

**Skill: Legen eines transurethralen Dauerkatheters (DK) (Frau) (Standort Düsseldorf)**

<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. Die für die Durchführung des Skills notwendigen 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 Blasen-katheter durch die Harnröhre (transurethral) in die Blase vorgeschoben.“</i></p> <p>Ab PFK 2020/2023 H: I Care Pflege, Stuttgart 2020, 2. Aufl., S. 494ff.  <i>„Ein transurethraler Blasen-katheter wird durch die Harnröhre (Urethra) in die Blase eingeführt und dient der vorübergehenden 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. Der Auszubildende wird gefragt, ob er Links- oder Rechtshänder ist (dominierende Hand), um ggf. den Nachtschrank umzupositionieren.

Dann Anleitung zum Legen eines DK:

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

- Händedesinfektionsmittel
  - Schleimhautdesinfektionsmittel
  - Flächendesinfektionstücher
  - Katheter Ch 16; für den DK-Trainer mit transparentem Wassergefäß **nur Ch 14**
  - Katheterset
  - Gleitmittel
  - Blockerspritze mit 10 ml Aqua dest.
  - Unsterile Handschuhe (dazu legen lassen, da Größe unklar ist)
- 
- Das Bett ist auf Arbeitshöhe, die Bettdecke ist entfernt, ein hygienisches Dreieck ist eingerichtet.
  - Der Nachtschrank steht ausgezogen am Fußende, der Auszug zeigt Richtung Bett, der Abwurf steht am Kopfende.
  - Ein Tisch für die Erstablage des Tablett steht in der Nähe des Bettes bereit.
  - Der Kathetertrainer ist vorbereitet, mit einem Handtuch abgedeckt und eine Inko-Unterlage ist untergelegt.
  - Urinbeutel liegt griffbereit im Bett.

Durchführung	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flächendesinfektion der Arbeitsflächen (Nachtisch incl. Auszug) mit Flächendesinfektionsmittel, je nach Hersteller Handschuhe verwenden</li> <li>• Desinfektionsmitteltuch werfen (ggf. mit Handschuh)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Einwirkzeit einhalten</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Material vom Tablett auf den Nachtisch stellen; Schleimhautdesinfektionsmittel und Händedesinfektionsmittel an den oberen Rand des Nachttisches platzieren</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hygienische Händedesinfektion</li> </ul>	5 M: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vor Patientenkontakt</li> <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 öffnen und die unsterile Umverpackung werfen.</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Set auf den Auszug ablegen, sterile Umhüllungsfolie an den Ecken fassen und aseptisch entfalten, so das der Auszug ganz bedeckt ist</li> </ul>	Sterile Arbeitsfläche schaffen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Loch Tuch und sterile Handschuhe an einer Ecke fassen und auf sterile Arbeitsfläche abwerfen</li> </ul>	Material organisieren
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Katheterverpackung öffnen und sterile Innenverpackung auf steriler Arbeitsfläche abwerfen, Verpackung werfen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verpackung des Gleitmittels öffnen und auf steriler Arbeitsfläche abwerfen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Farbloses Schleimhautdesinfektionsmittel über Tupfer geben</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Blockerspritze liegt auf dem Nachtisch griffbereit</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tupferschale auf die sterile Ablage stellen und farbloses Schleimhautdesinfektionsmittel einfüllen</li> </ul>	

Durchführung	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Restlichen Inhalt der Nierenschale auf die sterile Ablage fallen lassen</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 entfalten; dazu an den Ecken anfassen; das Lochtuch wird vor den Intimbereich des Pflegeempfängers platziert</li> </ul>	
	<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> <li>• Vor aseptischer Tätigkeit</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verpackung der sterilen Handschuhe auf Nachtschrank legen und entfalten, sterile Handschuhe anziehen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die sterile Kompresse, die auf der sterilen Ablage liegt in die Tupferschale eintauchen, so dass sie mit Schleimhautdesinfektionsmittel durchtränkt ist</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Katheter-Innenverpackung öffnen, Katheter entnehmen und auf der sterilen Fläche ablegen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verschluss des Gleitmittelapplikators abknicken/-drehen, Gleitmittel auf die Katheterspitze geben, Applikator werfen</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nierenschale zwischen die Beine stellen ohne unsteril zu werden</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pflegeempfängerin informieren, dass jetzt der Intimbereich desinfiziert wird</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mit nicht dominanter Hand die Labien spreizen</li> </ul>	

Durchführung	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tupfer mit Pinzette greifen; mit je einem Tupfer die großen, die kleinen Labien und den Harnröhreneingang desinfizieren, Tupfer in die Nierenschale entsorgen; Wischrichtung von Symphyse zum Anus</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kompresse aufnehmen, vor Vaginaleingang platzieren und dort belassen</li> </ul>	Fehlkatheterisierung möglichst vermeiden
	<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> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Katheter vorsichtig unter leichter Drehbewegung etwa 5 cm in die Harnröhre einführen, Ende über Nierenschale halten</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wenn Urin fließt, Katheter noch etwa 3 cm weiter schieben</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Katheter mit nicht dominanter Hand gegen Herausrutschen sichern und über Nierenschale halten</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 greifen, Kombistopper entfernen und in die Nierenschale abwerfen.</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Konus fest mit Ansatz des Katheters verbinden und mit 10 ml Aqua blocken</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

Skillende: Nachbereitung Modelle und Material