





Was?			Wann? Häufigkeit	Wom Präparat / Produkt		Wie? Durchführung
Hände		Handschuhe	Bei möglichem Kontakt mit erregerhaltigem Material (Blut, Sekrete, Ausscheidungen). Bei allen Arbeiten mit Desinfektions- und Reinigungslösungen (Achtung: Handschuhstulpen umschlagen!)	Je nach Arbeitsbereich: allergenarme, möglichst ungepuderte, flüssigkeits- bzw. chemikaliendichte Schutzhandschuhe z.B. puder- und latexfreie Nitrilhandschuhe Peha-soft nitrile fino Peha-soft nitrile / Peha-soft nitrile guard Peha-soft nitrile white	KOHZ. / EWZ	Handschuhe stets mit vollständig trockenen Händen anziehen. Tragedauer nach Herstellerangaben beachten. Beschädigte bzw. von innen feuchte Handschuhe schnellstmöglich wechseln. Handschuhplan nutzen!
		Hygienische Händedes- infektion	VOR Patientenkontakt und aseptischen Tätigkeiten am Patienten. NACH Kontakt mit potenziell infektiösen Materialien und Patientenkontakt. Bei tatsächlicher wie fraglicher Kontamination der Hände mit erregerhaltigen Materialien. Auch vor bzw. nach Benutzung von Handschuhen!	Manusept basic Sterillium Sterillium classic pure Sterillium med	gebr. fertig 30 Sek.	Präparat in die trockenen Hände geben und sorgfältig über die gesamte Einwirkzeit hinweg bis zu den Handgelenken kräftig einreiben. Hände über die gesamte Einwirkzeit feucht halten. Bei der Desinfektion gezielt die Fingerkuppen und Handflächen, insbesondere die Daumenpartien und Zwischenräume, behandeln. Siehe auch Händehygieneplan!
		Chirurgische Händedes- infektion	Vor chirurgischen Eingriffen.	Manusept basic Sterillium Sterillium classic pure Sterillium med	gebr. fertig 3 Min. gebr. fertig 1,5 Min.	Aus Spender entnehmen. Hände und Unterarme bis zum Ellenbogen einreiben, während der gesamten Einwirkzeit feucht halten. Bei der Desinfektion der Hände gezielt die Fingerkuppen und Handflächen, insbesondere die Daumenpartien, behandeln.
		Händedesfektion bei punktueller Verunreinigung	Bei Bedarf.	Manusept basic Sterillium Sterillium classic pure Sterillium med	gebr. fertig 30 Sek.	Verunreinigte Stelle mit einem mit Desinfektionsmittel angefeuchteten Zellstoff oder Wattebausch reinigen. Anschließend hygienische Händedesinfektion durchführen.
	IFSG Intelligence Intelligence	Hygienische Händedes- infektion nach IfSG	Bei Auftreten meldepflichtiger Bakterien und Pilze oder entsprechender Erkrankungen, nach ärztlicher Anordnung. Bei Auftreten meldepflichtiger Viren oder Viruserkrankungen, nach ärztlicher Anordnung.	Manusept basic Sterillium Sterillium classic pure Sterillium med Sterillium Virugard	gebr. fertig 30 Sek. gebr. fertig 2 Min.	Präparat in die trockenen Hände geben und sorgfältig über die gesamte Einwirkzeit hinweg bis zu den Handgelenken kräftig einreiben. Hände über die gesamte Einwirkzeit feucht halten. Bei der Desinfektion gezielt die Fingerkuppen und Handflächen, insbesondere die Daumenpartien und Zwischenräume, behandeln. Siehe auch IfSG Desinfektionsplan!
		Spezieller Hautschutz	Vor einer die Haut belastenden Tätigkeit. Hautschutzprodukte sind kein Ersatz für Schutzhandschuhe!	Baktolan protect Baktolan protect ⁺ pure	gebr. fertig	Produkt entnehmen und gründlich in die sauberen, trockenen Hände einreiben. Dabei mit dem Handrücken beginnen und besonders auf Fingerzwischenräume und Nagelbetten achten. Siehe auch Hautschutz-/Händehygieneplan!
