

gke Steri-Record[®] 滅菌ドキュメンテーション

～ 滅菌工程 結果 - 専用記録用紙 ～

gke-ボウイ・ディック・シミュレーションテスト(BDS-T) / バッチ・モニタリング・システム

滅菌担当部署:

- ※ 滅菌器 1 台につき、1 日1フォームをお使いください。
- ※ 滅菌器 1 台を 1 日に 20 回以上運転する場合は、2 枚目をコピーしてお使いください。

◆ 滅菌器番号 : _____ ◆ 日 付 : _____

< 滅菌器タイプ >

- 蒸気 酸化エチレンガス 低温プラズマ

< ボウイ・ディック・シミュレーションテスト >

ボウイ・ディックテスト必要なし

BDS-T 蒸気浸透テストの結果: (パルスマチックブリバキューム反復脱気法による蒸気滅菌にのみ適用)	テスト合否		担当者
BDS-T 専用インジケータ(結果)を貼付	合	否	サイン
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

< バッチ・モニタリング >

gke ドキュメントラベルを貼付するか、直接記入してください。

担当者 / 滅菌器 / ロット番号:	1		2		3		4	
滅菌実施-年月日								
使用期限-年月日								
専用インジケータ(結果)貼付欄								
選択プログラム								
滅菌温度 / 滅菌開始時間	°C	:	°C	:	°C	:	°C	:
払い出し 許可	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否						
サイン / 印								

担当者 / 滅菌器 / ロット番号:	5		6		7		8	
滅菌実施-年月日								
使用期限-年月日								
専用インジケータ(結果)貼付欄								
選択プログラム								
滅菌温度 / 滅菌開始時間	°C	:	°C	:	°C	:	°C	:
払い出し 許可	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否						
サイン / 印								

パッケージごとのモニタリング用インジケータの結果は患者記録に残してください。

担当者／滅菌器／ロット番号:			9			10			11			12
滅菌実施-年月日												
使用期限-年月日												
専用インジケータ－ (結果)貼付欄												
選択プログラム												
滅菌温度／ 滅菌開始時間		°C	:		°C	:		°C	:		°C	:
払い出し 許可	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否
サイン／印												

担当者／滅菌器／ロット番号:			13			14			15			16
滅菌実施-年月日												
使用期限-年月日												
専用インジケータ－ (結果)貼付欄												
選択プログラム												
滅菌温度／ 滅菌開始時間		°C	:		°C	:		°C	:		°C	:
払い出し 許可	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否
サイン／印												

担当者／滅菌器／ロット番号:			17			18			19			20
滅菌実施-年月日												
使用期限-年月日												
専用インジケータ－ (結果)貼付欄												
選択プログラム												
滅菌温度／ 滅菌開始時間		°C	:		°C	:		°C	:		°C	:
払い出し 許可	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否
サイン／印												

担当者／滅菌器／ロット番号:			21			22			23			24
滅菌実施-年月日												
使用期限-年月日												
専用インジケータ－ (結果)貼付欄												
選択プログラム												
滅菌温度／ 滅菌開始時間		°C	:		°C	:		°C	:		°C	:
払い出し 許可	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	合	<input type="checkbox"/>	否
サイン／印												