

Inhaltsverzeichnis

1	Grundlagen der Palliativmedizin	14
1.1	Was ist Palliativmedizin?	14
1.2	Was unterscheidet die Palliativmedizin von anderen medizinischen Fachgebieten?	17
1.3	Total-Pain-Modell	18
1.4	Palliativversorgung während des gesamten Krankheitsverlaufs?	20
1.5	Wie hat sich die Palliativmedizin entwickelt?	21
2	Schmerz- und Symptombehandlung	28
2.1	Erfassung von Schmerzen und Symptomen	29
2.1.1	Schmerzerfassungsskalen	32
2.1.2	Schmerz- und Symptomerfassung trotz kognitiver Beeinträchtigung?	35
2.1.3	Schmerzerfassung bei neurologischen Veränderungen.....	38
2.1.4	Schmerzeinschätzung bei Menschen mit Sprachstörungen...	40
2.1.5	Schmerzerfassung bei geistiger Behinderung.....	40
2.1.6	Schmerz- bzw. Symptommanagement und seine Grenzen	40
2.4	Pulmonale Symptome	62
2.4.1	Dyspnoe	62
2.4.2	Husten.....	66
2.4.3	Rasselatmung.....	67
2.5	Gastrointestinale Symptome	68
2.5.1	Übelkeit und Erbrechen	68
2.5.2	Obstipation.....	73
2.5.3	Maligne intestinale Obstruktion...	78
2.5.4	Diarröhö	79
2.6	Neuropsychiatrische Symptome	80
2.6.1	Depressionen	80
2.6.2	Verwirrtheit und Delir	81
2.6.3	Epileptische Anfälle	83
2.6.4	Bewusstseinstörungen	87
2.6.5	Fatigue	90
2.6.6	Schlafstörungen.....	92
2.6.7	Restless-Legs-Syndrom.....	95
2.7	Dermatologische Symptome	97
2.7.1	Juckreiz	97
2.7.2	Wunden	98
2.8	Mundpflege	99
2.8.1	Prophylaxe der Mundtrockenheit..	100
2.8.2	Behandlung von Pilzinfektionen...	101
		62

2.9	Flüssigkeitsgabe und Ernährung am Lebensende.....	102	2.11	Angst – mehr als nur ein Symptom	110
2.9.1	Schluckstörung und Ernährung ...	103	2.11.1	Wann tritt Angst in der Palliativversorgung auf?	110
2.9.2	Anorexie-Kachexie-Syndrom	104	2.11.2	Teufelskreis Atemnot – Angst.....	111
2.9.3	Subkutane Infusion	104	2.11.3	Rasselatmung und die Angst der Umgebung, dass der Betroffene erstickt.....	112
2.9.4	Vorteile der Dehydratation	105	2.11.4	Angst der Umgebung des Menschen in palliativer Versorgung	112
2.9.5	Flüssigkeit und Ernährung am Lebensende – eine schwierige Entscheidung.....	106	2.11.5	Angst vor der Zukunft mit einer schweren unheilbaren Erkrankung	112
2.9.6	PEG-Anlage	106			
2.10	Palliative Sedierung.....	108	2.12	Behandlung am Lebensende	113
2.10.1	„Ultima Ratio“ der Symptom-linderung.....	108	2.12.1	Sterbephase	113
2.10.2	Ethische Betrachtung.....	108	2.12.2	Bedürfnisse der Sterbenden	114
2.10.3	Durchführung	109	2.12.3	„Pathway“ für Sterbende?.....	116
2.10.4	Palliative Sedierung – eine Form der Sterbehilfe?.....	110			
3	Kommunikation.....				120
3.1	Grundlagen	120	3.6	Aufklärung über die Diagnose ..	126
3.1.1	Radikale Patientenorientierung ...	120	3.6.1	Frühzeitige und vollständige Aufklärung.....	126
3.1.2	Blockierende Techniken	123	3.6.2	Gründe unvollständiger Aufklärung	126
3.2	Kommunikation mit Bewusstseinsgestörten	123	3.6.3	SPIKES-Modell.....	127
3.3	Basale Stimulation.....	124	3.7	Prognosegespräche.....	127
3.4	Validation.....	125	3.8	Besondere Rolle der Angehörigen und Zugehörigen	129
3.5	Veränderte sprachliche Kommunikation	125			
4	Teamarbeit				132
5	Psychosoziale Fragen.....				136
5.1	Lebensqualität	136	5.3	Achtsamkeit	141
5.1.1	Bewertung.....	136	5.4	Lebenssinn	143
5.1.2	Erfassungsinstrumente	137	5.4.1	Konzept	143
5.2	Sexualität	139	5.4.2	Erfassungsinstrument SMILE	143
5.2.1	Erweiterte Sichtweise	139	5.4.3	Beispiele.....	144
5.2.2	PLISSIT-Modell	140			

