

# Qualitätssicherung der Patientenberatung zur Blutzuckerselbstkontrolle

Checkliste für die Apotheke

<b>Patientenname:</b>				
<b>Durchführung der Blutzuckermessung durch Patient</b>	<b>1. Termin</b>		<b>2. Termin</b>	
Jeweiliges Datum:				
<b>Einstellungen/Zustand von Messgerät und Zubehör</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>
Gerät und Messzelle sind ausreichend sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batterie muss nicht gewechselt werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Richtiges Datum und Uhrzeit eingestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewünschte Einheit ist eingestellt (mg/dl oder mmol/l)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teststreifen sind geeignet für das Gerät (richtiger Hersteller?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teststreifen sind nicht verfallen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagerung der Teststreifen (vom Patienten erfragen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vorbereitung der Stechhilfe</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>
Einsetzen/Wechseln der Lanzette (Fertigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wissen um das Einstellen der Stechtiefe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spannen der Stechhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vorbereitung des Blutzuckermessgerätes</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>
Handhabung des Gerätes (z. B. Ein-/Ausschalten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sofortiges Schließen des Teststreifengefäßes nach Entnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einführen des Teststreifens/Einlegen der Disk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung, ob richtig codiert ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Änderung der Codierung (falls notwendig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Reinigung der zu stechenden Fingerkuppe</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>
Hände gewaschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hände getrocknet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls mit Alkohol desinfiziert wurde, war Stelle gut trocken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Durchführung der Blutgewinnung</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>
Durchblutung angeregt (wenn nötig, z.B. bei kalten Händen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seitlich in die Fingerkuppe gestochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichend großen Blutstropfen gewonnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herauspressen des Blutes vermieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Durchführung der Messung</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>
Auftragen der Blutprobe/Aufsaugen des Testfeldes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menge des aufgebrauchten Blutes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nachbearbeitung/Auswertung</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>
Ergebnis dokumentiert/Wert gespeichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Gerätekontrolle</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>	<b>richtig*</b>	<b>falsch</b>
Check mit Glukosekontroll-Lösung (falls durchgeführt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sonstiges (andere Fehler, Kommentare)</b>				
1. Termin:	2. Termin:			

\* **Richtig** ist, wenn der Patient keinen Fehler bei der Durchführung/Erläuterung gemacht hat oder wenn aufgrund der Geräteeigenschaften diese Fehlerquelle nicht besteht.

Stand 07.2009 | © ZAPP der ABDA

