

[]접촉
[]노출 **감염사고 발생 관리 보고서**

결재	센터장(대장)

본인 인적 사항 및 구급 활동 일시					
소속		계급		성명	
일련번호		재난번호		연계번호	
발생 경위 (공통)					
관련 질환 (감염병명)	[] 확인 불가		감염병 인지 시점	[]사전 (상황실, 신고자 등을 포함) []현장 (환자, 신고자 등을 포함) []사후 (의료기관 등을 포함)	
관련 요인	[]환자(요구조자) []기타(보호자, 환경 등)			[]확인 불가	
착용 보호구 (모두 선택)	[]미착용 []장갑 []고글/안면보호구 []마스크 []가운 []전신보호복 []PAPR (전동식 호흡보호구)				
특이사항					
노출 시 작성 (추가)					
노출장소	[]환자발생현장 []구급차량 내 []기타 ()				
노출경로	[]찢림/베임 []점막(눈/코/입/상처) []공기/비말 []기타 ()				
찢림/베임	노출부위	[]손 []팔 []발 []다리 []얼굴 []기타 ()			
점막	노출부위	[]눈 []코 []입 []상처부위 []기타 ()			
공기/비말	노출시간	()시간 ()분			
응급처치	[]시행(노출부위 세척 등) []미시행				
상황 기술 (육하원칙)					
감염 관리 담당자 작성					
최초 조치사항	[]진료/검사 []격리(근무제한) []감시(능동/수동) []조치 불필요 (사유:)				
감시(격리)기간	___년 ___월 ___일 ~ ___년 ___월 ___일 (일)				감염여부:
추후 관리	___년 ___월 ___일	[]검사 []백신 []치료제 []기타		내용:	결과:
	___년 ___월 ___일	[]검사 []백신 []치료제 []기타		내용:	결과:
	___년 ___월 ___일	[]검사 []백신 []치료제 []기타		내용:	결과:
	___년 ___월 ___일	[]검사 []백신 []치료제 []기타		내용:	결과:
구급지도의사 의견란					