

Die Rollen der Pflege auf Intensivstationen - wie Pflegefachpersonen die end-of-life care erleben

Andrea Jau & Vanessa Nüssli – Bachelor of Science Pflege – VZ14 – Bachelor-Thesis 2017

Ausgangslage

In Europa sterben rund 6 – 27% aller Patientinnen und Patienten auf Intensivstationen¹, davon über 85% nach einem Entscheid zum Therapieabbruch².

Die Pflege leistet auf solchen Stationen eine Eins-zu-eins-Betreuung für die Patientin oder den Patienten und übernimmt viele weitere Aufgaben. Trotzdem wird sie nur selten in der Entscheidungsfindung berücksichtigt³. Das ist bedenklich, da die Pflege den Therapieabbruch ausführt und für die Betreuung der Patientin oder des Patienten und deren Angehörigen zuständig ist.

Da die end-of-life care und die damit verbundene Entscheidungsfindung sehr belastend ist, ist es wichtig, dass das Erleben und die Rollen der Pflege auf der Intensivstation erfasst werden.

Fragestellung

Wie erleben Pflegefachpersonen ihre Rollen in der end-of-life care auf Intensivpflegestationen für Erwachsene?

Zielsetzung

- ❖ Übersicht über die wissenschaftliche Datenlage
- ❖ Identifikation der Rollen, welche die Pflege auf Intensivstationen übernehmen
- ❖ Erleben der Rollen erfassen
- ❖ Forschungsbedarf aufdecken
- ❖ Empfehlungen für die Praxis abgeben

Bezugsrahmen

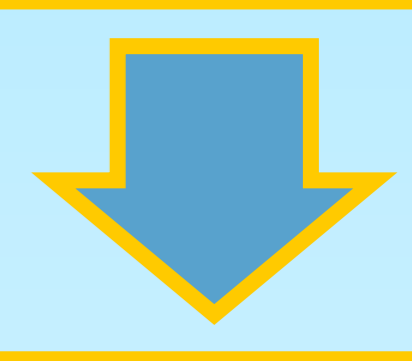
Professionelle Pflege
Beinhaltet nicht nur die Pflege rund um die Patientin oder den Patienten, sondern befasst sich auch mit den Angehörigen⁴.

Intensivstation & Intensivpflege
Intensivpflege ist eine hoch spezialisierte Form der Pflege, welche im Grenzbereich zwischen Leben und Tod stattfindet⁵ und durch ein spezialisiertes, interdisziplinäres Team bereitgestellt wird⁶.

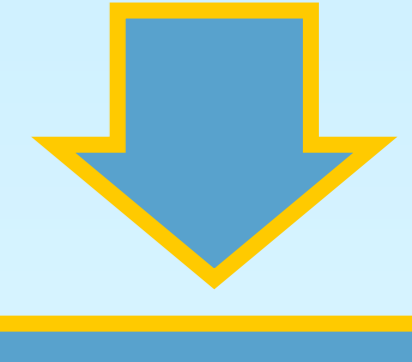
End-of-life care & end-of-life decisions
End-of-life care ist die Pflege am Lebensende⁷. Entscheidungen zum Therapieabbruch einer urteilsunfähigen Patientin oder eines urteilsunfähigen Patienten sollten mit den Angehörigen, der Pflege und den Ärzten getroffen werden⁸.

Methode

Systematische Datenbankrecherche
(MEDLINE über PubMed, CINAHL Complete, Cochrane Library, Embase)
& **Handsuche**
(SAGE-Journals „Nursing Ethics“ & Google Scholar)



Auswahlverfahren
Anhand Limiten, relevanten Ein- und Ausschlusskriterien



Eingeschlossene Studien und Reviews:
- 2 Reviews
- 1 quantitative Studie
- 4 qualitative Studien

