

I	Pflege und Prozess	7	III	Der pflegebedürftige Mensch	63
	Grundlagen des Pflegeprozesses	8		Lebensaktivitäten	64
1	Der Pflegeprozess – Grundlage aller Pflegepraxis	9	1	Was sind Lebensaktivitäten?	65
1.1	Beobachten und Wahrnehmen als Fundamente der Pflege	10	2	Zentrale Lebensaktivität Bewegung	66
1.2	Der Pflegeprozess als Problemlösungsprozess	12	2.1	Bewegung beobachten	67
1.3	Der Pflegeprozess als Beziehungsprozess	14	2.2	Einflussfaktoren auf die Bewegung	69
2	Schritte im Pflegeprozess	16	2.3	Pflegephänomen: Sturz	71
2.1	Schritt 1: Informationssammlung	18	2.3.1	Risikofaktoren identifizieren	71
2.2	Schritt 2: Erkennen von Problemen und Ressourcen	20	2.3.2	Folgen erkennen	73
2.3	Schritt 3: Festlegen der Pflegeziele	22	2.3.3	Sturzereignisprotokoll	74
2.4	Schritt 4: Planen der Pflegemaßnahmen	24	3	Essen und Trinken	76
2.5	Schritt 5: Durchführung der Pflegemaßnahmen	24	3.1	Ernährungszustand beobachten	76
2.6	Schritt 6: Beurteilung der Pflege	26	3.1.1	Body-Mass-Index	77
3	Der Prozess im Alltag – abschließende Betrachtungen	26	3.1.2	Waist-to-Hip-Ratio	79
	Dokumentation und Übergabe	31	3.2	Einflussfaktoren auf das Ernährungsverhalten	80
1	Pflegedokumentation	32	3.3	Pflegephänomen: Malnutrition	81
1.1	Pflegebericht	32	3.3.1	Risikofaktoren identifizieren	81
1.1.1	Formulierungen im Pflegebericht	33	3.3.2	Assessment: MNA, PEMU, NRS	83
1.1.2	Ablehnung von Pflegemaßnahmen: Was ist zu tun?	35	3.3.3	Folgen erkennen	83
2	Dienstübergabe	36	4	Ausscheiden	84
2.1	Ziele der Dienstübergabe	37	4.1	Ausscheidung – ein sensibles Thema	84
2.2	Übergabeformen	38	4.2	Ausscheiden beobachten	86
2.2.1	Patientenferne Übergabe	38	4.2.1	Urinausscheidung beobachten	86
2.2.2	Patientennahe Übergabe	39	4.2.2	Stuhlausscheidung beobachten	89
2.2.3	„Stumme“ Übergabe	39	4.3	Pflegephänomen: Inkontinenz	91
2.3	Pflegeüberleitung und Funktionsbereiche	40	4.3.1	Risikofaktoren identifizieren	92
2.4	Von der Routine zur Veränderung	41	4.3.2	Assessment: Miktionsprotokoll	93
II	Der gesunde Mensch	45	5	Sich sauber halten und kleiden	93
	Gesundheit beobachten und fördern	46	5.1	Aufbau und Funktionen der Haut	94
1	Gesundheit und Krankheit als Pole eines Kontinuums	47	5.2	Hautzustand beobachten	96
2	Gesundheit einschätzen und beobachten	48	5.3	Pflegephänomen: Intertrigo	97
2.1	Dimensionen der Gesundheit	48	5.3.1	Risikofaktoren identifizieren	97
2.2	Einflussfaktoren auf die Gesundheit	50	5.4	Pflegephänomen: Dekubitus	98
2.3	Ressourcen und Probleme/Risiken erkennen	52	5.4.1	Risikofaktoren identifizieren	99
3	Gesundheitskompetenz	55	5.4.2	Assessment: Braden- und Nortonskala	100
3.1	(Sich) über Gesundheit informieren	57	5.4.3	Folgen erkennen	101
3.2	Verständlichkeit verbessern – Hilfestellungen	58	6	Schlafen	102
3.3	Gesundheitskompetenz als Bindeglied	59	6.1	Schlafzyklus	103
