Straat en huisnummer :
Postcode en woonplaats:
Telefoon :
Mobiel :
Huisarts :
Apotheker :
Verzekeraar :

GGD-registratienummer:

Melder :
Behandelaar :
Behandelaar 2 :
Zo nodig naam school/kdv/werk: groep / klas:
Adres :

GEGEVENS INCIDENT (nodig voor overleg LCI)

1. Datum incident: ____/____/____

2. Naam land:
Hoogrisicoland of laagrisicoland:

3. Toelichting (plaats, streek):
.....

4. Soort blootstelling:
Met wie of wat was het contact:
 Contact met levend dier
 Contact met dood dier
 Zwerfdier of in het wild levend dier
 (Traceerbaar) huisdier
 Contact met van rabiës verdacht persoon
 Anders nl.

Type 1:
 Aanraking
 Voeren
 Likken op intacte huid

Type 2:
 Knabbelen aan de intacte huid
 Kleine krassen of ontvellingen zonder bloeden

Type 3:

- Lik op beschadigde huid
- Beet door de huid heen (transdermaal)
- Krabben tot bloedens toe
- Verontreiniging slijmvliesmembraan met speeksel

5. Type blootstelling:

- Onbekend type I type II type III

6. Lichaamsdeel blootstelling:

- Voet Enkel Kuit Bovenbeen
 Bovenlichaam Rug Arm Pols
 Hand Vinger Gezicht Hoofdhuid
 Overig, namelijk.....

7. Omschrijving van de toedracht van het incident:

.....
.....
.....
.....

GEGEVENS VERWONDE

8. Lokale gezondheidszorg geconsulteerd:

- Ja Nee Onbekend

9. Vaccinatiestatus rabiës verwonde voor incident:

- Vooraf gevaccineerd Niet vooraf gevaccineerd Onbekend
Datum laatste revaccinatie rabiës: ____/____/____

10. Vaccinatie ter plaatse:

- Ja Nee Onbekend

11. Welk vaccin/aantal doses/schema

.....

12. MARIG / ERIG ter plaatse:

- Ja Nee Onbekend

13. Heeft verwonde een eiwitallergie:

- Ja Nee

14. Is verwonde immuun-gecompromitteerd:

- Ja Nee

15. Is de wond gereinigd: *

- Ja Nee Onbekend

*Conform WHO-richtlijn: minimaal 15 minuten wond uitspoelen met water en daarna ontsmetten met alcohol >70%.

16. Waarmee is de wond gereinigd: *

- Water Zeep Alcohol/desinfectans

*Conform WHO-richtlijn: minimaal 15 minuten wond uitspoelen met water en daarna ontsmetten met alcohol >70%.

17. Is er een indicatie gegeven voor wondzorg/antibiotica:

- Ja Nee
 Verwijzing naar huisarts Verwijzing naar EHBO

18. Indicatie voor tetanusvaccinatie:

Ja Nee

- Minder dan 10 jaar geleden gevaccineerd en een volledige serie in het verleden gehad; dan géén vaccinatie tegen tetanus.
- Meer dan 10 jaar geleden gevaccineerd en een volledige serie in het verleden gehad; dan 1 x boostervaccinatie tetanus____/____/____ lotnr...
- Nooit gevaccineerd of onbekend of immuun incompetent; start vaccinatie serie tetanus.

19. Inventarisatie derden die mogelijk risico door dezelfde bron hebben gelopen.

Contact ingevoerd in systeem:

Naam:

Geb. d.d. ____/____/____

GEGEVENS DIER

20. Soort dier:

21. Gedragsaspecten dier

Geen gedragsafwijking

Defensief gedrag

Gedrag onbekend

Normaal agressief gedrag

Onverwacht agressief gedrag

Het dier was dood

22. Vaccinatiestatus dier:

Gevaccineerd

Niet gevaccineerd

Gevaccineerd, niet bewijsbaar

Vaccinatiestatus onbekend

Datum laatste rabiës vaccinatie dier : ____/____/____

23. Dier voor observatie beschikbaar:

Ja

Nee

24. Is er een eigenaar van het dier te traceren?

Nee

Ja, contactgegevens:

OPMERKINGEN