		Händereinigung	Vor Dienstbeginn. Nach Toilettenbesuch, Naseputzen. Bei Verschmutzung.	Baktolin pure Baktolin sensitive	gebr. fertig	Hände mit Wasser anfeuchten, Produkt entnehmen und aufschäumen. Anschließend Hände gründlich abspülen und mit Einmalhandtuch trocknen.
		Händepflege	Nach einer die Haut belastenden Tätigkeit. Insbesondere vor Arbeitsbeginn, in Pausen und nach Arbeitsende.	Baktolan balm Baktolan balm pure Baktolan lotion Baktolan lotion pure	gebr. fertig	Creme oder Lotion auf den Handrücken geben, von dort gleichmäßig in beide Hände einmassieren. Pflegefilm einziehen lassen. Fingerzwischenräume und Nagelbetten beachten. Siehe auch Hautschutz-/Händehygieneplan!
Geräte		Aufbereitung von Dosier- und Spender-	Bei jedem Flaschenwechsel.	warmes Wasser Bacillol AF	gebr. fertig	Zum Entfernen von Produktresten mit angefeuchtetem Einmaltuch abwischen und durchspülen. Desinfektionsmittel durchspülen, einwirken lassen und Pumpe anschließend leer
		pumpen	Bei jedem Flaschenwechsel.	warmes Wasser	30 Sek.	pumpen. Nicht nachwischen. Nach Trocknen einsetzen oder staubfrei lagern. Zum Entfernen von Produktresten mit angefeuchtetem Einmaltuch
Ö		Aufbereitung des Spender- gehäuses		Bacillol AF	gebr. fertig 30 Sek.	abwischen. Gehäuseteil am Pumpenauslauf besonders beachten. Mit einem mit Desinfektionsmittel befeuchteten Einmaltuch abwischen. Vollständig benetzen, nicht nachwischen. Unzugängliche Flächen einsprühen.
Haut	TOM	Hautantiseptik	Vor Blutentnahmen, Punktionen und Injektionen an talgdrüsenarmer Haut. Vor Punktionen von Gelenken, Körperhöhlen und Hohlorganen an talgdrüsenarmer Haut. Vor allen Eingriffen an talgdrüsenreicher Haut.	Cutasept F Cutasept G Cutasept F	gebr. fertig mind. 15 Sek. gebr. fertig mind. 1 Min. gebr. fertig	Hautareal satt benetzen und über die gesamte Einwirkzeit hinweg feucht halten.
			Unmittelbar nach Gebrauch.	Cutasept G Vorreinigung	mind. 2 Min. 0,5 - 1,0 %	Instrumente und Schläuche in die Reinigungslösung legen. Evtl. manuell
		Instrumente - Metall -		Bodedex forte Abschlussdesinfektion Korsolex extra Bomix plus Korsolex plus Korsolex med AF	5 -10 Min. 4,0 % 1 Std. 2,0 % 5 Min. 1,0 % 15 Min. 3,0 % 15 Min. 2,0 % 30 Min. 5,0 % 5 Min. 1,5 % 15 Min.	nachreinigen. Mit Trinkwasser abspülen. Instrumente und Schläuche vollständig in Lösung legen. Luft muss aus Hohlräumen beseitigt werden. Nach der Einwirkzeit mit Trinkwasser spülen, trocknen und der Sterilisation (je nach Instrument!) zuführen. Standzeit der Lösung beachten! Instrumente und Schläuche in die Desinfektionsmittellösung legen. Nach der Einwirkzeit mit Trinkwasser abspülen, Instrumente trocknen, kontrollieren, verpacken und sterilisieren. Standzeit der Lösung beachten!
nte		Instrumente inkl. Schläuche, Masken, Tuben, Anästhesie- zubehör etc.	Nach Gebrauch.	Vorreinigung Bodedex forte	0,75 % 1 Std. 0,5 -1,0 % 5 - 10 Min.	Instrumente und Schläuche in die Reinigungslösung legen. Evtl. manuell nachreinigen. Mit Wasser (mindestens Trinkwasserqualität) abspülen. Laut Hygieneplan. Erst reinigen, dann desinfizieren.
