

Självskattning basala hygienrutiner

Vårdenhet: _____

Ort: _____ Datum: _____

Mätningen gäller patientnära arbete hos den första patienten du träffade under dagens arbetspass.

Min arbetsuppgift hos patienten var: _____

Vid arbetsuppgiften använde jag: **Ja** **Nej** **Ej relevant**

Handsprit före	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Handsprit efter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Handskar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plastförkläde/skyddsrock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vid arbetsuppgiften hade jag:

Kortärmad arbetsdräkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Armband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Armbandsur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nagellack/lösningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Långt hängande hår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sår eller eksem på händer/underarmar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Kommentar:
