

Competencias

Higiene de manos.

Lavado de manos

Sí =1 Incompleto = 0,5 No =0

1. "Ha tenido en cuenta los 5 momentos para la higiene
- Antes de tocar a un paciente.
 - Antes de realizar una tarea aséptica.
 - Después de un riesgo de exposición a un fluido corporal.
 - Después de tocar a un paciente.
 - Después de tocar el entorno del paciente.
- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Técnica

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2. Se coloca gorro y mascarilla antes de comenzar todo el procedimiento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | |
| 3. Ambos brazos bien mojados desde punta de dedos hasta codos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | |
| 4. Realiza lavado correcto de "distal a proximal" desde uñas hasta los codos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | |
| 5. Lavado con agua desde distal a proximal: empezando por punta de dedos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | |
| 6. Agua evacuada por los codos: manos siempre más arriba que los codos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | |
| 7. Cierre agua con codo o pulsador de pie. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Guantes/bata

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. Elección correcta del número de guantes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Secado desde mano hasta codo y tirar compresa sin tocar nada más. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Estirar bata estéril e introducir ambos brazos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Solicitar ayuda para primer ajuste de la bata manteniendo esterilidad. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Colocar guantes estériles sobrepasando parte final de bata en ambos brazos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Ajuste definitivo de bata con rotación sobre uno mismo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nota final: Puntos/Nº ítems