
Inhaltsverzeichnis

Danksagung	9
Zusammenfassung	11
0 Einführung in den Forschungsgegenstand	13
1 Stand der Forschung	15
1.1 Schmerzen	15
1.1.1 Schmerz als Kulturphänomen und Krankheit.....	16
1.1.2 Definitionen von Schmerz	18
1.1.3 Physiologische Grundlagen von Schmerz	19
1.1.4 Epidemiologie.....	21
1.1.5 Schmerzassessment.....	23
1.1.5.1 Bewertung der Schmerzintensität	24
1.1.5.2 Multidimensionale Assessmentinstrumente.....	26
1.1.6 Schmerzversorgung von kommunikationsgestörten Menschen.....	28
1.1.6.1 Verhaltensbasierte Instrumente zur Schmerzeinschätzung.....	29
1.2 Aphasische Störungen	31
1.2.1 Definition und Ätiologie.....	31
1.2.2 Epidemiologie aphasischer Störungen.....	32
1.2.3 Klassifizierung aphasischer Störungen	33
1.2.4 Aphasische Syndrome	35
1.2.5 Verwendung des Begriffs „Aphasie“ in dieser Studie.....	37
1.2.6 Psychosoziale Folgen von Aphasie	40
1.3 Interaktion von Pflegekräften und Patienten	41
1.3.1 Interaktion von Pflegekräften und aphasischen Patienten	43
1.3.2 Rolle der Pflege bei der Behandlung von Schmerzen	45

1.4	Entwicklung der Fragestellung	46
2	Methodologie und Methoden	49
2.1	Theoretische Anbindung	49
2.1.1	Der Symbolische Interaktionismus als handlungstheoretische Grundlage	49
2.1.2	Grundannahmen des Symbolischen Interaktionismus.....	51
2.2	Studiendesign	52
2.2.1	Qualitative Sozialforschung.....	53
2.2.2	Methoden- und Perspektiventriangulation	54
2.2.3	Fokussierte Ethnographie	55
2.2.4	Güte der Studie	55
2.2.5	Ethische Überlegungen.....	58
2.3	Feldphase	60
2.3.1	Interviews mit vorübergehend aphasischen Personen	60
2.3.1.1	Erstellung des Interviewleitfadens.....	60
2.3.1.2	Sampling Strategien und Beschreibung des Samples.....	61
2.3.1.3	Durchführung der Interviews	63
2.3.2	Datenerhebung mittels teilnehmender Beobachtungen.....	64
2.3.2.1	Bestimmung der Beobachtungseinheiten	64
2.3.2.2	Sampling Strategien	65
2.3.2.3	Beschreibung des Samples	66
2.3.2.4	Durchführung der Beobachtungen	68
2.3.3	Interviews mit Pflegekräften	69
2.3.3.1	Erstellung des Interviewleitfadens.....	69
2.3.3.2	Sampling Strategien und Beschreibung des Samples.....	70
2.3.3.3	Durchführung der Interviews	71
2.3.4	Datendokumentation	71
2.3.5	Datenanalyse	72
3	Ergebnisse der Fallstudien	75
3.1	Erleben der aphasischen Störung auf Seiten der Betroffenen	76
3.1.1	Extremsituation.....	76

4.4.3	Unterschiede bei verschiedenen Versorgungs- Umgebungen.....	116
4.5	Umgang mit Aphasiepatienten im Kontext organisatorischer Umwelten	117
4.5.1	Zeit als förderndes Element	117
4.5.2	Kontinuität in der Pflege als förderndes Element.....	118
4.6	Umgang mit Schmerzsituationen bei Aphasiepatienten im Kontext verschiedener kommunikativer Strategien	119
4.7	Verwendung beobachtungsbasierter Instrumente zur Schmerzerkennung bei Aphasiepatienten	121
4.8	Limitierende Faktoren	122
5	Verdichtung der Ergebnisse und Modellierung.....	125
5.1	Identifizierte Hauptkomponenten der schmerzbezogenen Interaktion.....	125
5.1.1	Professionelle Ebene	126
5.1.2	Organisatorische Ebene.....	127
5.1.3	Beziehungsebene.....	128
5.2	Interaktionsmodell.....	128
6	Empfehlungen für Praxis.....	133
7	Ausblick.....	137
	Literaturverzeichnis	138
	Tabellen- und Abbildungsverzeichnis	150
	Anhang.....	151

3.1.2	Kontrollverlust.....	76
3.1.3	Reaktionen der Betroffenen auf den Sprachverlust.....	77
3.1.4	Leben mit der Störung.....	78
3.2	Erleben der aphasischen Patienten auf Seiten der Pflegekräfte ...	79
3.2.1	Einschätzung des Störungsbildes.....	79
3.2.2	Einschätzung aphasischer Patienten.....	80
3.2.3	Abgrenzung zu demenzkranken Patienten.....	81
3.3	Positive Interaktion zwischen Aphasiepatient und Pflegekraft	82
3.3.1	Beziehungsaufbau.....	83
3.3.2	Fördernde Interventionsstrategien	85
3.3.3	Organisatorische Faktoren.....	92
3.4	Umgang mit Schmerzsituationen.....	97
3.4.1	Voraussetzungen zum Erkennen von Schmerzen.....	98
3.4.2	Feststellen von Schmerzen bei Aphasiepatienten.....	99
3.4.3	Schmerzsignale.....	101
3.4.4	Einsatz von Hilfsstrategien.....	105
3.4.5	Nicht-Erkennen von Schmerzsituationen.....	106
3.4.6	Ausbleiben erwarteter Schmerzreaktionen.....	107
4	Diskussion der Ergebnisse.....	109
4.1	Die Ergebnisse im Kontext der Untersuchungsmethoden und der Zielsetzung der Studie	109
4.2	Die Ergebnisse im Kontext des pflegerischen Umgangs mit Aphasiepatienten	110
4.3	Erkennen von Schmerzzuständen im Kontext der Beziehung zwischen Pflegekraft und Patient	111
4.4	Erkennen von Schmerzsituationen im Kontext möglicher Einflussvariablen	113
4.4.1	Gender-Aspekte	113
4.4.2	Sozialer Status als Einflussfaktor.....	115