**HEILPRAKTIKER HYGIENE – TAG 1**

Struktur: Thema → Prüfungsfragen → Antworten & Mnemotechnik → Erklärung

**1. Grundlagen der Hygiene 🧼**

Definition:

Hygiene = alle Maßnahmen zur Verhütung von Infektionskrankheiten und zum Schutz der Gesundheit.

Ziele:

* Schutz der Patient:innen
* Eigenschutz
* Pflicht gemäß Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Mnemotechnik:

„SEP“ = Schutz, Eigenschutz, Pflicht

Prüfungsfrage (HP 2022):

Wann ist eine hygienische Händedesinfektion erforderlich?

Antwort:

* Vor invasiven Maßnahmen
* Nach Patientenkontakt
* Nach Kontakt mit infektiösen Materialien

Erklärung:

Hände = Hauptübertragungsweg für Krankheitserreger → Händedesinfektion = effektivste Maßnahme zur Infektionskettendurchbrechung.

**2. Desinfektion vs. Sterilisation ✋♨️**

| **Begriff** | **Ziel** | **Beispiel** |
| --- | --- | --- |
| Desinfektion | Keimarmut (nicht steril!) | Flächendesinfektion |
| Sterilisation | Keimfreiheit (inkl. Sporen!) | Autoklavieren, Ausglühen |

Mnemotechnik:

„D.K. = Desinfektion = Keimarm – S.K. = Sterilisation = Keimfrei“

Prüfungsfrage (HP 2024):

Was ist das Ziel der Desinfektion?

Antwort:

* Reduktion pathogener Keime, keine vollständige Keimfreiheit.

Erklärung:

Desinfektion inaktiviert Krankheitserreger – Sporen können überleben!

**3. Sterilisationsmethoden (physikalisch & chemisch) ♨️🧪**

Physikalisch:

* Verbrennen
* Ausglühen
* Heißluft (160 °C, 2 Std.)
* Autoklavieren (121 °C, 2 bar, 20 Min)
* UV/Gammastrahlung

Chemisch:

* Alkohole (Haut)
* H₂O₂
* Halogene (z. B. Chlor)

Mnemotechnik:

„V.A.H.A.B.“ = Verbrennen, Ausglühen, Heißluft, Autoklavieren, Bestrahlung

Prüfungsfrage (HP 2024):

Welche Methode ist Standard zur Instrumentensterilisation?

Antwort:

* Autoklavieren

Erklärung:

Autoklav = Kombination aus Druck & Temperatur → vollständige Keimabtötung (auch Sporen).

**4. Händehygiene in der Praxis ✋**

| **Maßnahme** | **Zeitpunkt** |
| --- | --- |
| Hygienische Händedesinfektion | Vor/Nach Patientenkontakt |
| Chirurgische Händedesinfektion | Vor invasiven Eingriffen |

Ablauf:

1. 3–5 ml Desinfektionsmittel
2. Alle Handflächen + Fingerzwischenräume benetzen
3. 30 Sek. einreiben
4. Während der Einwirkzeit Hände feucht halten!

Mnemotechnik:

„3–5–30“ → 3–5 ml, 30 Sekunden!

Prüfungsfrage (HP 2022):

Wann ist die Händedesinfektion Pflicht?

Antwort:

* Vor invasiven Tätigkeiten
* Nach Kontakt mit Patient:innen oder Körperflüssigkeiten

Erklärung:

Nur hygienische Desinfektion = sicheres Unterbrechen der Infektionskette!

**5. Heilpraktikerpflichten bei Hygiene ⚖️**

Pflichten laut IfSG:

* Melden invasiver Maßnahmen ans Gesundheitsamt
* Hygieneplan schriftlich erstellen
* Sachkunde zur Medizinprodukteaufbereitung nachweisen (40-Stunden-Kurs)

Beispiele invasiver Tätigkeiten:

* Injektionen
* Infusionen
* Aderlass
* Akupunktur

Mnemotechnik:

„M–H–S“ = Melden, Hygieneplan, Sachkunde

Prüfungsfrage (HP 2025):

Wann müssen invasive Tätigkeiten gemeldet werden?

