



Infermieristica 16 Toilettenhilfe

- Unterstützung beim Wasserlassen und beim Stuhlgang (mithilfe von Bettpfannen, Urinflaschen)
- Führen Sie hygienische Inkontinenzpflege durch
- Berichten Sie über Farbe, Konsistenz und Menge von Urin/Stuhl
- Ausscheidungen, Wasserlassen/Stuhlgang, Inkontinenzversorgung, Bettschalen und Urinale, Körperpflege, Farbe/Konsistenz/Menge beschreiben

Die Bettpfanne	<i>(La padella per il letto)</i>	Das Pflegehandtuch	<i>(L'asciugamano per la cura)</i>
Der Urinal	<i>(L'urinale)</i>	Sauber halten (sauber halten)	<i>(Mantenere pulito (mantenere pulito))</i>
Das Urinbeutel	<i>(La sacca per urine)</i>	Anreichen (anreichen)	<i>(Somministrare (somministrare))</i>
Die Inkontinenz	<i>(L'incontinenza)</i>	Helfen beim Wasserlassen (beim Wasserlassen helfen)	<i>(Aiutare a urinare (aiutare a urinare))</i>
Die Harninkontinenz	<i>(L'incontinenza urinaria)</i>	Helfen beim Stuhlgang (beim Stuhlgang helfen)	<i>(Aiutare nella defecazione (aiutare nella defecazione))</i>
Die Stuhlinkontinenz	<i>(L'incontinenza fecale)</i>	Abwischen (abwischen)	<i>(Pulire con un panno (pulire con un panno))</i>
Das Stuhlgang	<i>(La defecazione)</i>	Desinfizieren (desinfizieren)	<i>(Disinfettare (disinfettare))</i>
Die Konsistenz	<i>(La consistenza)</i>	Entsorgen (entsorgen)	<i>(Smaltire (smaltire))</i>
Die Farbe	<i>(Il colore)</i>	Schutzbezug anlegen (Schutzbezug anlegen)	<i>(Applicare protezione (applicare protezione))</i>
Die Menge	<i>(La quantità)</i>	Die Intimhygiene	<i>(L'igiene intima)</i>
Blutiger	<i>(Sanguinolento)</i>	Die Hautreizungen	<i>(L'irritazione della pelle)</i>
Wässrig	<i>(Acquoso)</i>	Anreichen (anreichen)	<i>(Porgere (porgere))</i>
Klumpig	<i>(Grumoso)</i>	Sauber halten (sauber halten)	<i>(Tenere pulito (tenere pulito))</i>
Die Intimhygiene	<i>(L'igiene intima)</i>	Entsorgen (entsorgen)	<i>(Eliminare (eliminare))</i>
Die Hautreizungen	<i>(L'irritazione cutanea)</i>	Schutzbezug anlegen (Schutzbezug anlegen)	<i>(Mettere il telo protettivo (mettere il telo protettivo))</i>
Die Einmalhandschuhe	<i>(I guanti monouso)</i>		

1. Esercizi

1. Abbina ogni parola alla sua definizione.

- | | |
|---------------------|--|
| a. die Bettpfanne | 1. Ein Gefäß, das bettlägerigen Personen für Stuhlgang oder Urin dient. |
| b. der Urinal | 2. Ein kleines Gefäß für Männer, das im Bett zum Wasserlassen benutzt wird. |
| c. die Intimhygiene | 3. Die sorgsame Reinigung des Genitalbereichs, damit die Haut gesund bleibt. |

a-1 b-2 c-3



2. Andata in bagno nel reparto (QR: Audio)

Compila gli spazi vuoti: Urinal, Schutzfolie, entsorgen, desinfizieren, Toilette, Bettpfanne, Wasserlassen, Geruch, Einmalhandschuhe, Farbe



Auf der internistischen Station betreuen Sie heute Frau Keller. Die Patientin ist sturzgefährdet und kann nicht alleine zur (1) _____ gehen. Sie melden sich an ihrem Bett an, erklären ruhig die nächsten Schritte und bereiten eine (2) _____ und ein (3) _____ vor. Bevor Sie beginnen, ziehen Sie (4) _____ an und legen eine (5) _____ unter das Gesäß der Patientin, damit das Bett sauber bleibt. Nach dem (6) _____ unterstützen Sie Frau Keller beim Abwischen und trocknen den Intimbereich vorsichtig. Danach (7) _____ Sie Urin und Stuhl sofort im Ausguss, reinigen die Bettpfanne gründlich und (8) _____ sie. So vermeiden Sie unangenehmen (9) _____ und beugen Infektionen vor.

