

**Afkrydsningskema**  
**Anvendelse af værnemidler og overfladedesinfektion**  
**SE DESUDEN PLAN I EOJ**

Hos borger:  
 Udfyldt af spl:  
 Dato:



Opgave:	Nitril-handsker	Plastikforklæde	Væskeafvisende overtrækskittel	Mundbind uden visir	Mundbind med visir/briller	Desinfektion med Ethanol, 70%	Desinfektion med klor, 1000 ppm	Håndvask	Hånddesinfektion	Vandopløselig pose	Gul sæk
Rengøring											
Desinfektion af kontaktpunkter											
Skift af støvsugerfilter/ -poser											
Sengeredning/ skift af linned											
Håndtering af urent vasketøj											
Øvre toilette											
Nedre toilette/ toiletbesøg											
Sengebad											
Brusebad											
Mundpleje											
Hudpleje											
Lejring											
Kompressionsstrømper											
Hjælp til mad og drikke											
Servering af mad og drikke											
Hjælp til medicin											
BT- og BS-måling, injektioner											
Sårpleje/-behandling											
Tilsyn u/kontakt til borger/inventar											
Luftvejsinfektion											
Træning											