

Inhaltsverzeichnis

1	Berufskunde	1	1.8.1	Gesundheitsförderung auf organisatorischer Ebene	38
1.1	Versorgung alter Menschen im Wandel der Zeit	2	1.8.2	Gesundheitsfördernde Bedingungen auf der Teamebene	39
1.1.1	Alte Menschen im Mittelalter bis zum 16. Jahrhundert	2	1.8.3	Gesundheitsfördernde Bedingungen im privaten sozialen Netz	40
1.1.2	Altenbild in der Zeit der Aufklärung (16.–18. Jh.)	3	1.8.4	Balintgruppen und Supervision	40
1.1.3	Das 19. Jahrhundert	4	1.9	Psychohygiene und Selbtpflege	40
1.1.4	Das 20. Jahrhundert	5	1.9.1	Stressvorbeugung und Stressbewältigungskompetenz	41
1.2	Altenpflege heute	6	1.9.2	Körperpflege und gesunde Lebensführung	41
1.2.1	Gesetzlicher Rahmen der Altenpflege	6	1.9.3	Gesundheitsfördernde Einstellung und Verhalten	42
1.2.2	Träger der Altenhilfe	9	1.10	Gesundheitsförderung in der Altenpflege	46
1.3	Altenpflege als Beruf	10	1.10.1	Begriffe in der Gesundheitsförderung	46
1.3.1	Historische Entwicklung	10	1.10.2	Ziele der Gesundheitsförderung	47
1.3.2	Berufsbild	12	1.10.3	Ebenen der Gesundheitsförderung	47
1.3.3	Einsatzgebiete der Altenpflege	12	1.10.4	Möglichkeiten und Methoden der Gesundheitsförderung	48
1.3.4	Ausbildung zum Beruf staatlich anerkannter Altenpflegekräfte	13	1.10.5	Die Pflegenden	48
1.3.5	Altenpflegeausbildung nach dem Lernfeldkonzept	14	1.10.6	Schritte gesundheitsfördernden Handelns	49
1.3.6	Berufsausbildung für Altenpflegehelfer	16	1.11	Akademisierung der Pflege	50
1.3.7	Qualifizierung und Spezialisierung in der Altenpflege	16	1.12	Pflegequalität – Pflegeverständnis – Pflegeleitbild – Pflegestandard	50
1.3.8	Vertragliche Regelungen und Richtlinien in der Altenpflege	17	1.12.1	Pflegeverständnis – individuelles Pflegeverständnis	50
1.4	Berufliche Interessenvertretung	23	1.12.2	Vom individuellen Pflegeverständnis zum Pflegeleitbild	50
1.4.1	Berufsverbände	23	1.12.3	Einführung von Pflegestandards	51
1.4.2	Gewerkschaften	23	1.13	Professionalisierung der Pflege	55
1.4.3	Pflegekammer – in der Diskussion	24	1.13.1	Profession und Professionalisierung	55
1.5	Pflegeorganisation	24	1.13.2	Stufen der Pflegekompetenz	56
1.5.1	Dienstplanung	24	1.14	Pflegewissenschaft – Pflegewissen	57
1.5.2	Pflegeablauforganisation in der stationären Altenpflege	26	1.14.1	Metaparadigma und Paradigma	59
1.6	Kommunikation und Information im Team	29	1.14.2	Pflegetheorie	59
1.6.1	Teambesprechung	29	1.14.3	Konzeptuelle Modelle	60
1.6.2	Fallbesprechung	30	1.14.4	Theorien	60
1.6.3	Dienstübergabe	31	1.15	Einteilungen konzeptueller Modelle und Theorien	61
1.6.4	Qualitätszirkel	31	1.15.1	Einteilung nach Meleis	62
1.6.5	Pflegevisite	32	1.15.2	Einteilung nach Marriner-Tomey	62
1.7	Belastungen in der Altenpflege	33	1.16	Ausgewählte konzeptuelle Modelle und Theorien	63
1.7.1	Körperliche Belastungen	33	1.16.1	Virginia Henderson: Grundregeln der Krankenpflege	63
1.7.2	Psychische Belastungen	34	1.16.2	Dorothea Orem: Selbtpflege-Defizit-Theorie	64
1.7.3	Belastungsfolgen	35	1.16.3	Nancy Roper et al.: Die Elemente der Krankenpflege	66
1.7.4	Helperpersönlichkeit	37			
