

Inhalt

Teil I Arbeitsfeld Pflege in der Onkologie

1	Berufsbild Pflege in der Onkologie	2	2.3	O nkologische Rehabilitation	31
1.1	Gesellschaftliche Aspekte der Pflege in der Onkologie	2		<i>Sabine Gärtner</i>	
	<i>Rolf Bäumer</i>			2.3.1 Grundlagen	31
	1.1.1 Pflegende der Onkologie heute	2		2.3.2 Aufgaben der Pflege	32
	1.1.2 Onkologische Pflege in der Versorgung Betroffener	3		2.3.3 Perspektiven der onkologischen Rehabilitationspflege	34
	1.1.3 Konferenz Onkologische Kranken- und Kinderkrankenpflege (KOK)	3	2.4	2.3.4 Gesetzliche Regelung der Rehabilitation ..	34
1.2	Weiterbildung Pflege in der Onkologie	4		S port und Krebs	35
	<i>Andrea Maiwald</i>			<i>Ulf Seifert</i>	
	1.2.1 Entstehung und Entwicklung der Weiterbildung Pflege in der Onkologie ..	4		2.4.1 Sport und Tumorentstehung	35
	1.2.2 Fachweiterbildung Pflege in der Onkologie heute	5		2.4.2 Sport und Krebsprognose	35
	1.2.3 Entwicklung und Zukunft der Weiterbildung Pflege in der Onkologie ..	5		2.4.3 Wirkpotenziale des Sports bei Krebspatienten	36
1.3	Pflege in der Onkologie in Europa	7	3	2.4.4 Voraussetzungen einer ausgewogenen Sporttherapie	37
	<i>Jan Foubert</i>			2.4.5 Fazit	38
	1.3.1 European Oncology Nursing Society (EONS)	7		P flegewissenschaft	41
	1.3.2 Weiterbildungen in der Onkologiepflege ..	7	3.1	E inführung in die onkologische Pflegeforschung ..	41
	1.3.3 EONS - europäische Leitlinie für onkologische Weiterbildung	8		<i>Margot Sieger</i>	
	1.3.4 Problem Lernqualität – Kluft zwischen Angebot und Nachfrage	8		3.1.1 Wissenschaftsentwicklung und Pflegeforschung	41
1.4	Medizinische Fachangestellte in der Onkologie ...	9	3.2	3.1.2 Dimensionen der Pflegeforschung ..	42
	<i>Mirko Umberto Laux</i>			3.1.3 Methodologie	43
	1.4.1 Berufsbild Medizinische Fachangestellte ..	9		3.1.4 Der Forschungsprozess	44
	1.4.2 Berufsbild Medizinische Fachangestellte in der Onkologie	10		K linische Pflegeforschung	45
1.5	Homecareversorgung	12	3.3	<i>Margot Sieger</i>	
	<i>Christine von Reibnitz</i>			3.2.1 Differenzierung der klinischen Pflegeforschung	45
	1.5.1 Einleitung	12		3.2.2 Befunde aus der klinischen onkologischen Pflegeforschung	46
	1.5.2 Was ist Homecare?	13	3.4	E vidence-Based Nursing (EBN)	48
	1.5.3 Vernetzung durch Case-Management	15		<i>Karl Reif</i>	
	1.5.4 Vorteile von Homecare und Case-Mangement	16		3.3.1 Einleitung	48
2	Gesundheitswissenschaftliche Aspekte der onkologischen Pflege	18		3.3.2 Methodisches Vorgehen bei EBN	48
2.1	Gesundheitsförderung nach dem Modell der Salutogenese	18	3.4	P flegetheorien und Pflegemodelle	52
	<i>Ulrike Thielhorn</i>			<i>Birgit S. Etzel</i>	
	2.1.1 Biomedizinisches Modell	18		3.4.1 Einleitung – Was ist ein Pflegemodell? ..	52
	2.1.2 Modell der Salutogenese	19		3.4.2 Pflegetheorie von D.E. Orem	53
2.2	Chancen und Potenziale der Krebsprävention	21	3.5	3.4.3 Fürsorge-Theorie von Patricia Benner und Judith Wrubel	54
	<i>Volker Beck</i>			3.4.4 Umsetzung von Pflegemodellen in die Praxis	55
	2.2.1 Grundlagen	21		M ethoden und Instrumente	55
	2.2.2 Brennpunkt Rauchen	22		3.5.1 Pflegeprozess	55
	2.2.3 Alkoholkonsum und Krebsrisiko	23		<i>Matthias Grünwald</i>	
	2.2.4 Krebsprävention durch Ernährung	24		3.5.2 Pflegediagnosen	58
	2.2.5 Krebsprävention am Arbeitsplatz	25		<i>Peter König</i>	
	2.2.6 Impfung gegen das Humane Papillom-Virus (HPV)	25	4	Ethik in der onkologischen Pflege	62
	2.2.7 Möglichkeiten der Primärprävention	26		<i>Mirko Umberto Laux</i>	
	2.2.8 Zukunft der Krebsprävention	30		E inführung	62
				G rundlagen der Ethik	63
			4.1	4.1.1 Was ist eigentlich Ethik?	63
				4.1.1 Ziele, Aufgaben und Funktionen der Ethik ..	63

