

Inhaltsverzeichnis

1	Grundlagen und Versorgungsstrukturen	1
	<i>B.O. Maier, Th. Sitte</i>	
1.1	Historische Entwicklung	2
1.2	Die hospizlich-palliative Grundhaltung (palliative care approach)	2
1.3	Indikationsstellung für kurative, kausale und palliative Maßnahmen	4
1.4	Grundsätzliche Charakteristika unterschiedlicher Versorgungsebenen	4
1.5	Spezialisierte Stationäre Palliativversorgung	8
1.6	Hospizliche und palliative Versorgung	9
	Literatur	11
2	Grundlagen der Symptomkontrolle	13
	<i>W. Diemer</i>	
2.1	Symptome bei fortschreitenden Erkrankungen	15
2.2	Kausale (kurative) Behandlungen und palliativmedizinische Therapie	16
2.3	Multidisziplinäre und multiprofessionelle Therapiemöglichkeiten	18
2.4	Interdisziplinäre und multiprofessionelle Palliativbehandlung	19
2.5	Die Rolle des Chirurgen und Gastroenterologen in der Palliativversorgung	19
2.6	Strahlentherapie	20
2.7	Nichtmedikamentöse Therapien	20
2.8	Medikamentöse Therapien	21
2.9	Dauer- und Bedarfsmedikation	22
2.10	Dem Krankheitszustand angemessene Diagnostik und Therapie	23
2.11	Therapieplanung und Überprüfung	23
2.12	Prävention und Rehabilitation, bedürfnisorientierte vorausschauende Behandlung und Betreuung	23
2.13	Dokumentation	24
	Literatur	25
3	Schmerztherapie	27
	<i>M. Thöns, B. Hait</i>	
3.1	Einführung	28
3.2	Total Pain	30
3.3	Schmerzanamnese	32
3.4	Schmerzleitung	34
3.5	Schmerztoleranz und Schmerzschwelle	34
3.6	Schmerzarten	34
3.7	Schmerztherapie	38
	Literatur	59
4	Gastrointestinale Symptome	61
	<i>W. Diemer, M. Freistühler, M. Thöns</i>	
4.1	Einführung	63
4.2	Übelkeit und Erbrechen	63
4.3	Diarrhö	67

4.4	Obstipation	71
4.5	Ileus	73
4.6	Aszites	77
	Literatur	78
5	Pulmonale Symptome	79
	<i>Th. Sitte, M. Thöns</i>	
5.1	Atemnot	80
5.2	Husten	87
5.3	Therapie, Hämoptoe	89
5.4	Obere Einflussstauung	92
	Literatur	92
6	Neuropsychiatrische Symptome	95
	<i>Ch. Gerhard, Th. Sitte</i>	
6.1	Verwirrtheit und Delir	96
6.2	Depression	98
6.3	Schlafstörungen	99
6.4	Restless-legs-Syndrom	100
6.5	Epileptische Anfälle	101
6.6	Angst	106
	Literatur	106
7	Anorexie-Kachexie-Syndrom	109
	<i>M. Thöns, B. Hait</i>	
7.1	Ernährung	110
7.2	Ernährungsmedizinische Aspekte in der Palliativversorgung	112
7.3	Diagnostik	113
7.4	Therapeutisches Vorgehen	113
7.5	Künstliche Ernährung	117
7.6	Flüssigkeitsgabe am Lebensende	121
7.7	Mundpflege	123
7.8	Fatigue	124
	Literatur	127
8	Dermatologische Symptome	129
	<i>M. Thöns, Th. Sitte</i>	
8.1	Behandlung chronischer Wunden	130
8.2	Wundmanagement – Grundsätzliches	131
8.3	Prinzipien der Wundbehandlung	133
8.4	Symptomkontrolle in der Wundbehandlung	138
	Literatur	144
9	Terminalphase	147
	<i>M. Thöns, C. Gerhard</i>	
9.1	Grundsätzliches	149

