





# 手指衛生直接観察フォーム

年 月 日	: ~ :	病棟	観察者	セッション 番号	p
-------	-------	----	-----	-------------	---

1回の観察セッションは20±10分、職員個人の遵守率計測のために同時に観察するのは3名まで、が推奨されています。  
 看護師/看護補助者/医師/その他の職種 といった形で、個人ではなく職種毎で集計する場合は観察対象人数に制限はありません。  
 本フォームには、4名まで、もしくは 4職種までを1枚に記録できます。

職種/名前			職種/名前			職種/名前			職種/名前		
機会	5つの瞬間	実施状況	機会	5つの瞬間	実施状況	機会	5つの瞬間	実施状況	機会	5つの瞬間	実施状況
1	<input type="checkbox"/> 1. 患者前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔前 <input type="checkbox"/> 3. 体液後 <input type="checkbox"/> 4. 患者後 <input type="checkbox"/> 5. 環境後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 ○この時 手袋着	2	<input type="checkbox"/> 1. 患者前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔前 <input type="checkbox"/> 3. 体液後 <input type="checkbox"/> 4. 患者後 <input type="checkbox"/> 5. 環境後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 ○この時 手袋着	3	<input type="checkbox"/> 1. 患者前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔前 <input type="checkbox"/> 3. 体液後 <input type="checkbox"/> 4. 患者後 <input type="checkbox"/> 5. 環境後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 ○この時 手袋着	4	<input type="checkbox"/> 1. 患者前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔前 <input type="checkbox"/> 3. 体液後 <input type="checkbox"/> 4. 患者後 <input type="checkbox"/> 5. 環境後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 ○この時 手袋着
5	<input type="checkbox"/> 1. 患者前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔前 <input type="checkbox"/> 3. 体液後 <input type="checkbox"/> 4. 患者後 <input type="checkbox"/> 5. 環境後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 ○この時 手袋着	6	<input type="checkbox"/> 1. 患者前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔前 <input type="checkbox"/> 3. 体液後 <input type="checkbox"/> 4. 患者後 <input type="checkbox"/> 5. 環境後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 ○この時 手袋着	7	<input type="checkbox"/> 1. 患者前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔前 <input type="checkbox"/> 3. 体液後 <input type="checkbox"/> 4. 患者後 <input type="checkbox"/> 5. 環境後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 ○この時 手袋着	8	<input type="checkbox"/> 1. 患者前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔前 <input type="checkbox"/> 3. 体液後 <input type="checkbox"/> 4. 患者後 <input type="checkbox"/> 5. 環境後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 ○この時 手袋着
9	<input type="checkbox"/> 1. 患者前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔前 <input type="checkbox"/> 3. 体液後 <input type="checkbox"/> 4. 患者後 <input type="checkbox"/> 5. 環境後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 ○この時 手袋着	10	<input type="checkbox"/> 1. 患者前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔前 <input type="checkbox"/> 3. 体液後 <input type="checkbox"/> 4. 患者後 <input type="checkbox"/> 5. 環境後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 ○この時 手袋着						