


QM	 Main-Kinzig-Kliniken gGmbH Gelnhausen Schlüchtern Bad Soden-Salmünster	Geltungsbereich <input type="checkbox"/> Alle Häuser <input checked="" type="checkbox"/> Gelnhausen <input type="checkbox"/> Schlüchtern <input type="checkbox"/> Bad Soden-Salmünster	
Pflegeleitlinie	Behandlung von Schlaganfallpatienten auf der Überwachungs- und Rehabilitationsstation M1	Pflegedienst	
Ersteller: Projektgruppe	QM Überprüfung durch:	Freigabe durch:	Anzahl Seiten:
Erstellt am:	QM Freigabe am:	Freigabe am:	Version:
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:	Gültig ab:

Mitglieder der Projektgruppe

Name	Funktion	Tel.NR.:
Franka Reuter	Projektleitung Stationsleitung Medizinische Klinik Station M1 Stellv. Stationsleitung Medizinische Klinik Station M1 Medizinische Klinik Station M1 Medizinische Klinik Station M1 Ergotherapie Logopädie Physikalische Therapie	06188-205016

Vertretungen / Konsultationen

Medizinische Klinik Station M1
 Ergotherapie
 Logopädie

Zu Fachfragen wurden punktuell die Verantwortlichen der Therapiedienste (Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie) und die Verantwortlichen des ärztlichen Dienstes hinzugezogen.

Auskunft erhalten Sie unter obigen Telefonnummern.



Inhaltsverzeichnis

1.	Das Krankheitsbild „Der Schlaganfall“	7
2.	Das Phasenmodell der BAR- Phasen A bis F	8
2.1.	Phase A	8
2.2.	Phase B	8
2.3.	Phase C	9
2.4.	Phase D	10
2.5.	Stroke Unit Gelnhausen, Schlaganfallstation M1	10
3.	Darstellung des Pflegedienstes	11
3.1.	Elemente der Krankenpflege nach Nancy ROPER	11
3.1.1.	Die Lebensspanne	11
3.1.2.	Die Lebensaktivitäten	11
3.1.3.	Das Abhängigkeits-/Unabhängigkeitskontinuum	12
3.1.4.	Die Einflussfaktoren	12
3.1.5.	Die Individualität im Leben	13
3.2.	Schlüsselqualifikationen für Mitarbeiter der Stroke Unit	13
3.3.	Leitlinie „interdisziplinäre Therapieplanung Stroke Unit“	14
4.	Darstellung der Physiotherapie	15
5.	Darstellung der Ergotherapie	15
6.	Darstellung der Logopädie	16
7.	Beschreibung der Pflege und therapierelevanten Konzepte	17
7.1.	Das Bobath-Konzept	17
7.2.	Kinästhetik	17
7.3.	Basale Stimulation® in der Pflege	18
7.4.	Facio orale Therapie	19
7.5.	Perfetti- Konzept	19
7.6.	Affolter- Konzept	19
8.	Pfad: Allgemeine Handlungsrichtlinie innerhalb der ersten 24 h	20
8.1.	Flussdiagramm der Handlungsrichtlinie	20
8.2.	Pflegemaßnahmen in der Überwachungseinheit	21
8.2.1.	ATL Vitalzeichen	21
8.2.1.1.	Blutdruckmessung	21
8.2.1.2.	Blutzuckerkontrollen	21
8.2.1.3.	Überwachung der Herzfrequenz	21
8.2.1.4.	Temperaturmessung	21
8.2.1.5.	Sauerstoffsättigung	22
8.2.2.	ATL Lagerung	22
8.2.3.	ATL Nahrungsaufnahme	22
8.2.4.	ATL Ausscheidung	22
8.2.5.	ATL Kommunikation	22
8.2.6.	ATL Körperpflege	23