1.7.5	Stress und Stressanfälligkeit	38			
1.7.6	Schlüsselqualifikationen und berufliche Kompetenz	38			
1.8	Gesundheitsförderung für Pflegekräfte	38			

1.16.4	Monika Krohwinkel: Rahmenmodell ganzheitlich fördernder Prozesspflege	68	3.3	Störung des Selbstwertgefühls	150
1.16.5	Erwin Böhm: Psychobiographisches Pflegemodell	70	3.3.1	Pflegeanamnese	151
1.17	Pflegeprozess	71	3.3.2	Pflegeintervention	151
1.17.1	Bedeutung	72	3.3.3	Pflegeevaluation	154
1.17.2	Phasen	72	3.4	Körperbildstörungen	154
1.18	Pflegedokumentation	77	3.4.1	Pflegeanamnese	154
1.19	Pflegeforschung	79	3.4.2	Pflegeintervention	155
1.19.1	Forschungsansätze	79	3.4.3	Pflegeevaluation	156
1.19.2	Studiendesigns	81	3.5	Verlegungsstresssyndrom	156
1.19.3	Ethische Kriterien in der Pflegeforschung	83	3.5.1	Pflegeanamnese	156
1.19.4	Lesen und Verstehen von Forschungsberichten ..	85	3.5.2	Pflegeintervention	157
1.20	Einführung in die Literaturrecherche	87	3.5.3	Pflegeevaluation	158
1.20.1	Mögliche Informationsquellen	87	3.6	Machtlosigkeit	158
1.20.2	Literaturbeschaffung	88	3.6.1	Pflegeanamnese	158
1.21	Internetrecherche	88	3.6.2	Pflegeintervention	159
		88	3.6.3	Pflegeevaluation	160
		88	3.7	Sterben	161
		88	3.7.1	Pflegeanamnese	161
2	Prophylaxen	95	3.7.2	Pflegeintervention	164
2.1	Bedeutung	95	3.7.3	Pflegeevaluation	170
2.2	Dekubitusprophylaxe	95	3.8	Trauer	171
2.2.1	Pflegeanamnese	96	3.8.1	Pflegeanamnese	171
2.2.2	Pflegeintervention	97	3.8.2	Pflegeintervention	172
2.3	Thromboseprophylaxe	101	3.8.3	Pflegeevaluation	173
2.3.1	Pflegeanamnese	101			
2.3.2	Pflegeintervention	103	4	Soziale Kontakte und Beziehungen aufrechterhalten können	175
2.4	Kontrakturprophylaxe	106	4.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	175
2.4.1	Pflegeanamnese	106	4.2	Der Weg zur Pflegediagnose	180
2.4.2	Pflegeintervention	107	4.3	Soziale Isolation	181
2.5	Sturzprophylaxe	111	4.3.1	Pflegeanamnese	181
2.5.1	Pflegeanamnese	111	4.3.2	Pflegeintervention	183
2.5.2	Pflegeintervention	112	4.3.3	Pflegeevaluation	192
2.6	Pneumonieprophylaxe	117			
2.6.1	Pflegeanamnese	117	5	Kommunizieren können	195
2.6.2	Pflegeintervention	117	5.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	195
2.7	Munderkrankungsprophylaxe	126	5.2	Der Weg zur Pflegediagnose	199
2.7.1	Pflegeanamnese	126	5.3	Hören	200
2.7.2	Pflegeintervention	127	5.3.1	Pflegeanamnese	201
2.8	Dermatitis- und Intertrigoprophylaxe	131	5.3.2	Pflegeintervention	202
2.8.1	Pflegeanamnese	131	5.3.3	Pflegeevaluation	206
2.8.2	Pflegeintervention	132	5.4	Sehen	206
2.9	Obstipationsprophylaxe	132	5.4.1	Pflegeanamnese	207
2.9.1	Pflegeanamnese	132	5.4.2	Pflegeintervention	208
2.9.2	Pflegeintervention	134	5.4.3	Pflegeevaluation	212
2.10	Hospitalismusprophylaxe	141	5.5	Tasten	212
2.10.1	Pflegeanamnese	141	5.5.1	Pflegeanamnese	213
2.10.2	Pflegeintervention	141	5.5.2	Pflegeintervention	214
3	Mit existenziellen Erfahrungen des Lebens umgehen und sich dabei entwickeln können	145	5.5.3	Pflegeevaluation	214
3.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	145	5.6	Halbseitige Vernachlässigung	215
