

Audit hygiène des mains en dialyse

Fiche opportunités

Date de l'audit : __/__/__

Moment de l'audit : Matin Inter-séance Après midi Soirée

Opportunité n° __

Fonction	Indication	Geste
<input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> ASH <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> B – début : lavage fistule	<input type="checkbox"/> Friction <input type="checkbox"/> Lavage simple <input type="checkbox"/> Lavage hygiénique <input type="checkbox"/> Aucun
	<input type="checkbox"/> B – début : avant antiseptie cutanée	
	<input type="checkbox"/> B – milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	
	<input type="checkbox"/> B – fin : après retrait gants	
	<input type="checkbox"/> D – début : avant restitution	Commentaires :
	<input type="checkbox"/> D – milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
	<input type="checkbox"/> D – fin : après retrait gants	
	<input type="checkbox"/> G – générateur après nettoyage	
<i>Autres opportunités que B/D (injections, pansements...)</i>		
<input type="checkbox"/> A – avant tout contact direct patient <input type="checkbox"/> A – avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif) <input type="checkbox"/> A – après risque d'exposition liquide biologique <input type="checkbox"/> A – après dernier contact direct patient <input type="checkbox"/> A – après contact avec environnement immédiat du patient		

Opportunité n° __

Fonction	Indication	Geste
<input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> ASH <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> B – début : lavage fistule	<input type="checkbox"/> Friction <input type="checkbox"/> Lavage simple <input type="checkbox"/> Lavage hygiénique <input type="checkbox"/> Aucun
	<input type="checkbox"/> B – début : avant antiseptie cutanée	
	<input type="checkbox"/> B – milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	
	<input type="checkbox"/> B – fin : après retrait gants	
	<input type="checkbox"/> D – début : avant restitution	Commentaires :
	<input type="checkbox"/> D – milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
	<input type="checkbox"/> D – fin : après retrait gants	
	<input type="checkbox"/> G – générateur après nettoyage	
<i>Autres opportunités que B/D (injections, pansements...)</i>		
<input type="checkbox"/> A – avant tout contact direct patient <input type="checkbox"/> A – avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif) <input type="checkbox"/> A – après risque d'exposition liquide biologique <input type="checkbox"/> A – après dernier contact direct patient <input type="checkbox"/> A – après contact avec environnement immédiat du patient		

Opportunité n° __

Fonction	Indication	Geste
<input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> ASH <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> B – début : lavage fistule	<input type="checkbox"/> Friction <input type="checkbox"/> Lavage simple <input type="checkbox"/> Lavage hygiénique <input type="checkbox"/> Aucun
	<input type="checkbox"/> B – début : avant antiseptie cutanée	
	<input type="checkbox"/> B – milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	
	<input type="checkbox"/> B – fin : après retrait gants	
	<input type="checkbox"/> D – début : avant restitution	Commentaires :
	<input type="checkbox"/> D – milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
	<input type="checkbox"/> D – fin : après retrait gants	
	<input type="checkbox"/> G – générateur après nettoyage	
<i>Autres opportunités que B/D (injections, pansements...)</i>		
<input type="checkbox"/> A – avant tout contact direct patient <input type="checkbox"/> A – avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif) <input type="checkbox"/> A – après risque d'exposition liquide biologique <input type="checkbox"/> A – après dernier contact direct patient <input type="checkbox"/> A – après contact avec environnement immédiat du patient		

Date de l'audit : __/__/__

Moment de l'audit : Matin Inter-séance Après midi Soirée

Opportunité n° __

Fonction	Indication	Geste
<input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> ASH <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> B – début : lavage fistule <input type="checkbox"/> B – début : avant antisepsie cutanée <input type="checkbox"/> B – milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles) <input type="checkbox"/> B – fin : après retrait gants	<input type="checkbox"/> Friction <input type="checkbox"/> Lavage simple <input type="checkbox"/> Lavage hygiénique <input type="checkbox"/> Aucun
	<input type="checkbox"/> D – début : avant restitution <input type="checkbox"/> D – milieu : avant ablation des aiguilles et compression <input type="checkbox"/> D – fin : après retrait gants	
	<input type="checkbox"/> G – générateur après nettoyage	
	<i>Autres opportunités que B/D (injections, pansements...)</i> <input type="checkbox"/> A – avant tout contact direct patient <input type="checkbox"/> A – avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif) <input type="checkbox"/> A – après risque d'exposition liquide biologique <input type="checkbox"/> A – après dernier contact direct patient <input type="checkbox"/> A – après contact avec environnement immédiat du patient	
		Commentaires :

Opportunité n° __

Fonction	Indication	Geste
<input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> ASH <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> B – début : lavage fistule <input type="checkbox"/> B – début : avant antisepsie cutanée <input type="checkbox"/> B – milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles) <input type="checkbox"/> B – fin : après retrait gants	<input type="checkbox"/> Friction <input type="checkbox"/> Lavage simple <input type="checkbox"/> Lavage hygiénique <input type="checkbox"/> Aucun
	<input type="checkbox"/> D – début : avant restitution <input type="checkbox"/> D – milieu : avant ablation des aiguilles et compression <input type="checkbox"/> D – fin : après retrait gants	
	<input type="checkbox"/> G – générateur après nettoyage	
	<i>Autres opportunités que B/D (injections, pansements...)</i> <input type="checkbox"/> A – avant tout contact direct patient <input type="checkbox"/> A – avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif) <input type="checkbox"/> A – après risque d'exposition liquide biologique <input type="checkbox"/> A – après dernier contact direct patient <input type="checkbox"/> A – après contact avec environnement immédiat du patient	
		Commentaires :

Opportunité n° __

Fonction	Indication	Geste
<input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> ASH <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> B – début : lavage fistule <input type="checkbox"/> B – début : avant antisepsie cutanée <input type="checkbox"/> B – milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles) <input type="checkbox"/> B – fin : après retrait gants	<input type="checkbox"/> Friction <input type="checkbox"/> Lavage simple <input type="checkbox"/> Lavage hygiénique <input type="checkbox"/> Aucun
	<input type="checkbox"/> D – début : avant restitution <input type="checkbox"/> D – milieu : avant ablation des aiguilles et compression <input type="checkbox"/> D – fin : après retrait gants	
	<input type="checkbox"/> G – générateur après nettoyage	
	<i>Autres opportunités que B/D (injections, pansements...)</i> <input type="checkbox"/> A – avant tout contact direct patient <input type="checkbox"/> A – avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif) <input type="checkbox"/> A – après risque d'exposition liquide biologique <input type="checkbox"/> A – après dernier contact direct patient <input type="checkbox"/> A – après contact avec environnement immédiat du patient	
		Commentaires :