

感染看護委員 手指衛生チェックシート

実施日：2014年 月 日 時間 : ~ :

場 所： 担当者名

<手順>

1. 観察対象者は、医師・看護師・看護助手・クラークとします。
2. 観察対象者が、手指衛生が必要な5つのタイミングで手指衛生を行ったかを観察します。
3. 下表に観察対象者（該当者に○）、5つのタイミングの区分番号、手指衛生実施結果（有は○、無は×）を記入します。
4. 1～3の観察を15分間行います。その間、一人の観察対象者の行動を追うのではなく、複数名（視界に入った人）の行動を観察し、結果を表に記入していく。

<区分> ***クロストリジウム感染症患者のケアの後は必ず流水と石鹸での手洗いとする。**

1. 患者と接触する前（入室時も含む）
2. 清潔・無菌操作の前
3. 体液に暴露された可能性のあった後
4. 患者を接触した後（退室時も含む）
5. 患者の周囲物品に触れた後

N O	対象者	区分	○×	N O	対象者	区分	○×
1	医師・看護師・看護助手・クラーク			21	医師・看護師・看護助手・クラーク		
2	医師・看護師・看護助手・クラーク			22	医師・看護師・看護助手・クラーク		
3	医師・看護師・看護助手・クラーク			23	医師・看護師・看護助手・クラーク		
4	医師・看護師・看護助手・クラーク			24	医師・看護師・看護助手・クラーク		
5	医師・看護師・看護助手・クラーク			25	医師・看護師・看護助手・クラーク		
6	医師・看護師・看護助手・クラーク			26	医師・看護師・看護助手・クラーク		
7	医師・看護師・看護助手・クラーク			27	医師・看護師・看護助手・クラーク		
8	医師・看護師・看護助手・クラーク			28	医師・看護師・看護助手・クラーク		
9	医師・看護師・看護助手・クラーク			29	医師・看護師・看護助手・クラーク		
10	医師・看護師・看護助手・クラーク			30	医師・看護師・看護助手・クラーク		

	ーク				ク		
11	医師・看護師・看護助手・クラーク			31	医師・看護師・看護助手・クラーク		
12	医師・看護師・看護助手・クラーク			32	医師・看護師・看護助手・クラーク		
13	医師・看護師・看護助手・クラーク			33	医師・看護師・看護助手・クラーク		
14	医師・看護師・看護助手・クラーク			34	医師・看護師・看護助手・クラーク		
15	医師・看護師・看護助手・クラーク			35	医師・看護師・看護助手・クラーク		
16	医師・看護師・看護助手・クラーク			36	医師・看護師・看護助手・クラーク		
17	医師・看護師・看護助手・クラーク			37	医師・看護師・看護助手・クラーク		
18	医師・看護師・看護助手・クラーク			38	医師・看護師・看護助手・クラーク		
19	医師・看護師・看護助手・クラーク			39	医師・看護師・看護助手・クラーク		
20	医師・看護師・看護助手・クラーク			40	医師・看護師・看護助手・クラーク		