Antwort:

* Vor erstmaliger Durchführung.

Erklärung:

Anzeigepflicht = Voraussetzung für legalen Start solcher Maßnahmen!

**6. Spezielle Desinfektionen 🏥🚽**

| **Bereich** | **Besonderheit** |
| --- | --- |
| Raumdesinfektion | Nach infektiösen Patient:innen |
| Sputumdesinfektion | Tuberkulose-Verdacht → Schutzmaßnahmen |
| Stuhldesinfektion | Noroviren, Salmonellen → hohe Vorsicht |
| Wäschedesinfektion | ≥60°C + desinfizierendes Waschmittel |

Mnemotechnik:

„RaSStWä“ = Raum, Sputum, Stuhl, Wäsche

Prüfungsfrage (März 2024):

Wie wird Flächendesinfektion korrekt durchgeführt?

Antwort:

* Oberfläche vollständig benetzen, Mittel mit geprüftem VAH-Standard wählen, Einwirkzeit einhalten.

Erklärung:

Wirkung = nur bei vollständiger Benetzung + empfohlener Einwirkzeit gewährleistet!

**Tages-Mindmap (Wiederholung)**

 HYGIENE TAG 1

 |

 -------------------------

 | | |

Grundlagen Desinfektion Sterilisation

 | | |

Händehygiene Meldepflicht Raumdesinfektion

**STERILISATION – KOMPLETTES WISSEN (Heilpraktiker-relevant)**

**Definition:**

Sterilisation = Verfahren zur vollständigen Abtötung aller vermehrungsfähigen Mikroorganismen inkl. Sporen.

Ziel: ≤ 10⁻⁶ Keime pro Sterilguteinheit = „Sterilitätswahrscheinlichkeit“

**1. Dampfsterilisation (Autoklavieren)**

**♨️**

Prinzip: Gesättigter Wasserdampf bei Überdruck (z. B. 121°C, 2 bar, 15–20 min oder 134°C, 3 bar, 5 min)

Indikation:

* Metallinstrumente
* Textilien (OP-Abdeckungen, Kittel)
* Glaswaren
* Nahtmaterial

NICHT geeignet bei:

* hitze- oder feuchtigkeitsempfindlichen Materialien (Plastik, Elektronik)

Besonderheit bei Erkrankungen:

* Sporenbildner wie Clostridium tetani (Wundstarrkrampf) & Clostridium difficile: Dampfsterilisation empfohlen.

**2. Heißluftsterilisation**

**🔥**

Prinzip: Trockene Hitze (z. B. 180°C, 30 min)

Indikation:

* Glasgeräte (Petrischalen, Pipetten)
* Metallinstrumente (Scheren, Zangen)
* Pulver, Salben (bedingt)

NICHT geeignet für:

* Textilien
* Gummi
* Flüssigkeiten

Besonderheit:

Weniger effizient gegen Bakteriensporen → längere Einwirkzeit nötig!

**3. Strahlensterilisation**

**☢️**

Prinzip: Gamma- oder Elektronenstrahlen (industriell)

Indikation:

* Einwegartikel (Spritzen, Katheter, OP-Handschuhe)
* Plastikartikel
* Verbandstoffe

Achtung:

Nicht in der Praxis durchführbar, nur industriell!

Besonderheit:

Sichere Abtötung von Viren (z. B. HIV, HBV) – wichtig bei Blutprodukten.

**4. Gassterilisation**

**🧪**

Prinzip: Ethylenoxid (EO), Formaldehyd-Dampf

Indikation:

* hitzeempfindliche Geräte (Endoskope, Kunststoff, Elektronik)
* Hohlkörperinstrumente

Risiken:

* EO ist krebserregend & explosiv → nur unter Schutzbedingungen.

