

3-90/86A-MZ

CZEŚĆ A

SKIEROWANIE NA BADANIE W KIERUNKU ZAKAŻENIA HIV
CZEŚĆ DLA WSSE PO WPISANIU WYNIKU PRZEZ LABORATORIUM

Punkty 1-9 wypełnia kierujący na badanie:

1. Pierwsza litera nazwiska * 2. Pierwsza litera imienia *
lub określone hasło **
3. Data urodzenia
DZIEŃ MIESIĄC ROK ***
4. Płeć M – mężczyzna K – kobieta
5. Obywatelstwo P – polskie C – cudzoziemiec
6. Województwo stałego pobytu
7. Miejsce zamieszkania M – miasto W – wieś
B – bez miejsca zamieszkania
8. Powód badania 8a 8b 9a 9b 9c
9. Grupa ryzykownych zachowań

PIECZĄTKA PŁACÓWKI OPIEKI
ZDROWOTNEJ

DATA SKIEROWANIA

CZYTELNA PIECZĄTKA
I PODPIS LEKARZA

INFORMACJA DLA LABORATORIUM

1. Gdy wynik testu EIA ujemny – wpisać wynik w części A (na odwrotnej stronie) i B formularza, oddzielić A od B, a następnie
 - a) część B odesłać do lekarza kierującego na badanie
 - b) część A przesłać do kierownika Działu Epidemiologii WSSE na terenie swojego województwa (można wysłać zbiorczo raz w miesiącu)
2. Gdy wynik testu EIA dodatni – wpisać wynik tylko w części A (na odwrotnej stronie), a następnie cały formularz z surowicą przesłać do laboratorium referencyjnego celem wykonania testu potwierdzenia.
Patz też punkt 3
3. Wynik badania testu potwierdzającego (dodatni, ujemny) wpisać w część A na odwrotnej stronie i B formularza wraz z podstawą orzeczenia o wyniku, a następnie cały formularz zwrócić do laboratorium, z którego został przysłany. Tam pod oddzieleniu części A od B dalsze postępowanie jak w pkt 1a i 1b.
4. We wszystkich przypadkach wątpliwych dalszy sposób postępowania uzgodnić z lekarzem kierującym.

UWAGA!

O dodatnich wynikach testu potwierdzenia laboratorium referencyjne informuje Zakład Epidemiologii PZHI!

3-90/86A-MZ

CZEŚĆ B

WYNIK BADANIA W KIERUNKU ZAKAŻENIA HIV
CZEŚĆ DLA PACJENTA ZA POŚREDNICTWEM LEKARZA KIERUJĄCEGO NA BADANIE:

Punkty 1-7 wypełnia lekarz kierujący na badanie:

1. Pierwsza litera nazwiska * 2. Pierwsza litera imienia *
lub określone hasło **
3. Data urodzenia
DZIEŃ MIESIĄC ROK ***
4. Płeć
5. Obywatelstwo
6. Województwo stałego pobytu
7. Miejsce zamieszkania M – miasto W – wieś
B – bez miejsca zamieszkania

PIECZĄTKA PŁACÓWKI
KIERUJĄCEJ NA BADANIA

DATA SKIEROWANIA

CZYTELNA PIECZĄTKA
I PODPIS LEKARZA

WYPEŁNIA LABORATORIUM KOŃCZĄCE BADANIA

WYNIK BADANIA I PODSTAWA ORZECZENIA O WYNIKU:

PIECZĄTKA LABORATORIUM

DATA BADANIA

CZYTELNA PIECZĄTKA I PODPIS
KIEROWNIKA LABORATORIUM

*) **) ***) patrz na odwrotnej stronie

Ad 8a) – w zależności od powodu badania wpisuje się:

01 – badanie diagnostyczne w kierunku AIDS
02 – kandydat na krwiodawcę

03 – chęć poznania swego stanu serologicznego
04 – obawa przed zakażeniem

05 – wyjazd za granicę
06 – ekspozycja pracownika medycznego na HIV
07 – kontakt z osobą zakażoną

08 – hospitalizowanym pacjentem (z wyjątkiem badań diagnostycznych w kierunku AIDS)
09 – inne powody
10 – brak informacji

Ad 8b) – jeśli można badanie zaliczyć do więcej niż jednej kategorii w miejscu 8a podaje się cyfrę odpowiadającą najważniejszej przyczynie badania. Drugi powód wpisuje się w miejscu 8b.

Ad 9a) – w zależności od grupy ryzykownych zachowań wpisuje się:

01 – homoseksualista
02 – stosujący dożylne narkotyki
03 – osoba trudniąca się prostytucją

04 – biorca krwi i preparatów krwiopochodnych (poza chorymi na hemofilę)
05 – biorca nasienia
06 – biorca tkanek
07 – biorca narządów
08 – chorzy na hemofilie

09 – ryzykowne kontakty heteroseksualne
10 – biseksualista
11 – dziecko urodzone przez matkę żyjącą z HIV

12 – podejrzenie zakażenia
13 – inne
14 – brak danych (pacjent nie chce podać)

Ad 9b i 9c) – jeżeli badania można zaliczyć do więcej niż jednej kategorii wpisujemy je kolejno w 9b i 9c.

* W przypadku gdy pacjent życzy sobie wynik badania na swoje nazwisko, lekarz (po wypełnieniu pkt 1-7) wpisuje je poniżej, potwierdzając to swoim podpisem i pieczęcią

.....
 IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA

CZYTELNA PIECZĄTKA
 PODPIS LEKARZA

UWAGI Nie jest możliwe wpisanie nazwiska przy badaniu anonimowym na hasło.

** Przykłady hasła w badaniu anonimowym: 1) DRZEWO / 75 2) KWIAT / 3

W przypadku, gdy hasłem jest kolejny numer w Punkcie Badań Anonimowych i Bezpłatnych przy dacie urodzenia można wpisać tylko rok urodzenia, zakreślając pozostałe pola.

Przykład:

X	X	X	X	6	0
DZIEŃ	MIESIĄC	MIESIĄC	ROK		

*** Przykład wpisania daty urodzenia: np. urodzony 7 maja 1960 r. wpisać:

0	7	0	5	6	0
DZIEŃ	MIESIĄC	MIESIĄC	ROK		

UWAGA! Wynik badania przesyła się do lekarza, który skierował na test, w kopercie: ujemny – w pojedynczej, dodatni – w podwójnej z napisem na wewnętrznej „poufne”.

WYPEŁNIA LABORATORIUM WYKONUJĄCE BADANIA PRZESIEWOWE

10. TEST IMMUNOENZYMATYCZNY
 EIA

11. TEST IMMUNOENZYMATYCZNY
 EIA

PIECZĄTKA LABORATORIUM DATA BADANIA
 CZYTELNA PIECZĄTKA I PODPIS
 KIEROWNIKA LABORATORIUM

WYPEŁNIA LABORATORIUM REFERENCYJNE

12. WYNIK BADANIA

13. METODY BADANIA 13a. Western blot

13b. PCR

13c. Inne metody:

14. OBECNOŚĆ PRZECIWCIAŁ PRZECIWI ANTYPGENOM HIV-1:

p17 p24 p51 p31 p55 p66 gp41 gp120/160

15. OBECNOŚĆ PRZECIWCIAŁ PRZECIWI ANTYPGENOM gp36 HIV-2

16. UWAGI:

PIECZĄTKA LABORATORIUM DATA BADANIA
 CZYTELNA PIECZĄTKA I PODPIS
 KIEROWNIKA LABORATORIUM

pkt 13, 14, 15 – właściwie zaznaczyć kółkiem

3/90/86A-MZ