

1. GELTUNGSBEREICH UND ZWECK

Diese Hygienerichtlinie beschreibt den hygienisch korrekten Umgang beim Legen einer suprapubischen Harnableitung und Verbandwechsel.

2. MITGELTENDE DOKUMENTE

- Die aktuelle Version aller Gesetze ist über das Rechtsinformationssystem des Bundesministeriums abrufbar: <http://www.ris.bka.gv.at/>
- Hygienerichtlinien der Univ. Klinik f. Krankenhaushygiene u. Infektionskontrolle <http://www.meduni-wien.ac.at/hp/krankenhaushygiene/>

Besonders hervorgehobene Hygienerichtlinien:

- AKH-KHH-RL-023 Händehygiene
- AKH-KHH-RL-026 Händehygiene – Einreibtechnik
- AKH-KHH-RL-062 Ausziehen und Abwerfen von Handschuhen
- AKH-KHH-RL-001 Desinfektionsplan Klinischer Bereich
- AKH-KHH-RL-092 Präoperative Haarentfernung
- AKH-KHH-RL-015 Verbandwechsel
- AKH-KHH-RL-043 Hautantiseptik vor Injektionen, Punktionen und Inzisionen
- Abfallentsorgungsplan des AKH Wien

3. VERWENDETE ABKÜRZUNGEN

AKH	Allgemeines Krankenhaus
AA	Arbeitsanweisung
e.h.	eigenhändig
HFK	Hygienefachkraft
KHH	Univ. Klinik für Krankenhaushygiene und Infektionskontrolle
KL	Klinikleiterin
OP	Operation
RL	Richtlinie
QB	Qualitätsbeauftragte

	Funktion	Name oT	Datum	Unterschrift
erstellt	HFK	Susanne Gumpinger	12.07.2019	e.h.
geprüft	QB	Magda Diab-Elschahawi	12.07.2019	e.h.
freigegeben	KL	Elisabeth Presterl	12.07.2019	e.h.

US Ultraschall

4. TÄTIGKEITSBESCHREIBUNG

4.1. Vorzubereitendes Material:

Bei US gezielter Punktion ist sicherzustellen, dass steriles Ultraschall Gel verwendet wird. Nach der Untersuchung muss eine hygienisch korrekte Aufbereitung des Ultraschall Gerätes erfolgen.

Einmalpunktionsset bestehend aus:

- Punktionstrokar
- Katheter mit mehreren Perforationen
- Fixierplatte
- geschlossenes Urindrainagesystem (zur Dauerdrainage)
- Einmalklipper
- steriles Abdecktuch
- sterile Handschuhe
- sterile Kompressen
- steriles Einmal-Stichskalpell
- Mund-Nasenschutzmaske, steriler OP-Mantel
- Lokalanästhetikum
- Einmalspritze (5 ml) und Einmalkanüle
- Hautdesinfektionsmittel
- Nahtmaterial (Nadelhalter, Schere, Pinzette)
- steriles Verbandmaterial
- Fixiervlies

4.2. Legen der suprapubischen Harnableitung

Der suprapubische Harnkatheter muss unter strikten aseptischen Bedingungen vom Arzt gelegt werden. Die benötigten Utensilien werden nach der Durchführung einer hygienischen Händedesinfektion und dem Anlegen einer Mund-Nasenschutzmaske, eines sterilen Schutzkittels und steriler OP-Handschuhe zugereicht.

Bei leerer Blase:

- zuerst vorgehen wie bei Einmalkatheter
- Auffüllen der Blase mit steriler Flüssigkeit (NaCl 0.9%) in einer sterilen Alexanderspritze

Durchführung:

1. Haarentfernung des Unterbauches gemäß Hygienerichtlinie 92 – „Präoperative Haarentfernung“ unmittelbar vor dem Eingriff
2. Hygienische Händedesinfektion durchführen
3. Mund-Nasenschutzmaske anlegen, sterilen OP-Mantel und sterile OP-Handschuhe anziehen
4. Chirurgische Hautdesinfektion im Bereich der Punktionsstelle
5. Lokalanästhesie des vorgesehenen Stichkanals
6. Abdecken der Punktionsumgebung mit sterilem Abdecktuch
7. Hautschnitt mittels Stichskalpell
8. Punktion der Harnblase mittels Trokar
9. Einführen des Katheters
10. Geschlossenes Urindrainagesystem an Katheter anschließen
11. Katheter mittels Naht an Haut fixieren
12. Einstichstelle mit sterilem luftdurchlässigen Verband abdecken (Schlitzkomresse)
13. Schlauchsystem abhängig vom Produkt in eine Schlaufe legen, cave: Knickgefahr
14. Schlaufe mit einer Komresse abdecken und fixieren

4.3. Verbandswechsel

1x täglich und bei Bedarf (Durchfeuchtung oder Verschmutzung des Verbandes)

Vorbereitung

- Beistelltisch
- Einmalhandschuhe
- Sterile Pinzette
- Steriles Verbandmaterial (Tupfer, Kompressen)
- Hautantiseptikum
- Steril verpackter Abdeckverband
- Fixiervlies
- Abfallbehälter

Vorgehen:

Ableitungssystem nicht diskonnektieren!

- Hygienische Händedesinfektion

- Entfernen des Verbandes unter Beachtung der Non-touch-Technik (sterile Pinzette oder Einmalhandschuhe)
- Reinigung der Umgebung der Einstichstelle mit sterilem Tupfer und steriler Ringerlösung, oder NaCl 0,9 %, bei starker Krustenbildung mit Octenidin bzw. laut Arztanordnung
- Bei Bedarf (z.B. Sekretion, Durchfeuchtung) Haut um die Einstichstelle mit sterilem Tupfer und Antiseptikum gemäß gültigem Desinfektionsplan und Arztanweisung (z.B. Octenidin) desinfizieren
- Abdecken der Einstichstelle mit sterilem Verband
- Fixiervlies

4.4. Für die Dokumentation beachten:

- Datum und Uhrzeit des Legens der suprapubischen Harnableitung
- Katheterpflege, Katheterwechsel, Spülung des Katheters
- Zustand der Kathetereintrittsstelle
- Datum des Verbandwechsels

5. ÄNDERUNGEN

Datum	Version	Änderung
01.08.2008	01	Erste Freigabe
19.05.2014	02	<ul style="list-style-type: none"> • Änderung des Layouts • Inhaltliche Überarbeitung
12.07.2019	03	<ul style="list-style-type: none"> • Überprüfung des Inhaltes • Eingefügt unter Punkt Durchführung : Schlauchsystem abhängig vom Produkt in eine Schlaufe legen, cave: Knickgefahr • Punkt Vorgehen: Reinigung der Einstichstelle: gelöscht Povidon-Jod Wundgel; Eingefügt: NaCl 0,9 %; laut Arztanweisung