

Inhalt

Danksagung	11
Vorwort	12

Eva-Maria Panfil

1 Quantitative Klinische Pflegeforschung	15
1.1 Quantitative Designs der Klinischen Pflegeforschung	15
1.1.1 Wie häufig kommt etwas vor?	15
1.1.2 Welche Beziehung besteht zwischen a und b?	16
1.1.3 Welche Auswirkungen hat a auf b?	17
1.1.4 Welche Qualität hat ein Messinstrument?	18
1.2 Nutzen der Forschung für die Pflegepraxis	18
1.2.1 Erkennen wir die Menschen, die pflegerische Versorgung brauchen und von ihr profitieren können?	19
1.2.2 Erhalten diese Menschen die Pflege, die sie brauchen?	20
1.3 Boxplot und Konfidenzintervalle	20
1.3.1 Boxplot	20
1.3.2 Konfidenzintervalle	22
Literatur	23

Quantitatives deskriptives Design

Andrea Trümner

2 Dekubitus und dessen Versorgung bei Menschen in ambulanter Pflege und Pflegeheimen einer ländlichen Region der Bundesrepublik Deutschland	26
2.1 Problembeschreibung	26
2.2 Prävalenz und Kosten	26
2.2.1 Sozialrechtlicher Rahmen und Kosten	27
2.3 Versorgung des Dekubitus und Stand der Forschung	27
2.4 Ziel der Studie	28
2.5 Methodik der Studie	28
2.5.1 Design und Setting	28
2.6 Ergebnisse	30
2.6.1 Demografische Merkmale der Patienten mit Dekubitus	30
2.6.2 Beschreibung der Wunden	30
2.6.3 Versorgung der Wunden	31
2.7 Diskussion	33
2.7.1 Überwiegend trockene Wundbehandlung	33

2.7.2	Die letzte Wundbetrachtung durch einen Arzt liegt lange zurück	33
2.8	Methodenkritik.....	34
2.9	Schlussbetrachtung und Empfehlungen für die Praxis	34
2.10	Fragebogen	37
	Literatur.....	35

Eva-Maria Panfil

3	Bewegungsbezogene Selbstpflege von Menschen mit einem Ulcus cruris venosum	39
3.1	Problematik	39
3.1.1	Prävalenz, Kosten und Leid	39
3.2	Theoretischer Hintergrund	40
3.3	Stand der Forschung	41
3.4	Fragestellung.....	42
3.5	Design	42
3.6	Ergebnisse	43
3.6.1	Stichprobe.....	43
3.6.2	Analyse des Gesamtscores.....	43
3.6.3	Analyse der Items	44
3.7	Diskussion	46
3.8	Einschränkungen der Studie	48
3.9	Schlussfolgerungen und Empfehlungen.....	48
3.10	Empfehlungen für die Praxis und Forschung.....	49
	Literatur.....	49

Komparatives Design

Ute Haas

4	Selbstpflege und Pflege durch professionell Pflegende bei der Regulierung der Stuhlausscheidung querschnittgelähmter Menschen	54
4.1	Problembeschreibung	54
4.1.1	Störungen der Dickdarmfunktion als Folge der Querschnittslähmung	54
4.2	Selbstpflege und Pflege durch Hilfspersonen bei der Regulierung der Stuhlausscheidung.....	56
4.3	Methode	58
4.3.1	Design.....	58
4.3.2	Variablen.....	58
4.3.3	Testgütekriterien	59
4.3.4	Stichprobe.....	59
4.3.5	Datenanalyse.....	60
4.3.6	Ethische Aspekte.....	61
4.4	Ergebnisse	61
4.4.1	Interventionen und Outcome	61

4.4.2	Vergleich der Interventionen und des Outcome	61
4.4.3	Das Risiko adäquater Outcomes der Stuhlausscheidung	65
4.5	Diskussion	66
4.5.1	Selbstpflegegruppe	66
4.5.2	Nicht-Selbstpflegegruppe	66
4.6	Einschränkungen der Studie	67
4.7	Schlussfolgerungen und Empfehlungen.....	68
	Literatur.....	68

Korrelationelles Design

Christiane Kugler

5	Non-Compliance erwachsener Hämodialysepatienten bezüglich Diät und Flüssigkeitsbeschränkungen	74
---	--	----

5.1	Hintergrund	74
5.2	Stand der Literatur	75
5.3	Fragestellungen	76
5.4	Methodik	76
5.4.1	Design	76
5.4.2	Messinstrumente und Variablen.....	76
5.4.3	Stichprobe.....	77
5.4.4	Datenanalyse.....	77
5.4.5	Datensammlung.....	77
5.5	Ergebnisse	78
5.5.1	Stichprobe.....	78
5.5.2	Non-Compliance und Diät und Flüssigkeitsbeschränkungen.....	78
5.5.3	Non-Compliance und Laborparameter.....	79
5.5.4	Non-Compliance und demografische Merkmale	80
5.6	Diskussion	81
5.7	Einschränkungen der Studie	83
5.8	Schlussfolgerungen und Empfehlungen für die Praxis	83
	Literatur.....	83

Experimentelles Design

Maria Peters

6	Beeinflusst die Hautkontakt-Methode die Atmung frühgeborener Kinder? Eine Pilotstudie	92
---	--	----

6.1	Problematik	92
6.2	Stand der Literatur	93
6.3	Fragestellung und Ziel der Studie	94
6.4	Studiendesign	95
6.4.1	Einschlusskriterien	95
6.4.2	Variablen und Messinstrumente.....	96