4.2	Ethische Regeln und Prinzipien	64	5	Rechtliche Aspekte der onkologischen Pflege	79
4.2.1	Vier Prinzipien der Medizinethik	64		Dieter Eckhard Genge	
4.2.2	Ethische Leitprinzipien der Pflege	64	5.1	Pflegerisches Handeln im sozialrechtlichen Beziehungsgeflecht	79
4.2.3	Der ICN Ethik-Kodex für Pflegende	65		Pflichten der Pflegekräfte aus dem Arbeitsverhältnis	80
4.3	Ethisch-moralisches Handeln in der onkologischen Pflege	66	5.2	Strukturen der zivilrechtlichen Haftung	81
4.3.1	Selbstbestimmung	66	5.3	5.3.1 Haftung aus Vertrag und Deliktshaftung	81
4.3.2	Aufklärung im Sinne des „Informed Consent“	67		5.3.2 Rechtsgüter der Deliktshaftung	83
4.3.3	Vorsorge für den Fall der Nichteinwilligungsfähigkeit	67	5.4	Delegation im Rahmen des Anweisungsverhältnisses Arbeitgeber – Arbeitnehmer	84
4.4	Spezifische Problemfelder in der Onkologie	69		5.4.1 Delegation und Übernahmeverpflichtungen	84
4.4.1	Schmerz und Ethik	69		5.4.2 Delegationsfähigkeit ärztlicher Tätigkeiten	85
4.4.2	Ethische Probleme am Lebensende	69		5.4.3 Verfahren in der Praxis	85
4.4.2	Ethische Probleme im Rahmen der Sterbehilfe	70		5.4.4 Haftungsrechtliche Besonderheiten	86
4.4.3	Ethische Probleme im Rahmen der onkologischen Forschung	72	5.5	5.4.5 Bewertung einzelner Fallgruppen	86
4.5	Institutionen der Medizinethik	72		Fazit	87
4.5.1	Ethikkomissionen	72		Selbstbestimmungsrecht des Patienten und Fürsorgepflicht des rechtlichen Leistungserbringers	87
4.5.2	Klinische Ethikkomitees (KEK)	72	5.5.1	Patientenwille und gesetzliche Regelung der Sterbehilfe	87
4.6	Klinische Ethikberatung	74	5.5.2	Gegenwärtige Regelungsversuche	87
4.6.1	Aufgaben	74		Fazit	88
4.6.2	Fallbesprechungen	75			
4.6.3	Struktur und Ablauf der Ethikberatung	75			
	Schlussbemerkungen	77			

