

# Inhaltsverzeichnis

<b>I</b>	<b>Allgemeiner Teil</b> . . . . .	XII	6.3	Kommunikation im Team . . . . .	34
			6.4	Prozesshafte Kommunikation in der palliativen Versorgung . . . . .	35
<b>1</b>	<b>Was ist Palliativmedizin?</b> . . . . .	1			
	Bernd Alt-Epping				
1.1	Das Verständnis von Palliativmedizin in der Gesellschaft . . . . .	1	<b>7</b>	<b>Interkulturelle Aspekte in der Palliativmedizin</b> . . . . .	37
1.2	Bedürfnisse der Patienten und Handlungskonsequenzen . . . . .	1	7.1	Lyonette Lorenz, Stefan Fuxius	
1.3	Ein Blick zurück . . . . .	3	7.2	Definitionen und Epidemiologie . . . . .	37
			7.3	Transkulturelle Problematik der Migration . . . . .	38
			7.4	Sterben, Tod und Trauer . . . . .	41
<b>2</b>	<b>Palliativmedizinische Versorgungskonzepte, Interdisziplinarität, Multiprofessionalität, Teamarbeit</b> . . . . .	5		Anregungen zum Umgang mit der Problematik . . . . .	41
	Ulrich Wedding		<b>8</b>	<b>Grundlagen der Sterbebegleitung, palliativmedizinische Ansätze in der Sterbephase</b> . . . . .	43
2.1	Einleitung . . . . .	5		Ulrich Wedding	
2.2	Definition . . . . .	5	8.1	Einleitung . . . . .	43
2.3	Versorgungskonzepte . . . . .	6	8.2	Prognose . . . . .	43
			8.3	Todesursachen . . . . .	44
<b>3</b>	<b>Total-Pain-Konzept</b> . . . . .	13	8.4	Was ist Sterben in Würde? . . . . .	45
	Martin B. Steins		8.5	Erkennen der Sterbephase . . . . .	46
3.1	Definition . . . . .	13	8.6	Therapie in der Sterbephase . . . . .	47
3.2	Dimensionen . . . . .	13	8.7	Strukturierte Behandlungskonzepte . . . . .	47
3.3	Einflussfaktoren . . . . .	14	8.8	Gezielte Sedierung . . . . .	47
3.4	Rahmenbedingungen für die Therapie . . . . .	16	<b>9</b>	<b>Todeswunsch und Sterbebegleitung</b> . . . . .	49
3.5	Therapieempfehlungen . . . . .	16		Ulrich Wedding	
<b>4</b>	<b>Lebensqualität in der Palliativmedizin</b> . . . . .	17	9.1	Einleitung . . . . .	49
	Monika Bullinger		9.2	Todeswünsche . . . . .	49
4.1	Lebensqualität – ein Einblick . . . . .	17	9.3	Gründe für Todeswünsche . . . . .	50
4.2	Begrifflichkeit und Messbarkeit . . . . .	18	9.4	Ziele für den Umgang mit Todeswünschen . . . . .	51
4.3	Lebensqualität am Lebensende – Stand des Wissens . . . . .	19	9.5	Sterbebegleitung . . . . .	52
4.4	Diskussion . . . . .	22	9.6	Freiwilliger Verzicht auf Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme . . . . .	53
<b>5</b>	<b>Bedürfnisse und Betreuung von Angehörigen</b> . . . . .	23	<b>10</b>	<b>Trauer: Abschiedssymphonie des Lebens</b> . . . . .	55
	Karin Oechsle			P. Tobias Titulaer	
5.1	Angehörige in der Palliativversorgung . . . . .	23	10.1	Einleitung . . . . .	55
5.2	Bedürfnisse der Angehörigen . . . . .	25	10.2	1. Geige: Trauer des sterbenden Menschen . . . . .	55
5.3	Betreuung der Angehörigen . . . . .	26	10.3	Dirigent: Trauer des sterbenden Seelsorgers . . . . .	56
			10.4	2. Geige: Trauer des zurückbleibenden Angehörigen . . . . .	57
