

EINSENDER

Name, E-Mail, Telefon, Einrichtung

LABOR

AUFTRAG

**Endoskope MIT
 Enthemmerlösung**

HTK

EL 63 _ 87 - _ _ - _ _ - _ _

vom **EINSENDER** auszufüllen

Gerätenummer	Hersteller Endoskop	Art des Endoskops	Notizen

vom **EINSENDER** auszufüllen

VOM **LABOR** AUSZUFÜLLEN

Lfd. Nr.	Konkrete Beschreibung der Probe	Bezug	KBE	Keimdifferenzierung / Bemerkungen
	Distalende (Abstrich)	Platte		
	Albarrán-Hebel (Abstrich)	Platte		
	Instrumentierkanal (Spüllösung)	2 ml (direkt)		
		20 ml (Filtrat)		
	Luft/Wasser-Kanal (Spüllösung)	2 ml (direkt)		
		20 ml (Filtrat)		
	Zusatzspülkanal (Spüllösung)	2 ml (direkt)		
		20 ml (Filtrat)		
	Optikspülsystem (Spüllösung, nur 1x pro Probenahme)	2 ml (direkt)		
		20 ml (Filtrat)		

Bemerkungen:

x _____ Datum

Unterschrift Probenehmer

x _____ Datum

Bearbeitet von

x _____ Datum

Validiert durch

Beurteilung

Lfd. Nr.	Grund der Beanstandung (Achtung: Die Beurteilung stützt sich auf den in diesem Dokument angegebenen Informationen. Wir gehen zudem von einer korrekt durchgeführten Beprobung und Handhabe der Materialien durch den vom Einsender bestimmten Probennehmer aus.)
	Keine Beanstandung
	Nachweis von Umgebungskeimen bei Gesamtkeimzahl von max. 10 KBE/2ml bzw. pro Abstrich: ohne Beanstandung bei Einhaltung der qualitativen mikrobiologischen Anforderungen.
	Hygienisch-mikrobiologische Anforderungen sind aufgrund der nachgewiesenen Keimzahl zu beanstanden
	Hygienisch-mikrobiologische Anforderungen sind aufgrund der nachgewiesenen Keimart zu beanstanden
	Die Untersuchung kann aufgrund mangelnder Angaben in der Situationsbeschreibung nicht beurteilt werden.
	Sonstige Beanstandung:

x

 Auswertung durch

 Datum

BEWERTUNGSKRITERIEN

Parameter	Grenzwert
Gesamtkoloniezahl KBE / 2ml bzw. / Abstrich	10
Escherichia coli KBE / 20 ml	0
Coliforme Bakterien KBE / 20 ml	0
Enterokokken KBE / 20 ml	0
Pseudomonas aeruginosa KBE / 20 ml	0

MASSNAHMEN

Einrichtungsbezogene Maßnahmen

Achtung: Die Einrichtung ist selbst für die Bewertung und Interpretation der Laborergebnisse verantwortlich. Die Entscheidung ob und welche Maßnahmen zur Behebung etwaiger Beanstandungen ergriffen werden müssen, liegt vollumfänglich in der Verantwortung des für die Einrichtung zuständigen Hygienefachpersonals.

 Unterschrift

(Verantwortlicher der Einrichtung)

 Datum