

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	9
1 Definitionen	11
1.1 Historische Entwicklung der Schmerzerfassung <i>Andre Ewers</i>	12
1.2 Notwendigkeit einer Schmerzerfassung <i>Andre Ewers</i>	15
1.3 Subjektivität der Schmerzerfassung <i>Erika Sirsch</i>	16
1.3.1 Schmerz – eine subjektive Erfahrung?	16
1.3.2 Ein kurzer Abriss zur Historie des Schmerzes	16
1.3.3 Schmerzeinschätzung in der Lebensspanne aus heutiger Perspektive	18
1.3.4 Fazit	18
2 Formen des Schmerzassessment	21
2.1 Selbsteinschätzung von Schmerzen <i>Dagmar Schäfer</i>	22
2.1.1 Grundprinzipien	22
2.1.2 Ablauf einer Selbsteinschätzung	25
2.1.3 Instrumente zur Selbsteinschätzung	28
2.1.4 Fazit	33
2.2 Fremdeinschätzung von Schmerzen <i>Stefanie Berger</i>	36
2.2.1 Schmerz – Selbst- versus Fremdeinschätzung	36
2.2.2 Besonderheiten der Fremdeinschätzung von Schmerz	37
2.2.3 Besonderheiten in der Fremdeinschätzung nach Zielgruppen	38
2.3 Entscheidungsfindung zur Selbst- und Fremdeinschätzung <i>Erika Sirsch</i>	46
2.3.1 Selbsteinschätzung versus Fremdeinschätzung von Schmerz	46
2.3.2 Schmerzeinschätzung bei Menschen mit kognitiven und Bewusstseinsbeeinträchtigungen	47

2.3.3	Schmerzerfassung als Mittel der Qualitätssicherung	49
2.3.4	Schmerzerfassung als Teil der pflegerischen Diagnostik	50
2.3.5	Unterstützung in der Entscheidungsfindung zur Schmerzeinschätzung	51
2.3.6	Fazit	53
2.4	Physiotherapeutisches Assessment als Grundlage des Schmerzmanagements <i>Axel Schäfer und Andrea Kurz</i>	55
2.4.1	Clinical Reasoning: Der Prozess der therapeutischen Entscheidungsfindung	56
2.4.2	Hypothesenkategorien	58
2.4.3	Die physiotherapeutische Diagnose	59
2.4.4	Ausgewählte Assessments in der Schmerzphysiotherapie	61
2.4.5	Fazit	62
3	Personzentrierung in der Schmerzerfassung	67
3.1	Soziale und kulturelle Faktoren <i>Martin W. Schnell</i>	69
3.2	Schmerzassessment bei älteren Menschen <i>Thomas Fischer</i>	74
3.2.1	Schmerzursachen und Schmerzarten im Alter	74
3.2.2	Alternstypische Multimorbidität und das Schmerzassessment	75
3.2.3	Schmerzassessment bei Demenz und Delir	76
3.2.4	Fazit	77
3.3	Die Bedeutung der Health Literacy und Selbstmanagementfähigkeiten <i>Nadja Nestler</i>	78
3.3.1	Definitionen	78
3.3.2	Gesundheitskompetenz und Selbstmanagement als Notwendigkeit für die Schmerzerfassung	79
3.3.3	Implikationen für die Schmerzerfassung	80
3.3.4	Fazit	81
3.4	Psychologisch beeinflussende Faktoren im Schmerzassessment <i>Paul Nilges</i>	82
3.4.1	Schmerz ist nicht gleich Fieber	83
3.4.2	Schmerz und Nozizeption	84
3.4.3	Brauchbare Schmerzmessung: möglich und nötig	85
3.4.4	Schmerzerfassung aus Sicht der Betroffenen	86
3.4.5	Fazit	87
3.5	Schmerzerfassung aus Sicht von Betroffenen mit chronischen Schmerzen <i>Heike Norda</i>	89
3.5.1	Dokumentation der chronischen Schmerzen	89
3.5.2	Schmerzerfassung aus Betroffenensicht	90
3.5.3	Alternative: Aktivitätentagebuch	90
3.5.4	Zusammenfassung	91

4	Schmerzerfassung in unterschiedlichen Settings	93
4.1	Schmerzerfassung nach einer Operation <i>Irmela Gnass</i>	94
4.1.1	Aufklärung zur postoperativen Phase	94
4.1.2	Schmerzanamnese	94
4.1.3	Schmerzeinschätzung	95
4.1.4	Fazit	96
4.2	Schmerzerfassung auf der Intensivstation <i>Irmela Gnass</i>	97
4.2.1	Erkenntnisse zur Schmerzeinschätzung	97
4.2.2	Schmerz und COVID-19	99
4.2.3	Fazit	99
4.3	Schmerzerfassung in der ambulanten und stationären Langzeitpflege <i>Ruth Boche und Sarah Löwe</i>	101
4.3.1	Die Dimension des Pflegeproblems „Schmerz“ ambulant und stationär	101
4.3.2	Hauptrisikofaktoren zur Schmerzentstehung im ambulanten Setting	102
4.3.3	Hauptrisikofaktoren zur Schmerzentstehung in der stationären Langzeitpflege	105
4.3.4	Koordinationsaufgabe im Schmerzassessment	107
4.3.5	Fazit	107
4.4	Schmerzerfassung in der Behindertenbetreuung <i>Nadine Schübler</i>	109
4.4.1	Wissen, was weh tun könnte	109
4.4.2	Menschen mit Einschränkungen des Sprachverständnisses, der Lautsprache oder der kognitiven Leistungsfähigkeit	110
4.4.3	Unterstützte Kommunikation	112
4.4.4	Fremderfassungsinstrumente	113
4.4.5	Reflexionsfragen – ein Stück weiter denken?	115
4.5	Schmerzerfassung in der ambulanten und stationäre Palliativversorgung <i>Meike Schwermann</i>	116
4.5.1	Chronisch tumorbedingter Schmerz	118
4.5.2	Das Total-Pain-Modell	118
4.5.3	Schmerzerfassung	120
5	Schmerzassessment als Herausforderung	125
5.1	Advanced Nursing Practice im Schmerzmanagement <i>Daniel Hausmann</i>	126
5.2	Bedeutung für die interprofessionelle Zusammenarbeit <i>Nadja Nestler</i>	131
5.2.1	Pflegerisches Schmerzassessment und Pflegediagnose Schmerz	132
5.2.2	Bedeutung für die interprofessionelle Zusammenarbeit	132
5.3	Ethik und Schmerzassessment <i>Christine Dunger</i>	133

5.3.1	Assessments zur Erfassung und Einschätzung von Schmerz	133
5.3.2	Bedeutung von Assessments in der Pflegedokumentation	134
5.3.3	Güte der Entwicklung und Anwendung von Schmerzassessments	135
Verzeichnis der Herausgeber_innen und Autor_innen		139
Sachwortverzeichnis		141