6.4.3	Ablauf der Studie	97
6.4.4	Datenanalyse.....	98
6.5	Ergebnisse und Diskussion.....	98
6.5.1	Beschreibung der Stichprobe.....	98
6.5.2	Anzahl der Desaturationen	99
6.5.3	Anzahl zentraler Apnoen	100
6.5.4	Gesamtdauer periodischer Atmung	101
6.5.5	Randergebnisse	102
6.6	Interne Validität/Eindeutigkeit der Ergebnisse	103
6.7	Externe Validität/Übertragbarkeit.....	104
6.8	Durchführbarkeit	105
6.9	Empfehlungen für Forschung und Praxis.....	105
	Literatur.....	106

Studie zur Validität

Margareta Halek

7	»Sind die beiden Versionen der Norton-Skala valide?« Eine Untersuchung der prädiktiven Validität der originalen und erweiterten Norton-Skala in der Altenpflege	110
7.1	Problematik	110
7.1.1	Literaturüberblick über die nationalen und internationalen Untersuchungsergebnisse	111
7.1.2	Sensitivität und Spezifität und die prädiktiven Werte	112
7.1.3	Fragestellung.....	113
7.2	Methodik	114
7.2.1	Vorgehen.....	114
7.2.2	Stichprobe.....	114
7.2.3	Instrumente	115
7.2.4	Ethische Überlegungen.....	115
7.2.5	Datenanalyse.....	116
7.3	Ergebnisse	116
7.3.1	Prävalenz und Risiko	116
7.3.2	Prädiktive Validität	118
7.3.3	Unterschiede in der Einschätzung der Dekubitusrisikoskalen.....	118
7.3.4	Cut-off-Punkte	118
7.4	Diskussion	118
7.4.1	Prädiktive Validität	119
7.4.2	Unterschiede zwischen den Dekubitusrisikoskalen	122
7.4.3	Cut-off-Punkte	122
7.5	Schlussfolgerungen und Empfehlungen.....	123
7.5.1	Empfehlungen für die Praxis.....	124
	Literatur.....	124

Studien zur Reliabilität

Ute Ganz

8 Die Interrater-Reliabilität der Norton-Skala zur Ermittlung des Dekubitusrisikos

Eine empirische Untersuchung im stationären Altenpflegebereich 130

8.1	Problemdarstellung	130
8.1.1	Prävalenz und Kosten	130
8.1.2	Risikoeinschätzung	131
8.1.3	Stand der Forschung	132
8.2	Forschungsfrage	133
8.3	Methodik	133
8.3.1	Stichprobe	133
8.3.2	Messinstrument und Variablen	133
8.3.3	Datenerhebung	134
8.3.4	Datenanalyse	134
8.3.5	Ethische und rechtliche Überlegungen	135
8.4	Ergebnisse	135
8.4.1	Übereinstimmungsgrad der Itemscores	136
8.4.2	Übereinstimmungsgrad der Gesamtscores	138
8.5	Diskussion	139
8.5.1	Vergleich mit den Ergebnissen anderer Reliabilitätsstudien	140
8.6	Schlussfolgerungen und Empfehlungen	141
8.6.1	Empfehlungen für die Pflegepraxis	141
8.6.2	Empfehlungen für die Pflegeforschung	142
	Literatur	142

Peter Tackenberg

9 Die Test-Retest-Reliabilität des »Wittener Aktivitätenkatalog der Selbstpflege bei venös bedingten Offenen Beinen« (WAS-VOB Version 0.2) 147

9.1	Problembeschreibung	147
9.1.1	Ulcus cruris venosum	147
9.1.2	Versorgung eines Ulcus cruris venosum	148
9.1.3	Ziel und Fragestellung der Untersuchung	148
9.2	Methode	149
9.2.1	Design	149
9.2.2	Stichprobe	149
9.2.3	Eingesetzte Messinstrumente	150
9.2.4	Verfahren der Datenanalyse	151
9.2.5	Ethische Überlegungen	151
9.3.	Ergebnisse	152
9.3.1	Stichprobe	152
9.3.2	Test-Retest-Reliabilität des WAS-VOB 0.2	152

9.4	Diskussion	154
9.4.1	Höhe der Beträge der Korrelationskoeffizienten.....	154
9.4.2	Die Struktur des WAS-VOB 0.2	154
9.4.3	Schlussfolgerungen und Ausblick.....	156
	Literatur.....	157
Andre Ewers		
10	Die interne Konsistenz der Confusion Rating Scale zur Messung akuter postoperativer Verwirrtheit: Eine Testung bei kardiochirurgischen Patienten in Deutschland.....	158
10.1	Problembeschreibung.....	158
10.2	Stand der Literatur und Fragestellung	159
10.3	Methodik	161
10.3.1	Forschungsdesign	161
10.3.2	Variablen.....	162
10.3.3	Ethische Überlegungen.....	163
10.4	Ergebnisse	164
10.4.1	Deskriptive Daten	164
10.4.2	Faktorenanalyse	164
10.4.3	Interne Konsistenz	164
10.5	Diskussion der Ergebnisse und Schlussfolgerungen	167
10.5.1	Einschränkungen der Studie	168
10.6	Empfehlungen für die Praxis.....	169
	Literatur.....	169
11	Autoren.....	174
12	Nachruf auf Professor Dr. George Evers.....	177
Register	180