

**Checklista inför Omhändertagande av
Medicinsktekniska Instrument**
enligt EN ISO 17664:2017

Den här checklistan har sammanställts för att säkerställa omhändertagande av
Medicinsk Tekniska instrument på Sterilteknisk Enhet innan inköp

Avdelning där utrusningen är tänkt att användas	
Kontaktperson	
Telefon	
E-mail	
<hr/>	
Tillverkare	
Kontaktperson	
Telefon	
E-mail	
Postadress	
<hr/>	
Utrustningens namn	
Artikelnummer	
Serienummer (om möjligt)	
Tilltänkt användningsområde	
Invasivt ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utrustningen har följande specialfunktioner	<input type="checkbox"/> Självhäftande leder <input type="checkbox"/> Kontaktytor mellan två olika metalliska legeringar <input type="checkbox"/> Anodiserande ytor <input type="checkbox"/> Icke järnhaltig metall <input type="checkbox"/> Lättmetall <input type="checkbox"/> Kolfiber <input type="checkbox"/> Värmekänsliga material

Check Lista för Omhändertagande av Medicinska Instrument enligt EN ISO 17664: 2017

Ytterligare kommentarer	
Är följande dokument tillgängliga?	
CE märkning/följsamhetsdeklaration /certifikat	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Testprotokoll eller testrapport	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Artikellista för tillbehör	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Undervisningsmaterial (CD-Rom, etc.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Reservdelslista	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Detaljerade instruktioner för omhändertagande enligt EN ISO 17664 på svenska	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Måste utrustningen tas isär eller sättas ihop för att kunna rengöras? Om ja, förklara	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Behövs fördisk? Om ja, förklara	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Ultraljud?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Behövs manuell huvuddisk? Om ja, beskriv	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Automatisk diskdesinfektor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Tillåtet pH område:	pH ____ till ____	
Tillåten temperatur:	____ till ____ °C	
Max tillåtet antal reprocesser:	____ x	
Följande diskmedel används för närvarande på Steriltekniska enheten SUS	Lämpligt	Ej lämpligt
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andra rekommenderade diskmedel		

Check Lista för Omhändertagande av Medicinska Instrument enligt EN ISO 17664: 2017

Speciella beståndsdelar (ex. sköljmedel) ej lämpliga, om ja, vilka?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tillbehör som behövs för omhändertagande, Om ja, vilka?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Automatisk desinfektion möjlig	<input type="checkbox"/> Termisk <input type="checkbox"/> Kemotermisk <input type="checkbox"/> Kemisk
Tillåtet temperaturområde	_____ till _____ °C

Följande desinfektionsmedel används för närvarande på Steriltekniska Enheten SUS	Lämpligt	Ej lämpligt
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andra rekommenderade desinfektionsmedel	Med bevisad effekt	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Tillbehör som behövs för omhändertagande? Om ja, förklara	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej _____	
Speciella krav för att packa enheten Om ja, beskriv	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej _____	
Ångsterilisering möjlig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Tillåten steriliseringstemperatur	<input type="checkbox"/> 121°C	<input type="checkbox"/> 134°C
Lågtemperatur sterilisering möjlig? Om ja, beskriv	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej _____	

Check Lista för Omhändertagande av Medicinska Instrument enligt EN ISO 17664: 2017

Datum, Underskrift av behörig person på Sterilteknisk Enhet	
---	--