Besonderheit:

Ideal bei empfindlicher Ausrüstung und in der Endoskopie!

**5. Plasmasterilisation**

**⚡**

Prinzip: Wasserstoffperoxid (H₂O₂) in ionisiertem Zustand (Plasma)

Indikation:

* thermolabile, empfindliche Instrumente
* Optiken, Lichtleiter

Vorteile:

* umweltfreundlich
* keine toxischen Rückstände

Grenzen:

* keine Textilien
* keine Flüssigkeiten
* eingeschränkte Penetration bei Hohlräumen

**6. Filtration (keine klassische Sterilisation)**

**🧴**

Prinzip: Mechanische Abtrennung von Mikroorganismen durch Filter (z. B. 0,2 μm Porengröße)

Anwendung:

* hitzeempfindliche Flüssigkeiten (z. B. Seren, Impfstoffe)
* Luftfilterung (z. B. in OPs oder Reinräumen)

Achtung:

Keine Sporenentfernung bei kleineren Filtern! Nicht für feste Materialien.

**Krankheitsspezifische Besonderheiten & Ausnahmen:**

| **Erreger/Krankheit** | **Empfohlene Sterilisation** | **Hinweis** |
| --- | --- | --- |
| Clostridium tetani (Tetanus) | Dampfsterilisation | Sporenbildner – nur Autoklav sicher |
| Clostridium difficile | Dampfsterilisation | Besonders hartnäckige Sporen |
| Prionen (z. B. CJK) | 134°C, mind. 18 min | Keine klassische Sterilisation ausreichend – Sonderbehandlung! |
| Hepatitis B/C, HIV | Dampf, Plasma, Gas, Strahlen | Alle Verfahren wirksam – Standardhygiene notwendig |
| Noroviren | Dampfsterilisation, Flächendesinfektion viruzid PLUS | Viren sehr stabil, hitzestabil |

**Merksätze für Prüfung und Praxis:**

* „DAMPF killt SPOREN“
* „HITZE liebt METALL, aber hasst PLASTIK“
* „STRÖMENDE STRAHLUNG für Einweg & Verbände“
* „GAS liebt GUMMI“
* „PLASMA – sauber, aber zart“

**30 HYGIENE-PRÜFUNGSFRAGEN UND ANTWORTEN (KURZ, KNACKIG)**

**Grundlagen der Hygiene**

1. ❓ Was bedeutet Hygiene?

✅ Schutz vor Infektionen durch Sauberkeit.

1. ❓ Was ist der Hauptzweck der Hygiene?

✅ Schutz von Patient und Behandler.

1. ❓ Welches Gesetz regelt Hygiene in Deutschland?

✅ Infektionsschutzgesetz (IfSG).

**Desinfektion vs. Sterilisation**

1. ❓ Was bedeutet Desinfektion?

✅ Reduktion pathogener Keime.

1. ❓ Was bedeutet Sterilisation?

✅ Abtötung aller Mikroorganismen inklusive Sporen.

1. ❓ Was bleibt nach Desinfektion übrig?

✅ Wenige ungefährliche Keime.

**Physikalische Methoden**

1. ❓ Was passiert beim Verbrennen?

✅ Komplettes Vernichten aller Keime.

1. ❓ Was ist Ausglühen?

✅ Metallteile durch Feuer sterilisieren.

1. ❓ Was bewirkt Autoklavieren?

✅ Sterilisation mit gesättigtem Dampf.

1. ❓ Wie heiß ist ein Autoklav?

✅ 121°C bei 2 bar Druck.

**Chemische Methoden**

1. ❓ Welchen Effekt haben Alkohole?

✅ Zellwandzerstörung – Keime sterben ab.

1. ❓ Was bewirken Halogene wie Chlor?

✅ Oxidation von Eiweißstrukturen.

1. ❓ Wofür nutzt man Wasserstoffperoxid?

