

Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene
Hygienelabor (Telefon: 0391 67-15053)

Prüfbericht: Keimzahlbestimmung in Aqua purificata und Aqua ad injectabilia gemäß Ph. Eur. nach hSA_Aqua V002/02.2023

| | |
|---|---|
| Einrichtung der Probenentnahme: Abteilung: _____ Station: _____ | Labornummer: |
| | Entnahme: Datum: _____ Uhrzeit: _____ Untersuchung: Datum: _____ Uhrzeit: _____ |
| Entnahmestelle: Haus: _____ Raum: _____ Geräte-Bezeichnung: _____ Desinfektion: <input type="checkbox"/> Abflammen <input type="checkbox"/> Desinfektionstuch <input type="checkbox"/> mit Vorlauf ___ Liter <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | Produkt: <input type="checkbox"/> Aqua purificata <input type="checkbox"/> Aqua ad injectabilia Probenahmenvolumen: _____ <input type="checkbox"/> periodische Untersuchung <input type="checkbox"/> Nachuntersuchung |
| | Probennehmer: Datum, Unterschrift |

| Verfahren | Aktionslimit nach Ph. Eur. | Prüfergebnis [KBE/ml bzw. KBE/100ml] aus Membranfiltration | Signum |
|--|--|--|--------|
| Koloniezahl bei 30 - 35 °C, 5 - 7 Tage | Aqua purificata: ≤100 KBE/ml Aqua ad injectabilia: ≤10 KBE/100 ml | | |

Bewertung:

Grenzwert wurde nicht überschritten, Befund ohne Beanstandung.
 Überschreitung des Grenzwertes! Nachkontrolle empfohlen!
 In der Nachkontrolle Überschreitung des Grenzwertes! Weitere Maßnahmen erforderlich!

Hinweise:

Die Probenahme wurde nicht vom Labor durchgeführt. Die Prüfergebnisse gelten für die Proben wie erhalten und beziehen sich ausschließlich auf das untersuchte Prüfmaterial.

| | |
|--|--|
| Durchführende MTA: Datum, Unterschrift | Laborleiter: Stempel, Unterschrift |
|--|--|