|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbeitsbereich: Arbeitsplatz/Tätigkeiten: Stand:  | **Betriebsanweisung**für Arbeitsmittel |  |
| Anwendungsbereich  |
| Umgang mit Autoklaven |
| Gefahren für Mensch und Umwelt |
|     | * Gefahr durch Verbrennung an heißen Oberflächen und Austritt heißen Wasserdampfs oder gesundheitsschädlicher Dämpfe.
* Gefahr durch Siedeverzug beim Öffnen.
* Gefahr durch Überdruck.
 |  |
| Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln |
|   | * Der Autoklav darf nur durch unterwiesenes Personal benutzt werden.
* Die Bedienungsanleitung ist zu beachten.
* Gebinde mit Autoklaviergut dürfen nur bis zur Hälfte befüllt sein
* Druckaufbau verhindern – keine fest verschlossenen Gebinde autoklavieren
* Nach Ablauf des Autoklavierens abdampfen lassen und Deckel erst öffnen, wenn die Temperaturanzeige unter mindestens 80 °C gefallen ist.
* Thermo-Schutzhandschuhe (feuchtigkeitsbeständig) und Schutzbrille tragen.
* Beim Öffnen des Autoklavs darf niemand vor der Autoklaventür stehen bzw. sich über die

Öffnung beugen.* Nach dem Öffnen nur den Korb mit den Gebinden entnehmen.
* Entsorgung der autoklavierten Gebindeinhalte erst nach vollständiger Abkühlung der Gebinde.
* Die Wirksamkeit des Autoklavs ist regelmäßig zu überprüfen.
 |  |
|  Verhalten bei Störungen und im Gefahrenfall Notruf: 112 |
|     | * Bei Störungen oder Schäden an Maschinen oder Schutzausrüstungen

Maschine ausschalten und vor unbefugtem Wiederanschalten sichern.* Löschmittel: Pulver- und CO2-Feuerlöscher.
* Nur Entstehungsbrand selbst löschen – sonst Umfeld informieren, Gebäude verlassen und Feuerwehr rufen!
 |  |
|  Erste Hilfe Notruf: 112 |
|    | * Bei allen Erste-Hilfe-Maßnahmen Selbstschutz beachten! Verletzten versorgen! Leichte Verletzungen in den Meldeblock eintragen und zentral archiviere!
* Bei schweren Verletzungen Notarzt rufen! Dokumentation des Unfalls!
* Unfall an der Hauptpforte melden, Tel: 44 444

**Ersthelfer hinzuziehen, Betreuer informieren, Arzt aufsuchen!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ERSTHELFER:**  | Name: …………………………. | Raum: ……………………….. |
|  |  |  |
|  | Tel.: …………………………… |  |
| **UNFALLARZT:**  |  |

 |  |
| Instandhaltung |
| * Instandsetzung nur durch beauftragte und unterwiesene Personen.
* Der Wartungsplan des Herstellers ist zu beachten.

  |  |
|  **Unterschrift:** |  | **Datum:** |