

نتایج آزمون بیولوژیک مخصوص سیکل‌های حاوی ایمپلنت

ایمپلنت	نام ایمپلنت / نام ست و نوع جراحی		زمان تحویل‌گیری	زمان تحویل‌دهی به OR	نوع تحویل‌دهی	نام بیمار	نام پزشک
					عادی <input type="radio"/> اورژانسی <input type="radio"/>		
بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور		کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی) / رشد (مثبت)	لیبل اندیکاتور		اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵			
		محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک		محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵ پیش‌رونده			

ایمپلنت	نام ایمپلنت / نام ست و نوع جراحی		زمان تحویل‌گیری	زمان تحویل‌دهی به OR	نوع تحویل‌دهی	نام بیمار	نام پزشک
					عادی <input type="radio"/> اورژانسی <input type="radio"/>		
بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور		کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی) / رشد (مثبت)	لیبل اندیکاتور		اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵			
		محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک		محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵ پیش‌رونده			

ایمپلنت	نام ایمپلنت / نام ست و نوع جراحی		زمان تحویل‌گیری	زمان تحویل‌دهی به OR	نوع تحویل‌دهی	نام بیمار	نام پزشک
					عادی <input type="radio"/> اورژانسی <input type="radio"/>		
بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور		کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی) / رشد (مثبت)	لیبل اندیکاتور		اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵			
		محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک		محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵ پیش‌رونده			

ایمپلنت	نام ایمپلنت / نام ست و نوع جراحی		زمان تحویل‌گیری	زمان تحویل‌دهی به OR	نوع تحویل‌دهی	نام بیمار	نام پزشک
					عادی <input type="radio"/> اورژانسی <input type="radio"/>		
بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور		کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی) / رشد (مثبت)	لیبل اندیکاتور		اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵			
		محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک		محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵ پیش‌رونده			

نتایج آزمون بیولوژیک مخصوص سیکل‌های حاوی ایمپلنت

ایمپلنت	نام ایمپلنت / نام ست و نوع جراحی		زمان تحویل‌گیری	زمان تحویل‌دهی به OR	نوع تحویل‌دهی	نام بیمار	نام پزشک
						عادی <input type="radio"/> اورژانسی <input type="radio"/>	
بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور		کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی) / رشد (مثبت)		لیبل اندیکاتور		اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵		
			محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک		محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵ پیش‌رونده		

تکمیل در صورت تحویل اورژانسی	تاریخ عمل		زمان عمل	شخص درخواست کننده برای تحویل اورژانسی
تکمیل در صورت تحویل اورژانسی	دلیل تحویل اورژانسی		نام تکمیل کننده:	
	روش جلوگیری از تحویل اورژانسی این ست			

ایمپلنت	نام ایمپلنت / نام ست و نوع جراحی		زمان تحویل‌گیری	زمان تحویل‌دهی به OR	نوع تحویل‌دهی	نام بیمار	نام پزشک
						عادی <input type="radio"/> اورژانسی <input type="radio"/>	
بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور		کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی) / رشد (مثبت)		لیبل اندیکاتور		اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵		
			محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک		محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی کلاس ۵ پیش‌رونده		

تکمیل در صورت تحویل اورژانسی	تاریخ عمل		زمان عمل	شخص درخواست کننده برای تحویل اورژانسی
تکمیل در صورت تحویل اورژانسی	دلیل تحویل اورژانسی		نام تکمیل کننده:	
	روش جلوگیری از تحویل اورژانسی این ست			

نتایج آزمون بیولوژیک روتین استریلایزر

بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر	
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور			کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی)	رشد (مثبت)	دلیل مثبت شدن	تاریخ آخرین نتیجه منفی	لیبل اندیکاتور			کاربر
					محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک			

بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر	
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور			کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی)	رشد (مثبت)	دلیل مثبت شدن	تاریخ آخرین نتیجه منفی	لیبل اندیکاتور			کاربر
					محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک			

بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر	
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور			کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی)	رشد (مثبت)	دلیل مثبت شدن	تاریخ آخرین نتیجه منفی	لیبل اندیکاتور			کاربر
					محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک			

بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر	
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور			کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی)	رشد (مثبت)	دلیل مثبت شدن	تاریخ آخرین نتیجه منفی	لیبل اندیکاتور			کاربر
					محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک			

بارگذاری	لات اندیکاتور	لات سیکل	نوع استریلایزر	شماره استریلایزر	محل اندیکاتور در چمبر	تاریخ و زمان بارگذاری	کاربر	
انکوباسیون	دمای انکوباسیون	طول زمان انکوباسیون	آغاز انکوباسیون	پایان انکوباسیون	محل انکوباتور			کاربر
نتیجه	بدون رشد (منفی)	رشد (مثبت)	دلیل مثبت شدن	تاریخ آخرین نتیجه منفی	لیبل اندیکاتور			کاربر
					محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک			