Teil II Medizinische Grundlagen

6	Biologie und Pathologie	90	7.3	Diagnoseverfahren	105
	Stephan E. Baldus			7.3.1 Sonografie	105
	Einführung	90		7.3.2 Konventionelles Röntgen	107
6.1	Systematik der Tumoren	91		7.3.3 Magnetresonanztomografie (MRT)	107
6.1.1	Einteilung nach der Dignität	91		7.3.4 Computertomografie	107
6.1.2	Einteilung nach dem Tumorstadium	92		7.3.5 Positronen-Emissions-Tomografie (PET)	107
6.1.3	Einteilung nach der geweblichen Herkunft	93		7.3.6 Endoskopie	108
6.2	Risikofaktoren der Tumorentstehung: karzinogene Agenzen	96	8	7.3.7 Knochenszintigrafie	108
6.2.1	Chemische Karzinogene	96			
6.2.2	Ultraviolette und ionisierende Strahlen	97	8.1	Grundlagen der onkologischen Therapie	110
6.2.3	Virale und mikrobielle Erreger	97			
6.3	Molekulare Grundlagen der Tumorentstehung	98		Operative Verfahren	110
6.3.1	Grundprinzipien der malignen Tumorentstehung	98		Werner Hohenberger, Stefan Heuer	
6.3.2	Onkogene (Protoonkogene)	98		8.1.1 Therapieplanung	110
6.3.3	Tumorsuppressorgene	99		8.1.2 Diagnosesicherung	111
6.3.4	Apoptose-regulierende Gene	100	8.2	8.1.3 Festlegung der Tumorausbreitung (Staging)	112
6.3.5	DNA-Reparaturgene	100		8.1.4 Therapieentscheid	112
6.4	Biologie des Tumorwachstums	100		8.1.5 Prinzipien der chirurgischen Therapie	113
6.4.1	Angiogenese	100		Zytostatika	115
6.4.2	Invasion	100		8.2.1 Grundlagen: Zellzyklus und Zellteilung	115
6.4.3	Metastasierung	101	8.3	Johann Schwegler	
7	Epidemiologie, Risikofaktoren und Diagnoseverfahren	102		8.2.2 Definition und Einteilung von Zytostatika	117
	Heike J. Fink			Nadezda Basara	
7.1	Epidemiologie	102		Zielgerichtete Therapien	121
7.2	Risikofaktoren	104		Henning Schulze-Bergkamen	
				8.3.1 Einleitung	121
				8.3.2 Formen zielgerichteter Therapie	122
				8.3.3 Spezielle Therapieformen	132
				8.3.4 Grenzen zielgerichteter Therapien	134
				8.3.5 Ausblick	134

8.4	Stammzelltherapie	135	8.5.4	Ziele der Strahlentherapie	143
	<i>Claudia Rössig</i>		8.5.5	Nebenwirkungen der Strahlentherapie	144
8.5	Radioonkologie	140	8.5.6	Kombination der Strahlenbehandlung mit anderen Therapieverfahren	144
	<i>Michael Bamberg, M.-L. Sautter-Bihl</i>		8.5.7	Dosisbegriffe und Fraktionierung	145
	8.5.1 Einführung	140	8.5.8	Ablauf der Bestrahlung	145
	8.5.2 Wirkungen der Strahlentherapie	141			
	8.5.3 Technik der Strahlentherapiebehandlung .	141			