8.2.7.	Patientenbezogene Therapieplanung.....	23
8.2.8.	Administrative Aufgaben.....	23
9.	Pfad: Hemiplegie / Hemiparese	24
9.1.	Hemiplegie	24
9.1.1.	ATL Körperpflege	30
9.1.1.1.	Gesichtspflege.....	30
9.1.1.2.	Mundpflege.....	31
9.1.1.3.	Waschen des Oberkörpers.....	31
9.1.1.4.	Waschen des Intimbereichs	31
9.1.1.5.	Waschen der unteren Extremität.....	31
9.1.2.	ATL Kleiden.....	31
9.1.2.1.	Im Liegen.....	32
9.1.2.2.	Im Sitzen.....	32
9.1.3.	ATL Vitalfunktion.....	33
9.1.4.	ATL Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme	33
9.1.5.	ATL Ausscheidung.....	34
9.1.6.	ATL Bewegung.....	35
9.1.6.1.	Langsitz	36
9.1.6.2.	90 Grad auf die mehr betroffene Seite	37
9.1.6.3.	90 Grad auf die weniger betroffene Seite.....	37
9.1.6.4.	A-Lagerung = Rückenlage.....	38
9.1.6.5.	Vom Liegen zum Sitzen auf der Bettkante	39
9.1.6.6.	Tiefer Transfer durch 1- 2 Pflegepersonen über die weniger betroffene Seite	39
9.1.6.7.	Dekubitusprophylaxe	40
9.1.7.	ATL Ruhe und Schlaf	40
9.2.	Hemiparese	41
9.2.1.	ATL Körperpflege	45
9.2.1.1.	Gesichtspflege und Waschen des Oberkörpers.....	45
9.2.1.2.	Mundpflege.....	45
9.2.1.3.	Waschen des Intimbereichs	45
9.2.1.4.	Waschen der unteren Extremität.....	46
9.2.2.	ATL Kleiden.....	46
9.2.3.	ATL Vitalfunktion.....	46
9.2.4.	ATL Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme	46
9.2.5.	ATL Ausscheidung.....	47
9.2.5.1.	Mobilisation in den Toilettenstuhl.....	47
9.2.5.2.	Benutzung des Toilettenstuhls.....	47
9.2.6.	ATL Bewegung.....	47
9.2.6.1.	Vom Liegen zum Sitzen im Bett	47
9.2.6.2.	Von der Rückenlage in die 90 Grad Seitenlage auf die mehr betroffene Seite	47

PFLEGELEITLINIE ZUR VERSORGUNG VON SCHLAGANFALLPATIENTEN
AUF EINER ÜBERWACHUNGS- UND REHABILITATIONSSTATION

9.2.6.3. Umlagerung von der 90 Grad Seitenlage / mehr betroffene Seite auf die 90 Grad Seitenlage / weniger betroffene Seite	48
9.2.6.4. A-Lagerung = Rückenlage.....	48
9.2.6.5. Vom Liegen zum Sitzen auf der Bettkante	49
9.2.6.6. Tiefer Transfer über die weniger betroffene Seite.....	49
9.2.6.7. Hoher Transfer über weniger betroffene Seite	49
9.2.6.8. Hoher Transfer über die mehr betroffene Seite.....	50
9.2.6.9. Dekubitusprophylaxe	51
9.2.7. ATL Ruhe und Schlaf	51
10. Pfad: Facialisparesie	52
10.1. ATL Kommunikation	54
10.1.1. Motivierung	54
10.1.2. Aktivierung	54
10.2. ATL Körperpflege.....	54
10.2.1. Anlegen eines Uhrglasverbandes.....	54
10.2.2. Verabreichung von Augentropfen	54
10.2.3. Spezielle Mundpflege	54
10.2.4. Abtupfen des Speichels.....	54
10.2.5. Wäschewechsel	55
10.3. ATL Kleiden	55
10.4. ATL Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme.....	55
10.4.1. Beachten der zugeführten Nahrungsmenge.....	55
10.4.2. Serviette.....	55
10.4.3. Schutz der Kleidung.....	55
10.4.4. Kontrolle der Mundhöhle	55
10.4.5. Reinigung der Wangentaschen.....	55
10.4.6. Abtupfen von Nahrungsresten und Spezielle Mundpflege	55
11. Pfad: Dysphagie.....	56
11.1. Symptome einer Schluckstörung.....	56
11.2. Klinische Hinweise auf eine Schluckstörung.....	56
11.3. Der Schlucktest	56
11.3.1. Allgemeine Vorgehensweise	56
11.3.2. Flussdiagramm „Allgemeine Vorgehensweise“	57
11.3.3. Voraussetzungen für den Pflegedienst.....	58
11.3.4. Durchführung eines Schlucktestes	58
11.3.5. Kriterien für einen Abbruch des Schlucktestes	58
11.4. ATL Kommunikation	64
11.5. ATL Körperpflege.....	64
11.5.1. Pflege einer nasogastralen Sonde.....	64
11.5.2. Lagekontrolle einer nasogastralen Sonde.....	64
11.5.3. PEG- Verbandswechsel	64