5.5	Spiritualität	144	5.6	Trauer	146
5.5.1	Definition	144	5.6.1	Phasen und Aufgaben	147
5.5.2	Spirituelles Interview (SPIR)	144	5.6.2	Schuldzuweisungen	148
5.5.3	Individuelle Bedeutung der jeweiligen Religion	145	5.7	Resilienz	148
6	Ethik				152
6.1	Philosophisch-ethische Theorien	152	6.3.4	Integration von natürlichem Willen, vorausverfügtem Willen und mutmaßlichem Willen	166
6.1.1	Deontologie (Pflichtenethik)	152			
6.1.2	Utilitarismus (zweckorientierte Ethik)	153	6.4	Ethische Fallbesprechungen	167
6.1.3	Ethik der Sorge	154	6.4.1	Nijmegener Modell der ethischen Fallbesprechung	168
6.2	Mittlere Prinzipien der Ethik nach Beauchamp und Childress	155	6.4.2	Das Modell KRISE: ethische Fallbesprechungen trotz knapper zeitlicher Ressourcen?	171
6.2.1	Respekt vor der Autonomie	155			
6.2.2	Prinzip des Nutzens (Benefizienz)	158			
6.2.3	Freiheit von Schaden (Nonmalefizienz)	159	6.5	Sterbehilfe	173
6.2.4	Gerechtigkeit	159	6.5.1	Formen	173
			6.5.2	Rechtslage	174
6.3	Patientenverfügung, Vorsorgevollmacht, Vorsorgeplanung	159	6.5.3	Umgang mit Todeswünschen	175
6.3.1	Patientenverfügung	159	6.5.4	Suizid und Suizidbeihilfe	175
6.3.2	Vorsorgevollmacht	163	6.5.5	Freiwilliger Verzicht auf Flüssigkeit und Nahrung	176
6.3.3	Vorsorgeplanung – Advance Care Planning	164	6.5.6	Abstellen eines Beatmungsgeräts ..	176
7	Palliativversorgung bei unterschiedlichen Krankheitsbildern				180
7.1	Palliativversorgung bei Tumorerkrankungen	181	7.4	Palliativversorgung bei neurologischen Erkrankungen	189
7.2	Palliativversorgung bei kardio-pulmonalen Erkrankungen	182	7.4.1	Amyotrophe Lateralsklerose	191
			7.4.2	Schlaganfall	192
7.2.1	Herzinsuffizienz	183	7.4.3	Morbus Parkinson	192
7.2.2	Chronisch obstruktive Lungen-erkrankung (COPD)	185	7.4.4	Multiple Sklerose	193
7.3	Palliativversorgung bei Nierenerkrankungen	186	7.5	Palliative Versorgung bei Alterserkrankungen	194
7.3.1	Begleiterkrankungen, Todesursachen	186	7.5.1	Frailty	194
7.3.2	Symptomatische Therapie	187	7.5.2	Demenz	195
7.3.3	Besonderheiten	188			

8	Palliativversorgung in unterschiedlichen Versorgungssettings	198			
8.1	Ambulante Palliativversorgung .	199	8.4.2	Palliativversorgung von Menschen mit Migrationshintergrund.....	208
8.1.1	Spezialisierte ambulante Palliativversorgung.....	199	8.4.3	Palliativversorgung bei Obdachlosigkeit	209
8.1.2	Allgemeine ambulante Palliativversorgung.....	201	8.4.4	Palliativversorgung von Strafgefangenen	209
8.2	Palliative Versorgung im Krankenhaus	202	8.5	Organisationsentwicklung hin zu einer palliativen Kultur	210
8.2.1	Palliativdienste	202	8.5.1	Stufen der Palliativversorgung	211
8.2.2	Palliativstationen	203	8.5.2	Qualitätsmanagement und Palliativversorgung.....	211
8.2.3	Behandlungsgrundsätze	204			
8.3	Palliative Versorgung im Pflegeheim.....	206	8.6	Welche Umgebung brauchen die Betroffenen?	215
8.4	Besondere Versorgungssituationen.....	207	8.6.1	Hospize und Palliativstationen....	215
8.4.1	Palliativversorgung bei Menschen mit geistiger Behinderung.....	207	8.6.2	Ambulante Palliativversorgung ...	216
			8.6.3	Pflegeheim, Akutkrankenhaus	216
9	Repetitorium	220			
9.1	Grundlagen der Palliativmedizin	220	9.5	Behandlung am Lebensende....	224
9.2	Schmerz- und Symptom erfassung	221	9.6	Kommunikation	224
9.3	Prinzipien der Schmerztherapie.	221	9.7	Ethik.....	225
9.4	Symptombehandlung	223	9.8	Psychosoziale Fragen	225
10	Musterweiterbildungsordnung Palliativmedizin der Bundesärztekammer in der Fassung von 2018.....	228			
11	Literatur	230			
	Sachverzeichnis	233			