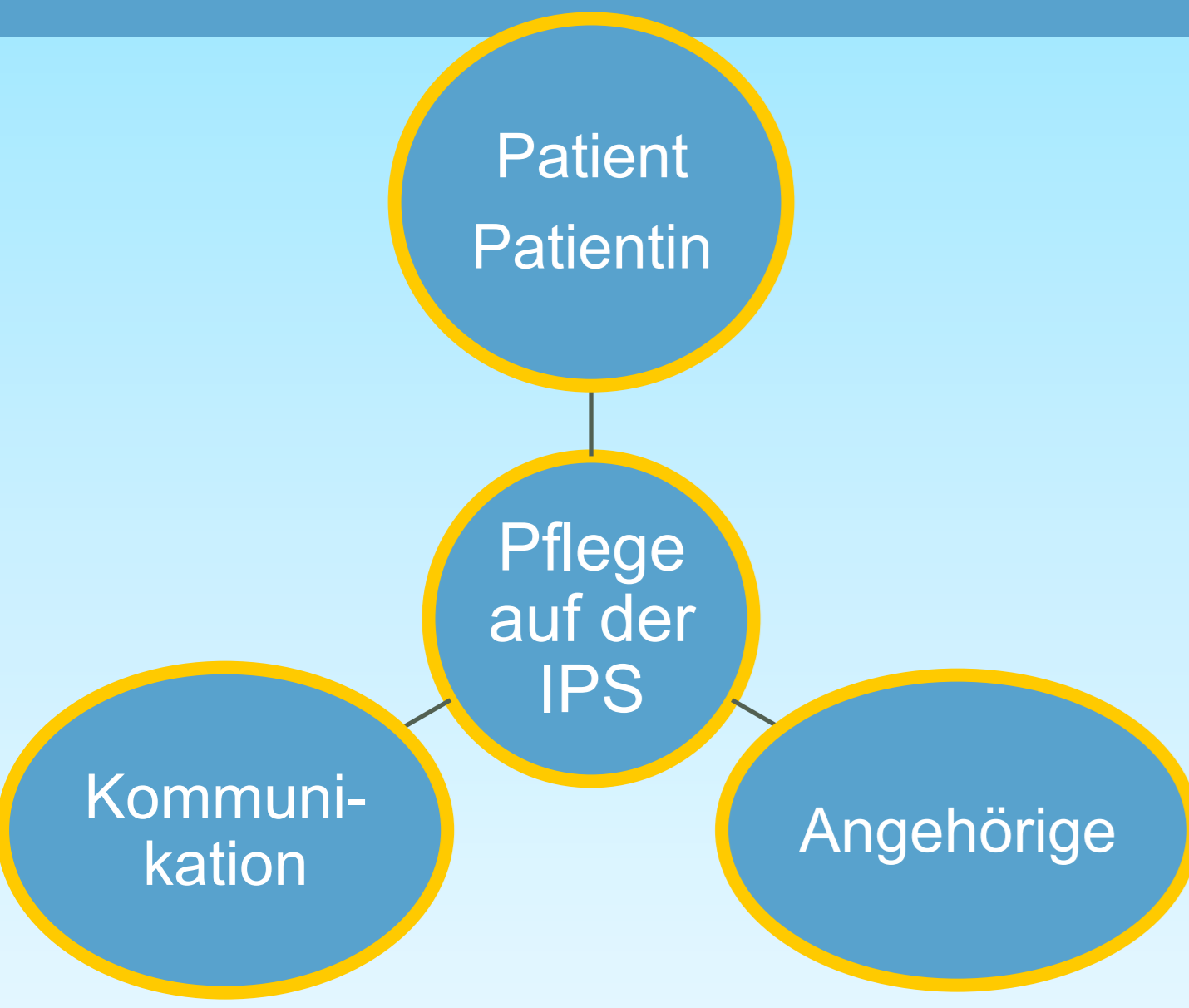
Ergebnisse

Patientenbezogene Dimension	Angehörigen- und familienbezogene Dimension	Kommunikation
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Physische Pflege an der Patientin oder am Patienten^{9,10,11,12,13} ❖ Umgebungsbezogene Pflegeinterventionen^{10,11,13} ❖ Ausführung des Therapieabbruches^{11,12,13,14,15} 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Pflegeinterventionen für die Angehörigen^{9,10,11,13} ❖ Organisatorische und administrative Interventionen^{9,10,11} 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Kommunikation zwischen Pflege und Angehörigen^{9,10,11,12,14} ❖ Kommunikation zwischen Pflege und Ärzteschaft^{11,12,14,15}



Abbildung 1: <http://www.wn.de/Freizeit/Ratgeber/Gesundheit/2015/03/1897413-Mit-einer-Krankenpflegerin-auf-der-Intensivstation-der-Uniklinik-Muenster-Den-Patienten-ganz-nah>

Diskussion



- ❖ Pflege für die Angehörigen wird zwar als rollenkongruent erlebt, ist aber belastend für die Pflege: es fehlt an Schulungen in der end-of-life care, kommunikativen Skills und Richtlinien in der Praxis.^{9,10,11,13}
- ❖ Ethisches Prinzip «Gutes Tun» als Grundlage vieler pflegerischer Aufgaben.^{9,10,11,13}
- ❖ Kommunikation: Pflege erlebt sich zu wenig involviert in Diskussionen zum Therapieabbruch^{11,12,14,15} und wirkt auch aus Sicht der Angehörigen unterpräsent.¹⁶
- ❖ Pflege möchte mehr berücksichtigt werden, fühlt sich aber unsicher und erlebt Ambiguität zur eigenen Rolle, durch zu schwach definierte Rollenverteilung.^{11,12,13,14,15}
- ❖ Die eingeschlossenen Studien haben relativ kleine und spezifische Samples, was die Übertragbarkeit und Verallgemeinerung der Ergebnisse erschwert.