<b>6</b>	<b>Kommunikation mit Patienten, Angehörigen und im Team</b> . . . . .	29	10.5	Blockflöte: Trauer des zurückbleibenden jungen Menschen . . . . .	58
	Matthias Villalobos, Anja Siegle, Laura Hagelskamp, Corinna Jung		10.6	Basso continuo: Trauer der beruflich begleitenden Menschen . . . . .	59
6.1	Kommunikation . . . . .	29	10.7	Fazit . . . . .	60
6.2	Kommunikation mit Patienten und Angehörigen . . . . .	31			

<b>11</b>	<b>Klinisch-ethische Grundlagen der Entscheidungsfindung am Lebensende</b> . . . . .	61	16.1	Überblick . . . . .	109
	Jan Schildmann		16.2	Energie- und Nährstoffbedarf im Erkrankungsverlauf . . . . .	109
11.1	Indikation und Patientenwille . . . . .	61	16.3	Pathophysiologie: Mangelernährung, Sarkopenie und Kachexie . . . . .	111
11.2	Herausforderungen der Indikationsstellung . . . . .	62	16.4	Diagnostik . . . . .	113
11.3	Vorgehensweisen bei der Entscheidungsfindung . . . . .	63	16.5	Ernährungstherapie . . . . .	113
11.4	Vorausverfügte Entscheidungen am Lebensende . . . . .	64	16.6	Ernährungskonzepte . . . . .	114
11.5	Advance Care Planning (ACP) . . . . .	64			
11.6	Ethikberatung als Unterstützungsangebot . . . . .	65	<b>17</b>	<b>Neurologisch-psychiatrische Probleme</b> . . . . .	117
				Christoph Preul	
<b>II</b>	<b>Spezieller Teil</b> . . . . .	66	17.1	Intrakranielle Druckerhöhung . . . . .	118
			17.2	Delir und Verwirrheitszustände . . . . .	119
<b>12</b>	<b>Schmerz</b> . . . . .	67	17.3	Depression . . . . .	121
	Martin Steiner, Winfried Meißner		17.4	Angst . . . . .	123
12.1	Epidemiologie und Ätiologie . . . . .	67	17.5	Epileptische Anfälle . . . . .	123
12.2	Schmerzarten . . . . .	68	<b>III</b>	<b>Palliativversorgung bei speziellen Krankheitsverläufen</b> . . . . .	126
12.3	Einflussfaktoren und Therapieziele . . . . .	68			
12.4	Diagnostik von Schmerzen . . . . .	69	<b>18</b>	<b>Palliativmedizinische Ansätze bei Patienten mit soliden Tumoren und hämatologischen Erkrankungen</b> . . . . .	127
12.5	Schmerztherapie . . . . .	74		Christiane Wiedemann, Julia Kunz, Stefan Fuxius	
12.6	Pharmakologische Aspekte . . . . .	80	18.1	Epidemiologie . . . . .	127
12.7	Behandlung von Nebenwirkungen . . . . .	81	18.2	Grundsätzliche Therapieerwägungen . . . . .	128
<b>13</b>	<b>Respiratorische Symptome</b> . . . . .	83	18.3	Therapieoptionen . . . . .	130
	Sebastian Schiel		18.4	Studien in der Palliativmedizin . . . . .	136
13.1	Epidemiologie . . . . .	83	<b>19</b>	<b>Palliativmedizinische Ansätze bei Herz-, Lungen-, Leber- und Nierenerkrankungen</b> . . . . .	139
13.2	Atemnot . . . . .	84		Johannes Bükki	
13.3	Hustenreiz . . . . .	88	19.1	Einleitung . . . . .	139
13.4	Rasselatmung . . . . .	88	19.2	Kardiale Erkrankungen . . . . .	140
<b>14</b>	<b>Gastrointestinale Symptome</b> . . . . .	91	19.3	Lungenerkrankungen . . . . .	142
	Sebastian Schiel, Ulrich Wedding		19.4	Lebererkrankungen . . . . .	143
14.1	Übelkeit und Erbrechen . . . . .	92	19.5	Nierenerkrankungen . . . . .	145
