

## Skill: Legen eines transurethralen Dauerkatheters (DK) (Frau)

<b>Konzeption</b>	Der Fokus dieses Fertigkeitstrainings ist das hygienisch korrekte Vorgehen beim Legen eines transurethralen Dauerkatheters. Der Umgang mit sterilem Material sowie eine systematische Vorbereitung ist bei diesem komplexen Handlungsablauf besonders zu beachten. Für die Durchführung des Skills notwendige Kenntnisse und Fähigkeiten sind: Hygienische Händedesinfektion, Anziehen steriler Handschuhe, Umgang mit sterilem Material
<b>Curriculare Einbettung</b>	ME 05.2. Menschen in kurativen Prozessen pflegerisch unterstützen und Patientensicherheit stärken (Fall TEP mit prä- und postoperativer Pflege). Curriculum der St. Elisabeth-Akademie in der Ausbildung zur Pflegefachfrau/zum Pflegefachmann. Stand April 2022.
<b>Ziele Intervention:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ableitung von Urin aus der Harnblase zu therapeutischen oder diagnostischen Zwecken</li> </ul>
<b>Lernziele</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Erlangen von Sicherheit beim Legen eines DK und beim Umgang mit sterilem Material</li> <li>▪ Einüben der Pflegemaßnahme NUR die Durchführung</li> <li>▪ Organisation der Arbeitsmaterialien</li> </ul>
<b>Definition</b>	<p>PFK 2020/2023 F: Pflege heute: München 2019, 7. Aufl., S. 181ff.  <i>„Bei der transurethralen Harnableitung wird ein Blasenkathe- ter durch die Harnröhre (transurethral) in die Blase vorge- schoben.“</i></p> <p>Ab PFK 2020/2023 H: I Care Pflege, Stuttgart 2020, 2. Aufl., S. 494ff.  <i>„Ein transurethraler Blasenkathe- ter wird durch die Harnröhre (Urethra) in die Blase eingeführt und dient der vorüberge- henden künstlichen Harnableitung.“</i></p>



## Durchführung bei der Frau

Zuerst wird das Anziehen steriler Handschuhe isoliert gezeigt und dann geübt, um es im Skill zu beherrschen.

Dann Anleitung zum Legen eines DK:

Das Bett ist auf Arbeitshöhe, ein hygienisches Dreieck ist eingerichtet (**anpassen lassen durch Teilnehmer**).

Der Nachtschrank steht ausgezogen am Fußende, der Auszug zeigt Richtung Bett, der Abwurf steht am Kopfende.

**Achtung: Vom Fußende gesehen steht der Nachtschrank für Rechtshänder auf der linken und für Linkshänder auf der rechten Seite! Ggf. umbauen.**

Der Kathetertrainer ist vorbereitet, mit einem Handtuch abgedeckt und eine Inko-Unterlage untergelegt.

Der Urinbeutel liegt griffbereit im Bett.

Material steht vorbereitet auf einem Tablett im Zimmer (Tisch etc.)

- Händedesinfektionsmittel (oder im Wandspender)
- Schleimhautdesinfektionsmittel
- Flächendesinfektionstücher
- Katheter Ch. 14-16
- Katheterset
- Gleitmittel
- Blockerspritze mit 10 ml Aqua dest.
- Unsterile Handschuhe, wenn für Flächendesinfektion erforderlich (**vor Start dazu legen lassen, da Größe unklar ist**)

### Situation vorlesen:

„Sie haben bereits die Anordnung zum Legen eines DK in der Kurve gelesen und das Einverständnis eingeholt. Dann haben Sie das Material vorbereitet (*Auflistung oben vorlesen und kontrollieren lassen, ob alles vorhanden ist*) und im Zimmer abgestellt. Den Nachtschrank haben Sie mit dem Einverständnis des Pflegeempfängers leergeräumt und so positioniert, dass Ihre dominante Hand und der Nachtschrank zum Fußende zeigen. Der Abwurf steht bereit. Das Bett ist auf Arbeitshöhe. Der Unterkörper der Dame wurde entkleidet und mit einem Handtuch abgedeckt. Eine Inko-Unterlage liegt unter dem Becken und schützt das Bett. Der Urinbeutel liegt griffbereit am Fußende.“

Vorbereitung Material – „unsterile Hände“	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flächendesinfektion der Arbeitsflächen mit Flächendesinfektionsmittel, je nach Hersteller Handschuhe verwenden, Desinfektionsmitteltuch werfen (ggf. mit Handschuh)</li> </ul>	Einwirkzeit einhalten
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hygienische Händedesinfektion</li> </ul>	5 M: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nach Kontakt mit potentiell infektiösem Material</li> </ul> 5 M – <a href="#">5 Momente der Händehygiene</a> . (Stand 28.04.2022)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Katheterset verpackt auf untere Ebene des Nachttischs stellen und Verpackung ganz öffnen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inneres Paket vorsichtig an den Ecken fassen und mittig auf obere Ebene (Auszug) des Nachtschranks stellen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verpackung und Inhaltsangabe in Mülleimer werfen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sterile Umhüllungsfolie aseptisch entfalten, dafür an den Ecken aufziehen, zurückfallen verhindern und den Auszug ganz bedecken</li> </ul>	Sterile Arbeitsfläche schaffen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Loch Tuch und sterile Handschuhe an einer Ecke aus der Nierenschale heben und auf sterile Arbeitsfläche abwerfen</li> </ul>	Material organisieren
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Katheter vom Tablett nehmen, Verpackung leicht aufreißen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mit der Plastikfolie die sterile Innenverpackung halten, Verpackung ganz aufreißen und Innenteil auf steriler Arbeitsfläche abwerfen</li> </ul>	Sterilen Tisch nicht berühren. Sicheres Handling.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verpackung werfen</li> </ul>	