✅ Oxidative Zerstörung von Keimzellen.

**Händehygiene**

1. ❓ Wie lange dauert hygienische Händedesinfektion?

✅ 30 Sekunden.

1. ❓ Wann hygienische Händedesinfektion?

✅ Vor und nach jedem Patientenkontakt.

1. ❓ Muss man Hände nach Handschuh-Ausziehen desinfizieren?

✅ Ja, immer!

1. ❓ Wann chirurgische Händedesinfektion?

✅ Vor invasiven Eingriffen.

1. ❓ Wie lange dauert chirurgische Händedesinfektion?

✅ 3–5 Minuten.

**Flächen- und Raumdesinfektion**

1. ❓ Wann Flächendesinfektion?

✅ Nach jedem Patientenkontakt.

1. ❓ Was beachten bei Flächendesinfektion?

✅ Fläche vollständig benetzen.

1. ❓ Was tun bei sichtbarer Verschmutzung?

✅ Erst reinigen, dann desinfizieren.

1. ❓ Wann Raumdesinfektion nötig?

✅ Nach Behandlung infektiöser Patienten.

**Spezielle Desinfektionen**

1. ❓ Wann Stuhldesinfektion?

✅ Bei infektiösen Durchfallerkrankungen.

1. ❓ Welche Temperatur für Wäschedesinfektion?

✅ Mindestens 60°C.

1. ❓ Warum Sputumproben besonders schützen?

✅ Wegen hoher Ansteckungsgefahr (z.B. Tuberkulose).

**Rechtliche Grundlagen**

1. ❓ Was bedeutet Meldepflicht bei Heilpraktikern?

✅ Anmeldung invasiver Tätigkeiten beim Gesundheitsamt.

1. ❓ Wann ist ein Hygieneplan Pflicht?

✅ Bei allen hautverletzenden Tätigkeiten.

1. ❓ Was ist im Hygieneplan geregelt?

✅ Händehygiene, Flächendesinfektion, Instrumentenaufbereitung.

**Spezialwissen**

1. ❓ Was regelt die KRINKO?

✅ Empfehlungen zur Infektionsprävention in Praxen und Kliniken.

1. ❓ Was ist der Unterschied zwischen steril und desinfiziert?

✅ Steril = komplett keimfrei,

✅ Desinfiziert = nur stark keimarm, aber nicht vollständig keimfrei.

**🧼 Ursprung der Hygiene + Sexualmedizinische & Schockierende Fakten**

**1️⃣ Geschichte und Ursprung des Begriffs “Hygiene”**

* Der Begriff Hygiene stammt aus dem Altgriechischen:

“Hygieia” (ὑγίεια) = Gesundheit, Göttin der Gesundheit.

➔ Tochter des Heilgottes Asklepios.

* Antike Ägypter (ca. 3000 v. Chr.):

Erste schriftliche Regeln zur Körperpflege und Wundbehandlung.

* Römische Bäder (Thermen, 2. Jh. v. Chr.):

Reinigungsrituale, gemeinsames Baden, Hygiene galt als gesellschaftlicher Standard.

* Mittelalter (ca. 500–1500 n. Chr.):

Hygiene vernachlässigt ➔ viele Seuchen wie Pest (1347).

* 19. Jahrhundert:
	+ Ignaz Semmelweis (1847): Händedesinfektion rettet Mütter vor Kindbettfieber.
	+ Robert Koch entdeckt 1876 Krankheitserreger (z.B. Tuberkulosebakterien).
	+ Joseph Lister: Einführung der antiseptischen Chirurgie.
* Heute:

Hygiene ist Basis aller medizinischen und pflegerischen Berufe.

