Desinfektions- und Reinigungsplan inkl. Hautschutzplan für Zahnarztpraxen



unter Berücksichtigung der berufsgenossenschaftlichen DGUV Vorschrift 1, TRBA 250 und § 36 Infektionsschutzgesetz

	Was	wie		womit	Wann	wer
	VVUS Objekt, das gewartet werden soll	VVIC Art der Wartung	Arbeitsi VAH-gelistet	WW OTTTIII mittel (z.B. Desinfektionsmittel,), Präparat, Dosierung, Einwirkzeit ¹⁾	WCINN Zeitpunkt, Rhythmus, Folge der hygienischen Maßnahmen	Name und Unterschrift de verantwortlichen Person
	Instrumente und Hilfsmittel für allgemeine, präventive, restaurative oder kieferorthopädische Maßnahmen, z. B. Abformlöffel, Trays, Kassetten, Tabletts, Gläser, Absaugkanülen oder abnehmbare Absaugkupplungen chirurgische, parodontologische oder endodontische Maßnahmen z. B. Spritzen, Zangen, Hebel Rotierende oder oszillierende Instrumente für allgemeine, präventive, restaurative oder kieferorthopädische Maßnahmen z. B. Polierer, Bohrer, Fräser, Schleifer, Finierer chirurgische, parodontologische oder endodontische Maßnahmen z. B. Endodontie-/Parodontologieinstrumente u. chirurgisch rotierende Instrumente	 Die Instrumentenaufbereitung: Sachgerechte Vorbereitung der Aufbereitung und kontaminationssicherer Transport zum Ort der Aufbereitung Entfernung grober organischer Verschmutzung mit Zellstoff Reinigung und Desinfektion Nasschemisch: 	ID 212 D 212 forte D 213 D 220 D 200	Pure Programm: Pure Programm: 2 % / 5 Min. 2 % / 60 Min. 2 % / 30 Min. 3	Die Aufbereitung erfolgt direkt nach der Behandlung unter Berücksichtigung der Risikobewertung und Einstufung der Medizinprodukte im RDG Trockenlagerung vor der Desinfektion, nicht über 6 Std.	
	Übertragungsinstrumente für allgemeine, präventive restaurative, kieferorthopädische, chirurgische, parodon- tologische oder endodontische Maßnahmen z. B. Turbine, Hand- und Winkelstücke Zusatzgeräte mit/ohne Austritt von Flüssigkeiten und/ oder Luft oder Partikeln z. B. Zahnsteinentfernungsgeräte, Pulverstrahlgeräte, intraorale Kamera, etc.	11. Kontaminationsgeschützte Lagerung, Lagerdauer gemäß EN 868 Die Aufbereitung erfolgt wie o.g. Instrumente (Schritt 3 und 9 gemäß Herstellerangaben) Außen: Wischdesinfektion und Reinigung Innen: Reinigung Pflege (Ölung der Innenteile) Maschinelle Aufbereitung: Desinfektion/Reinigung z.B. im RDG (Reinigungs- und Desinfektionsgerät) Innenreinigung und Pflege der Innenteile	79.31 79.31 79.31 19.31 19.31 19.31 19.31	Temperatur/Haltezeit: FD multi wipes, FD multi wipes compact Einmaltücher: FD 322, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 322 premium wipes, FD 322 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 wipes, FD 333 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte premium wipes, FD 333 forte vipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 350 Desinfektionstücher, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive wipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH PT 366 sensitive wipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH Präparat, Gerät: Gerät: Programm: Temperatur/Haltezeit:	nach jeder Behandlung und nach Kontamination	Flächen
	Flächen und Fußböden in Untersuchungs- und Behandlungsräumen (z. B. Behandlungseinheit, Geräte, Schränke)	Flächen im Scheuer-Wischdesinfektionsverfahren (mit geeigneter Nasswischmethode) desinfizieren und reinigen. Kein Abspülen oder Trockenwischen vor Ablauf der Einwirkzeit. Wiederbenutzung der Flächen, sobald diese sichtbar trocken sind	79.300 PO 301 PO	FD 300, 1 % (10 ml/l Wasser), 15 Min. gem. VAH FD 312, 1 % (10 ml/l Wasser), 15 Min. gem. VAH FD 370 cleaner, 1 % (10 ml/l Wasser) Einmaltücher oder hygienisch aufbereitete Tücher, Wischbezüge zum mehrmaligen Gebrauch FD 300 top wipes, unverdünnt, 2 Min. gem. VAH FD 312 wet wipes, unverdünnt, 15 Min. gem. VAH FD multi wipes, FD multi wipes compact, Einmaltücher: FD 300, 2 % (20 ml/l Wasser), 5 Min. gem. VAH FD 312, 2 % (20 ml/l Wasser), 5 Min. gem. VAH	arbeitstäglich (z.B. am Ende des Behandlungstages), zusätzlich bei Bedarf	Raumpflegerin
	Gegenstände und kleine patientennahe Oberflächen, die kontaminiert wurden und nicht thermisch oder durch Einlegen in Lösungen desinfizierbar sind (z. B. Behandlungseinheit, Geräte, Arbeitsflächen, Einrichtungsgegenstände, Röntgeneinrichtung, Leuchtengriff, intraorale Filmhüllen)	Wischen mit Schnelldesinfektionsmitteln Sprühdesinfektion auf Bereiche beschränken, die durch Wischdesinfektion nicht erreichbar sind Auf vollständige Benetzung achten, Einwirkzeit einhalten, trocknen lassen Reinigung und Pflege (z. B. Behandlungsstuhl)	70.0 70.0 70.0 70.0 70.0 70.0 70.0 70.0	FD multi wipes, FD multi wipes compact Einmaltücher: FD 322, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 322 premium wipes, FD 322 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 wipes, FD 333 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte premium wipes, FD 333 forte wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 350 Desinfektionstücher, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive wipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 360 Kunstlederreiniger, unverdünnt		
Ala	Hautschutzplan Haut, bei Belastung durch • wassermischbare Arbeitsstoffe	Vorgeschrieben sind ein leicht erreichbarer Handwaschplatz mit fließend wo und geeignete Hautpflegemittel sowie Handtücher zum einmaligen Gebraud Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem	rmem und kallem vvasse h. An Händen und Unte	rarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Ring Hautschonendes Flüssigwaschpräparat: HD 435 aus Direktspender	e getragen werden. vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung,	Haut & Hände alle Beschäftigten
	Haut, bei Belastung durch	und geeignete Hautpflegemittel sowie Handtücher zum einmaligen Gebrauc Händereinigung:	rmem und kallem Wasse th. An Händen und Unte	rarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Ring Hautschonendes Flüssigwaschpräparat:	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende,	
	Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe	und geeignete Hautpflegemittel sowie Handtücher zum einmaligen Gebrauc Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem	trmem und kallem Wasse th. An Händen und Unte	rarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Ring Hautschonendes Flüssigwaschpräparat: HD 435 aus Direktspender	e getragen werden. vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch,	
	Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration)	und geeignete Hautpflegemittel sowie Handtücher zum einmaligen Gebrauc Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen	An Händen und Unte	rarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Ring Hautschonendes Flüssigwaschpräparat: HD 435 aus Direktspender Handtuch zum einmaligen Gebrauch	e getragen werden. vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch,	alle Beschäftigten alle Beschäftigten
	Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem	Irmem und kallem Wasse, h. An Händen und Unte	HD 410, mind. 3 ml, 15 Sek. Deutschland: 30 Sek. gem. VAH	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen an Patien-	alle Beschäftigten alle Beschäftigten
	Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein.	trimem und kallem Wasse, h. An Händen und Unte	HD 410, mind. 3 ml, 15 Sek. Deutschland: 30 Sek. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen/ oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko	alle Beschäftigten alle Beschäftigten
	Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Sauganlage, Saugschläuche (innen) Mundspülbecken	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/ Reinigungsmittelläsung	th. An Händen und Unte	Hautschonendes Flüssigwaschpräparat: HD 435 aus Direktspender Handtuch zum einmaligen Gebrauch HD 440 oder Schutzemulsion W/O HD 410, mind. 3 ml, 15 Sek. Deutschland: 30 Sek. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) Konzentrat im Pflegesystem OroCup anmischen und absaugen a) Orotol® plus, 2 % (20 ml/l Wasser), 5 Min. gem. VAH Orotol® ultra, 1 % (10 g/l Wasser), 5 Min. gem. VAH b) MD 555 cleaner, 5 % (50 ml/l Wasser), 30-120 Min.	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause	alle Beschäftigten alle Beschäftigten
	Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Sauganlage, Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen)	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittellösung b) Reinigung: Entfernung von Ablagerungen (Kalk, Verkeimungen, Salze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehälters und Entsorgung des	th. An Händen und Unte	Hautschonendes Flüssigwaschpräparat: HD 435 aus Direktspender Handtuch zum einmaligen Gebrauch HD 440 oder Schutzemulsion W/O HD 410, mind. 3 ml, 15 Sek. Deutschland: 30 Sek. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) Konzentrat im Pflegesystem OroCup anmischen und absaugen a) Orotol® plus, 2 % (20 ml/1 Wasser), 5 Min. gem. VAH Orotol® ultra, 1 % (10 g/1 Wasser), 5 Min. gem. VAH b) MD 555 cleaner, 5 % (50 ml/1 Wasser), 30-120 Min. MD 550, unverdünnt PSA (Persönliche Schutzausrüstung) benutzen kontanimierte Teile des Abscheiders nicht	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf	alle Beschäftigten alle Beschäftigten
	Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittelläsung b) Reinigung: Entfermung von Ablagerungen (Kalk, Verkeimungen, Salze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehälters und Entsorgung des Abscheidegutes nach Herstellerangaben	th. An Händen und Unte	Hautschonendes Flüssigwaschpräparat: HD 435 aus Direktspender Handtuch zum einmaligen Gebrauch HD 440 oder Schutzemulsion W/O HD 410, mind. 3 ml, 15 Sek. Deutschland: 30 Sek. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH Kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) Konzentrat im Pflegesystem OroCup anmischen und absaugen a) Orotol® plus, 2 % (20 ml/l Wasser), 5 Min. gem. VAH Orotol® ultra, 1 % (10 g/l Wasser), 5 Min. gem. VAH b) MD 555 cleaner, 5 % (50 ml/l Wasser), 30 – 120 Min. MD 550, unverdünnt PSA (Persönliche Schutzausrüstung) benutzen kontanimierte Teile des Abscheiders nicht berühren, PSA benutzen FD multi wipes, FD multi wipes compact Einmaltücher: FD 322, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 sensitive, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 reim in vipes, FD 332 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 wipes, FD 333 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 Desinfektionstücher, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 besinfektionstücher, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive wipes, FD 366 sensitive	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf	alle Beschäftigten alle Beschäftigten
	Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Mundspülbecken (innen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken (innen und außen) Abformungen z. B. Alginate, Silikone, Polyether-Gummi, Hydrokolloide, Polysulfide etc. sowie Werkstücke und Hilfsmittel z. B. Sregihsten en üb kisse schaubatstoff sowie Artikulatoren, Okkludatoren, Fixatoren, Aktuotoren, Okkludatoren, Fixatoren,	Hädereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtracknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrackung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe luftracken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingemägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe luftrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittellösung b) Reinigung: Entfernung von Ablagerungen (Kalk, Verkeimungen, Salze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehälters und Entsorgung des Abscheidegutes nach Herstellerangeben Desinfektion und Reinigung durch Wischen Desinfektion und Reinigung durch Wischen Desinfektion und Reinigung durch Wischen	th. An Händen und Unter 1995. The state of	Hautschonendes Flüssigwaschpräparat: HD 435 aus Direktspender Handtuch zum einmaligen Gebrauch HD 440 oder Schutzemulsion W/O HD 410, mind. 3 ml, 15 Sek. Deutschland: 30 Sek. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH Kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) Konzentrat im Pflegesystem OroCup anmischen und absaugen a) Orotol® plus, 2 % (20 ml/I Wasser), 5 Min. gem. VAH Orotol® ultra, 1 % (10 g/I Wasser), 5 Min. gem. VAH b) MD 555 cleaner, 5 % (50 ml/I Wasser), 30-120 Min. MD 550, unverdünnt PSA (Persönliche Schutzausrüstung) benutzen kontanimierte Teile des Abscheiders nicht berühren, PSA benutzen FD multi wipes, FD multi wipes compact Einmaltücher: FD 322, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 335 besitive, unverdünnt, 2 Min. gem. VAH FD 306 sensitive, unverdünnt, 2 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, unverdünnt, 2 Min. gem. VAH FD 333 forte wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 350 Desinfektionstücher, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive wipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive wipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 360 sensitive vipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 360 sensitive vipes, FD 360 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 360 sensitive vipes, FD 360 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten Niesen, Naseputzen oder Husten Perchung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal täglich, wor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf psie Bedarf nach jeder Behandlung	alle Beschäftigten alle Beschäftigten
