**Afkrydsningsskema**

**Anvendelse af værnemidler og overfladedesinfektion**

**SE DESUDEN PLAN I EOJ**

**Hos borger:**

**Udfyldt af spl:**

**Dato:**

 **       ** 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opgave:** | **handsker** | **Plastikforklæde** | **Væskeafvisende overtrækskittel** | **Mundbind uden visir** | **Mundbind med visir/ briller** | **Desinfektion****med Ethanol, 70%** | **Desinfektion****med klor, 1000 ppm** | **Håndvask** | **Hånddesinfektion** | **Vandopløselig pose** | **Gul** **sæk** |
| **Rengøring** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Desinfektion af kontaktpunkter** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Skift af støvsugerfilter/ -poser** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sengeredning/ skift af linned** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Håndtering af urent vasketøj** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Øvre toilette** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nedre toilette/ toiletbesøg** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sengebad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Brusebad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mundpleje** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hudpleje** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lejring** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kompressionsstrømper** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hjælp til mad og drikke** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Servering af mad og drikke** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hjælp til medicin** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BT- og BS-måling, injektioner** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sårpleje/-behandling** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tilsyn u/kontakt til borger/ inventar** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Luftvejsinfektion** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Træning** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |