

Opazovanje: Oprema in postopki, povezani z anogenitalno nego in ravnanjem s stalnim urinskim katetrom

1. del: Oprema za zdravstvene delavce, ki izvajajo negovalne postopke	Opazovanje				
	1	2	3	4	5
Higiena rok					
1. Ali je umivalnik za roke enostavno dostopen?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
2. Ali je dozirnik tekočega mila za roke enostavno dostopen?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
3. Ali so brisače za enkratno uporabo enostavno dostopne?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
4. Ali so razkužilo za roke ali razkužilni robčki enostavno dostopni?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
5. Ali so v prostoru, kjer poteka negovalni postopek, prikazana navodila po korakih za umivanje rok?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
6. Ali so v prostoru, kjer poteka negovalni postopek, prikazana navodila po korakih za razkuževanje rok?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Osebna varovalna oprema					
7. Ali so rokavice za enkratno uporabo v primerni velikosti za zdravstveno osebje enostavno dostopne?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
8. Ali so predpasniki za enkratno uporabo enostavno dostopni?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Oskrba stanovalcev					
9. Ali so čiste krpe za umivanje anogenitalnega predela oskrbovanca enostavno dostopne?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
10. Ali so čiste brisače za sušenje anogenitalnega predela oskrbovanca enostavno dostopne?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

2. del: Postopki, povezani z anogenitalno nego in ravnanjem s stalnim urinskim katetrom	Opazovanje				
	1	2	3	4	5
1. Ali so nohti zdravstvenega delavca kratki in brez laka ali umetnih nohtov?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
2. Ali so roke in zapestja zdravstvenega delavca brez nakita, zapestne ure in obvez? (Prosim, označite "Da" samo, če so izpolnjeni vsi pogoji. Nakit vključuje tudi poročne prstane).	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
3. Ali zdravstveni delavec nosi kratke rokave?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
4. Ali se izvaja higiena rok tik pred anogenitalno nego?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
5. Ali se uporabljajo nove rokavice za enkratno uporabo?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
6. Ali se uporablja nov predpasnik za enkratno uporabo?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
7. Ali se za umivanje anogenitalnega predela oskrbovanca uporablja čista krpica?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
8. Ali se uporablja čista brisača za sušenje anogenitalnega predela oskrbovanca?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
9. Ali postopek brisanja ali umivanja anogenitalnega predela oskrbovanca poteka v smeri od spredaj nazaj?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
10. Če je plenica mokra in/ali umazana, ali so jo zamenjali? (Prosim, odgovorite na to vprašanje le, če opazujete menjavo plenice)	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
11. Če je plenica mokra in/ali umazana, ali so kožo pod njo očistili? (Prosim, odgovorite na to vprašanje le, če opazujete menjavo plenice)	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Nadaljujete samo, če opazujete ravnanje s stalnim urinskim katetrom.					
12. Ali je higiena rok opravljena neposredno pred rokovanjem s stalnim urinskim katetrom?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
13. Ali se pred rokovanjem s stalnim urinskim katetrom uporabijo nove rokavice za enkratno uporabo?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
14. Če zdravstveni delavec zamenja urinsko vrečko, ali se uporabi neuporabljena vrečka? (Prosim, odgovorite na to vprašanje le v primeru zamenjave urinske vrečke)	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
15. Ali je urinska vrečka nameščena v nivoju mehurja ali pod nivojem mehurja (ne nad)?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
16. Ali je urinska vrečka nameščena brez tveganja, da bi se dotikala tal?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
17. Ali je kateterska cev pritrjena na telo stanovanca tako, da ni nevarnosti za vlečenje?	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
18. Če zdravstveni delavec odklopi cevko od katetra, ali se higiena rok izvede ponovno tik pred tem postopkom? (Prosim, odgovorite na to vprašanje le v primeru zamenjave urinske vrečke)	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
19. Če zdravstveni delavec odklopi cevko od katetra, ali se kateterski priključek razkuži preden se ponovno poveže? (Prosim, odgovorite na to vprašanje le v primeru zamenjave urinske vrečke)	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>
	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>