	Haut, bei Belastung durch • wassermischbare Arbeitstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien • nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin • Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken (innen und außen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken (innen und außen) Gegenstände mit siere siere sowie Werkstücke und Hilfsmittel z. B. Prothesen, Brücken etc., Gipsmodelle, Bissregistrate und Bissschablonaten aus Wartik, Jachen aus der Gegenstände mit säureläsilichen Belägen z. B. Zemente, Zahnstein, Oxidschichten, Gesichtsbögen u.Ä.	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagefalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionsläsung benetzen und während der Einwirkzeif feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittelläsung b) Reinigung: Enfernung von Ablagerungen (Kalk, Verkeimungen, Salze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehälters und Entsorgung des Abscheidegutes nach Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehälters und Entsorgung des Abscheidegutes nach Herstellerngaben Desinfektion und Reinigung durch Einlegen in Lösung, nach Ablach der Einwirkzeit unter fließendem Wüsser abspülen, ggf. mit Luft trocknen	th. An Händen und Unter 1995. The state of	Hautschonendes Flüssigwaschpräparat: HD 435 aus Direktspender Handtuch zum einmaligen Gebrauch HD 410, mind. 3 ml, 15 Sek. Deutschland: 30 Sek. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH Kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) Konzentrat im Pflegesystem OroCup anmischen und absaugen a) Orotol® plus, 2 % (20 ml/1 Wasser), 5 Min. gem. VAH Orotol® ultra, 1 % (10 g/1 Wasser), 5 Min. gem. VAH b) MD 555 cleaner, 5 % (50 ml/1 Wasser), 30–120 Min. MD 550, unverdünnt PSA (Persönliche Schutzausrüstung) benutzen kontanimierte Teile des Abscheiders nicht berühren, PSA benutzen FD multi wipes, FD multi wipes compact Einmaltücher: FD 332, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 336 sensitive, unverdünnt, 2 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, urverdünnt, 2 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, urverdünnt, 2 Min. gem. VAH FD 330 top wipes, urverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte premium wipes, FD 321 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte premium wipes, FD 336 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive wipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive wipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 360 vunverdünnt, 1 Min. gem. VAH	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten Naseputzen oder Husten Prechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf pei Bedarf bei Bedarf nach jeder Behandlung	alle Beschäftigten alle Beschäftigten Spezialbereiche
	Haut, bei Belastung durch • wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien • nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin • Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken (innen und außen) Abformungen z. B. Alginate, Sillikone, Polyether-Gummi, Hydrokolloide, Polysulfide etc. sowie Werkstücke und Hilfsmittel z. B. Prothesen, Brücken etc., Gipsmodelle, Bissregistr, Schellack osder Kunststoff sowie Artikulatoren, Okkludatoren, Fixatoren, Gesichtsbögen u.Ä. Gegenstände mit sürelöslichen Belägen z. B. Zemtekstelle, Oxidschichten, Flussmittelreste Geaenstände mit Belägen Geaenstände mit Belägen Geaenstände mit Belägen	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektions: Händedesinfektionsinitel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrackung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min, Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dobei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionalsung benetzen und während der Einwirkzeil feucht halten. Hände wissen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe luftrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektion und Reinigung wurde seines Gemisches aus Luft und Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehälters und Entsorgung des Abscheidegutes nach Herstellerangaben Desinfektion und Reinigung durch Einlegen in Lösung, nach Abscheidegutes nach Herstellerangaben Desinfektion und Reinigung durch Wischen Desinfektion und Reinigung durch Einlegen in Lösung, nach Abscheidegutes nach Herstellers Nasschemischem Verfahren: nach Vorschrift des Herstellers Nasschemischem Verfahren: nach Vorschrift des Herstellers Reinigung [z. B. im Ultraschallbad]	th. An Händen und Unter 1995. The state of	Hautschonendes Flüssigwaschpräparat: HD 435 aus Direktspender Handtuch zum einmaligen Gebrauch HD 410, mind. 3 ml, 15 Sek. Deutschland: 30 Sek. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH HD 410, mind. 10 ml, 1,5 Min. gem. VAH Kanzentrat im Pflegesystem OroCup anmischen und absaugen a) Orotol® plus, 2 % (20 ml/1 Wasser), 5 Min. gem. VAH b) MD 555 cleaner, 5 % (50 ml/1 Wasser), 30 – 120 Min. MD 550, unverdünnt PSA (Persönliche Schutzausrüstung) benutzen kontanimierte Teile des Abscheiders nicht berühren, PSA benutzen FD multi wipes, FD multi wipes compact Einmaltücher: FD 322, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 330 forte, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 331 forte, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 332 premium wipes, FD 322 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte, unverdünnt, 2 Min. gem. VAH FD 333 in jes, FD 333 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 rote wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 333 forte vipes, IN 334 top wipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 335 Orte vipes, unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 336 sensitive wipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive wipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 366 sensitive wipes, FD 366 sensitive top wipes unverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 360 vunverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 360 vunverdünnt, 1 Min. gem. VAH FD 370 unverdünnt, 1 Min. gem. VAH	s getragen werden. vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten var umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhähtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wächentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf pei Bedarf nach jeder Behandlung	alle Beschäftigten alle Beschäftigten

