

■ **Qualitätssicherung der Patientenberatung: Selbstkontrolle der Blutglukose**  
Checkliste für die Apotheke

<b>Name:</b>					
<b>Durchführung der Blutglukosemessung durch Patient*in</b>		<b>1. Termin</b>		<b>2. Termin</b>	
<b>Datum:</b>					
<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 (bei Patient*in 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 Blutglukosemessgerätes</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 großer Blutropfen 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/die Patient\*in keinen Fehler bei der Durchführung/Erläuterung gemacht hat oder wenn aufgrund der Geräteeigenschaften diese Fehlerquelle nicht besteht.

Stand: 06.2021 | © GB AM der ABDA