

	ENREGISTREMENT AUTO-EVALUATION DES PRATIQUES DE SONDAGE URINAIRE EVACUATEUR AU BLOC OBSTETRICAL	Référence : PeC-BLO-OBS-ENR-002 Indice de révision : 1 Date de révision : janvier 2017 Page : 1/1
---	--	--

A l'attention des sages-femmes du bloc obstétrical,

OUI NON

I. AVANT LE GESTE

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Vérification intégrité du matériel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Vérification des points critiques (allergie, infection) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Nettoyage-désinfection du plan de travail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

II. PENDANT LE GESTE

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 4. Lavage simple des mains ou friction hydro-alcoolique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Toilette périnéale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Antisepsie large du méat urinaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Lavage des mains antiseptique ou désinfection hydro-alcoolique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Doigtier ou gants stériles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Réalisation du sondage évacuateur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

III. APRES LE GESTE

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10. Retrait doigtier ou gants | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Traçabilité dans dossier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Commentaire :