Desinfektionsverfahren aufzubereiten

Praxisstempel/Datum/Unterschrift des Unternehmers

Abfall

Abfälle aus Behandlungs- und

Untersuchungsräumen

Spitze, scharfe, zerbrechliche Gegenstände, Körperteile (z. B. Zähne, Gewebe), mit Blut, Sekreten kontaminierte Abfälle (z. B. Speichelzieher, Watterollen, Tupfer o.Ä.) sowie mit Erregern meldepflichtiger

Erkrankungen behaftete Abfälle sind unmittelbar am Ort ihres Anfallens in durchstichsicheren, reißfesten, feuchtigkeitsbeständigen und dichten Behältnissen zu sammeln und ohne Umfüllen oder Sortieren

in sicher verschlossenen Behältnissen der Entsorgung durch Verbrennung zuzuführen. Bleifolien, Altfilme, Fixierbäder, Entwickler, quecksilberhaltige Rückstände, Altmedikamente, Batterien werden von

Entsorgungsbetrieben entsorgt. Hausmüllähnliche Abfälle werden in verschlossenen Abfallsäcken gesammelt und entsprechend den kommunalen Bestimmungen getrennt und entsorgt.

Desinfektions- und Reinigungsplan inkl. Hautschutzplan für Zahnarztpraxen



unter Berücksichtigung der berufsgenossenschaftlichen DGUV Vorschrift 1, TRBA 250 und § 36 Infektionsschutzgesetz