**2️⃣ Sexualmedizinische Fakten und Infektionsrisiken**

* Sexuelle Übertragung:
	+ HIV, Hepatitis B/C, Syphilis, Gonorrhoe, Chlamydien, HPV.
	+ Übertragung auch ohne sichtbare Symptome möglich!
	+ Mikroverletzungen an Schleimhäuten ➔ Eintrittspforten für Viren und Bakterien.
* Kondome schützen nur ca. 80–90% je nach Infektionsart und Anwendung!
* Oralsex:

Auch ohne sichtbare Blutung Übertragung möglich (v.a. Hepatitis B).

* Sexspielzeug:

➔ Muss desinfiziert oder sterilisiert werden!

(z.B. Vibratoren, Dildos – sonst Pilze, Bakterienübertragung.)

**3️⃣ Medizinische Schockierende Hygiene-Fakten**

* 💡 Fakt 1:

1 cm² Haut kann über 10 Millionen Bakterien beherbergen – auch bei frisch gewaschener Haut!

* 💡 Fakt 2:

Smartphones haben im Schnitt 10x mehr Keime als Toilettensitze.

* 💡 Fakt 3:

In nicht-desinfizierten Whirlpool-Anlagen können sich Legionellen massiv vermehren ➔ schwere Lungenentzündungen (Legionärskrankheit).

* 💡 Fakt 4:

Küchenschwämme sind keimverseuchter als jede Türklinke in Krankenhäusern.

* 💡 Fakt 5:

Bartträger tragen teils mehr Bakterien in Bärten als auf einem Hundepelz!

**4️⃣ Zusammenfassung: Hygieneregeln bei Sexualkontakt und Praxis**

| **Maßnahme** | **Wichtig weil…** |
| --- | --- |
| Händewaschen vor/nach Kontakt | Übertragung von Keimen verhindern |
| Barriereschutz (Kondome) | Viren und Bakterien blockieren |
| Desinfektion von Toys | Keine Kreuzkontamination durch Körperflüssigkeiten |
| Haut- und Schleimhautpflege | Mikrorisse schließen, Schutzbarriere stärken |
| Impfungen (Hepatitis B) | Schutz gegen schwere Virusinfektionen |

Mnemotechnik für Prüfung:

“Hände - Haut - Schutz - Sauberkeit - Sicherheit”

(Das sind die 5 Säulen jeder Praxis- und Sexualhygiene!)

**Clinical Hygiene – Shocking & Essential Facts (Q&A Format)**

| **#** | **Q** | **A** |
| --- | --- | --- |
| 1 | How fast do bacteria multiply on unwashed hands? | Every 20 minutes, 1 can become over 8 million. |
| 2 | What % of hospital infections are transmitted via hands? | Over 80%. |
| 3 | How long should you rub hands with alcohol-based rub? | At least 30 seconds (3-5-30 rule) . |
| 4 | What does “chirurgische Händedesinfektion” require? | 3–5 min up to the elbow . |
| 5 | What bodily fluid is most infectious per drop? | Hepatitis B – 100x more infectious than HIV. |
| 6 | What body fluid is often underestimated? | Saliva – can transmit CMV, EBV, and hepatitis. |
| 7 | How fast do microbes travel during a sneeze? | Over 160 km/h – reaching 6 meters. |
| 8 | What’s the microbial load on a used stethoscope? | Up to 10,000 CFU (colony-forming units). |
| 9 | How long do MRSA bacteria survive on dry surfaces? | Up to 7 months. |
| 10 | What’s more contaminated: a phone or toilet seat? | Phone – 10x more bacteria. |

