

	Handbuch Qualitätsmanagement Behandlungspflege Tracheostoma	Kap. D.7.1.2.6
--	---------------------------------------------------------------------------	-------------------

5. Tracheostoma

Hintergrund

Die Pflege des Tracheostomas entspricht dem Vorgehen beim **Verbandwechsel** und wird unter aseptischen Bedingungen durchgeführt. Es sind sterile Einmalhandschuhe zur verwenden. Die Frequenz des Verbandwechsels richtet sich nach der Konsistenz und Menge des Sekrets, die Kanüle wird bei Bedarf gewechselt. Bei tracheotomierten Bewohnern ist eine gründliche Mund-, Rachen- und Nasenpflege wichtig.

5.1 Endotracheales Absaugen – offenes/geschlossenes System

Endotracheales Absaugen muss unter aseptischen Bedingungen durchgeführt werden. Es gilt dabei, eine exogene Kontamination der Atemwege so weit als möglich zu vermeiden. Die Absaugfrequenz richtet sich nach der Sekretmenge - es wird daher nicht nach einem starren Zeitplan abgesaugt, sondern so oft wie nötig, aber so wenig wie möglich.

Grundsätzlich ist ein geschlossenes Absaugsystem vorzuziehen, da dieses nicht nur deutliche Vorteile für den Bewohner bietet, sondern auch das Personal vor Kontamination schützt.

5.1.1 Vorgehensweise geschlossenes/offenes System

- Hygienische Händedesinfektion und das Tragen von keimarmen Einmalhandschuhen sind **bei beiden Verfahren** zu beachten (Kat. 1A)
- Bei Verwendung eines **geschlossenen Systems** kann der Absaugvorgang mehrfach mit demselben Katheter wiederholt werden (Kat. 1 A)
- Empfehlungen für eine maximale Verwendungsdauer der Systeme können anhand der vorliegenden Daten nicht gegeben werden
- Bei Anwendung des **offenen Absaugverfahrens** sind sterile Einmalkatheter zu verwenden (Kat. 1 B); für jeden Absaugvorgang muss ein neuer Katheter verwendet werden
- Das Absaugsystem ist nach Gebrauch mit Leitungswasser durchzuspülen; (Kat. 1 B) falls innerhalb eines Absaugvorgangs der Absaugkatheter wiederholt in den Tubus eingeführt werden soll, muss die Spülung mit sterilem Wasser erfolgen
- Um eine Umgebungskontamination durch das Ansatzstück des Absaugschlauches zu vermeiden, ist dieser in senkrechter Position aufzuhängen (Kat.1 B)
- Der Absaugschlauch und der Sekretauffangbehälter sind Bewohnerbezogen zu verwenden (Kat. 1 B)
- Ein einmal durch Zurückziehen entfernter Absaugkatheter ist zu verwerfen (offenes System). Für einen erneuten Absaugvorgang sind ein neuer Katheter und neue Handschuhe erforderlich.
- Nach dem Absaugen wird der Absaugkatheter um die behandschuhte Hand gewickelt, der Handschuh darüber gestülpt und in den Abfallsack entsorgt.
- Nach jedem Absaugen ist der Verbindungsschlauch zum Sekretbehälter durchzuspülen

Freigabe/ GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	QMB	QMB	QMH 2.2	Nov.2024	Seite 1 von 2

	Handbuch Qualitätsmanagement Behandlungspflege Tracheostoma	Kap. D.7.1.2.6
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Behandlungspflegestandards

Freigabe/ GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	QMB	QMB	QMH 2.2	Nov.2024	Seite 2 von 2