

Follow-up Angebote für ehemalige Intensivpatientinnen und Intensivpatienten

Eliane Poee, Bachelor of Science Pflege, Berufsbegleitender Studiengang 2014, Bachelor-Thesis 2016

Ausgangslage

In der Schweiz werden jährlich 80'000 Menschen aufgrund einer kritischen Erkrankung oder eines Unfalls auf Intensivstationen hospitalisiert.^[1] Für Betroffene stellt die Intensivmedizin mit ihren häufig invasiven Therapien einen Stressfaktor und eine traumatische Erfahrung dar.^[2,3] Ehemalige Intensivpatientinnen und Intensivpatienten leiden oftmals an physischen, psychischen und kognitiven Langzeitfolgen.^[4] Bei 50% aller Erinnerungen ehemaliger Intensivpatientinnen und Intensivpatienten handelt es sich um surreale Erinnerungen aufgrund von Verwirrung zwischen Wirklichkeit und Traum sowie zeitlicher und räumlicher Desorientierung.^[5] Die Betreuung ist mit der Entlassung von der Intensivstation nicht beendet, sondern es bedarf einem Follow-up von Intensivpatientinnen und Intensivpatienten.^[6]

Fragestellung

Welche Follow-up Angebote gibt es für ehemalige erwachsene Intensivpatientinnen und Intensivpatienten und was beinhalten diese?

Methode

Systematische Literaturrecherche in den Datenbanken PubMed, Cinahl und Cochrane mittels Schlag- und Textworten sowie zuvor festgelegten Limiten und Ein- und Ausschlusskriterien.



Ergebnisse

- Analyse von vier qualitativen Studien, zwei quantitativen Studien, einer Studie gemischter Methode und zwei Reviews
- Es gibt pflegegeführte und multidisziplinäre Follow-up Angebote [7,8,9]
- Inhalte von Follow-up Angeboten sind: Besuche auf der Bettenstation nach der Verlegung, Besuch der Intensivstation zwei bis drei Monate nach der Entlassung von der Intensivstation, Selbsthilferatgeber für die Rehabilitation, Telefonanrufe, Tagebücher, Bereitstellung von Informationen und intensives körperliches Rehabilitationstraining [7,8,9,10,11]
- Zeitdauer der Follow-up Angebote: direkt oder einige Tage nach der Entlassung von der Intensivstation bis zu sechs Monate [7,8]
- Auch Angehörige sind oftmals traumatisiert [12] und ehemalige Intensivpatientinnen und Intensivpatienten wollen nicht alleine, sondern im Beisein ihrer Angehörigen Follow-up Angebote in Anspruch nehmen [13]
- Ehemalige Intensivpatientinnen und Intensivpatienten schätzen Follow-up Angebote und bezeichnen sie als hilfreich und wertvoll [13,14]
- Wirksamkeit der Follow-up Angebote konnte bis jetzt nicht nachgewiesen werden [7,9,10]

Diskussion

- Tagebücher und Follow-up Besuche auf der Intensivstation sind hilfreich für die Verarbeitung der erlebten Erfahrungen [11,13,14]
- Einfluss von Tagebüchern auf die Entstehung von Posttraumatischen Belastungsstörungen ist umstritten [10,11]
- Selbsthilfegruppen als mögliches Follow-up Angebot
- Multidisziplinäre Follow-up Angebote stellen eine sinnvolle Option für die gezielte Behandlung von physischen und psychischen Problemen dar
- Mögliche Hindernisse für eine Implementierung sind mangelnde finanzielle und personelle Ressourcen und die in Frage gestellte Wirksamkeit der Angebote

Schlussfolgerungen

- Obwohl die Wirksamkeit von Follow-up Angeboten bis jetzt nicht nachgewiesen werden konnte, ermöglichen die Angebote eine mögliche Nachbetreuung ehemaliger erwachsener Intensivpatientinnen und Intensivpatienten.
- Es bedarf weiterer Forschung hinsichtlich Inhalt, Form, Struktur und Wirksamkeit der Angebote.

Literaturangaben:

[1] Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI). (2016). Broschüre: Der kritisch Kranke Patient. Retrieved May 25, 2016 from http://www.sgismi.ch/vl_files/daten/7%20Downloads/Broschueren/SGI_Flyer_Critically_ill_patient_16_DE_Web.pdf [2] Davydov, D. S., Gifford, J. M., Desai, S. V., Needham, D. M., & Bliven, O. J. (2008). Posttraumatic stress disorder in general intensive care unit survivors: a systematic review. *General Hospital Psychiatry*, 30(5), 421-434. doi:10.1016/j.genhosppsych.2008.05.006 [3] Abdalrahim, M. S., & Zeilani, R. S. (2014). Jordanian survivors' experiences of recovery from critical illness: a qualitative study. *International Nursing Review*, 61(4), 570-577. doi:10.1111/inr.12142 [4] Drum, W., & Valentin A. (2016). Nachher ist nichts wie vorher: Die schwerwiegenden Kurz- und Langzeitfolgen der Intensivtherapie. *Intensiv-News*, 16(2), 1-4. [5] Chahraoui, K., Laurent, A., Biy, A., & Quenot, J. P. (2015). Psychological experience of patients 3 months after a stay in the intensive care unit: A descriptive and qualitative study. *Journal of Critical Care*, 30(3), 599-605. doi:10.1016/j.jccr.2015.02.016 [6] Schmidt, K., Mühlberg, J., Brunkhorst F. M., & Gensichen J. (2016). Der Paradigmenwechsel ist amtlich: Die Betreuung des Intensivpatienten ist mit der Entlassung nicht zu Ende Post-ICU-Care. *Intensiv-News*, 16(2), 6-9 [7] Jonasdottir, R. J., Klinke, M. E., & Jonsdottir, H. (2015). Integrative review of nurse-led follow-up after discharge from the ICU. *Journal of Clinical Nursing*, 25(1-2), 20-37. doi:10.1111/jocn.12939 [8] Egerod, I., Risom, S. S., Thomsen, T., Storli, S. L., Eskerud, R. S., Holme, A. N., & Samuelson, K. A. (2012). ICU-recovery in Scandinavia: a comparative study of intensive care follow-up in Denmark, Norway and Sweden. *Intensive Critical Care Nursing*, 29(2), 103-111. doi:10.1016/j.iccn.2012.10.005 [9] Walsh, T. S., Salisbury, L. G., Merriweather, J. L., Boyd, J. A., Griffith, D. M., Huby, G., . . . Ramsay, P. (2015). Increased Hospital-Based Physical Rehabilitation and Information Provision After Intensive Care Unit Discharge: The RECOVER Randomized Clinical Trial. *JAMA Internal Medicine*, 175(6), 901-910. doi:10.1001/jamainternmed.2015.0822 [10] Mehlhorn, J., Freytag, A., Schmidt, K., Brunkhorst, F. M., Graf, J., Troitzsch, U., . . . Gensichen, J. (2014). Rehabilitation interventions for postintensive care syndrome: a systematic review. *Critical Care Medicine*, 42(5), 1263-1271. doi:10.1097/ccm.000000000000148 [11] Glimelius Petersson, C., Ringdal, M., Apelqvist, G., & Bergbom, I. (2015). Diaries and memories following an ICU stay: a 2-month follow-up study. *Nursing in Critical Care*. doi:10.1111/nicc.12162 [12] Frivold, G., Slettebo, A., & Dale, B. (2015). Family members' lived experiences of everyday life after intensive care treatment of a loved one: a phenomenological hermeneutical study. *Journal of Clinical Nursing*, 25(3-4), 392-402. doi:10.1111/jocn.13059 [13] Engström, A., Rogmalm, K., Marklund, L., & Wälivaara, B. M. (2015). Follow-up visit in an ICU: receiving a sense of coherence. *Nursing in Critical Care*. doi:10.1111/nicc.12168 [14] Haraldsson, L., Christensson, L., Conlon, L., & Hennricson, M. (2015). The experiences of ICU patients during follow-up sessions—a qualitative study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 31(4), 223-231. doi:10.1016/j.iccn.2015.01.002 [15] Pattison, N., O'Gara, G., & Rattray, J. (2014). After critical care: patient support after critical care. A mixed method longitudinal study using email interviews and questionnaires. *Intensive and Critical Care Nursing*, 31(4), 213-222. doi:10.1016/j.iccn.2014.12.002

Foto: Universitätsklinik für Intensivmedizin, Inselspital Bern.