Teil III Pflege in der Onkologie

9	Ausgewählte Pflegeprobleme in der Onkologie	150	9.7	Mund- und Schleimhautveränderungen	205
9.1	Ernährungsstörungen	150		<i>Barbara Strohacker</i>	
	<i>Gudrun Zürcher, Hans Konrad Biesalski, Claudia Paul</i>		9.7.1	Pathophysiologische Grundlagen	205
	9.1.1 Mangelernährung	150	9.7.2	Symptome und Folgen	205
	<i>Gudrun Zürcher, Hans Konrad Biesalski</i>		9.7.3	Vorbeugung von Entzündungen im Mund- und Rachenraum	206
	9.1.2 Ernährungstherapie	154	9.7.4	Linderung von Beschwerden	207
	9.1.3 Ernährungsberatung	158	9.8	Körperbildveränderungen	209
	<i>Claudia Paul</i>			<i>Alrun Sensmeyer</i>	
9.2	Übelkeit und Erbrechen	161	9.8.1	Krankheit und Auswirkungen auf das Körpererleben	209
	<i>Axel Doll</i>		9.8.2	Körper erleben, Körper erfahren	210
	9.2.1 Beschreibung des Pflegeproblems	161	9.8.3	Körpersöhnung	212
	9.2.2 Ursachen und Einflussfaktoren	162	9.9	Störungen der Sexualität	213
	9.2.3 Formen von Übelkeit und Erbrechen	162		<i>Alrun Sensmeyer</i>	
	9.2.4 Symptome von Übelkeit und Erbrechen	165	10	Schmerzmanagement	219
	9.2.5 Pflegeanamnese und Assessment	165		<i>Hans-Bernd Sittig</i>	
	9.2.6 Pflege- und Behandlungsziele	166	10.1.1	Einleitung	219
	9.2.7 Pflegeinterventionen	167	10.1.2	Auswahl der Analgetika	220
	9.2.8 Evaluation und Dokumentation	169	10.2	Expertenstandard	223
9.3	Diarröh und Obstipation	170		<i>Andrea Maiwald</i>	
	<i>Gudrun Zürcher, Hans Konrad Biesalski</i>		10.2.1	Einleitung	223
	9.3.1 Diarröh	170	10.2.2	Schmerzeinschätzung	223
	9.3.2 Obstipation	176	10.2.3	Aufgaben der Pflegenden bei der medikamentösen Schmerztherapie	225
9.4	Fatigue	181	10.2.4	Schulung und Beratung von Schmerzpatienten in der Onkologie	226
	<i>Axel Doll</i>		10.3	Schmerzreduzierende Massagen	227
	9.4.1 Beschreibung des Pflegeproblems	181		<i>Elke Teloo</i>	
	9.4.2 Ursachen und Einflussfaktoren	182	10.3.1	Einleitung	227
	9.4.3 Symptome von Fatigue	184	10.3.2	Formen der Physikalischen Therapie	228
	9.4.4 Pflegeanamnese und Assessment	185	10.3.3	Klassische Massage	229
	9.4.5 Pflege- und Behandlungsziele	185	11	Komplementäre Pflegeangebote	232
	9.4.6 Pflegeinterventionen	185		<i>Gisela Blasr</i>	
	9.4.7 Evaluation und Dokumentation	188	11.1.1	Übelkeit	232
9.5	Knochenmarkdepression	189	11.1.2	Schmerzen	233
	<i>Elke Goldhammer, Marion Steinbach</i>		11.1.3	Mundschleimhautentzündung (Mukositis) .	233
	9.5.1 Physiologie der Blutbildung	189	11.1.4	Husten, Reizhusten, Bronchitis, Verschleimung	234
	9.5.2 Definitionen	190	11.1.5	Hautveränderungen	235
	9.5.3 Ursachen der Knochenmarkdepression bei Tumorpatienten	190	11.1.6	Naturheilkundliche Prophylaxe gegen Nebenwirkungen der Bestrahlungstherapie .	237
	9.5.4 Auswirkungen der Knochenmarkdepression	191	11.1.7	Störungen der Wundheilung	238
9.6	Aspekte der modernen feuchten Wundversorgung	196	11.2	Basale Stimulation	239
	<i>Kerstin Protz</i>			<i>Doris Strauch</i>	
	9.6.1 Wundanamnese	196	11.2.1	Einleitung	239
	9.6.2 Feuchte/moderne Wundversorgung vs. trockene/traditionelle Wundversorgung .	196	11.2.2	Grundlagen und Ziele des Konzepts	240
	9.6.3 Hautschutz und -pflege	197			
	9.6.4 Wundreinigung	198			
	9.6.5 Wundspülung	198			
	9.6.6 Auswahl der Wundauflage	199			
	9.6.7 Unzeitgemäße Produkte	204			