ثبت نتایج مونیتورینگ شیمیایی عملکرد روزانه استریلايزر

دستگاه شماره	بخش	تاریخ	روز هفته
بووی دیک	محل چسباندن اندیکاتور بووی دیک پیشرونده	ساعت شروع: نتیجه: قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/>	ساعت پایان: نتیجه: قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/>
سیکل شماره ۱	محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده	محل چسباندن لیبل یا نوشتن لات نامبر	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> فشار: دما: کاربر:
سیکل شماره ۲	محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده	محل چسباندن لیبل یا نوشتن لات نامبر	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> فشار: دما: کاربر:
سیکل شماره ۳	محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده	محل چسباندن لیبل یا نوشتن لات نامبر	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> فشار: دما: کاربر:
سیکل شماره ۴	محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده	محل چسباندن لیبل یا نوشتن لات نامبر	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> فشار: دما: کاربر:
سیکل شماره ۵	محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده	محل چسباندن لیبل یا نوشتن لات نامبر	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> فشار: دما: کاربر:
سیکل شماره ۶	محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده	محل چسباندن لیبل یا نوشتن لات نامبر	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> فشار: دما: کاربر:
سیکل شماره ۷	محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده	محل چسباندن لیبل یا نوشتن لات نامبر	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> فشار: دما: کاربر:
سیکل شماره ۸	محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده	محل چسباندن لیبل یا نوشتن لات نامبر	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> فشار: دما: کاربر:
سیکل شماره ۹	محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده	محل چسباندن لیبل یا نوشتن لات نامبر	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> فشار: دما: کاربر:
سیکل شماره ۱۰	محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده	محل چسباندن لیبل یا نوشتن لات نامبر	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> فشار: دما: کاربر:

دستگاه شماره بخش تاریخ روز هفته										
<p>ساعت شروع:</p> <p>ساعت پایان:</p> <p>نتیجه: <input type="radio"/> قابل قبول</p> <p><input type="radio"/> غیر قابل قبول</p> <p>کاربر:</p>	<p>محل چسباندن اندیکاتور بووی دیک</p>									
<p>ساعت شروع:</p> <p>ساعت پایان:</p> <p>نتیجه: <input type="radio"/> پاس <input type="radio"/> غیر قابل قبول</p> <p>فشار: دما:</p> <p>کاربر:</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <p>محل چسباندن لیبل</p> <p>یا نوشتن لات نامبر</p> </td> <td style="width: 60%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <p>محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده</p> </td> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <p>سیکل شماره ۱</p> </td> </tr> <tr> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <p>محل چسباندن لیبل</p> <p>یا نوشتن لات نامبر</p> </td> <td style="width: 60%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <p>محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده</p> </td> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <p>سیکل شماره ۲</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 50px;"></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <p>توضیحات</p> </td> </tr> </table>	<p>محل چسباندن لیبل</p> <p>یا نوشتن لات نامبر</p>	<p>محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده</p>	<p>سیکل شماره ۱</p>	<p>محل چسباندن لیبل</p> <p>یا نوشتن لات نامبر</p>	<p>محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده</p>	<p>سیکل شماره ۲</p>			<p>توضیحات</p>
<p>محل چسباندن لیبل</p> <p>یا نوشتن لات نامبر</p>	<p>محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده</p>	<p>سیکل شماره ۱</p>								
<p>محل چسباندن لیبل</p> <p>یا نوشتن لات نامبر</p>	<p>محل چسباندن اندیکاتور شیمیایی PCD کلاس ۵ یا ۶ پیشرونده</p>	<p>سیکل شماره ۲</p>								
		<p>توضیحات</p>								

..... روز هفته		تاریخ		بخش		دستگاه شماره	
سیکل شماره ۱ Lot No.	سیکل شماره ۲ Lot No.	سیکل شماره ۳ Lot No.	سیکل شماره ۴ Lot No.	سیکل شماره ۵ Lot No.	کاربر	کاربر	کاربر
سیکل شماره ۶ Lot No.	سیکل شماره ۷ Lot No.	سیکل شماره ۸ Lot No.	سیکل شماره ۹ Lot No.	سیکل شماره ۱۰ Lot No.	کاربر	کاربر	کاربر

