

Vorwort zur 2. Auflage 11

Vorwort zur 1. Auflage 13

1 Palliative Care und Neurologie 19

1.1 Vorbemerkung 19

1.2 Palliativversorgung 21

1.3 Grundlagen der Palliativbetreuung 26

1.3.1 Geschichte 26

1.3.2 Was bedeutet Palliativbetreuung? 29

1.3.3 Heilen oder lindern? 31

1.4 Die Sichtweise der Neurologie 32

1.5 Die person-zentrierte Sichtweise 34

1.6 Unterschiede der Sichtweisen am Beispiel Wachkoma 34

2 Autonomie und Lebensqualität 39

2.1 Vorbemerkung 39

2.2 Palliativbetreuung ab Diagnosestellung 39

2.3 Aufklärung über die Diagnose 42

2.4 Vorsorgeplanung 44

2.4.1 Patientenverfügung 45

2.4.2 Vorsorgevollmacht und Betreuungsverfügung 50

2.4.3 Advance Care Planning 51

2.4.4 Die Rechtslage in Österreich und der Schweiz 53

2.4.5 Die Rolle des mutmaßlichen Willens 53

2.5 Der natürliche Wille 54

2.6 Integration zu einem Gesamtkonzept 56

2.7 Andersartigkeit der Kommunikation 57

2.7.1 Veränderte sprachliche Kommunikation 58

2.7.2 Bedürfnisse Sprachgestörter erkennen 59

2.8 Lebensqualität 61

2.9 Lebenssinn 63

2.10 Resilienz 64

2.11 Exkurs: Nahtoderfahrung 64

2.12 Die Rolle Angehöriger und Zugehöriger 65

3	Häufige Symptome	69
3.1	Vorbemerkung	69
3.2	Schmerz- und Symptomerfassung	69
3.2.1	Schmerzerfassungsskalen	72
3.2.2	Schmerzerfassung bei kognitiv Beeintrachtigten	75
3.3	Schmerztherapie	80
3.3.1	Schmerzarten	82
3.3.2	Schmerzursachen	84
3.3.3	Prinzipien der Schmerztherapie	85
3.3.4	Nichtopioide	87
3.3.5	Opioide	88
3.3.6	Koanalgetika	93
3.3.7	Problemfall „Incident Pain“	95
3.3.8	Nichtmedikamentöse Schmerztherapien	95
3.4	Lähmungen	97
3.4.1	Hilfsmittel	97
3.4.2	Querschnittlähmungen	98
3.5	Spastik	101
3.6	Sensibilitätsstörungen	102
3.7	Koordinationsstörungen	103
3.8	Depressionen	104
3.9	Verwirrtheit und Delir	106
3.10	Epileptische Anfälle	107
3.10.1	Diagnostik	109
3.10.2	Therapie	109
3.11	Koma und Wachkoma	111
3.12	Atemnot	113
3.12.1	Ursachen	113
3.12.2	Diagnostik	114
3.12.3	Therapie	115
3.13	Terminales Lungenrasseln	117
3.14	Übelkeit und Erbrechen	117
3.14.1	Ursachen	117
3.14.2	Erfassen und Messen	119
3.14.3	Therapie	119
3.15	Obstipation	123
3.15.1	Definition	124
3.15.2	Ursachen	124
3.15.3	Erfassung	125
3.15.4	Therapie	126
3.16	Fatigue	129

3.17	Durst, Mundtrockenheit und spezielle Mundpflege	131
3.17.1	Ursachen	131
3.17.2	Prophylaxe, Mundpflege	132
3.18	Flüssigkeit und Ernährung	134
3.18.1	Schluckstörungen und Ernährung	134
3.18.2	Wann sind Flüssigkeitsgaben sinnvoll?	135
3.18.3	Die subkutane Infusion	135
3.18.4	Vorteile der Dehydratation	136
3.18.5	Flüssigkeit und Ernährung am Lebensende	136
3.18.6	PEG-Anlage ja oder nein?	137
3.19	Blasenstörungen	139
3.19.1	Detrusorhyperaktivität	139
3.19.2	Detrusor-Sphinkter-Dyssynergie	140
3.19.3	Hypokontraktiler Detrusor	140
3.20	Sexualität	141
3.20.1	Auswirkungen neurologischer Erkrankungen	141
3.20.2	Das PLISSIT-Modell	142
3.21	Juckreiz	143
3.21.1	Ursachen	143
3.21.2	Anamnese	144
3.21.3	Therapie	144
3.22	Schwindel	144
3.23	Schlafstörungen	145
3.23.1	Epidemiologie, Diagnostik und Therapie	145
3.23.2	Unruhige Beine – Restless-Legs-Syndrom	148
3.24	Palliative Sedierung	152
3.25	Die Sterbephase	155
4	Ethische Fragen in der Neuro-Palliative Care	159
4.1	Vorbemerkung	159
4.2	Gewissen, Moral und Ethik	161
4.3	Mittlere Prinzipien nach Beauchamp und Childress	162
4.3.1	Respekt vor der Autonomie	162
4.3.2	Nutzen (Benefizienz)	165
4.3.3	Schaden vermeiden (Non-Malefizien)	165
4.3.4	Gerechtigkeit	165
4.4	Philosophische Ethik	166
4.4.1	Die Deontologie	166
4.4.2	Der Utilitarismus	167
4.5	Ethik als Schutzbereich	168
4.6	Kasuistik	170

4.7	Ethik organisieren	170
4.7.1	Die ethische Fallbesprechung	171
4.7.2	Das Nijmegener Modell der ethischen Fallbesprechung	172
4.7.3	Das Modell von Rabe	176
4.7.4	MEFES	178
4.7.5	Ethikberatung nach E.H. Loewy	179
4.7.6	Prinzipienorientiertes Modell nach Marckmann	180
4.7.7	Das autonomiezentrierte Modell KRISE	181
4.7.8	Ethik im Alltag	183
4.7.9	Die Four-Topic-Methode von Jonsen	184
4.8	Sterbehilfe	184
4.9	Suizidhilfe	189
4.10	Freiwilliger Verzicht auf Flüssigkeit und Nahrung	190
4.11	Abstellen eines Beatmungsgeräts	190
5	Typische Krankheitsbilder in der Neuro-Palliative Care	193
5.1	Vorbemerkung	193
5.2	Amyotrophe Lateralsklerose	194
5.3	Demenz	200
5.4	Hirntumore	208
5.5	Multiple Sklerose	215
5.6	Parkinson-Krankheit	222
5.7	Atypische Parkinsonsyndrome und Chorea	229
5.7.1	Multisystematrophien	230
5.7.2	Progressive supranukleäre Blickparese	231
5.7.3	Kortikobasale Degeneration	232
5.7.4	Chorea Huntington	232
5.8	Schlaganfall	233
5.9	Wachkoma	243
6	Ausblick	251
7	Anhang	255
7.1	Organisation der Sterbebegleitung – Checkliste	255
7.2	Modell zur strukturierten Betreuung sterbender neurologischer Patienten	256
7.3	Dokumentationsbogen zum Advance Care Planning (erstellt vom Autor)	257
7.4	Modell KRISE der ethischen Fallbesprechung	263
7.5	Lösungen der Übungsaufgaben	264
	Abkürzungsverzeichnis	265
	Literaturverzeichnis	267
	Autorenverzeichnis	281
	Palliative Care im Verlag Hogrefe	283
	Sachwortverzeichnis	285