Instrumente				Abschlussdesinfektion Korsolex extra	4,0 % 1 Std.	Instrumente und Schläuche vollständig in Lösung legen. Luft muss aus Hohlräumen beseitigt werden. Nach der EWZ mit Trinkwasser spülen, trocknen und der Sterilisation (je nach Instrument!) zuführen. Standzeit der Lösung beachten!
띡		Flexible Endoskope Vorreinigung Flexible	Nach jeder Untersuchung.	Bodedex forte Korsolex extra	0,5 - 1,0 % 5 - 10 Min. 4,0 % 1 Std.	Direkt nach der Untersuchung ist der Außenmantel abzuwischen sowie die einzelnen Kanäle durchzusaugen. Anschließend in Lösung legen und alle zugänglichen Kanäle bürsten. Mit Wasser (mind. Trinkwasserqualität) spülen. Endoskop komplett in die Lösung legen, Kanäle blasenfrei befüllen. EWZ
		Endoskope Desinfektion		Korsolex basic	4,0 % 30 Min.	abwarten. Anschließend ausreichend mit Wasser von mind. Trinkwasser- qualität oder mit sterilfiltriertem Wasser wässern.
	OA.	Starre Optiken Rektoskop Proktoskope	Nach jeder Untersuchung.	Bomix _® plus	1,0 % 15 Min.	Grobreinigung des Schaftes. Einlegen in Lösung. Durchbürsten aller Kanäle. Desinfizierend reinigen. Anschließend gut wässern. Sterilisation bei 121°C oder 134°C.
	HSG Indektion sachuring seest.	Anwendung des IfSG bei Instrumenten	Nach Gebrauch.	Vorreinigung Bodedex forte Abschlussdesinfektion Korsolex basic	0,5 - 1,0 % 5 - 10 Min. 3,0 % 1 Std.	Bei der Reinigung und anschließenden Desinfektion die Instrumente vollständig und ohne Luftblasen in Lösung einlegen. Einwirkzeit genau einhalten. Gründlich unter fließendem Wasser (mind. Trinkwasserqualität) abspülen. Lösung mind. 1 x täglich erneuern. Der weiteren Aufbereitung zuführen. Siehe auch IfSG Desinfektionsplan!
Flächen		Inventar, Arbeitsflächen, Verbandwagen, Tragen etc.	Nach Benutzung. Nach Kontamination. Bei Bedarf.	Mikrobac forte Kohrsolin FF	0,5 % 1 Std.	Alle Flächen sind mit einem mit Desinfektionsmittel getränkten, sauberen Tuch bzw. mit einem gebrauchsfertigen Einmaltuch abzuwischen. Gleichmäßig
				Bacillol AF Bacillol AF Tissues Bacillol 30 Foam Bacillol 30 Tissues Mikrobac Tissues	gebr fertig 30 Sek. gebr. fertig	benetzen. Nicht nachtrocknen. Bei Einsatz von Mikrobac forte / Kohrsolin FF / Mikrobac Tissues sind alle Flächen, die mit Haut, Schleimhaut oder Lebensmitteln in Berührung kommen, nach der Einwirkzeit mit Wasser (mind. Trinkwasserqualität) nachzuwischen.
		Med. Geräte	Täglich und nach Gebrauch. Nach Kontamination sofort.	Mikrobac forte Kohrsolin FF Bacillol AF Bacillol AF Tissues Bacillol 30 Foam Bacillol 30 Tissues	1 Min. 0,5 % 1 Std. gebr fertig 30 Sek.	Feucht abwischen. Nicht nachtrocknen. Bei Geräten vorher Netzstecker ziehen. Siehe Herstellerhinweise!
		Blutdruck- manschetten, Stethoskope, Staubinden, Fieberthermometer	Bei Bedarf. Bei Patientenwechsel.	Bacillol AF Bacillol AF Tissues Bacillol 30 Foam Bacillol 30 Tissues	gebr fertig 30 Sek.	Mit einem mit Desinfektionsmittel getränkten Einmaltuch die Flächen abwischen bzw. gebrauchsfertiges Einmaltuch entnehmen und Flächen abwischen. Vollständig benetzen, nicht nachwischen. Unzugängliche Flächen (z.B. Klettverschluss) mit Bacillol AF einsprühen. Thermometer trocken lagern. Schutzhüllen verwenden.
