

Bestellung:

DZV-Checkliste zur RKI-Richtlinie

„Infektionsprävention in der Zahnheilkunde – Anforderungen an die Hygiene (2006)“

Checkliste als Umsetzungshilfe zur Bewältigung gesetzlich vorgeschriebener Maßnahmen im Hygienebereich. Was ist notwendig, welche Aufwendungen kommen auf die Praxis zu und wie kann kostengünstig gearbeitet werden?

Arbeitsunterlage mit Karton-einband, 28 festen Inhaltsseiten und Spiralbindung zum Umklappen. Bezug zu jedem Punkt der RKI-Richtlinie und genügend Raum für eigene Notizen und Bemerkungen.

INHALTSVERZEICHNIS			
Nr.	RKI-Kapitel / Inhalt / (S.)*	Seite	
-	Beispiel zur Anwendung der Checkliste	1	
1	Risikobewertung (1)	2	
2	Infektionspräventive Maßnahmen am Patienten (2)	2	
2.1	Anamnese (2)	2	
2.2	Orale Antisepsis (2)	2	
2.3	Antibiotikaprophylaxe (2)	2	
3	Infektionspräventive Maßnahmen des Behandlungsteams (2)	3	
3.1	Händehygiene (2)	4	
3.1.1	Händewaschen (2)	4	
3.1.2	Hygienische Händedesinfektion (2)	4	
3.1.3	Chirurgische Händedesinfektion (2)	4	
3.2	Schutz vor Kontamination (3)	5	
3.2.1	Schutzhandschuhe (3)	5	
3.2.2	Mund-Nasen-Schutz und Augenschutz (3)	5	
3.2.3	Schutzkleidung (3)	5	
3.2.4	Abdeckung von Flächen und Gegenständen (3)	6	
3.3	Impfprophylaxe (3)	6	
3.4	Beschäftigungsbeschränkungen (3)	6	
4	Aufbereitung von Medizinprodukten (4)	7	
4.1	Hinweise zu Hand- und Winkelstücken und Turbinen (Übertragungsinstrumenten) (4)	8	
4.2	Hinweise zu Zusatzgeräten (4)	8	
4.3	Hinweise zu rotierenden u. oszillierenden Instrumenten (5)	9	
4.4	Reinigung und Desinfektion (5)	10	
4.4.1	Maschinelle Reinigung und Desinfektion (5)	11	
4.4.2	Manuelle Reinigung und Desinfektion (5)	12	
4.5	Sterilgutverpackung und Sterilisation (7)	13	
4.6	Freigabe aufbereiteter Medizinprodukte (7)	14	
5	Wasser führende Systeme (7)	16	
5.1	Besondere Anforderungen für Patienten mit Immunsuppression (9)	17	
5.2	Abbauganlagen (9)	17	
6	Reinigung und Desinfektion von Abformungen und zahntechnischen Werkstücken (9)	18	
7	Flächendesinfektion und Reinigung (10)	18	
7.1	Einrichtungsgegenstände im Behandlungsbereich (10)	19	
7.2	Röntgenbereich (10)	20	
7.3	Fußböden (10)	20	
8	Waschen von Berufs- und Schutzkleidung (10)	21	
9	Entsorgung (10)	21	
10	Qualitätssicherung (11)	21	
10.1	Hygieneplan (11)	22	
10.2	Überwachung von Reinigungs- und Desinfektionsverfahren für Medizinprodukte (11)	23	
10.3	Überwachung von Sterilisationsprozessen	23	
11	Bauliche Anforderungen (11)	24	
11.1	Behandlungsraum/-räume (11)	24	
11.2	Röntgenraum/-bereich (12)	25	
11.3	Aufbereitungsraum/-bereich; Abfallentsorgung (12)	25	
11.4	Wartezimmer/-bereich (13)	25	
11.5	Personaalräume (13)	25	
11.6	Toiletten (13)	26	
12	Rechtliche Rahmenbedingungen (13)	26	

BEISPIEL
zur Anwendung der Checkliste

Individuelle Einstufung für die eigene Praxis (IEP):
 A = Informationsstand vorhanden, Anwendung wird praktiziert
 B = Informationsstand vorhanden, Anwendung in Vorbereitung
 C = Informationsstand unsicher, Anwendung kann zur Zeit nicht praktiziert werden, Abhilfe notwendig

Kap.	Überschrift Kapitel	Stichwort, weitere Informationen	Anforderungen an die Praxis	IEP	Eigene Notizen
1	Risikobewertung	Übertragungswege, (direkt, indirekt, Aerosol), übertragbare Erreger	Individuelle Bewertung vornehmen, Therapie, je Patient, je Raum		
2	Infektionspräventive Maßnahmen am Patienten				
2.1	Anamnese		Anamnesebogen, Erhebung regelmäßig aktualisieren	B	Anamnesebogen erstellen
2.2	Orale Antisepsis	Reduktion der mikrobiellen Mundflora, somit auch im Aerosol	Orale Antiseptika bereithalten	B	geeignete Produkte auswählen / bestellen
2.3	Antibiotikaprophylaxe	Siehe wissenschaftliche Stellungnahmen (www.dgzmk.de) und Mitteilungen der Paul Ehrlich-Gesellschaft (PEG) (www.peg-029)	Kenntnisse über jeweils wirksame Antibiotika, Evtl. Bevorratung erwägen	C	Bei DZG/MK neue wissenschaftliche Stellungnahmen herunterladen

Beispiel-Eintrag DZV-Checkliste zur RKI-Richtlinie „Infektionsprävention in der Zahnheilkunde - Anforderungen an die Hygiene (2006)“ 1

Bitte senden Sie uns _____ Exemplare der DZV-Checkliste zum Preis von 29,00 EUR / Stück, inkl. MwSt, Verpackung und Versand.

Anschrift (Praxisstempel):

Datum, Unterschrift

per Fax an 0 22 04 / 9 76 23 - 50
DZV-Plus GmbH, Sattlerweg 8,
51429 Bergisch Gladbach