

シナリオ1-1

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ1-2

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ1-3

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ1-4

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ1-5

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ1-6

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ2-1

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着
2	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着
3	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ2-2

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着
2	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着
3	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ3-1

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ3-2

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ3-3

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input checked="" type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ3-4

職種/名前		医師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input checked="" type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ4

職種/名前		看護師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="checkbox"/> 手袋着

シナリオ5-1

職種/名前		看護補助者
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input checked="" type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="checkbox"/> 手袋着

シナリオ5-2

職種/名前		看護補助者
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="checkbox"/> 手袋着
2	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="checkbox"/> 手袋着

シナリオ5-3

職種/名前		看護補助者
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input checked="" type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> この時 <input type="checkbox"/> 手袋着
2	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input checked="" type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> この時 <input type="checkbox"/> 手袋着

シナリオ6-1

職種/名前		医師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着
2	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着
3	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ6-2

職種/名前		医師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着
2	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着
3	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ7-1

職種/名前		医師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ7-2

職種/名前		医師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ7-3

職種/名前		医師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着
2	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着

シナリオ7-4

職種/名前		医師
機会	手指衛生の5つの瞬間	実施状況
1	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 患者に触れる前 <input type="checkbox"/> 2. 清潔/無菌操作の前 <input type="checkbox"/> 3. 体液曝露リスクの後 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 患者に触れた後 <input type="checkbox"/> 5. 患者周囲環境に触れた後	<input checked="" type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> 手洗い <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> この時 <input type="radio"/> 手袋着