

Basala hygienrutiner och klädregler - självskattning

Datum	Enhet
Yrke:	
Typ av omvårdnadsåtgärd, undersökning eller behandling	

Basala hygienrutiner

Handsprit före vård- eller omsorgsmoment, ex före patientkontakt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Handsprit efter vård- eller omsorgsmoment, ex efter patientkontakt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Använt handskar vid risk för kontakt med kroppsvätskor	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt* <input type="checkbox"/>
Handsprit före rent arbete, ex före handskar, plocka fram till omläggning, sterila förpackningar	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt* <input type="checkbox"/>
Handsprit efter smutsigt arbete ex efter handskar, sophantering	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt* <input type="checkbox"/>
Använt plastförkläde vid risk för kontakt med kroppsvätskor	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt* <input type="checkbox"/>

*Ej aktuellt används när det inte finns kroppsvätskor vid mätsituationen. Ej relevant fråga för din mätning.

Personligt hygienansvar

Korrekt och kortärmad arbetsdräkt	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Ring	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Armband	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Klocka	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Kort eller uppsatt hår	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Kortklippta naglar	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Konstgjorda naglar, nagellack (inkl genomskinligt nagellack)	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Stödskenor och bandage på händer eller underarmar	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	

Kommentar