14.2	Singultus . . . . .	93	19.6	Palliative Versorgung bei nichtmalignen Erkrankungen . . . . .	146
14.3	Diarrhö . . . . .	94	19.7	Was ist am Lebensende zu beachten? . . . . .	147
14.4	Obstipation . . . . .	95	<b>20</b>	<b>Palliativmedizinische Ansätze bei neurologischen Erkrankungen</b> . . . . .	149
14.5	Ileus . . . . .	96		Benjamin Ilse	
14.6	Aszites . . . . .	98	20.1	Besondere Bedürfnisse neurologisch-psychiatrisch erkrankter Patienten . . . . .	149
14.7	Ikterus . . . . .	100	20.2	Zerebrale ischämische/hypoxische Ereignisse . . . . .	150
<b>15</b>	<b>Fatigue</b> . . . . .	103	20.3	Motoneuronerkrankungen . . . . .	151
	Stefan Fuxius		20.4	Parkinson-Syndrom . . . . .	154
15.1	Definition und Epidemiologie . . . . .	103	20.5	Multiple Sklerose . . . . .	154
15.2	Ätiologie . . . . .	104			
15.3	Klinik . . . . .	104			
15.4	Diagnostik . . . . .	105			
15.5	Differenzialdiagnostik . . . . .	106			
15.6	Therapie . . . . .	106			
<b>16</b>	<b>Mangelernährung, Sarkopenie und Kachexie</b> . . . . .	109			
	Jann Arends				

<b>21</b>	<b>Palliativmedizinische Ansätze bei Kindern . . .</b>	<b>157</b>	<b>23</b>	<b>Palliativmedizinische Ansätze in der Intensivmedizin. . . . .</b>	<b>175</b>
	Jens Kästner			Christiane S. Hartog, Andrej Michalsen	
21.1	Definition . . . . .	157	23.1	Intensivstation als Sterbeort. . . . .	175
21.2	Epidemiologie. . . . .	158	23.2	Folgen intensivmedizinischer Behandlungsmaßnahmen . . . . .	175
21.3	Erkrankungsspektrum. . . . .	158	23.3	Palliativmedizin auf der Intensivstation . . . . .	175
21.4	Versorgungsgruppen und -phasen . . . . .	159	23.4	Umgang mit Angehörigen. . . . .	176
21.5	Symptome. . . . .	160	23.5	Therapiebegrenzung und Symptomkontrolle. . . . .	177
21.6	Therapie belastender Symptome. . . . .	161	23.6	Ermittlung des Patientenwillens . . . . .	177
21.7	Besonderheiten in der Palliativversorgung von Kindern. . . . .	164	23.7	Vermeidung einer nicht angemessenen intensivmedizinischen Therapie. . . . .	178
21.8	Versorgungsstrukturen in der pädiatrischen Palliativversorgung . . . . .	164	23.8	Zusammenfassung und Ausblick. . . . .	178
<b>22</b>	<b>Palliativmedizinische Ansätze bei hochbetagten Patienten. . . . .</b>	<b>167</b>	<b>24</b>	<b>Palliativmedizin im Jahre 2030 – was sind die Herausforderungen? . . . . .</b>	<b>179</b>
	Mathias Pfisterer			Bernd Alt-Epping	
22.1	Definition und Epidemiologie . . . . .	167	24.1	Kultur des Angewiesenseins . . . . .	179
22.2	Typische Probleme . . . . .	167	24.2	Beeinflussung des Todeszeitpunkts. . . . .	179
22.3	Ermittlung des Palliativbedarfs . . . . .	168	24.3	Double Awareness . . . . .	180
22.4	Krankheitsverläufe am Lebensende . . . . .	169	24.4	Partikularisierung der Medizin . . . . .	180
22.5	Verwirrte, desorientierte Patienten . . . . .	170			
22.6	Symptome. . . . .	171	<b>Literatur</b>		<b>181</b>
22.7	Therapeutische Möglichkeiten . . . . .	171	<b>Register</b>		<b>189</b>
22.8	Palliativversorgung . . . . .	174			