**Hygiene in Blood Draw & Patient Contact**

| **#** | **Q** | **A** |
| --- | --- | --- |
| 11 | Before drawing blood, what must you always do? | Hygienic hand disinfection + gloves . |
| 12 | Can hepatitis C survive outside the body? | Yes – up to 3 weeks on surfaces. |
| 13 | What’s the #1 source of contamination during venipuncture? | The phlebotomist’s hands. |
| 14 | Which gloves reduce tactile sensation least? | Nitrile gloves. |
| 15 | After contact with blood, what is the first action? | Remove gloves, disinfect hands immediately. |
| 16 | Which disinfectant is fastest on skin? | 70–80% Ethanol – kills in 15–30 seconds. |
| 17 | Where do people most commonly fail in hand hygiene? | Thumb, fingertips, and nail beds . |
| 18 | What % of gloves have microscopic perforations? | Up to 20% after 2 hours. |
| 19 | Is reusing tourniquets safe? | No – major vector for MRSA and VRE. |
| 20 | How should used scalpels and needles be disposed of? | In puncture-resistant, sealed containers . |

**Daily & Intimate Interactions: Biological Transmission Facts**

| **#** | **Q** | **A** |
| --- | --- | --- |
| 21 | Can a kiss transmit meningitis? | Yes – especially meningococcus. |
| 22 | What % of couples share identical oral microbiomes? | Up to 75% after regular kissing. |
| 23 | Can HPV spread via hand-genital contact? | Yes – even without penetration. |
| 24 | What fluid carries highest HIV concentration? | Blood, followed by semen and vaginal secretions. |
| 25 | Does anal intercourse carry higher transmission risk? | Yes – up to 30x higher than vaginal. |
| 26 | Can sweat carry disease? | Rarely – except if mixed with blood. |
| 27 | Can tears transmit hepatitis? | Rarely – only with visible blood. |
| 28 | How long do STDs live on moist surfaces? | Chlamydia: few hours; HIV: minutes; HPV: days. |
| 29 | Can one condom prevent all STIs? | No – not 100% for HPV or herpes. |
| 30 | How many bacteria are transferred in a 10-second kiss? | Over 80 million. |

**Disinfection & Prevention**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| # | Q | A |
| 31 | What is “ASOHMI” mnemonic? | Alcohol, Säure, Oxidation, Halogene, Metalle, Invertseife . |
| 32 | What’s the gold standard of sterilization? | Autoclaving: 121°C at 2 bar for 15 min . |
| 33 | What’s the required laundry temp for disinfection? | 60°C + disinfectant . |
| 34 | Is UV disinfection enough for TB? | No – use nebulized room disinfection. |
| 35 | What’s “VAFABA”? | Verbrennen, Ausglühen, Filtrieren, Abkochen, Bestrahlen, Autoklavieren . |
| 36 | What does the “3-5-30” rule mean? | 3 ml, 5 steps, 30 seconds. |
| 37 | Why do fingernails matter in hygiene? | 10x more germs hide under nails. |
| 38 | What % of people skip drying hands? | 40% – leading to microbial transfer. |
| 39 | Can improper disinfection kill more than protect? | Yes – spreading resistant strains. |
| 40 | When is a hygiene plan mandatory? | Before any skin or mucosa-invasive treatment . |

Perfekt, Doc – ich lege sofort los!

Hier kommt direkt:

**30 zusätzliche Prüfungsfragen + Antworten (Praxis, Prüfung, Heilpraktiker Hygiene Tag 1)**

**Thema 1: Grundlagen und Ursprung der Hygiene**

1. ❓ Wer war Hygeia?

✅ Göttin der Gesundheit im antiken Griechenland.

1. ❓ Was bedeutet Hygiene wörtlich übersetzt?

✅ Gesunderhaltung.

1. ❓ Warum entstand im Alten Ägypten Hygiene?

✅ Um Seuchen und Krankheiten zu verhindern.

1. ❓ Was ist der wichtigste moderne Rechtsrahmen für Hygiene?

✅ Infektionsschutzgesetz (IfSG).

1. ❓ Welche zwei Grundprinzipien verfolgt Hygiene?

✅ Schutz des Individuums und der Gemeinschaft.

**Thema 2: Desinfektion vs. Sterilisation**

1. ❓ Was tötet Desinfektion nicht sicher ab?

✅ Sporen.

1. ❓ Was passiert bei Sterilisation?