صورت عملیات نگهداشت دستگاه استریلایزر

نام واحد:	نام و شماره دستگاه:	مدل دستگاه:	شماره سریال دستگاه:	تاریخ نصب:	تاریخ پایان گارانتی یا وارانتی:	
کاربران آموزش دیده: شماره تماس خدمات پس از فروش:						
کاربر	مشکل دستگاه طبق نظر کاربر:					
	شخص تماس گیرنده: تاریخ و ساعت تماس درخواست سرویس:					
سرویس	خلاصه سرویس های انجام شده و قطعات تعویضی:					
	توصیه های سرویس دهنده: کارشناس سرویس دهنده: تاریخ آغاز و اتمام سرویس:					
آیا خدمات انجام شده تعمیر کلی محسوب می گردد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله						
آزمون اندیکاتور بیولوژیک - آزمون بووی دیک - سه بار متوالی						
کنترل کیفی	بیولوژیک	نوبت اول	نوبت دوم	نوبت سوم		
		محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک	محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک	محل چسباندن لیبل اندیکاتور بیولوژیک		
		کاربر: تاریخ و ساعت سیکل: طول زمان انکوباسیون: نتیجه:	کاربر: تاریخ و ساعت سیکل: طول زمان انکوباسیون: نتیجه:	کاربر: تاریخ و ساعت سیکل: طول زمان انکوباسیون: نتیجه:		
		نتیجه: <input type="radio"/> قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول	محل چسباندن نوار اندیکاتور بووی دیک پیشرونده		نوبت اول کاربر: تاریخ: ساعت سیکل:	
	نتیجه: <input type="radio"/> قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول	محل چسباندن نوار اندیکاتور بووی دیک پیشرونده		نوبت دوم کاربر: تاریخ: ساعت سیکل:		
	نتیجه: <input type="radio"/> قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول	محل چسباندن نوار اندیکاتور بووی دیک پیشرونده		نوبت سوم کاربر: تاریخ: ساعت سیکل:		

دستگاه شماره	بخش	تاریخ	روز هفته
سیکل شماره ۱	محل چسباندن اندیکاتور واشینگ	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> کاربر:	
سیکل شماره ۲	محل چسباندن اندیکاتور واشینگ	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> کاربر:	
سیکل شماره ۳	محل چسباندن اندیکاتور واشینگ	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> کاربر:	
سیکل شماره ۴	محل چسباندن اندیکاتور واشینگ	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> کاربر:	
سیکل شماره ۵	محل چسباندن اندیکاتور واشینگ	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> کاربر:	
سیکل شماره ۶	محل چسباندن اندیکاتور واشینگ	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> کاربر:	
سیکل شماره ۷	محل چسباندن اندیکاتور واشینگ	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> کاربر:	
سیکل شماره ۸	محل چسباندن اندیکاتور واشینگ	ساعت شروع: ساعت پایان: نتیجه: قابل قبول <input type="radio"/> غیر قابل قبول <input type="radio"/> کاربر:	

توصیه بر این است که اندیکاتور سیکل غیر قابل قبول را نگهداری نکنید، احتمال آلودگی وجود دارد

نتایج آزمون پروتئین بر روی ابزار پس از شستشو

آزمون	تاریخ آزمون	ساعت آزمون	محل انجام آزمون	ابزار/ ابزارهای مورد آزمون		مهر و امضای اپراتور
نتیجه	نقطه/ نقاط مورد آزمون بر روی ابزار:		نقطه اول:	نتیجه: آلوده <input type="checkbox"/> تمیز <input type="checkbox"/>	مهر و امضای مسئول بخش استریل مرکزی	
			نقطه دوم:	نتیجه: آلوده <input type="checkbox"/> تمیز <input type="checkbox"/>		
توضیح						

آزمون	تاریخ آزمون	ساعت آزمون	محل انجام آزمون	ابزار/ ابزارهای مورد آزمون		مهر و امضای اپراتور
نتیجه	نقطه/ نقاط مورد آزمون بر روی ابزار:		نقطه اول:	نتیجه: آلوده <input type="checkbox"/> تمیز <input type="checkbox"/>	مهر و امضای مسئول بخش استریل مرکزی	
			نقطه دوم:	نتیجه: آلوده <input type="checkbox"/> تمیز <input type="checkbox"/>		
توضیح						

آزمون	تاریخ آزمون	ساعت آزمون	محل انجام آزمون	ابزار/ ابزارهای مورد آزمون		مهر و امضای اپراتور
نتیجه	نقطه/ نقاط مورد آزمون بر روی ابزار:		نقطه اول:	نتیجه: آلوده <input type="checkbox"/> تمیز <input type="checkbox"/>	مهر و امضای مسئول بخش استریل مرکزی	
			نقطه دوم:	نتیجه: آلوده <input type="checkbox"/> تمیز <input type="checkbox"/>		
توضیح						

آزمون	تاریخ آزمون	ساعت آزمون	محل انجام آزمون	ابزار/ ابزارهای مورد آزمون		مهر و امضای اپراتور
نتیجه	نقطه/ نقاط مورد آزمون بر روی ابزار:		نقطه اول:	نتیجه: آلوده <input type="checkbox"/> تمیز <input type="checkbox"/>	مهر و امضای مسئول بخش استریل مرکزی	
			نقطه دوم:	نتیجه: آلوده <input type="checkbox"/> تمیز <input type="checkbox"/>		
توضیح						

آزمون	تاریخ آزمون	ساعت آزمون	محل انجام آزمون	ابزار/ ابزارهای مورد آزمون		مهر و امضای اپراتور
نتیجه	نقطه/ نقاط مورد آزمون بر روی ابزار:		نقطه اول:	نتیجه: آلوده <input type="checkbox"/> تمیز <input type="checkbox"/>	مهر و امضای مسئول بخش استریل مرکزی	
			نقطه دوم:	نتیجه: آلوده <input type="checkbox"/> تمیز <input type="checkbox"/>		
توضیح						