

### ADHERENCIA EN LA TOMA DE MUESTRAS DE HEMOCULTIVOS

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre de persona evaluada \_\_\_\_\_

Nombre del evaluador \_\_\_\_\_

Servicio evaluado \_\_\_\_\_

Historia clínica: \_\_\_\_\_

| CRITERIOS   | CUMPLIMIENTO | OBSERVACION   |
|---|--------------|---|
| 1. Saluda y se presentan ante el paciente y/ o familia  |              |   |
| 2. Confirmación verbal del nombre del paciente  |              |   |
| 3. Explicación del procedimiento a realizar   |              |   |
| 4. Confirmación de nombres y número de historia en la manilla del paciente                                      |              |   |
| 5. Marcación correcta de la muestra   |              |   |
| 6. Selección de la vena a puncionar y aplicación del torniquete según aplique                                   |              |   |
| 7. Uso de la técnica asepsia para la preparación de la piel y /o de la vía catéter de donde obtendrá la muestra |              |   |
| 8. Uso de la técnica asepsia para la limpieza de las tapas de las botellas del medio de cultivo                 |              |   |
| 9. El tamaño de la muestra extraída están entre 0.5 -1 ml por botella   |              | Describir si el paciente es prematuro Si _____<br>No _____<br>Peso actual en Kg _____ |
| 10. Embalaje correcto   |              |   |
| 11 registro en la carpeta para el envío de muestras al laboratorio  |              |   |
| 12. Tiempo transcurrido para el envío al laboratorio  |              |   |
| 12. Lavado y/o higienización de las manos antes y después del procedimiento                                     |              |   |
| 14. Uso de elementos de protección (mascarilla, gafas)  |              |   |

Calificación de criterios: C: Cumple NC: No cumple NA: No aplica

Firma del evaluado \_\_\_\_\_

Firma del evaluador \_\_\_\_\_