|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitsanweisung - AA 22*****Routineprüfungen an den Aufbereitungsgeräten*** | *Praxis:* |
| **Tätigkeit: Routineprüfungen an den Aufbereitungsgeräten** |
| **Geltungsbereich: Aufbereitungsbereich/-raum** | **Ziel/e: Sicherstellung des ordnungsgemäßen Betriebes der Aufbereitungsgeräte** |
| **Wer?** Alle mit der Instrumentenaufbereitung betrauten Personen | **Versions-Nr.:**  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Mitarbeiter/in* |  | *Mitarbeiter/in* |  | *QM-Beauftragte* |  | *Praxisinhaber/in* |
| **Erstellt von:** |       | **Aktualisiert von:** |       | **Geprüft von:** |       | **Freigegeben von:** |       |
| **Datum:** |       | **Datum:** |       | **Datum:** |       | **Datum:** |       |

 |

**Muster-Checkliste für die Routineprüfungen an den Aufbereitungsgeräten**

**(ACHTUNG: Hier bitte die Angaben aus der Gebrauchsanweisung, der KRINKO-/BfArM-Empfehlung und dem Validierungsbericht eintragen!**

**Eventualitäten wie z. B. und Aufbereitungsgeräte, die in der Praxis nicht betrieben werden, müssen von Ihnen entfernt/gelöscht werden.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aufbereitungsgeräte/Merkmale** | **Arbeitstägliche Prüfungen** | **Wöchentliche Prüfungen** | **Monatliche Prüfungen** | **Andere Intervalle (chargenbezogen)/Bemerkungen** | **Verantwortliche Personen** |
| **Ultraschallbad**Hersteller und Gerätebezeichnung:**Beispiele (bitte individualisieren!):** |  |  |  |  |  |
| Alufolientest | [ ]  | [ ]  | [ ]  | einmal pro Quartal |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aufbereitungsgeräte/Merkmale** | **Arbeitstägliche Prüfungen** | **Wöchentliche Prüfungen** | **Monatliche Prüfungen** | **Andere Intervalle (chargenbezogen)/Bemerkungen** | **Verantwortliche Personen** |
| **Reinigungs- und Desinfektions-gerät (RDG)**Hersteller und Gerätebezeichnung:**Beispiele (bitte individualisieren!):** |  |  |  |  |  |
| Sichtprüfung (Kammer, Spülarme, Konnektoren, Dichtungen, Siebe) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| Menge und Qualität des Speise-wassers | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| Funktionsprüfung beweglicher Teile (Spülarme, Beladungswagen / Laufrollen) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| Füllungszustand der Prozesschemie (Chemikalienbehälter, täglicher Verbrauch) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| ggf. weitere Prüfungen, resultierend aus den Validierungsergebnissen | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| ggf. Austausch/Reinigung der Adapter-Filterplatten | [ ]  | [ ]  | [ ]  | alle 20 Chargen |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aufbereitungsgeräte/Merkmale** | **Arbeitstägliche Prüfungen** | **Wöchentliche Prüfungen** | **Monatliche Prüfungen** | **Andere Intervalle (chargenbezogen)/Bemerkungen** | **Verantwortliche Personen** |
| **DAC Universal (Autoklav) oder DAC Universal D (RDG)**Hersteller und Gerätebezeichnung:**Beispiele (bitte individualisieren!):** |  |  |  |  |  |
| Check & Clean | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Geräteanzeige |  |
| Aufgaben Check & Clean bitte hier eintragen: | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| **DAC Universal D**: Leerzyklus mit dem Deckel Blue ohne Instrumente | [ ]  | [ ]  | [ ]  | bei Standzeiten länger als 24 Stunden |  |
| **DAC Universal:** Prozessindikator (Klasse 5) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | pro Charge |  |
| **DAC Universal:** PCD-Prüfkörper (Helix) | [ ]  | [x]  | [ ]  | einmal pro Woche |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Siegelgerät**Hersteller und Gerätebezeichnung:**Beispiele (bitte individualisieren!):** |  |  |  |  |  |
| Seal-Check bei Sterilgut-verpackungen | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| Tintentest bei Sterilgutverpackungen | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| Tintentest bei Sterilgutverpackungen mit Seitenfalte | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| Peeltest | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aufbereitungsgeräte/Merkmale** | **Arbeitstägliche Prüfungen** | **Wöchentliche Prüfungen** | **Monatliche Prüfungen** | **Andere Intervalle (chargenbezogen)/Bemerkungen** | **Verantwortliche Personen** |
| **Autoklav**Hersteller und Gerätebezeichnung:**Beispiele (bitte individualisieren!):** |  |  |  |  |  |
| Sichtprüfung von: |  |  |  |  |  |
| Kammer und Dichtungen | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| Kesselreinigung | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| Speisewasserbehälter, Speisewasser | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| ggf. Kühlwasser | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Funktionsprüfungen: |  |  |  |  |  |
| Vakuumtest | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| Dampfdurchdringungstest mit geeignetem PCD (Helix) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
| Registriereinrichtung (Drucker) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Durchführung der Routineprüfungen gemäß Herstellerangaben/Gebrauchsanweisung:**

**Ultraschallbad:**

Angaben des Geräteherstellers, wie die Routineprüfungen durchgeführt werden, hier eintragen/einfügen:

Dokumentation der durchgeführten Routineprüfungen: [Formular „Routineprüfungen am Ultraschallbad“](https://lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Hygiene/Durchfuehrung_von_Routinepruefungen_am_Ultraschallbad_und_deren_Dokumentation.docx)

**Reinigungs- und Desinfektionsgerät:**

Angaben des Geräteherstellers, wie die Routineprüfungen durchgeführt werden, hier eintragen/einfügen:

Dokumentation der durchgeführten Routineprüfungen: [Formular „Routineprüfungen am RDG“](https://lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Hygiene/Durchfuehrung_von_Routinepruefungen_am_RDG_und_deren_Dokumentation.docx)

**Kombinations-Gerät (z. B. DAC):**

Angaben des Geräteherstellers, wie die Routineprüfungen durchgeführt werden, hier eintragen/einfügen:

Dokumentation der durchgeführten Routineprüfungen: [Formular „Routineprüfungen an einem Gerät, das Reinigung, Desinfektion und Sterilisation miteinander kombiniert (Kombinationsgerät)“](https://lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Hygiene/Durchfuehrung_von_Routinepruefungen_am_Zusatzgeraet_und_deren_Dokumentation.docx)

**Siegelgerät:**

Angaben des Geräteherstellers, wie die Routineprüfungen durchgeführt werden, hier eintragen/einfügen:

Dokumentation der durchgeführten Routineprüfungen: [Formular „Routineprüfungen am Siegelgerät“](https://lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Hygiene/Durchfuehrung_von_Routinepruefungen_am_Siegelgeraet_und_deren_Dokumentation.docx)

**Autoklav:**

Angaben des Geräteherstellers, wie die Routineprüfungen durchgeführt werden, hier eintragen/einfügen:

Dokumentation der durchgeführten Routineprüfungen: [Formular „Routineprüfungen am Dampf-Kleinsterilisator“](https://lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Hygiene/Durchfuehrung_von_Routinepruefungen_am_Dampf-Kleinsterilisator_und_deren_Dokumentation.docx)