TAKE HOME MESSAGE

- ❖ Pflege auf der IPS beinhaltet nebst der Patientin/ dem Patienten auch die Pflege der Angehörigen und die interdisziplinäre Kommunikation.
- ❖ Die Pflege erlebt nicht alle ihre Aufgaben auf der Intensivstation als rollenkongruent, viele Aufgaben sind mit Unsicherheit verbunden und sind belastend.
- ❖ Es fehlen Schulungen und Richtlinien, welche die Rollen der Pflege auf der IPS in der end-of-life care sowie die Beteiligung an end-of-life decisions regeln.
- ❖ Es besteht weiterhin grosser Forschungsbedarf auf diesem Gebiet.

1. Capuzzo, M., Volta, C. A., Tassinati, T., Moren, R. P., Valentin, A., Guidet, B., ... & Rhodes, A. (2014). Hospital mortality of adults admitted to Intensive Care Units in hospitals with and without Intermediate Care Units: a multicentre European cohort study. *Critical Care*, 18, 551-60. 2. Kompanje, E. J. O., Piers, R. D., & Benoit, D. D. (2013). Causes and consequences of disproportionate care in intensive care medicine. *Current Opinion in Critical Care*, 19, 630-5. 3. Benbenishty, J., Ganz, F. D., Lippert, A., Bulow, H. H., Wennberg, E., Henderson, B., ... & Sprung, C. L. (2006). Nurse involvement in end-of-life decision making: the ETHICUS Study. *Intensive Care Medicine*, 32(1), 129-132. 4. Universität Basel, Institut für Pflegewissenschaft. (2008). *Definition von professioneller Pflege*. Abgerufen am 30.06.2017 von <https://nursing.unibas.ch/institut-fuer-pflegewissenschaft/definition-pflege/>. 5. Ulrich, L., Stolecki, D., & Grunevald, M. (2010). *Intensivpflege und Anästhesie*. Stuttgart: Georg Thieme Verlag KG. 6. Aargauische Fachschule für Anästhesie-, Intensiv- und Notfallpflege (afsan). (2012). *Broschüre Nachdiplomstudiengänge Höhere Fachschule NDS HF Aarau: Aargauische Fachschule für Anästhesie-, Intensiv- und Notfallpflege (afsan)*. 7. National Health Service, NHS Choices. (2015). *What end of life care involves – End of life care guide*. Abgerufen am 03.07.2017 von <http://www.nhs.uk/Planners/end-of-life-care/Pages/what-it-involves-and-when-it-starts.aspx>. 8. Swiss Academy of Medical Sciences. (2013). *End-of-life care*. Abgerufen am 03.07.2017 von <http://www.sarw.ch/en/Ethics/Ethics-in-end-of-life-care.html>. 9. Efsthathiou, N., & Ives, J. (2017). Compassionate care during withdrawal of treatment: A secondary analysis of ICU nurses' experiences. *Nursing ethics*, 0959733016687159. 10. Noome, M., Beneken-Gonnam Koimer, D. M., van Leeuwen, E., Dijkstra, B. M., & Vloet, L. C. (2016). The nursing role during end-of-life care in the intensive care unit related to the interaction between patient, family and professional: an integrative review. *Scandinavian journal of caring sciences*, 30(4), 645-661. doi:10.1111/scs.12315. 11. Gallagher, A., Bousso, R. S., McCarthy, J., Kohlen, H., Andrews, T., Paganini, M. C., ... & Padilha, K. G. (2015). Negotiated reorienting: a grounded theory of nurses' end-of-life decision-making in the intensive care unit. *International journal of nursing studies*, 52(4), 794-803. doi:10.1016/j.ijnurstu.2014.12.003. 12. Hartog, C. S., Schwarzkopf, D., Riedemann, N. C., Pfeifer, R., Guenther, A., Egerland, K., ... & Reinhard, K. (2015). End-of-life care in the intensive care unit: a patient-based questionnaire of intensive care unit staff perception and relatives' psychological response. *Palliative medicine*, 29(4), 335-345. doi:10.1177/0269216314560007. 13. Efsthathiou, N., & Walker, W. (2014). Intensive care nurses' experiences of providing end-of-life care after treatment withdrawal: a qualitative study. *Journal of clinical nursing*, 23(21-22), 3188-3196. 14. Flannery, L., Ramjan, L. M., & Peters, K. (2016). End-of-life decisions in the Intensive Care Unit (ICU) - Exploring the experiences of ICU nurses and doctors - A critical literature review. *Australian critical care: official journal of the Confederation of Australian Critical Care Nurses*, 29(2), 97-103. doi:10.1016/j.aucc.2015.07.004. 15. Velarde-Garcia, J. F., Luengo-Gonzalez, R., Gonzalez-Hervias, R., Gardete-Reyes, C., Alvarez-Embarba, B., & Palacios-Cena, D. (2016). Limitation of therapeutic effort experienced by intensive care nurses. *Nursing ethics*, 969733016679471. doi:10.1177/0969733016679471. 16. Lind, R., Lorem, G. F., Norvæd, P., & Hevroy, O. (2012). Intensive care nurses' involvement in the end-of-life process—perspectives of relatives. *Nurs Ethics*, 19(5), 666-676.