unter Berücksichtigung der berufsgenossens				
WGS Objekt, das gewartet werden soll	Wie Art der Wartung		WONN Zeitpunkt, Rhythmus, Folge der hygienischen Maßnahmen	Name und Unterschrift der verantwortlichen Person
Instrumente und Hilfsmittel für I allgemeine, präventive, restaurative oder kieferorthopädische Maßnahmen, z. B. Abformlöffel, Trays, Kassetten, Tabletts, Gläser, Absaugkanülen oder abnehmbare Absaugkupplungen I chirurgische, parodontologische oder endodontische Maßnahmen z. B. Spritzen, Zangen, Hebel Rotierende oder oszillierende Instrumente für allgemeine, präventive, restaurative oder kieferorthopädische Maßnahmen z. B. Polierer, Bohrer, Fräser, Schleifer, Finierer chirurgische, parodontologische oder endodontische Maßnahmen z. B. Endodontie-/Parodontologieinstrumente u. chirurgisch rotierende Instrumente	 Die Instrumentenaufbereitung: Sachgerechte Vorbereitung der Aufbereitung und kontaminationssicherer Transport zum Ort der Aufbereitung Entfernung grober organischer Verschmutzung mit Zellstoff Reinigung und Desinfektion Nasschemisch:	Für allgemeine und chirurgische Instrumente: Für rotierende Instrumente: Reinigungs- und Desinfektionsgerät: Programm: Temperatur/Haltezeit: Dampfsterilisator: Autoklav Programm: Temperatur/Haltezeit: Schrank, Schublade (staubgeschützt)	Die Aufbereitung erfolgt direkt nach der Behandlung unter Berücksichtigung der Risikobewertung und Einstufung der Medizinprodukte im RDG Trockenlagerung vor der Desinfektion, nicht über 6 Std.	
Übertragungsinstrumente für allgemeine, präventive restaurative, kieferorthopädische, chirurgische, parodontologische oder endodontische Maßnahmen z. B. Turbine, Hand- und Winkelstücke Zusatzgeräte mit/ohne Austritt von Flüssigkeiten und/ oder Luft oder Partikeln z. B. Zahnsteinentfernungsgeräte, Pulverstrahlgeräte, intraorale Kamera, etc.	Die Aufbereitung erfolgt wie o.g. Instrumente (Schritt 3 und 9 gemäß Herstellerangaben) Außen: Wischdesinfektion und Reinigung Innen: Reinigung Pflege (Ölung der Innenteile) Maschinelle Aufbereitung: Desinfektion/Reinigung z. B. im RDG (Reinigungs- und Desinfektionsgerät) Innenreinigung und Pflege der Innenteile	Präparat, Gerät: Gerät: Programm: Temperatur/Haltezeit:	nach jeder Behandlung und nach Kontamination	Flächen
Flächen und Fußböden in Untersuchungs- und Behandlungsräumen (z. B. Behandlungseinheit, Geräte, Schränke)	Flächen im Scheuer-Wischdesinfektionsverfahren (mit geeigneter Nasswischmethode) desinfizieren und reinigen. Kein Abspülen oder Trockenwischen vor Ablauf der Einwirkzeit. Wiederbenutzung der Flächen, sobald diese sichtbar trocken sind	Mit Einmaltüchern oder hygienisch aufbereiteten Tüchern, Wischbezügen zum mehrmaligen Gebrauch	arbeitstäglich (z.B. am Ende des Behandlungstages), zusätzlich bei Bedarf	Raumpflegerin
Gegenstände und kleine patientennahe Oberflächen, die kontaminiert wurden und nicht thermisch oder durch Einlegen in Lösungen desinfizierbar sind (z. B. Behandlungseinheit, Geräte, Arbeitsflächen, Einrichtungsgegenstände, Röntgeneinrichtung, Leuchtengriff, intraorale Filmhüllen)	Wischen mit Schnelldesinfektionsmitteln Sprühdesinfektion auf Bereiche beschränken, die durch Wischdesinfektion nicht erreichbar sind Auf vollständige Benetzung achten, Einwirkzeit einhalten, trocknen lassen Reinigung und Pflege (z.B. Behandlungsstuhl)		im Behandlungsbereich nach jeder Behandlung und nach Kontamination bei Bedarf	
 Hautschutzplan	Vorgeschrieben sind ein leicht erreichbarer Handwaschplatz mit fließend wund geeignete Hautpflegemittel sowie Handtücher zum einmaligen Gebrau	ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin	ge getragen werden.	Haut & Hände
Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen	und geeignete Hautpflegemittel sowie Handtücher zum einmaligen Gebrau Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten	armem und kaltem Wasser, Direktspender mit hautschonenden Waschmit ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin Hautschonende Flüssigwaschpräparate: Handtuch zum einmaligen Gebrauch Schutzemulsion W/O Präparat:	ge getragen werden. vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten	alle Beschäftigten alle Beschäftigten
Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration)	und geeignete Hautpflegemittel sowie Handtücher zum einmaligen Gebrau Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen	ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin Hautschonende Flüssigwaschpräparate: Handtuch zum einmaligen Gebrauch Schutzemulsion W/O	ge getragen werden. vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch,	alle Beschäftigten alle Beschäftigten alle Beschäftigten
Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein.	ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin Hautschonende Flüssigwaschpräparate: Handtuch zum einmaligen Gebrauch Schutzemulsion W/O	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen an Patien-	alle Beschäftigten alle Beschäftigten
Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Sauganlage, Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen)	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittellösung b) Reinigung: Entfernung von Ablagerungen (Kalk, Verkeimungen, Salze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens	ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin Hautschonende Flüssigwaschpräparate: Handtuch zum einmaligen Gebrauch Schutzemulsion W/O Präparat: kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter)	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen/ oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf	alle Beschäftigten alle Beschäftigten alle Beschäftigten
Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Sauganlage, Saugschläuche (innen) Mundspülbecken	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittellösung b) Reinigung: Entfernung von Ablagerungen (Kalk, Verkeimungen, Salze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehälters und Entsorgung des	ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin Hautschonende Flüssigwaschpräparate: Handtuch zum einmaligen Gebrauch Schutzemulsion W/O Präparat:	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende	alle Beschäftigten alle Beschäftigten alle Beschäftigten
Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Sauganlage, Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen)	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittellösung b) Reinigung: Entfernung von Ablagerungen (Kalk, Verkeimungen, Salze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift	ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin Hautschonende Flüssigwaschpräparate: Handtuch zum einmaligen Gebrauch Schutzemulsion W/O Präparat: kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) PSA (Persönliche Schutzausrüstung) benutzen	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach liesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen/ oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf	alle Beschäftigten alle Beschäftigten alle Beschäftigten
Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittellösung b) Reinigung: Entfernung von Ablagerungen (Kalk, Verkeimungen, Salze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehälters und Entsorgung des Abscheidegutes nach Herstellerangaben	ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin Hautschonende Flüssigwaschpräparate: Handtuch zum einmaligen Gebrauch Schutzemulsion W/O Präparat: kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) PSA (Persönliche Schutzausrüstung) benutzen	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen/ oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf bei Bedarf	alle Beschäftigten alle Beschäftigten alle Beschäftigten
Haut, bei Belastung durch • wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien • nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin • Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken (innen und außen) Filter Assigniste, Silikone, Polyether-Gummi, Hydrokolloide, Polysulfide etc. sowie Werkstücken und Hilfsmittel z. B. Prothesan und Besen challen sowie Artikulatoren, Okkludatoren, Fixatoren, Artikulatoren, Okkludatoren, Fixatoren, Artikulatoren, Okkludatoren, Fixatoren,	Handereinigung: Unter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtracknen mit Einmalhandluch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einrelbeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrackung verreilben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe luftfrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsveiser Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterlen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde Reinigung: Entfernung von Ablagerungen (Kalk, Verkeinungen, Salze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift Wachsel/Entleerung des Auffangbehälters und Entsorgung des Abscheidegutes nach Herstellerongaben Desinfektion und Reinigung durch Wischen Desinfektion und Reinigung durch Wischen Nasschemischem Verfahren: nach Vorschrift des Herstellers Nasschemischem Verfahren: Desinfektion und Reinigung durch Einlegen in Lösung, nach Ablauf der Einwirkzeit unter ließendem Wasser abspülen,	ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin Hautschonende Flüssigwasschpröparate: Handluch zum einmaligen Gebrauch Schutzemulsion W/O Pröparat: kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) PSA (Persönliche Schutzausrüstung) benutzen kontanimierte Teile des Abscheiders nicht berühren, PSA benutzen	yor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor der Arbeitsvorbereitung, vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf nach jeder Behandlung	alle Beschäftigten alle Beschäftigten alle Beschäftigten
Haut, bei Belastung durch • wassermischbare Arbeitstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien • nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin • Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken (innen und außen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (spisomodelle, Bissregist, schellack soder Kunststoff sowie Artikulatoren, Okkludatoren, Fixatoren, Gesichtsbögen u.Ä. Gegenstände mit säurelöslichen Belägen	Händereinigung: Inter fließendem Wasser mit hautschonender Flüssigseife aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemöß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernögel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemöß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiter Zugöbe von Händedesinfektionslösung benetzen und wöhrend der Einwirkzeit feucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittellösung b) Reinigung: Entfermung von Ablagerungen (Kolk, Verkeimungen, Solze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung noch Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehölters und Entsorgung des Abscheidegutes noch Herstellerrongaben Desinfektion und Reinigung durch Wischen Desinfektion und Reinigung durch Wischen	ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin Hautschonende Flüssigwasschpröparate: Handluch zum einmaligen Gebrauch Schutzemulsion W/O Pröparat: kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) PSA (Persönliche Schutzausrüstung) benutzen kontanimierte Teile des Abscheiders nicht berühren, PSA benutzen	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf pei Bedarf nach jeder Behandlung	alle Beschäftigten alle Beschäftigten alle Beschäftigten
