

Richtlijn

Po geven op bed

Doel

Cliënt op een po in bed ontlasting laten doen, indien deze geen gebruik kan maken van een postoel of het toilet.

Algemeen

Het laten toiletteren op een po is een onnatuurlijke handeling voor een cliënt, die deze handeling niet zelden als gênant ervaart.

Benodigdheden

- Po
- Toiletpapier
- Waskom
- Handdoek
- Onderlegger (zo nodig)
- Washandje

Voorbereiding

- Leg alle benodigdheden binnen handbereik
- Vertel de cliënt het doel van de handeling.

Werkwijze

- Sluit de bedgordijnen
- Laat de cliënt op de rug liggen
- Doe de onderbroek uit
- Neem het deksel van de po
- Laat de cliënt de billen optillen
- Schuif zo nodig een onderlegger of handdoekje onder de cliënt
- Schuif de po onder de cliënt
- Of
- Draai de cliënt op de zij
- Schuif zo nodig onderlegger of handdoekje onder de cliënt
- Plaats de po op de juiste plek en draai de cliënt terug.
- Breng eventueel aanwezige hoofdsteun omhoog
- Zorg dat de cliënt kan waarschuwen als deze klaar is of spreek een tijdstip af wanneer de cliënt weer van de po af wordt geholpen. (De verplegende dient zich nauwkeurig aan deze afspraak te houden!)
- Blijf niet bij de cliënt staan
- Haal op het afgesproken tijdstip de po weer onder de cliënt vandaan, tenzij deze te kennen geeft niet klaar te zijn.
- Reinig de bilnaad van de cliënt met toiletpapier en geef zo nodig een onderwassing.
- Droog de billen af
- Verwijder de onderlegger of handdoekje
- Doe de onderbroek weer aan
- Breng cliënt terug in gewenste houding.
- Ruim alles op
- Was de handen.
- Noteer in het dossier (of ander afgesproken plaats) eventuele afwijkingen aan de ontlasting

Complicaties

Geen

Mag zelfstandig worden verricht door

Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende

Let op:

Het is de bedoeling met dit protocol een bijdrage te leveren aan een goede, verantwoorde en doelmatige zorg- en dienstverlening. Het kan zo nodig worden aangepast aan de individuele wensen van de cliënt. Bij twijfel ten aanzien van de uitvoering van dit protocol of in situaties waarin dit protocol niet voorziet, overlegt men met de direct leidinggevende.

Afwijken van dit protocol kan soms noodzakelijk zijn, doch men zal afwijken van dit protocol te allen tijde moeten kunnen motiveren. Dit protocol is slechts een hulpmiddel en kan en mag nimmer de plaats innemen van het eigen denken en handelen van de zorgverlener / ondersteuner.

De zorgverlener / ondersteuner kent en neemt bij het hanteren van dit protocol zijn of haar eigen verantwoordelijkheid.

Deze richtlijn is niet bedoeld voor particulier gebruik.

Auteur: D.Slagter, verpleegkundige

Publicatiedatum: 1 mei 2001

Laatste herziening: 07-03-2011

Disclaimer: De auteur draagt geen enkele verantwoordelijkheid ten aanzien van het gebruik van deze richtlijn. Raadpleeg zo nodig de arts.

Copyright © 2001 - 2012 Dick Slagter All rights Reserved.