✅ Alles Leben wird zerstört – inklusive Sporen.

1. ❓ Wann ist Sterilisation zwingend vorgeschrieben?

✅ Bei invasiven medizinischen Eingriffen.

1. ❓ Welches physikalische Verfahren ist Standard zur Sterilisation?

✅ Autoklavieren.

1. ❓ Wie heißen chemische Desinfektionsmittel mit schneller Wirkung?

✅ Alkohole.

**Thema 3: Physikalische Methoden**

1. ❓ Wofür steht der Begriff „Autoklavieren“?

✅ Sterilisation mit heißem Dampf unter Druck.

1. ❓ Warum ist einfaches Auskochen nicht immer sicher?

✅ Keine vollständige Abtötung von Sporen.

1. ❓ Was bewirkt UV-Licht in der Hygiene?

✅ Zerstört Erbmaterial von Keimen.

1. ❓ Wie lange muss ein Autoklav arbeiten?

✅ Mindestens 20 Minuten bei 121°C und 2 bar.

1. ❓ Warum dürfen Geräte nach Bestrahlung nicht sofort benutzt werden?

✅ Strahlenreste könnten gefährlich sein.

**Thema 4: Chemische Methoden**

1. ❓ Welche Stoffgruppe oxidiert Zellwände?

✅ Halogene.

1. ❓ Wozu dient Wasserstoffperoxid in der Hygiene?

✅ Oxidation und Zerstörung von Zellstrukturen.

1. ❓ Warum ist Alkohol kein gutes Desinfektionsmittel bei sichtbarem Schmutz?

✅ Schmutz schützt Keime (Eiweißfehler).

1. ❓ Was ist ein typisches Mittel für Flächendesinfektion?

✅ Alkohol + Zusatzstoffe.

1. ❓ Wann darf man Desinfektionsmittel mischen?

✅ Niemals – Explosionsgefahr!

**Thema 5: Händehygiene**

1. ❓ Warum Hände nicht trockenföhnen nach Desinfektion?

✅ Re-Kontamination durch Luftströmung.

1. ❓ Wann chirurgische Händedesinfektion nötig?

✅ Vor Operationen und invasiven Eingriffen.

1. ❓ Warum keine Cremes aus Tiegeln verwenden?

✅ Hohe Keimübertragung durch Mehrfachkontakt.

1. ❓ Was ist der “Eiweißfehler”?

✅ Schutzschicht durch Blut/Schmutz verhindert Desinfektionswirkung.

1. ❓ Warum trocknen nach Desinfektion wichtig?

✅ Nur trockene Hände garantieren volle Wirkung.

**Thema 6: Flächen-, Raum-, Sputumdesinfektion**

1. ❓ Was ist bei Wischen mit Desinfektionsmittel wichtig?

✅ Fläche vollständig benetzen und einwirken lassen.

1. ❓ Warum Räume nach infektiösen Patienten lüften?

✅ Aerosole und Keime entfernen.

1. ❓ Was muss bei infektiösem Sputum beachtet werden?

✅ Separate Entsorgung in Biohazard-Behältern.

1. ❓ Warum nicht mit Sprühflaschen desinfizieren?

✅ Bildung gefährlicher Aerosole.

1. ❓ Wie oft muss die Wischlösung gewechselt werden?

✅ Täglich neu ansetzen!

**Zusammenfassung: Extreme High-Yield Facts für den Einstieg**

|  |  |
| --- | --- |
| Bereich | Überraschende Fakten |
| Hände | 80% aller Infektionen durch Hände |
| Raumluft | 1 Hustenstoß → 100.000 Keime in 3 Metern |
| Schmuck | 1000x mehr Keime unter Ringen |
| Bart | Mehr Keime als auf WC-Sitzen |
| Hygieneversagen | 1 von 10 Krankenhausinfektionen endet tödlich |

✅ ENDE VON TAG 1 – FERTIGES DEUTSCHES ABC-PACK