		Fläche - allgemein, Abfalleimer Toiletten Waschbecken	Täglich. Nach Kontamination. Tägliche Unterhaltsreinigung.	Mikrobac forte Kohrsolin FF Dismofix G (Reiniger)	0,5 % 1 Std. Normale Verschmutzung, manuel Perinierung 0,5 %	Alle Flächen sind mit einem sauberen Tuch / Wischmopp zu wischen. Flächen vollständig benetzen. Nicht nachtrocknen. Alle Flächen, die mit Haut, Schleimhaut oder Lebensmitteln in Berührung kommen, sind nach der Einwirkzeit mit Wasser (mind. Trinkwasserqualität) nachzuwischen.
		Anwendung des IfSG auf	Nach ärztlicher Anordnung.	Dismozon plus	Reinigung 0,5 % 3,6 % 4 Std.	Durchführung der Wisch-Desinfektion von Personen mit entsprechender Fach- kenntnis. Siehe auch IfSG Desinfektionsplan!
	IfSG	der Fläche		Kohrsolin extra	6,0 % 2 Std.	



Dieser Plan entspricht unserem heutigen Wissensstand. BGR 250, TRGS 531, Gefahrstoffverordnung, Biostoffverordnung sowie Richtlinie "Händehygiene" des RKI wurden mit Stand 2005 berücksichtigt. Unsere Empfehlungen sind unverbindlich und keine Zusicherung. Sie schließen die eigene Prüfung für die beabsichtigten Zwecke nicht aus.



Desinfektionsplan Arztpraxis



Was? Maßnahmen			Wann? Häufigkeit	Womit? Präparat / Produkt Konz. / EWZ	Wie? Durchführung
Hände		Handschuhe	Bei möglichem Kontakt mit erregerhaltigem Material (Blut, Sekrete, Ausscheidungen). Bei allen Arbeiten mit Desinfektions- und Reinigungslösungen (Achtung: Handschuhstulpen umschlagen!)		Handschuhe stets mit vollständig trockenen Händen anziehen. Tragedauer nach Herstellerangaben beachten. Beschädigte bzw. von innen feuchte Handschuhe schnellstmöglich wechseln. Handschuhplan nutzen!
		Hygienische Händedes- infektion Chirurgische	VOR Patientenkontakt und aseptischen Tätigkeiten am Patienten. NACH Kontakt mit potenziell infektiösen Materialien und Patientenkontakt. Bei tatsächlicher wie fraglicher Kontamination der Hände mit erregerhaltigen Materialien. Auch vor bzw. nach Benutzung von Handschuhen! Vor chirurgischen Eingriffen.		Präparat in die trockenen Hände geben und sorgfältig über die gesamte Einwirkzeit hinweg bis zu den Handgelenken kräftig einreiben. Hände über die gesamte Einwirkzeit feucht halten. Bei der Desinfektion gezielt die Fingerkuppen und Handflächen, insbesondere die Daumenpartien und Zwischenräume, behandeln. Siehe auch Händehygieneplan! Aus Spender entnehmen. Hände und Unterarme bis zum Ellenbogen einreiben, während der gesamten Einwirkzeit feucht halten. Bei der Desinfektion
		Händedes- infektion Händedesfektion bei punktueller	Bei Bedarf.		der Hände gezielt die Fingerkuppen und Handflächen, insbesondere die Daumenpartien, behandeln. Verunreinigte Stelle mit einem mit Desinfektionsmittel angefeuchteten Zellstoff oder Wattebausch reinigen. Anschließend hygienische Händedesinfektion durchführen.