			6.2	Schlaf beobachten	103
			6.3	Einflussfaktoren auf den Schlaf	104
			6.4	Pflegephänomen: Schlafstörung	106
			6.4.1	Folgen der Schlafstörung	107
			6.4.2	Assessment: Schlafprotokoll	107
			7	Sich als Mann oder Frau fühlen	108
			7.1	Körperbild	108
			7.2	Körperbild beobachten	109
			7.3	Einflussfaktoren auf das Körperbild	109
			7.4	Pflegephänomen: Körperbildstörung	110

IV	Der Pflegeprozess in unterschiedlichen Settings	115	3	Pflegephänomen: Verwirrtheit in Raum und Zeit	155
		116	3.1	Beobungskriterien	155
		117	3.2	Sicherheit und Orientierung schaffen	156
1	Arbeitsbereich Krankenhaus	117		Menschen im Pflege(wohn)heim pflegen	159
2	Heilmethoden	118	1	Arbeitsbereich Langzeitpflege	160
3	Pflegeprozess: perioperative Pflege	119	2	Demenz	161
3.1	Präoperative Pflege	121	2.1	Formen der Demenz	161
3.1.1	Maßnahmen in der prästationären Phase	122	2.2	Das Leibgedächtnis – Ressource für Menschen mit Demenz	163
3.1.2	Maßnahmen in der stationären Phase	123	2.3	Pflegephänomen: Wandering	164
3.1.3	Psychische Belastung Operation	124	2.4	Pflegephänomen: Sprachstörung	165
3.2	Postoperative Pflege	124	3	Beziehungsgestaltung durch Biografiearbeit	168
3.2.1	Maßnahmen vor der Verlegung	125	3.1	Aspekte der Biografie	171
3.2.2	Maßnahmen auf der Station	125	3.2	Biografie erheben	172
4	Pflegephänomene	127		Menschen zu Hause pflegen	181
4.1	Stoffwechselerkrankung	127	1	Arbeitsbereich Hauskrankenpflege	182
4.2	Onkologische Erkrankungen	131	1.1	Ambulante Dienste	182
4.2.1	Pflegephänomen: Körperbildstörung	132	1.2	Unterschiede zu anderen Arbeitsbereichen	183
4.2.2	Pflegephänomen: ANE-Syndrom	133	2	Pflegeprozess: Hauskrankenpflege	184
4.2.3	Weitere Pflegephänomene im Bereich der Onkologie	134	2.1	Anamnese und Betreuungsvereinbarung	184
4.3	Infektionskrankheit am Beispiel der viralen Bronchiolitis	135	2.2	Informationssammlung in der Hauskrankenpflege	185
4.3.1	Besonderheiten bei der Beobachtung von Säuglingen und Kleinkindern	136	2.2.1	Beobachtungsbereich: Wohnung	186
4.3.2	Einflussfaktoren auf die Atmung	136	2.2.2	Beobachtungsbereich: soziales Umfeld	187
4.3.3	Pflegephänomen: Dyspnoe	137	2.2.3	Resident Assessment Instrument – Home Care	188
4.3.4	Pflegephänomen: Dehydratation	138	2.3	Pflege- und Betreuungsdokumentation	188
	Menschen mit Behinderung in unterschiedlichen Settings pflegen	143	2.4	Pflegevisite	190
1	Grundlagen der Behindertenarbeit	144		Anhang	193
1.1	Beeinträchtigung	144		Stichwortverzeichnis	199
1.2	Behinderung	145		Literaturverzeichnis	200
1.2.1	Sprache verbindet oder trennt	147		Textnachweis	200
1.2.2	Zwischenmenschliches Verhalten	149		Bildnachweis	200
2	Offene Behindertenarbeit	150			
2.1	Selbstbestimmte Lebensgestaltung	151			
2.2	Pflege und Begleitung	152			
2.3	Assessmentinstrumente in der Behindertenarbeit	153			