Haut, bei Belastung durch • wassermischbare Arbeitstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien • nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin • Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken (innen und außen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken (innen und außen) Gegenstände mit sismeren aus wachs, Schellack oder Kunststoff sowie Arikulatoren, Oktudatoren, Fixatoren, Gesichsbögen ü.A. Gegenstände mit süner eine Gegenstände mit süner eine Gegenstände mit süner eine Gegenstände mit süner eine Gegenstände mit Belägen Gegenstände mit Belägen Gegenstände mit Belägen	Händereinigung: Unter fließendem Wasser mit houtschonender Flüssigseife aus einem Spender, obtrocknen mit Einmalhandtuch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfältiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nagelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemöß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auftrockung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschube luftrocken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbogen waschen, dabei Fingernägel und Nagelfalze falls erforderlich bürsten. Hände und Unterarme vollständig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsveier Zugabe von Händedesinfektionslösung benetzen und während der Einwirkzeit fleucht halten. Hände müssen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschube luftrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-Luft-Gemisches, besonders wenn Blut abgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittellösung b) Reinigung: Entfernung von Ablagerungen (Kalk, Verkeimungen, Solze aus Pulverstrahlgeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehölters und Entsorgung des Abscheidegutes nach Herstellerrangaben Desinfektion und Reinigung durch Einlegen in Lösung, nach Abscheidegutes nach Herstellerrangaben Desinfektion und Reinigung durch Einlegen in Lösung, nach Ablach der Einwirkzeit unter fließendem Wasser abspülen, ggf. mit Ultraschallbad)	ch. An Händen und Unterarmen dürfen keine Schmuckstücke, Uhren, Rin Hautschonende Flüssigwasschpröparate: Handluch zum einmaligen Gebrauch Schutzemulsion W/O Pröparat: kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) PSA (Persönliche Schutzausrüstung) benutzen kontanimierte Teile des Abscheiders nicht berühren, PSA benutzen	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Pieder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor alchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf bei Bedarf bei Bedarf nach jeder Behandlung	alle Beschäftigten alle Beschäftigten alle Beschäftigten
Haut, bei Belastung durch wassermischbare Arbeitstoffe z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Röntgen-Entwicklungschemikalien nicht wassermischbare Arbeitsstoffe z. B. organische Lösungsmittel, Waschbenzin Feuchtigkeitsstau und Hautaufweichung (Mazeration) z. B. beim Tragen von Handschuhen Haut, bei nichtphysiologischer Besiedelung mit z. B. Bakterien, Pilzen, Viren Sauganlage, Saugschläuche (innen) Mundspülbecken (innen) Mundspülbecken (innen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (außen) etc. Mundspülbecken (innen und außen) Filter Amalgamabscheider Saugschläuche (rinnen) Gegenstücken etc., Gipsmadelle, Bissregitsrate und Bissschablonen aus Wachs, Schellack oder Kunststoff sowie Ariikulatoren, Orkludatoren, Fixatoren, Gesichtsönen, Gesichtsönen, Gesichten, Fixatoren, Gesichtsönen mit Belägen aus Gips oder Alginat Gegenstände mit Belägen aus Gips oder Alginat	Händereinigung: Unter fliebendem Wosser mit hautschonender flüssigselfe aus einem Spender, abtrocknen mit Einmalhandluch Hautschutz und -pflege: Auf sorgfaltiges Auftragen zwischen den Fingern, an den Nogelfalzen und auf dem Handrücken achten Hygienische Händedesinfektion: Händedesinfektionsmittel gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 1500 bis zur Auffrackung verreiben. Hände müssen vor dem Anziehen der medizinischen Einmalhandschuhe Untercken sein. Chirurgische Händedesinfektion: 1 Min. Hände und Unterarme bis zum Ellbagen waschen, dabei Fingemägel und Nagelfalze falls erforderlich bzisen. Hände und Unterarme vollätändig durch Einreiben (gemäß Einreibeverfahren CEN/EN 12791) mit portionsweiser Zugabe von Händedesinfektionsläung benetzen und während der Einwikzeit letuch halen. Hände missen vor dem Anziehen der sterilen medizinischen Einmalhandschuhe lufttrocken sein. Reinigen durch Durchsaugen eines Wasser-luft-Gemisches, besonders wenn Blut obgesaugt wurde a) Desinfektion: Langsames Durchsaugen eines Gemisches aus Luft und Desinfektions-/Reinigungsmittellösung b) Reinigung: Enfermung von Ablagerungen (Kolk, Werkeimungen, Salze aus Pulverstraligeräten) Desinfektion und Reinigung des Mundspülbeckens Filterwechsel bzwreinigung nach Herstellervorschrift Wechsel/Entleerung des Auffangbehälters und Entsorgung des Abscheidegutes nach Herstellerongaben Desinfektion und Reinigung durch Wischen Reinigung (z. B. im Ultraschallbad)	kaltes Wasser (mind. 1/2 Liter) PSA (Persönliche Schutzausrästrung) benutzen kontanimierte Teile des Abscheiders nicht berühren, PSA benutzen Cerät Fabrikat:	vor Arbeitsbeginn, nach Arbeitsende, bei sichtbarer Verschmutzung, vor den Mahlzeiten, nach jedem Toilettenbesuch, nach Niesen, Naseputzen oder Husten vor und nach jeder Behandlung, bei Unterbrechung der Behandlung, nach Arbeitsplatzwartung, vor dem Anziehen bzw. nach dem Ausziehen von Handschuhen vor umfangreichen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen, vor allen zahnärztlich-chirurgischen/oralchirurgischen Eingriffen an Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko nach jeder Behandlung a) 1- bis 2-mal täglich, mind. nach Arbeitsende b) 1- bis 2-mal wöchentlich, vor der Mittagspause zusätzlich bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf PSA benutzen bei Bedarf bei Bedarf nach jeder Behandlung	alle Beschäftigten alle Beschäftigten Spezialbereiche Sonstiges