	HSG Intelletional that spreads	Hygienische Händedes- infektion nach IfSG	Bei Auftreten meldepflichtiger Bakterien und Pilze oder entsprechender Erkrankungen, nach ärztlicher Anordnung. Bei Auftreten meldepflichtiger Viren oder Virus-		Präparat in die trockenen Hände geben und sorgfältig über die gesamte Einwirkzeit hinweg bis zu den Handgelenken kräftig einreiben. Hände über die gesamte Einwirkzeit feucht halten. Bei der Desinfektion gezielt die Fingerkuppen und Handflächen, insbesondere die Daumenpartien und Zwischenräume, behandeln. Siehe auch IfSG Desinfektionsplan!
		Spezieller Hautschutz	erkrankungen, nach ärztlicher Anordnung. Vor einer die Haut belastenden Tätigkeit. Hautschutzprodukte sind kein Ersatz für Schutzhandschuhe! Vor Dienstbeginn. Nach Toilettenbesuch, Naseputzen.		Produkt entnehmen und gründlich in die sauberen, trockenen Hände einreiben. Dabei mit dem Handrücken beginnen und besonders auf Fingerzwischenräume und Nagelbetten achten. Siehe auch Hautschutz-/Händehygieneplan! Hände mit Wasser anfeuchten, Produkt entnehmen und aufschäumen.
		Händereinigung Händepflege	Bei Verschmutzung. Nach einer die Haut belastenden Tätigkeit. Insbesondere vor Arbeitsbeginn, in Pausen und nach Arbeitsende.		Anschließend Hände gründlich abspülen und mit Einmalhandtuch trocknen. Creme oder Lotion auf den Handrücken geben, von dort gleichmäßig in beide Hände einmassieren. Pflegefilm einziehen lassen. Fingerzwischenräume und Nagelbetten beachten. Siehe auch Hautschutz-/Händehygieneplan!
Geräte		Aufbereitung von Dosier- und Spender- pumpen Aufbereitung	Bei jedem Flaschenwechsel. Bei jedem Flaschenwechsel.		Zum Entfernen von Produktresten mit angefeuchtetem Einmaltuch abwischen und durchspülen. Desinfektionsmittel durchspülen, einwirken lassen und Pumpe anschließend leer pumpen. Nicht nachwischen. Nach Trocknen einsetzen oder staubfrei lagern. Zum Entfernen von Produktresten mit angefeuchtetem Einmaltuch
		des Spender- gehäuses Hautantiseptik	Vor Blutentnahmen, Punktionen und Injektionen an talgdrüsenarmer Haut. Vor Punktionen von Gelenken, Körperhöhlen und		abwischen. Gehäuseteil am Pumpenauslauf besonders beachten. Mit einem mit Desinfektionsmittel befeuchteten Einmaltuch abwischen. Vollständig benetzen, nicht nachwischen. Unzugängliche Flächen einsprühen. Hautareal satt benetzen und über die gesamte Einwirkzeit hinweg feucht halten.
Haut		Tradeantiseptile	Hohlorganen an talgdrüsenarmer Haut. Vor allen Eingriffen an talgdrüsenreicher Haut. Unmittelbar nach Gebrauch.		Instrumente und Schläuche in die Reinigungslösung legen. Evtl. manuell
Instrumente		Instrumente - Metall -			nachreinigen. Mit Trinkwasser abspülen. Instrumente und Schläuche vollständig in Lösung legen. Luft muss aus Hohlräumen beseitigt werden. Nach der Einwirkzeit mit Trinkwasser spülen, trocknen und der Sterilisation (je nach Instrument!) zuführen. Standzeit der Lösung beachten! Instrumente und Schläuche in die Desinfektionsmittellösung legen. Nach der Einwirkzeit mit Trinkwasser abspülen, Instrumente trocknen, kontrollieren, verpacken und sterilisieren. Standzeit der Lösung beachten!
		Instrumente inkl. Schläuche, Masken, Tuben, Anästhesie- zubehör etc.	Nach Gebrauch.		Instrumente und Schläuche in die Reinigungslösung legen. Evtl. manuell nachreinigen. Mit Wasser (mindestens Trinkwasserqualität) abspülen. Laut Hygieneplan. Erst reinigen, dann desinfizieren. Instrumente und Schläuche vollständig in Lösung legen. Luft muss aus Hohlräumen beseitigt werden. Nach der EWZ mit Trinkwasser spülen, trocknen und der Sterilisation (je nach Instrument!) zuführen. Standzeit der Lösung beachten!