3.2	Der Weg zur Pflegediagnose	149	5.6.1	Pflegeanamnese	215
		149	5.6.2	Pflegeintervention	215
		149	5.6.3	Pflegeevaluation	217

5.7	Riechen und Schmecken	218	7.5.1	Pflegeanamnese	303
5.7.1	Pflegeanamnese	218	7.5.2	Pflegeintervention	304
5.7.2	Pflegeintervention	219	7.5.3	Pflegeevaluation	309
5.7.3	Pflegeevaluation	221	7.6	Unterkühlungsgefahr	309
5.8	Akute und chronische Schmerzen	221	7.6.1	Pflegeanamnese	309
5.8.1	Pflegeanamnese	222	7.6.2	Pflegeintervention	310
5.8.2	Pflegeintervention	224	7.6.3	Pflegeevaluation	311
5.8.3	Pflegeevaluation	225	7.7	Fieber	311
5.9	Sprach- und Sprechvermögen	226	7.7.1	Pflegeanamnese	311
5.9.1	Pflegeanamnese	226	7.7.2	Pflegeintervention	312
5.9.2	Pflegeintervention	226	7.7.3	Pflegeevaluation	314
5.9.3	Pflegeevaluation	229	8	Sich pflegen und kleiden	315
5.10	Unzureichende deutsche Sprachkenntnisse	229	8.1	Sich pflegen	315
5.10.1	Pflegeanamnese	229	8.1.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	315
5.10.2	Pflegeintervention	229	8.1.2	Der Weg zur Pflegediagnose	320
5.10.3	Pflegeevaluation	230	8.1.3	Selbstversorgungsdefizit bei der Körperpflege	321
5.11	Verwirrtheit	231	8.1.4	Gefahr von Hautirritationen	341
5.11.1	Pflegeanamnese	231	8.2	Sich kleiden	342
5.11.2	Pflegeintervention	234	8.2.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	342
5.11.3	Pflegeevaluation	243	8.2.2	Der Weg zur Pflegediagnose	345
5.12	Bewusstseinsstörungen – Apallisches Syndrom	243	8.2.3	Selbstversorgungsdefizit beim An- und Auskleiden	346
5.12.1	Pflegeanamnese	243	9	Essen und trinken	351
5.12.2	Pflegeintervention	244	9.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	351
5.12.3	Pflegeevaluation	246	9.2	Der Weg zur Pflegediagnose	358
6	Sich bewegen	249	9.3	Selbstversorgungsdefizit bei der Ernährung	360
6.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	249	9.3.1	Pflegeanamnese	360
6.2	Der Weg zur Pflegediagnose	253	9.3.2	Pflegeintervention	361
6.3	Beeinträchtigte Fähigkeit, sich zu bewegen	255	9.3.3	Pflegeevaluation	375
6.3.1	Pflegeanamnese	255	9.4	Flüssigkeitsdefizit oder Gefahr eines Flüssigkeitsdefizits	375
6.3.2	Pflegeintervention	256	9.4.1	Pflegeanamnese	375
6.3.3	Pflegeevaluation	270	9.4.2	Pflegeintervention	377
6.4	Amputation	270	9.4.3	Pflegeevaluation	378
6.5	Gefahr des Immobilisationssyndroms	274	9.5	Unterernährung	378
6.5.1	Pflegeanamnese	274	9.5.1	Pflegeanamnese	378
6.5.2	Pflegeintervention	275	9.5.2	Pflegeintervention	379
6.5.3	Pflegeevaluation	276	9.5.3	Pflegeevaluation	380
7	Vitale Funktionen aufrechterhalten	279	9.6	Schluckstörung	380
7.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	279	9.6.1	Pflegeanamnese	380
7.2	Der Weg zur Pflegediagnose	284	9.6.2	Pflegeintervention	381
7.3	Dyspnoe	292	9.6.3	Pflegeevaluation	384
7.3.1	Pflegeanamnese	292	9.7	Erbrechen	384
7.3.2	Pflegeintervention	294	9.7.1	Pflegeanamnese	385
7.3.3	Pflegeevaluation	301	9.7.2	Pflegeintervention	385
7.4	Aspirationsgefahr	301	9.7.3	Pflegeevaluation	386
7.4.1	Pflegeanamnese	301	10	Ausscheiden	389
