口腔科环境物表、仪器设备、空气清洁消毒登记表

**口腔科 科室**

**物表地面、空气清洁消毒登记本**

**填 表 说 明：**

**每日工作：**

1.诊断室、候诊室、处置室的物体表面、台面及地面，**每日湿式清洁2次，消毒一次**。**消毒方法：**含氯消毒液500mg/L、75%酒精、消毒湿巾湿拖或擦拭消毒，遇污染时用含氯消毒液1000mg/L以上进行消毒。

2、各种运行中的仪器设备（如:牙科综合治疗椅、洁牙机等）每人使用后湿式清洁，消毒一次。**消毒方法：**含氯消毒液500mg/L、75%酒精、消毒湿巾擦拭消毒，遇污染时用含氯消毒液1000mg/L以上进行消毒。

3、使用中的血压计、听诊器、血糖仪等使用后湿试清洁，消毒一次。**消毒方法：**含氯消毒液500mg/L、75%酒精、消毒湿巾擦拭或浸泡30分钟消毒，遇污染时用含氯消毒液1000mg/L以上进行消毒。

4、痰盂**每日上午、下午**诊疗结束后用含氯消毒液1000mg/L以上浸泡30分钟备用。

5、**浸泡消毒物品**：正畸塑料开口器、塑料托盘、面罩、护目镜等。**浸泡方法：**含氯消毒液500mg/L浸泡30分钟，用清水清洗干净后晾干备用。消毒液每日监测浓度，每周更换一次，遇污染时用含氯消毒液1000mg/L以上进行浸泡消毒。

**备注：**

1.已执行在选项中打“√”，未执行打“X”。 质控人员每日进行督查并签名。

2.空气消毒机过滤网每年更换一次，空气消毒机每年检修一次，由院感科负责，资料数据由院感科保存。

**口腔科物表地面、空气清洁消毒登记表 年 月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 每日工作 | | | | 三氧机空气消毒 | | 空气消毒机 | 浸泡消毒监测 | | 无菌包个数 | 签名 | 消毒包个数 | 接收人签名 | 质控人员签名 |
| 湿式清洁 | | 物表、地面消毒 | 仪器设备消毒 | 8:00-10:00 | 15:00-17:00 | 季度清洗过滤网 | 消毒液浓度监测（mg/L） | 消毒液更换 |
| 上午 | 下午 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |