

INHALTSVERZEICHNIS

1. Klinik I - Kontinenz & Katheter

- 1.1. Aixtra
- 1.2. Katheter
- 1.3. French
- 1.4. Prostata
- 1.5. Frau
- 1.6. Schäden
- 1.7. Ablenkung
- 1.8. Beutel
- 1.9. Suprapubisch
- 1.10. Wechsel

1. KLINIK I - KONTINENZ & KATHETER

1.1. Aixtra.

- guter Katheterisierungskurs 3 Stunden

1.2. Katheter.

- bei Blutungen muss die Blase gespült werden
- bei Beckenringfraktur: KI einer Katheterisierung
- besonders bei Blut im Urin
- bei Harnröhrenabriss wird die Prostata nach oben gezogen
- K-Urin = Urin aus Katheter - bei Mädels erforderlich
- Prostatavarizen: nicht selten

1.3. French.

- 14-18 typische Katheterdicken
- zu dünne Katheter verkeilen sich, dicke Katheter sind einfacher

1.4. Prostata.

- selbst bei Prostata ist der Patient idR gut zu Kathetisieren

1.5. Frau.

- Labien spreizen und nach vorne ziehen - man holt den Meatus so heraus
- Schleimhautantiseptikum

1.6. Schäden.

- zu festes Katheterisieren kann zu Strikturen führen
- weit genug schieben - Ballon nicht in Prostata
- bei Patienten die sich den Katheter gerne ziehen: nicht blocken wegen der Verletzungsgefahr

1.7. Ablenkung.

- Frauen: Enkelkinder & Frisur und Jacke
- Männer: Fußball oder auch Enkelkinder
- Ablenkung & Patiententhema in die Akte schreiben

1.8. Beutel.

- Katheterventile sind super wenn der Patient seine Blasenfüllung merkt
→ man kann den Beutel aben auch mal zeitweise wegmachen
- beim Rollstuhlfahrer Beutel am Unterschenkel, beim Fußgänger am Oberschenkel
- Undichtigkeit para: immer Spastik und zu hoher Druck

1.9. Suprapubisch.

- gut gegen Penisschmerzen
- bei Frauen kaum Vorteile

1.10. Wechsel.

- hier alle 6 Wochen
- Ausland: mitunter erst bei Problemen