PFLEGELEITLINIE ZUR VERSORGUNG VON SCHLAGANFALLPATIENTEN
AUF EINER ÜBERWACHUNGS- UND REHABILITATIONSSTATION

11.5.4.	Nasenpflege	64
11.5.5.	Orale Anbahnung	65
11.5.6.	Allgemeine Mundpflege	65
11.5.7.	Spezielle Mundpflege	65
11.6.	ATL Vitalzeichen	65
11.6.1.	Temperaturkontrollen	65
11.6.2.	Orales Absaugen	65
11.6.3.	Aspirationsprophylaxe.....	66
11.6.4.	Pneumonieprophylaxe	66
11.7.	ATL Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme	66
11.7.1.	Legen einer nasogastralen Sonde.....	66
11.7.2.	Sitzposition	67
11.7.3.	Präorale Phase.....	67
11.7.4.	Übernahme der Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme	67
11.7.5.	Sitzposition und präoralen Phase.....	68
11.7.6.	Geführte Nahrungsaufnahme und Trinkvorbereitung	68
11.7.7.	Selbstständige Nahrungsaufnahme	68
11.8.	ATL Bewegung	69
11.8.1.	Seitenlage.....	69
11.8.2.	Kopfanteflexion.....	69
11.8.3.	Keine Rückenlage.....	69
11.9.	ATL Ruhe und Schlaf	69
12.	Pfad: Sprach- und Sprechstörungen	70
12.1.	Aphasie	70
12.2.	Dysarthrie.....	70
12.3.	ATL Kommunikation	71
12.3.1.	Nonverbale Kommunikationsmöglichkeiten	71
12.3.2.	Umgang mit Aphasikern	71
13.	Pfad: Bewusstseinslage	72
13.1.	Koma / Somnolenz	72
13.2.	Desorientierung.....	72
14.	Pfad: Wahrnehmungsstörungen	72
14.1.	Neglect	72
14.2.	Apraxie	72
14.3.	Pusher Syndrom.....	72
14.4.	Sensibilitätsstörungen.....	72
14.5.	Anosognosie.....	72
14.6.	Hemianopsie	72
15.	Pfad: Inkontinenz	72
15.1.	Harninkontinenz	72
15.2.	Stuhlinkontinenz	72

16. Pfad: Integrität des Patienten	72
17. Fremdwörtererklärung.....	73
18. Literaturverzeichnis.....	76

Abbildungsverzeichnis

Abbildung: 1 „Die sechs Konzepte der Kinästhetik“	18
Abbildung: 2 „Handgelenksschutzgriff“	31
Abbildung: 3 „Greifstellung“	34
Abbildung: 4 „Langsitz“	36
Abbildung: 5 „90 Grad mehr betroffene Seite“	37
Abbildung: 6 „90 Grad weniger betroffene Seite“	38
Abbildung: 7 „A Lage = Rückenlage“	39
Abbildung: 8 „Geführte Körperpflege“	45
Abbildung: 9 „Schulterschutzgriff“	45
Abbildung: 10 „Kieferkontrollgriff 1“	68
Abbildung: 11 „Kieferkontrollgriff 2“	68
Abbildung: 12 „Kopfanteflexion 1“	69
Abbildung: 13 „Kopfanteflexion 2“	69