7.4.2	Pflegeintervention	302	10.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	389
7.4.3	Pflegeevaluation	303	10.2	Der Weg zur Pflegediagnose	391
7.5	Selbstversorgungsdefizit bei einem Tracheostoma	303			

XIV Inhaltsverzeichnis

10.3	Selbstversorgungsdefizit		13.3	Posttraumatische Belastungsstörung	
	beim Ausscheiden	394		nach erfahrener sexueller Gewalt	483
10.3.1	Pflegeanamnese	394	13.3.1	Pflegeanamnese	484
10.3.2	Pflegeintervention	395	13.3.2	Pflegeintervention	484
10.3.3	Pflegeevaluation	415	13.3.3	Pflegeevaluation	485
10.4	Harninkontinenz	415	13.4	Rollenerfüllung	485
10.4.1	Pflegeanamnese	416	13.4.1	Pflegeanamnese	486
10.4.2	Pflegeintervention	418	13.4.2	Pflegeintervention	487
10.4.3	Pflegeevaluation	422	13.4.3	Pflegeevaluation	488
10.5	Stuhlinkontinenz	423			
10.5.1	Pflegeanamnese	423	14	Für eine sichere und fördernde	
10.5.2	Pflegeintervention	424		Umgebung sorgen	489
10.5.3	Pflegeevaluation	426	14.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	489
10.6	Diarrö	426	14.2	Der Weg zur Pflegediagnose	493
10.6.1	Pflegeanamnese	426	14.3	Infektionsgefahr	494
10.6.2	Pflegeintervention	427	14.3.1	Pflegeanamnese	494
10.6.3	Pflegeevaluation	429	14.3.2	Allgemeine Pflegeinterventionen	496
			14.3.3	Pflegeinterventionen bei Injektionen	497
			14.3.4	Pflegeinterventionen bei Infusionen	508
11	Ruhen, schlafen und		14.3.5	Pflegeinterventionen	
	sich entspannen können	431		bei Wundversorgungen	517
11.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	431	14.3.6	Pflegeevaluation	524
11.2	Der Weg zur Pflegediagnose	434	14.4	Blutungsgefahr	524
11.3	Selbstversorgungsdefizit		14.4.1	Pflegeanamnese	524
	beim Ruhen und Schlafen	436	14.4.2	Pflegeintervention	526
11.3.1	Pflegeanamnese	436	14.4.3	Pflegeevaluation	527
11.3.2	Pflegeintervention	436	14.5	Weglaufgefahr	527
11.3.3	Pflegeevaluation	441	14.5.1	Pflegeanamnese	527
11.4	Schlafstörungen	441	14.5.2	Pflegeintervention	528
11.4.1	Pflegeanamnese	441	14.5.3	Pflegeevaluation	531
11.4.2	Pflegeintervention	443	14.6	Selbst- und fremdverletzendes	
11.4.3	Pflegeevaluation	447		Verhalten	531
11.5	Gesteigerte Müdigkeit	447	14.6.1	Pflegeanamnese	531
11.5.1	Pflegeanamnese	447	14.6.2	Pflegeintervention	532
11.5.2	Pflegeintervention	448	14.6.3	Pflegeevaluation	533
11.5.3	Pflegeevaluation	449	14.7	Suizidgefahr	533
12	Sich beschäftigen, Lernen,		14.7.1	Pflegeanamnese	534
	sich entwickeln	451	14.7.2	Pflegeintervention	534
12.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	451	14.7.3	Pflegeevaluation	536
12.2	Der Weg zur Pflegediagnose	456	14.8	Verwahrlosungsgefahr	536
12.3	Beschäftigungsdefizit oder potenzielles		14.8.1	Pflegeanamnese	536
	Beschäftigungsdefizit	457	14.8.2	Pflegeintervention	537
12.3.1	Pflegeanamnese	458	14.8.3	Pflegeevaluation	538
12.3.2	Pflegeintervention	458		Lernfeldtabelle	541
12.3.3	Pflegeevaluation	475			
13	Die eigene Sexualität leben	477		Abbildungsnachweis	545
13.1	Bedeutung und Einflussfaktoren	477			
13.2	Sexualverhalten	482		Register	547
13.2.1	Pflegeanamnese	482			
13.2.2	Pflegeintervention	482			
13.2.3	Pflegeevaluation	483			