

ENQUÊTE-ACCIDENT

Date(heure): De l'exposition: _____ (_____) Délai depuis l'exposition (heure ou jour) : _____

Type : Piqûre d'aiguille Morsure humaine Autres : _____

Lieu géographique : Lieux publics (parc, ruelle) : _____

Lieux *sécuritaires* (domicile, école, garderie) : _____

Non-communautaire (établissement de santé) : _____

Objet disponible lors de l'évaluation : Non Oui Type : _____

Description de l'accident (circonstances, site de blessure, liquide biologique impliqué,...) :

SÉVÉRITÉ DE L'EXPOSITION

HAUT RISQUE

- Sang VISIBLE dans la seringue-objet
- Contact per-cutané AVEC
bris visible de la barrière cutanée
(autre que lésion ponctiforme)
- Contact muco-cutané AVEC
volume de sang important

FAIBLE RISQUE

- Sang NON-visible dans la seringue-objet
- Contact per-cutané SANS
bris visible de la barrière cutanée
- Aiguille SANS orifice (pleine)
- Contact muco-cutané SANS
volume de sang important

INCERTAIN

- Présence de sang incertain
- Contact per-cutané incertain
- Aiguille ou objet incertain
- Contact muco-cutané incertain
- Histoire non confirmée par un adulte

STATUT SÉROLOGIQUE ET VACCINAL CHEZ L'ENFANT EXPOSÉ

Statut de porteur chronique de maladies transmissibles par le sang:

- Inconnu Connu non-porteur