11.2.3 Fallbeispiel Herr Peterson	241	12.4 Hämatologische Erkrankungen	281
11.2.4 Sinn und Technik der ASE	242	12.4.1 Medizin	281
11.2.5 Berührungsqualität und biografische Anamnese	243	12.4.2 Pflege	285
11.3 Kinästhetik (Kinaesthetics)	244	12.4.3 Ralf Becker	
<i>Ina Citron</i>		12.5 Häufige Tumoren in der pädiatrischen Onkologie	288
11.3.1 Psychosoziale Aufgaben und Belastungen der Pflegenden in der Onkologie	244	12.5.1 Medizin	288
11.3.2 Kinästhetik als ein Instrument des Pflegeprozesses	245	12.5.2 Pflege	292
11.3.3 Kinästhetik in der beruflichen Bildung	245	12.6 Prostatakarzinom	297
11.3.4 Grundlagen des Lernprozesses	246	12.6.1 Medizin	297
11.3.5 Ökologie menschlicher Bewegung	247	Patrick de Geeter	
12 Ausgewählte Tumorentitäten	249	12.7 Hirntumoren	301
12.1 Bronchialkarzinom	249	12.7.1 Medizin	301
12.1.1 Medizin	249	Michael Weller	
<i>Gerd Goeckenjan</i>		12.7.2 Pflege	305
12.1.2 Pflege	253	Alexander Kleefeld, Clarissa Schaumburg	
<i>Elke Irlinger Wimmer</i>		12.8 Tumore des Kopf- und Halsbereichs	308
12.2 Mammakarzinom	256	12.8.1 Medizin	308
12.2.1 Medizin	256	Christof Steigerwald	
<i>M. Kaufmann, A. Rody</i>		12.8.2 Pflege	311
12.2.2 Pflege	261	Klaus Brummel	
<i>Andrea Küpper</i>		12.9 Dermatologische Tumore	318
12.3 Gastrointestinale Tumore	266	12.9.1 Medizin	318
12.3.1 Medizin	266	<i>Knuth Rass, Dorothea Tadler</i>	
<i>Werner Hohenberger, Stefan Heuer</i>		12.10 Gynäkologische Tumoren	325
12.3.2 Pflege	271	12.10.1 Medizin	325
<i>Alrun Sensmeyer</i>		Xaver Skibbe	
12.3.3 Spezielle Stomapflege	275	12.10.2 Pflege (Prä- und postoperative Maßnahmen bei abdominaler Hysterektomie)	329
<i>Elisabeth Stoll-Salzer, Gerlinde Wiesinger</i>		Xaver Skibbe	

Teil IV Psychosozialer Bereich in der Onkologie

13	Krankheitsverarbeitung und Lebensqualität	332	14	Beratung und Kommunikation	341
	<i>Joachim Weis</i>			Rolf Bäumer	
13.1	Krankheitsverarbeitung bei Krebs	332	14.1	Grundlagen der Kommunikation	341
	Einführung	332	14.2	Das schwierige Gespräch in der Onkologie	342
	13.1.1 Theoriemodelle zur Krankheitsverarbeitung	332	14.3	Patientenberatung	343
	13.1.2 Krankheitsverarbeitung und Ressourcenorientierung	333	15	Selbsthilfegruppen und Patientenanwaltschaft	345
	13.1.3 Krankheitsverarbeitung im sozialen Kontext	333	15.1	Historie der Selbsthilfebewegung	345
	13.1.4 Patientenkompetenz und Krankheitsverarbeitung	334	15.2	Selbsthilfe heute	346
	13.1.5 Diagnostik der Krankheitsverarbeitung	334	15.2.1	Begriffsbestimmungen	346
	13.1.6 Krankheitsverarbeitung und Krankheitsverlauf	335	15.2.2	Der Weg zur Selbsthilfe	347
	Zusammenfassung	335	15.3	Selbsthilfe im onkologischen Bereich	347
			15.4	Arbeit einer Selbsthilfeorganisation am Beispiel der Deutschen Leukämie- & Lymphom-Hilfe e.V. (DLH)	348
13.2	Lebensqualität in der Onkologie	336	16	Sterben und Tod	352
	13.2.1 Begriffbestimmungen und konzeptionelle Ansätze	336	16.1	Sterbeprozess	352
	13.2.2 Erfassung der gesundheitsbezogenen Lebensqualität	337		<i>Axel Doll</i>	
	13.2.3 Anwendungsgebiete in der Onkologie	338	16.1.1	Körperlicher Sterbeprozess	353
	Zusammenfassung	339	16.1.2	Sterbephasen und emotionale Sterbegleitung	355
	Ausblick	339	16.1.3	Soziale Dimension des Sterbens	358

16.2 Palliative Care	359	16.2.8 Palliativpflege: Teil eines multidisziplinären Teams	373
<i>Martina Kern, Elke Ostgathe</i>		16.2.9 Abschluss	376
16.2.1 Einführung	359	16.3 Bestattungen	377
16.2.2 Entwicklung und Organisationsformen	359	<i>Mirjana Pruss</i>	
16.2.3 Begleitung am Lebensende – Der Patient und sein Umfeld	362	16.3.1 Der Bestatter – ein Berufsbild im Wandel der Zeit	377
16.2.4 Trauer – die Verlusterfahrung	362	16.3.2 Aufgaben des Bestatters heute	377
16.2.5 Pflege unter dem Aspekt der radikalen Patientenorientierung	364	16.3.3 Der Tod ist eingetreten – was ist jetzt zu tun?	378
16.2.6 Palliativpflegerische Wundversorgung	366	16.3.4 Wer entscheidet die Bestattungsart?	379
16.2.7 Pflege in der Terminal- und Finalphase	369	16.3.5 Zum Schluss	379

Teil V Qualitätsmanagement und Organisationsformen

17 Grundlagen und Instrumente der Qualitätssicherung	382	18.2 Entwicklung und gesetzlicher Rahmen der Integrierten Versorgung	397
<i>Siamak Farhur</i>		<i>Johannes Bruns</i>	
17.1 Grundlagen	382	18.3 Case Management	400
17.1.1 Begriffsbestimmungen	382	<i>Andrea Küpper</i>	
17.1.2 Qualitätsmanagement	384	Einleitung	400
17.1.3 Instrumente im Qualitätsmanagement	386	18.3.1 Definition und Entwicklung	400
17.1.4 Qualitätszirkel in der Onkologie	386	18.3.2 Falleinschätzung und Hilfeplanung in sechs Phasen	401
17.2 Clinical Pathways in der Onkologie	388	18.3.3 Fallbeispiel einer Patientin mit Mammakarzinom	401
<i>Rolf Bäumer</i>		18.3.4 Ziele der Methode	402
17.2.1 Einleitung	388	18.4 Systemisches Projektmanagement	403
17.2.2 Clinical Pathways	388	<i>Ulrike Ambrosy</i>	
18 Organisationsformen	390	18.4.1 Einleitung	403
18.1 Entlassungs- und Verlegungsmanagement	390	18.4.2 Inhalts- und Systemebene in den verschiedenen Phasen des Projekts	403
<i>Ulrike Höhmann</i>			
18.1.1 Einleitung	390		
18.1.2 Zentrale Brückungsmodelle im Vergleich	391		
18.1.3 Der Expertenstandard „Entlassungsmanagement in der Pflege“	392		

Anhang

Kompetenzprofil der BAGL	410	Patientenbroschüre zu Beschwerden im Mundbereich	414
Erhebungsbogen zur Schmerzeinschätzung	413	Sachverzeichnis	415