



### Position 3 A: Blutzuckermessung

### HKB c: Ausführen medizinischer Abklärungen und Handlungen

Name/Vorname/Nummer Kandidatin/Kandidat	Datum/Beginn/Ende
.....	.....

#### Einleitung

Frau, ca. 50 Jahre alt, möchte Blutzuckerwerte überprüfen lassen. Familiäre Prädisposition. Sie ist müde, reizbar und hat ständig Hunger und Durst.

#### Detaillierte Informationen zur Kundensituation

Das Gespräch dauert rund 15 Minuten und enthält folgende Punkte (insgesamt zwei medizinische Handlungen Position 3, 30 Minuten):

- **Anliegen, Grund für die Messung:** Möchte Blutzucker messen, aufgrund der familiären Prädisposition.
- **Familienanamnese:** Mutter Diabetikerin Typ 2
- **Aktueller Zustand:** Nüchtern
- **Symptome:** Verstärktes Hunger- und Durstgefühl, Reizbarkeit, Müdigkeit
- **Risikosituationen:** Raucherin
- **Andere Medikamente:** Östrogel
- **Andere Krankheiten und Therapien:** Wechseljahre
- **Gemessene Werte (der Kandidatin / dem Kandidaten nach der Ausführung vorzulegen):** 10mmol/l

#### Benötigte Materialien/Unterlagen

Messergebnisse/Patientensituation



### Position 3 A: Blutzuckermessung

### HKB c: Ausführen medizinischer Abklärungen und Handlungen

Name/Vorname/Nummer Kandidatin/Kandidat	Datum/Beginn/Ende
.....	.....

#### Einleitung

Frau, ca. 50 Jahre alt, möchte Blutzuckerwerte überprüfen lassen. Familiäre Prädisposition. Sie ist müde, reizbar und hat ständig Hunger und Durst.

#### Beobachtungsraster

	Kriterien & Indikatoren	Erwartungen	Beobachtungen
Identifikation	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Anliegen, Grund für die Messung</li><li><input type="checkbox"/> Familienanamnese</li><li><input type="checkbox"/> Aktueller Zustand</li><li><input type="checkbox"/> Symptome</li><li><input type="checkbox"/> Risikosituationen</li><li><input type="checkbox"/> Andere Medikamente</li><li><input type="checkbox"/> Andere Krankheiten und Therapien</li></ul>		



### Position 3 A: Blutzuckermessung

	Kriterien & Indikatoren	Erwartungen	Beobachtungen
Patientenaufklärung & Einwilligung	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Erklärung zum Ablauf der Dienstleistung</li><li><input type="checkbox"/> Kosten der Dienstleistung</li><li><input type="checkbox"/> Obligatorisch: Einverständniserklärung</li></ul>	<p><b>Hinweis: Bei Nichteinhaltung einer aufgeklärten Einwilligung vor der Dienstleistung ist die Kandidatin / der Kandidat zu unterbrechen – nach Klarstellung Fortführung der Arbeit</b></p>	



### Position 3 A: Blutzuckermessung

	Kriterien & Indikatoren	Erwartungen	Beobachtungen
Vorbereitung	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Obligatorisch: Vorbereitung der Arbeitsflächen (Reinigung, Desinfektion, Schutz)</li><li><input type="checkbox"/> Obligatorisch: Persönliche Hygiene</li><li><input type="checkbox"/> Vorbereitung der Arbeitsmittel</li><li><input type="checkbox"/> Wahl des Fingers</li><li><input type="checkbox"/> Vorbereitung des Fingers</li></ul>	<p><b>Hinweis: Bei Gefährdung der Patientin / des Patienten (Nichtbefolgung der obligatorischen Indikatoren) ist die Kandidatin / der Kandidat zu unterbrechen – nach Klarstellung Fortführung der Arbeit</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Stuhl gereinigt und somit sauber</li><li>- Desinfektion der Arbeitsfläche</li><li>- Handdesinfektion</li><li>- Handschuhe</li><li>- Blutzuckermessgerät</li><li>- Teststreifen</li><li>- Wahl der richtigen Stechhilfe</li><li>- Stechhilfe für den einmaligen Gebrauch</li><li>- Tupfer</li><li>- Desinfektionsmittel</li><li>- Pflaster</li><li>- Entsorgungsbox</li><li>- (Wärmekekissen)</li><li>- Handtemperatur</li><li>- Welche Hand, welchen Finger</li><li>- Finger vorbereiten (wärmen bei Bedarf)</li><li>- Stichstelle bestimmen</li><li>- Finger desinfizieren</li></ul>	



### Position 3 A: Blutzuckermessung

	Kriterien & Indikatoren	Erwartungen	Beobachtungen
Durchführung & Dokumentation	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Obligatorisch: Korrekte Anwendung der Stechhilfe</li><li><input type="checkbox"/> Entnahme und -übertragung vom Blut</li><li><input type="checkbox"/> Wundversorgung</li><li><input type="checkbox"/> Dokumentation der Werte</li></ul>	<p><b>Hinweis: Bei Gefährdung der Patientin / des Patienten (Nichtbefolgung der obligatorischen Indikatoren) ist die Kandidatin / der Kandidat zu unterbrechen – nach Klarstellung Fortführung der Arbeit</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Ersten Bluttropfen wegwischen</li><li>- Blut übertragen</li><li>- Blutung stillen</li><li>- Pflaster aufkleben</li><li>- Werte der Patientensituation abgeben (10mmol/l)</li><li>- Dokumentation der Werte mit Auswertungsschema</li></ul>	



### Position 3 A: Blutzuckermessung

	Kriterien & Indikatoren	Erwartungen	Beobachtungen
Validierung der Ergebnisse mit der Apothekerin/dem Apotheker	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Korrekte Interpretation der Werte</li><li><input type="checkbox"/> Validierung &amp; Besprechung der Werte mit der Apothekerin / dem Apotheker</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Gibt die Informationen in Absprache mit dem/der Apotheker/in weiter</li></ul>	



### Position 3 A: Blutzuckermessung

	Kriterien & Indikatoren	Erwartungen	Beobachtungen
Patienteninformation & Gesprächsabschluss	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Vollständige und ausführliche Kommunikation der Werte an Patient/in</li><li><input type="checkbox"/> Nachsorgeangebot/Triage</li><li><input type="checkbox"/> Geeigneter Präventionsmassnahmen</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hyperglykämie (Überzuckerung), ärztliche Konsultation empfohlen</li><li>- Blutzuckertagebuch für die regelmäßigen Messung des Blutzuckerspiegels</li><li>- Hygienische und diätetische Ratschläge</li><li>- Vermeidung von Alkoholkonsum</li></ul>	