9.2	Letzte Lebensphasen	150
9.3	Haltung ist wichtig	152
9.4	Die 10 Aufgaben am Lebensende	152
9.5	Liverpool Pathway of the Dying (LCP)	157
9.6	Mundpflege	158
9.7	Depression	160
9.8	Angst	162
9.9	Symptomkrisen am Lebensende/Notfälle	164
9.10	Nahtoderfahrungen	173
9.11	Sterbephasen nach Kübler-Ross	174
9.12	Zeichen des nahenden Todes	175
9.13	Nach dem Todesfall	176
	Literatur	178
10	Psychosoziale und spirituelle Aspekte	179
	<i>E. Eichner, Chr. Jung-Borutta</i>	
10.1	Palliative Care	180
10.2	Integration existentieller und spiritueller Bedürfnisse von Patienten und ihren Angehörigen	183
10.3	Das soziale Umfeld der Patienten	187
10.4	Auseinandersetzung mit Sterben, Tod und Trauer sowie deren kulturellen Aspekten	188
10.5	Auswirkungen von Belastungen auf Betroffene, soziale Systeme und Familienstrukturen	188
10.6	Humor in der Palliativmedizin – ist Lachen die beste Medizin?	189
	Literatur	191
11	Trauer	193
	<i>E. Wilde, Chr. Jung-Borutta</i>	
11.1	Einleitung	194
11.2	Der trauernde Mensch	195
11.3	Zusammenfassung	198
11.4	Begleitung und Therapie bei Trauer	198
11.5	Phasen der Trauer	200
11.6	Trauer und Depression	203
11.7	Trauer und Schuldzuweisung	204
11.8	Reaktionen auf die eigene unheilbare Krankheit	206
	Literatur	206
12	Spiritual Care	207
	<i>Chr. Jung-Borutta, Th. Sitte</i>	
12.1	Das Menschenbild in der Palliativmedizin	208
12.2	Der spirituelle Schmerz	209
12.3	Beispiele	209
12.4	Religiöse Spiritualität	211
12.5	Spiritual Care ganz praktisch: das Ritual	211

12.6	Spiritual Care ist ein Denkkonzept	214
12.7	Spiritual Care ist Begegnung	214
12.8	Spiritual Care ist Begegnung und Begegnung ist Kommunikation	217
	Literatur	222
13	Ethik in der Palliativmedizin	223
	<i>G. Neitzke</i>	
13.1	Definitionen: Wert – Moral – Ethik	224
13.2	Ethische Begründungssysteme	226
13.3	Ethik und Moral im Gesundheitswesen	227
13.4	Grundsätze der BÄK zur ärztlichen Sterbebegleitung	230
13.5	Ethikberatung im Gesundheitswesen	232
	Literatur	233
14	Rechtliche Aspekte	235
	<i>W. Putz, M. Thöns</i>	
14.1	Rechtliche und ethische Grundlagen des ärztlichen Berufs	237
14.2	Behandlungsfehler in der Palliativmedizin	241
14.3	Betreuungsrecht	248
	Literatur	250
15	Wahrnehmung und Kommunikation	251
	<i>G. Franck, Th. Sitte</i>	
15.1	Verbale – nonverbale Kommunikation	253
15.2	Aufklärungsgespräch	258
15.3	Entscheidungsgespräch	262
15.4	Konfliktgespräch	263
15.5	Angehörigengespräch	264
15.6	Kommunikation im Team	265
	Literatur	266
16	Teamarbeit und Selbstreflexion	267
	<i>B. Hait, Th. Sitte</i>	
16.1	Haltung als Grundlage palliativer Arbeit	268
16.2	Interdisziplinarität und Teamarbeit als Ausdruck der Haltung in Palliative Care	270
16.3	Team als Strategie zum Erreichen des Ziels	271
16.4	Voraussetzungen für ein gut funktionierendes interdisziplinäres Team	272
16.5	Probleme und Schwierigkeiten im Teamwork	273
16.6	Selbstreflexion	275
16.7	Burnout	276
16.8	Resilienz	278
16.9	Zukünftige Herausforderungen für interdisziplinäre Palliativteams	279
	Literatur	279
17	Arzneimittel in der Palliativmedizin	281
	<i>K. Ruberg, M. Thöns</i>	
17.1	Einführung	283

17.2	Grundlagen	284
17.3	Wichtige Arzneimittelgruppen	289
17.4	Palliative Sedierung	307
	Literatur	309
	Anhang	311
	Stichwortverzeichnis	315