



INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONTROL DE CALIDAD DE PAQUETES ESTERILES

<p>ELABORO:</p> <p>_____</p> <p>LAURA GONZALEZ Dueño de Proceso- Quirurgico</p>	<p>REVISADO Y APROBADO :</p> <p>_____</p> <p>GLORIA MESA Subgerente Cientifica</p>
---	--

	INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONTROL DE CALIDAD DE PAQUETES ESTERILES	CIE-IN-001	PAGINA: 1
		VERSION No: 1	

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONTROL DE CALIDAD DE PAQUETES ESTÉRILES

Control de Calidad de los paquetes:

Definición: Es el procedimiento que realiza la enfermera y auxiliar de enfermería del servicio de centrales con el objeto de entregar paquetes seguros. El control se realiza a través del control físico (integridad del paquete: empaque integro, libre de humedad), control químico y cumplimiento del ciclo de esterilización (cinta reactiva) los controles anteriores se deben revisar en cada ciclo y el control biológico se aplica semanalmente.

La enfermera de centrales cada 8 días, el día martes, debe solicitar al proveedor externo dos (2) ampolla de sterikom, para realizar el control de calidad.

Colocará una ampolla en la parte posterior y la otra en la parte anterior de la carga (paquetes) en la primera carga del día

Terminado el ciclo retirara las ampollas evitando que se averíen, y la entregará al laboratorio adjunto al RIPS y se registrará en el instructivo diseñado para tal fin (control de esterilización) Ver instrucciones de diligenciamiento.

Instrucciones para el diligenciamiento del formato de esterilización:

Diligencie las casillas de cada columna así:



**INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL
FORMATO DE CONTROL DE CALIDAD
DE PAQUETES ESTERILES**

CIE-IN-001

PAGINA:

1

VERSION No: 1

Día	Registre en esta la fecha correspondiente al día en que realiza el control (coloca las ampollas de esterikom en la carga a esterilizar)
T' de esterilización	
Hora de inicio	Anote la hora corresponde a la hora que inicia el ciclo de esterilización al que se le realiza el control
Hora final	Anote la hora corresponde a la hora en la que termina el ciclo de esterilización al que se le realizo el control
Tipo de paquete	Anote el tipo de paquete de acuerdo a la clasificación: instrumental, ropa, látex, vidrio.
Tipo de cirugía Marque con una x en la casilla correspondiente al tipo de cirugía en la que fue utilizado el paquete.	
Limpia	
Limpia contaminada	
Sucia infectada	
Tipo de instrumento: marque con un a X la casilla correspondiente al tipo de instrumento.	
Critico	
Semi critico	
No critico	
Control Físico	
Tiempo de exposición	
T°	
Presión	
Control biológico	
Ampolla estereohemophilus	Marque con una x si coloco la ampolla
Cambio de color	Marque con una x en la casilla si cambio de color y en la casilla de NO si no cambió de color
si	
no	
Hora de envío	Registre la hora en que envió las ampollas al laboratorio.
Control de exposición Si utilizo cinta marque con una X	
Cinta adhesiva	
Cambio de color	Marque con una x en la casilla si cambio de color y en la casilla de NO si no cambió de color
Si	
No	
Firma	El responsable de ejecutar la actividad registrará su nombre legible.



**INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL
FORMATO DE CONTROL DE CALIDAD
DE PAQUETES ESTERILES**

CIE-IN-001

PAGINA:

1

VERSION No: 1