Für die Pflegedokumentation beobachten Sie genau: Die (10) _____ des Urins ist heute dunkelgelb, die Menge eher gering. Sie fragen die Patientin, ob sie ausreichend getrunken hat, und empfehlen mehr Wasser oder Tee. Beim Stuhlgang bemerken Sie, dass die Konsistenz sehr hart ist. Frau Keller berichtet, dass sie seit drei Tagen Verstopfung hat. Sie notieren dies im Pflegebericht und informieren die diensthabende Ärztin. Auffälligkeiten wie Blut im Urin, starken Durchfall oder sehr starken Geruch dokumentieren Sie immer genau und melden sie rechtzeitig. So tragen Sie dazu bei, Komplikationen früh zu erkennen.

Nel reparto di medicina interna oggi assistete la signora Keller. La paziente è a rischio di cadute e non può andare da sola in bagno. Vi presentate al suo letto, spiegate con tranquillità i passaggi successivi e preparate una padella per il letto e un orinatoio. Prima di iniziare, indossate guanti monouso e posizionate una protezione sotto i glutei della paziente, in modo che il letto rimanga pulito. Dopo la minzione aiutate la signora Keller a pulirsi e asciugate delicatamente la zona genitale. Successivamente eliminate immediatamente urina e feci nello scarico, pulite accuratamente la padella per il letto e la disinfettate. In questo modo evitate cattivi odori e prevenite le infezioni.

Per la documentazione infermieristica osservate attentamente: il colore dell'urina oggi è giallo scuro, la quantità piuttosto scarsa. Chiedete alla paziente se ha bevuto a sufficienza e consigliate più acqua o tè. Durante l'evacuazione notate che la consistenza delle feci è molto dura. La signora Keller riferisce di essere stitica da tre giorni. Annotate questo nel rapporto di cura e informate la dottoressa di turno. Anomalie come sangue nelle urine, forte diarrea o odore molto intenso vanno sempre documentate con precisione e segnalate tempestivamente. Così contribuite a riconoscere precocemente le complicazioni.

(1) Toilette, (2) Bettpfanne, (3) Urinal, (4) Einmalhandschuhe, (5) Schutzfolie, (6) Wasserlassen, (7) entsorgen, (8) desinfizieren, (9) Geruch, (10) Farbe

1. Warum kann Frau Keller nicht alleine zur Toilette gehen, und wie reagieren Sie als Pflegekraft darauf?

2. Welche hygienischen Maßnahmen werden nach dem Wasserlassen beschrieben? Nennen Sie mindestens zwei.

3. Ascolta il frammento audio e scegli la risposta corretta. (QR: Audio)

Vero Falso

1. Der Patient brauchte Unterstützung, weil er nicht sicher allein zur Toilette gehen konnte.
2. Im Urinbeutel war eine große Menge helles, blutiges Urin zu sehen.
3. Nach der Intimhygiene hat die Pflegekraft die Utensilien entsorgt und den Vorgang schriftlich festgehalten.



1-V 2-X 3-V

4. Scegli la soluzione corretta

1. Ich _____ mir die Hände, bevor ich die *(Mi disinfetto le mani prima di indossare i*
Einmalhandschuhe anziehe. *guanti monouso.)*
a. *desinfizierst* b. *desinfiziere* c. *desinfiziert* d. *desinfizieren*
2. Können Sie bitte sagen, ob der Stuhlgang heute *(Può per favore dire se oggi le feci sono*
_____? *acquose?)*
a. *seid* b. *bin* c. *ist* d. *sind*
3. Wir _____ die Bettpfanne sofort und reinigen *(Smaltiremo subito la padella da letto e poi*
das Urinal danach. *puliremo l'urinale.)*
a. *entsorgte* b. *entsorgst* c. *entsorgt* d. *entsorgen*

1. *desinfiziere* 2. *ist* 3. *entsorgen*

5. Role play - dialoghi (QR: Audio)

Nachtschicht: Patient braucht Urinflasche

Pflegefachkraft Guten Abend, Herr Keller, Sie haben geklingelt, brauchen Sie Hilfe beim Wasserlassen?

