



Skill: Legen eines transurethralen Dauerkatheters (DK) (Mann) (Düsseldorf)	
Konzeption	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
Curriculare Einbettung:	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.
Ziele Intervention	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ableitung von Urin aus der Harnblase zu therapeutischen oder diagnostischen Zwecken
Lernziele	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Erlangen von Sicherheit beim Legen eines DK und beim Umgang mit sterilem Material ▪ Einüben der Pflegemaßnahme, NUR die Durchführung ▪ Organisation der Arbeitsmaterialien
Definition	<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 vorgeschoben.“</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 vorübergehenden künstlichen Harnableitung.“</i></p>



Durchführung beim Mann

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 Tabletts 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"> • Flächendesinfektion der Arbeitsflächen (Nachtisch incl. Auszug) mit Flächendesinfektionsmittel, je nach Hersteller Handschuhe verwenden • Desinfektionsmitteltuch werfen (ggf. mit Handschuh) 	Einwirkzeit einhalten
	<ul style="list-style-type: none"> • Material vom Tablett auf den Nachtisch stellen; Schleimhautdesinfektionsmittel und Händedesinfektionsmittel an den oberen Rand des Nachttisches platzieren 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Hygienische Händedesinfektion 	5 M: <ul style="list-style-type: none"> • Vor Patientenkontakt • Nach Kontakt mit potentiell infektiösem Material 5 M – 5 Momente der Handhygiene . (Stand 28.04.2022)
	<ul style="list-style-type: none"> • Katheterset öffnen und unsterile Umverpackung werfen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Set auf den Auszug ablegen, sterile Umhüllungsfolie an den Ecken fassen und aseptisch entfalten, so dass der Auszug ganz bedeckt ist 	Sterile Arbeitsfläche schaffen
	<ul style="list-style-type: none"> • Loch Tuch und sterile Handschuhe an einer Ecke fassen und auf sterile Arbeitsfläche abwerfen 	Material organisieren
	<ul style="list-style-type: none"> • Katheterverpackung öffnen und sterile Innenverpackung auf steriler Arbeitsfläche abwerfen, Verpackung werfen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Verpackung des Gleitmittels öffnen und auf steriler Arbeitsfläche abwerfen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Blockerspritze liegt auf dem Nachtisch griffbereit 	

Durchführung	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> • Tupferschale auf die sterile Ablage stellen und farbloses Schleimhaut-desinfektionsmittel einfüllen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Restlichen Inhalt der Nierenschale auf die sterile Ablage fallen lassen; Nierenschale zwischen die Beine des Patienten stellen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Handtuch nach oben umschlagen, dass es auf dem Bauch liegt und der Genitalbereich frei ist 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Hygienische Händedesinfektion 	5 M: <ul style="list-style-type: none"> • Nach Kontakt mit potentiell infektiösem Material • Vor aseptischer Tätigkeit
	<ul style="list-style-type: none"> • Unsterilen Handschuh an nicht dominanter Hand anziehen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Steriles Lochtuch entfalten; dazu an den Ecken anfassen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Die offenen Enden des Lochtuches um Penis legen (offene Seite zeigt Richtung Kopf und saugfähige Seite nach oben) 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Penis mit nicht dominanter Hand halten, Vorhaut zurückstreifen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Pinzette mit dominanter Hand greifen, ohne die anderen sterilen Materialien zu berühren 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Patienten informieren, dass es kühl wird 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Mit den Tupfern die Eichel desinfizieren, je Tupfer nur eine kreisförmige Wischbewegung; von der Harnröhre in Richtung Penisschaft; Tupfer in die Nierenschale abwerfen; letzter Tupfer für die punktuelle Desinfektion des Harnröhreneingangs 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Penis auf Lochtuch ablegen 	

Durchführung	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> • Pinzette in Nierenschale abwerfen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Handschuh ausziehen und abwerfen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Hygienische Händedesinfektion 	5 M: <ul style="list-style-type: none"> • Nach Kontakt mit potentiell infektiösem Material • Vor aseptischer Tätigkeit
	<ul style="list-style-type: none"> • Verpackung der sterilen Handschuhe auf Nachtschrank legen und entfalten, sterile Handschuhe anziehen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Katheter-Innenverpackung öffnen, Katheter entnehmen und auf der sterilen Fläche ablegen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Gleitmittelapplikator mit dominanter Hand nehmen, Verschluss zur Seite abknicken/-drehen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Penis mit nicht dominanter Hand deckenwärts halten, Hand dort lassen 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Pflegeempfänger informieren, dass Gleitmittel verabreicht wird 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Einen Tropfen Gleitmittel auf den Harnröhreneingang geben 	Vorbereitung der Applikation
	<ul style="list-style-type: none"> • Applikator in Harnröhre stecken und Gleitmittel ganz applizieren, Applikator in Nierenschale verwerfen 	Wirkzeit einhalten
	<ul style="list-style-type: none"> • Mit dominanter Hand Katheter von der Arbeitsfläche nehmen und einmal um die Hand wickeln/mit der Hand aufnehmen 	Katheter an der Spitze und am Ende anfassen für sicheres Handling
	<ul style="list-style-type: none"> • Pflegeempfänger informieren, dass der Katheter eingeführt wird 	



Durchführung	Handlungsschritte	Begründungen
	<ul style="list-style-type: none"> • Katheter bei deckenwärts gestrecktem Penis vorsichtig in die Harnröhre einführen, nach ca. 10 cm und/oder bei einem Widerstand, Penis absenken (fußwärts), leicht strecken und Katheter vorsichtig weiter einführen 	Harnröhrenkrümmung wird überwunden
	<ul style="list-style-type: none"> • Katheter mit nicht dominanter Hand gegen Herausrutschen sichern und über Nierenschale halten 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Dominante Hand greift die Konnektionsstelle des Beutels, entfernt die Kappe und verbindet den Katheter mit dem Beutel. Kappe in der Nierenschale abwerfen. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Blockerspritze mit dominanter Hand greifen, Kombistopper entfernen und in die Nierenschale abwerfen. 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Konus fest mit Ansatz des Katheters verbinden und mit 10 ml Aqua blocken 	Beobachtung auf Schmerz
	<ul style="list-style-type: none"> • Katheter bis zu einem spürbaren federnden Widerstand vorsichtig zurückziehen 	Ballon liegt vor Harnröhre
	<ul style="list-style-type: none"> • Die Vorhaut wieder über die Eichel ziehen 	Verhinderung einer Paraphimose

Skill hier beenden, Nachbereitung Modelle und Material