Vorbereitung Material – „unsterile Hände“	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verpackung des Gleitmittels öffnen und auf steriler Arbeitsfläche abwerfen, Verpackung verwerfen, mit der Blockerspritze wiederholen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Farbloses Schleimhautdesinfektionsmittel über Tupfer und Kompressen geben, Flasche schließen und wieder auf Tablett abstellen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Handtuch nach oben umschlagen, dass es auf dem Bauch und der Genitalbereich frei liegt</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Steriles Lochtuch an einer Ecke vom Tablett nehmen, vom Tisch zurücktreten und Tuch vorsichtig entfalten</li> </ul>	Nur Ecken und blaue Folie dürfen berührt werden
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lochtuch mit den beiden offenen Enden nach oben halten und vor Intimbereich legen, Genital ist sichtbar, die weiße Seite ist oben</li> </ul>	Zusätzlicher Schutz	

Vorbereitung und Durchführung – „sterile Hände“	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hygienische Händedesinfektion</li> </ul>	5 M: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vor aseptischer Tätigkeit</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sterile Handschuhe an einer Ecke vom sterilen Tisch nehmen, auf untere Ebene des Nachtschranks legen, entfalten und anziehen</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Katheter-Innenverpackung aufnehmen und öffnen, Katheter entnehmen und auf der sterilen Fläche ablegen, Verpackung verwerfen</li> </ul>	Alle sterilen Materialien dürfen jetzt angefasst werden	

<b>Vorbereitung und Durchführung – „sterile Hände“</b>	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gleitmittelapplikator aufnehmen und öffnen, dafür den Verschluss zur Seite abknicken/drehen, Verschluss verwerfen</li> <li>• Gleitmittel durch Druck auf den Boden des Applikators auf die Katheterspitze geben, Applikator verwerfen</li> </ul>	Katheter dabei nicht mit Applikator berühren
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nierenschale zwischen die Beine stellen ohne unsteril zu werden, Tupfer liegen körperfern</li> </ul>	Z.B. am inneren Steg bei geteilter Schale fassen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mit beiden Pinzetten die Kompressen trennen und einzeln zu den Tupfern legen, eine Pinzette auf sterilen Tisch ablegen, die zweite bleibt in der Nierenschale</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pflegeempfängerin informieren, dass jetzt der Intimbereich desinfiziert wird und mit nicht-dominanter Hand die Labien spreizen</li> </ul>	Hand bleibt dort!
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Pinzette aus der Nierenschale mit dominanter Hand aufnehmen und Tupfer greifen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mit je einem Tupfer die großen und die kleinen Labien desinfizieren, Tupfer nach jedem Wisch in den leeren Teil der Nierenschale entsorgen</li> </ul>	Wischrichtung von Symphyse zum Anus
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eine Komresse mit der Pinzette entnehmen und Harnröhrenmündung desinfizieren, Komresse in Nierenschale verwerfen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Letzte Komresse aufnehmen, vor Vaginaleingang platzieren und dort belassen, Pinzette in Nierenschale verwerfen</li> </ul>	Fehlkatheterisierung möglichst vermeiden

Vorbereitung und Durchführung – „sterile Hände“	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Katheter so mit dominanter Hand aufnehmen, dass Spitze und Ende sicher gehalten werden können, z.B. um Hand wickeln</li> <li>• Katheter vorsichtig unter leichter Drehbewegung etwa 5 cm in die Harnröhre einführen, dabei Katheterende über Nierenschale halten. Wenn Urin fließt, Katheter noch etwa 5 cm weiter schieben, Ende weiter über Nierenschale halten</li> </ul>	Katheterspitze und Ballon liegen sicher in der Blase, kein Blocken in der Harnröhre
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die nicht-dominante Hand greift nun den Katheter, sichert ihn gegen Herausrutschen und hält das Ende über der Nierenschale</li> </ul>	Nahe Harnröhre und am Ende halten
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die dominante Hand greift die Konnektionsstelle des Beutels, entfernt die Kappe und verbindet den Katheter mit dem Beutel. Kappe in der Nierenschale abwerfen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Blockerspritze mit dominanter Hand vom sterilen Tisch nehmen, Verschluss entfernen und in die Nierenschale abwerfen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Konus der Spritze fest mit Ansatz des Katheters verbinden und mit Aqua blocken, Kontrolle der zulässigen ml-Angabe auf Katheterende</li> </ul>	Beobachtung auf Schmerz
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Katheter bis zu einem spürbaren federnden Widerstand vorsichtig zurückziehen</li> </ul>	Ballon liegt vor Harnröhre
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kompresse vor Vaginaleingang entfernen und in Nierenschale verwerfen</li> </ul>	

Skillende, Nachbereitung Modelle und Material