Untersuchungsräumen Entsorgungsbetrieben entsorgt. Hausmüllähnliche Abfälle werden in verschlossenen Abfallsäcken gesammelt und entsprechend den kommunalen Bestimmungen getrennt und entsorgt. * Unkritische Medizinprodukte: MP, die lediglich mit intakter Haut in Berührung kommen

** Semikritische Medizinprodukte: MP, die mit Schleimhaut oder krankhaft veränderter Haut in Berührung kommen

*** Kritische Medizinprodukte: MP, die die Haut oder Schleimhaut durchdringen und dabei in Kontakt mit Blut, inneren Geweben o. Organen kommen (einschl. Wunden) und MP zur Anwendung von Blut, Blutprodukten u.a. sterilen Arzneimitteln Patienten mit Verdacht auf oder klinischer Erkrankung an einer übertragbaren spongiformen Enzephalopathie (CJK, vCJK usw.) sind in Einrichtungen zu behandeln, die über geeignete Möglichkeiten der Infektionsprävention verfügen. Die Aufbereitung der wieder zu verwendenden Instrumente und Materialien darf nur in Einrichtungen mit extern zertifiziertem Qualitätsmanagement nach DIN EN ISO 13485/13488 durchgeführt werden.

Desinfektionsverfahren aufzubereiten

mit einem geeigneten Dampfsterilisationsverfahren zu sterilisieren.

Berufskleidung ist in ausreichend widerstandsfähigen und dichten Behältern/Säcken zu sammeln und durch thermische o. chemothermische



Spitze, scharfe, zerbrechliche Gegenstände, Körperteile (z. B. Zähne, Gewebe), mit Blut, Sekreten kontaminierte Abfälle (z. B. Speichelzieher, Watterollen, Tupfer o.Ä.) sowie mit Erregern meldepflichtiger

Erkrankungen behaftete Abfälle sind unmittelbar am Ort ihres Anfallens in durchstichsicheren, reißfesten, feuchtigkeitsbeständigen und dichten Behältnissen zu sammeln und ohne Umfüllen oder Sortieren

in sicher verschlossenen Behältnissen der Entsorgung durch Verbrennung zuzuführen. Bleifolien, Altfilme, Fixierbäder, Entwickler, quecksilberhaltige Rückstände, Altmedikamente, Batterien werden von

Präparat, Dosierung:

Abfälle aus Behandlungs- und

Abfall

OP-Bereichskleidung, Berufskleidung, etc.