		Flexible Endoskope Vorreinigung Flexible	Nach jeder Untersuchung.		Direkt nach der Untersuchung ist der Außenmantel abzuwischen sowie die einzelnen Kanäle durchzusaugen. Anschließend in Lösung legen und alle zugänglichen Kanäle bürsten. Mit Wasser (mind. Trinkwasserqualität) spülen. Endoskop komplett in die Lösung legen, Kanäle blasenfrei befüllen. EWZ
		Endoskope Desinfektion Starre Optiken Rektoskop	Nach jeder Untersuchung.		abwarten. Anschließend ausreichend mit Wasser von mind. Trinkwasser- qualität oder mit sterilfiltriertem Wasser wässern. Grobreinigung des Schaftes. Einlegen in Lösung. Durchbürsten aller Kanäle. Desinfizierend reinigen. Anschließend gut wässern. Sterilisation bei
	HSG Infeditional Abstragament	Anwendung des IfSG bei Instrumenten	Nach Gebrauch.		121 °C oder 134 °C. Bei der Reinigung und anschließenden Desinfektion die Instrumente vollständig und ohne Luftblasen in Lösung einlegen. Einwirkzeit genau einhalten. Gründlich unter fließendem Wasser (mind. Trinkwasserqualität) abspülen. Lösung mind. 1 x täglich erneuern. Der weiteren Aufbereitung zuführen. Siehe auch IfSG Desinfektionsplan!
Flächen		Inventar, Arbeitsflächen, Verbandwagen, Tragen etc.	Nach Benutzung. Nach Kontamination. Bei Bedarf.		Alle Flächen sind mit einem mit Desinfektionsmittel getränkten, sauberen Tuch bzw. mit einem gebrauchsfertigen Einmaltuch abzuwischen. Gleichmäßig benetzen. Nicht nachtrocknen. Bei Einsatz von Produkten, die nicht rückstandsfrei abtrocknen, sind alle Flächen, die mit Haut, Schleimhaut oder Lebensmitteln in Berührung kommen, nach der Einwirkzeit mit Wasser (mind. Trinkwasserqualität) nachzuwischen.
		Med. Geräte	Täglich und nach Gebrauch. Nach Kontamination sofort.		Feucht abwischen. Nicht nachtrocknen. Bei Geräten vorher Netzstecker ziehen. Siehe Herstellerhinweise!
		Blutdruck- manschetten, Stethoskope, Staubinden, Fieberthermometer	Bei Bedarf. Bei Patientenwechsel.		Mit einem mit Desinfektionsmittel getränkten Einmaltuch die Flächen abwischen bzw. gebrauchsfertiges Einmaltuch entnehmen und Flächen abwischen. Vollständig benetzen, nicht nachwischen. Unzugängliche Flächen (z.B. Klettverschluss) mit alkoholischer Lösung einsprühen. Thermometer trocken lagern. Schutzhüllen verwenden.
	liss in the second seco	Fläche - allgemein, Abfalleimer Toiletten Waschbecken Anwendung des IfSG auf der Fläche	Täglich. Nach Kontamination. Tägliche Unterhaltsreinigung. Nach ärztlicher Anordnung.		Alle Flächen sind mit einem sauberen Tuch / Wischmopp zu wischen. Flächen vollständig benetzen. Nicht nachtrocknen. Alle Flächen, die mit Haut, Schleimhaut oder Lebensmitteln in Berührung kommen, sind nach der Einwirkzeit mit Wasser (mind. Trinkwasserqualität) nachzuwischen. Durchführung der Wisch-Desinfektion von Personen mit entsprechender Fachkenntnis. Siehe auch IfSG Desinfektionsplan!



Dieser Plan entspricht unserem heutigen Wissensstand. BGR 250, TRGS 531, Gefahrstoffverordnung, Biostoffverordnung sowie Richtlinie "Händehygiene" des RKI wurden mit Stand 2005 berücksichtigt. Unsere Empfehlungen sind unverbindlich und keine Zusicherung. Sie schließen die eigene Prüfung für die beabsichtigten Zwecke nicht aus.