

Dokumentationsblatt

für die Überwachung von Sterilisationsprozessen

Art.-Nr.: 245-001 / -002



Sterilisator Nr.: _____

Sterilisationsabteilung: _____

Datum: _____

Sterilisationsprozess: Dampf Ethylenoxid Formaldehyd Wasserstoffperoxid

Bowie-Dick-Simulationstest (BDS) entfällt (kein BDS-Test erforderlich)

BDS-Indikatorstreifen	Freigabe	Mitarbeiter
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Chargenüberwachung*

gke-Dokumentationsetiketten einkleben oder mit der Hand ausfüllen.

Mitarbeiter-, Sterilisator- und Chargen-Nr.			1			2			3			4
Herstellungsdatum												
Verfallsdatum												
Indikatorstreifen einkleben												
Programmbezeichnung												
Temperatur Programmstart	°C	Uhr	°C	Uhr	°C	Uhr	°C	Uhr	°C	Uhr	°C	Uhr
Freigabe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unterschrift												

Mitarbeiter-, Sterilisator- und Chargen-Nr.			5			6			7			8
Herstellungsdatum												
Verfallsdatum												
Indikatorstreifen einkleben												
Programmbezeichnung												
Temperatur Programmstart	°C	Uhr	°C	Uhr	°C	Uhr	°C	Uhr	°C	Uhr	°C	Uhr
Freigabe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unterschrift												

* Paketüberwachungs-Indikatoren werden in den Patientenakten archiviert.

Dokumentationsblatt

für die Überwachung von Sterilisationsprozessen

Art.-Nr.: 245-001 / -002



Mitarbeiter-, Sterilisator- und Chargen-Nr.			9			10			11			12
Herstellungsdatum												
Verfallsdatum												
Indikatorstreifen einkleben												
Programmbezeichnung												
Temperatur Programmstart	°C		Uhr	°C		Uhr	°C		Uhr	°C		Uhr
Freigabe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Unterschrift												

Mitarbeiter-, Sterilisator- und Chargen-Nr.			13			14			15			16
Herstellungsdatum												
Verfallsdatum												
Indikatorstreifen einkleben												
Programmbezeichnung												
Temperatur Programmstart	°C		Uhr	°C		Uhr	°C		Uhr	°C		Uhr
Freigabe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Unterschrift												

Mitarbeiter-, Sterilisator- und Chargen-Nr.			17			18			19			20
Herstellungsdatum												
Verfallsdatum												
Indikatorstreifen einkleben												
Programmbezeichnung												
Temperatur Programmstart	°C		Uhr	°C		Uhr	°C		Uhr	°C		Uhr
Freigabe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Unterschrift												