Anna:

(Buonasera, signor Keller — ha chiamato? Ha bisogno di aiuto per urinare?)

Patient Herr

Ja, bitte, ich schaffe es im Moment nicht alleine zur Toilette, ich bräuchte die Urinflasche.

Keller:

(Sì, per favore, al momento non riesco ad andare da solo in bagno; avrei bisogno dell'orinatoio.)



- Pflegefachkraft** *In Ordnung, ich ziehe mir kurz Handschuhe an, dann helfe ich Ihnen, ich lege noch eine Schutzunterlage unter, damit nichts verschmutzt.*
Anna: *(Va bene, mi metto subito i guanti e la aiuto; posiziono anche una protezione sotto di lei per evitare sporco.)*
- Patient Herr Keller:** *Danke, es ist mir ein bisschen unangenehm, aber ich kann die Flasche nicht gut halten.*
(Grazie, mi vergogno un po', ma non riesco a tenere bene la bottiglia.)
- Pflegefachkraft** *Das ist völlig in Ordnung, ich halte das Urinal für Sie und bleibe diskret, sagen Sie mir einfach, wenn Sie fertig sind.*
Anna: *(Non si preoccupi, tengo io l'orinatoio per lei e rimango discreta; mi dica solo quando ha finito.)*
- Patient Herr Keller:** *So, jetzt bin ich fertig, es riecht heute irgendwie stärker als sonst.*
Keller: *(Ecco, ho finito adesso; oggi l'odore è un po' più forte del solito.)*
- Pflegefachkraft** *Ich sehe mir den Urin kurz an: er ist dunkelgelb und etwas trüb, die Menge ist mittel, ich werde das gleich dokumentieren und der Pflegeleitung berichten.*
Anna: *(Do un'occhiata rapida all'urina: è giallo scuro e leggermente torbida, la quantità è media; lo documento subito e ne darò comunicazione alla caposala.)*
- Patient Herr Keller:** *Gut, danke für die Hilfe und dass Sie so vorsichtig und hygienisch arbeiten.*
Keller: *(Bene, grazie per l'aiuto e per lavorare con tanta cura e igiene.)*

1. Wie würden Sie den Urin von Herrn Keller in der Pflegedokumentation kurz beschreiben?

6. Parlare: traduci e rispondi (QR: IA+)

Ich helfe Ihnen beim Wasserlassen und ziehe vorher Einmalhandschuhe an. / Ich Sorge für Intimhygiene und entsorge die Materialien fachgerecht. / Mir ist aufgefallen, dass die Farbe und die Menge abweichen.



1. Ein Patient kann nicht selbst zur Toilette gehen und bittet um Hilfe beim Wasserlassen. Beschreiben Sie Schritt für Schritt, wie Sie hygienisch und sicher vorgehen würden.

2. Bei der Inkontinenzversorgung stellen Sie fest, dass Urin oder Stuhl ungewöhnlich aussieht. Wie würden Sie das beschreiben und was würden Sie der Pflegefachkraft melden?

7. Scrittura: E-Mail (QR: IA+)

Betreff: **Toilettengang** und **Urinmenge** bei Herrn Keller, Zimmer 312

Hallo,

ich hatte heute Frühdienst und wollte dir kurz etwas zu Herrn Keller schreiben:

- Er konnte nicht allein zur Toilette, ich habe ihm beim **Toilettengang** geholfen und ein **Urinal** gegeben.
- Die **Urinmenge** war eher gering, die **Farbe** war dunkelgelb.
- Der **Stuhl** war gestern weich, heute aber noch kein **Stuhlgang**.
- Er klagt über leichten Druck im Unterbauch.

Kannst du das bitte im Dienst übernehmen, weiter **beobachten** und falls nötig der Ärztin **melden**?

Viele Grüße

Anna Müller



Scrivi una risposta appropriata: *vielen Dank für Ihre / deine Nachricht. Hier meine Rückmeldung: / ich werde Folgendes tun: / falls sich der Zustand verschlechtert, werde ich ... melden / informieren.*
