|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **DD** | **MM** | | **AA** | **Hora** |  | **AM** | | **Servicio:** | | | |
| **PM** | |
| **No.** | **ITEM** | | | | | | | **C** | | **NC** | **NA** | **OBSERVACIONES** |
| **CUMPLE CON LAS INDICACIONES DE LAVADO DE MANOS** | | | | | | | | | | | | |
| **1** | Antes del contacto con todo paciente. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **2** | Antes de realizar tareas asépticas | | | | | | |  | |  |  |  |
| **3** | Después del riesgo de exposición a fluidos corporales. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **4** | Después del contacto con el paciente | | | | | | |  | |  |  |  |
| **5** | Después del contacto con el entorno del paciente | | | | | | |  | |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS PARA EL CORRECTO LAVADO DE MANOS** | | | | | | | | | | | | |
| **1** | Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillo | | | | | | |  | |  |  |  |
| **2** | Uñas cortas y sin esmalte. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **3** | Abre la llave del agua y humedece sus manos. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **4** | Aplica suficiente jabón en sus manos accionando el dispensador con el codo y fricciona durante 30 segundos. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **5** | Limpia las uñas usando una uña con la otra | | | | | | |  | |  |  |  |
| **6** | Fricciona los espacios interdigitales. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **7** | Fricciona palma con palma y dorso con dorso. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **8** | Fricciona dedo por dedo, de forma circular de adentro hacia afuera. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **9** | Frota de la muñeca hacia la mitad del antebrazo en forma circular, de la parte distal hacia la proximal. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **10** | Enjuaga las manos de la parte distal a la proximal. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **11** | Para cerrar la llave: seca sus manos y antebrazos de la parte distal a la proximal con una toalla de papel y cierra la llave utilizando la misma toalla. | | | | | | |  | |  |  |  |
| **EVALUACIÓN DE FACTORES EXTRINSICOS** | | | | | | | | | | | | |
| **12** | Dispone de los elementos necesarios para un correcto lavado de manos (jabon, toalllas de papel, etc) | | | | | | |  | |  |  |  |
| **TOTALES** | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **% CUMPLIMIENTO** | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **EVALUADOR** | | | | | **CARGO** | | | **EVALUADO** | | | | **CARGO** |
|  | | | | |  | | |  | | | |  |