Herausforderung Demenz

David Sprenger, BScN

Beispiele

- Hin-/Weglaufen
- verbale und körperliche Aggression
- Enthemmung
- ständiges Rufen und Schreien
- Verweigerung von Nahrung etc
- Tag-Nacht Umkehr

Allgemeines

Herausforderndes Verhalten kann die erkrankte Person, aber auch Angehörige und Pflegende in Gefahr bringen.

Herausforderndes Verhalten kann hinweisen auf:

- existenzielle Angst
- Stress
- Schmerz
- Nichtverstehen einer Situation
- überwältigende Erinnerungen
- Delir (akute Verwirrtheit)

Exkurs: Delir

	Delir	Demenz
<i>Beginn</i>	akut	schleichend
<i>Tagesschwankungen</i>	häufig	selten
<i>Kognition</i>	gestört	global gestört
<i>Gedächtnis</i>	Kurzzeit	Kurz- und Langzeit
<i>vegetative Symptome</i>	häufig	selten

Allgemeines

- Abstand halten
- Erkrankte Person aufmerksam beobachten
- Reflektieren, prüfen möglicher Auslöser.
- Offene Fragen stellen: Ist etwas passiert? Hat dich etwas aufgeregt?
- Werden Schmerz, Medikamente oder ein Delir als Ursache vermutet, einen Arzt oder Pflegepersonal informieren

Allgemeines

- Sich niemals auf einen „Zweikampf“ einlassen, nicht persönlich nehmen
- Angepasste Annäherung und Ansprache
- Handlungen erklären und beschreiben
- Erwartungshaltung anpassen
- Zeit(!)
- „Dokumentation“

Lebensraum

- Personen/Personal
- Persönliche Gegenstände
- Bewegungsraum/-freiheit
- Geräusche/Ruhebereich
- Orientierung
- Beleuchtung
- Stimulierung der Sinne

Handlungsschritte

Eigenes Handeln als Auslöser prüfen, zum Beispiel:

- unter Zeitdruck eine Handlung ausgeführt
- erkrankte Person zu stark reglementiert
- den Willen der erkrankten Person nicht oder zu wenig beachtet

Falls JA:

- Person ruhig und respektvoll ansprechen
- Blickkontakt herstellen
- Versuchen von der Situation abzulenken

Handlungsschritte

Falls NEIN:

Schmerz als Ursache prüfen:

- äußere Wunden
- Zahnschmerzen
- Blähungen oder Verstopfungen
- Selbstauskunft möglich?

Schmerzen als Ursache?

- Situationsgerecht helfen, z.B. Wundversorgung, Pflegedienst und Hausarzt anrufen

Handlungsschritte

Falls Schmerzen keine Ursache äußere Ursachen überprüfen:

- andere, fremde Umgebung, z.B. Krankenhaus
- fremde Geräusche
- fremde Menschen
- Unter-/Überforderung

Handlungsschritte

- Versuchen von der Situation abzulenken
- Erkrankte Person ruhig und respektvoll ansprechen „Was ist passiert?, oder „Geht es dir gut?“
- Blickkontakt herstellen
- Gefühl der Sicherheit vermitteln
- Auslöser entfernbar?

Zentrales Ziel ist die Deeskalation der Situation

Was, wenn es nicht gelingt?

Hilfe und Unterstützung holen

- Angehörige
- Psychosoziale Dienste
- Hausarzt
- Psychiater
- Krankenhaus

Krankenhausaufenthalt

- Krankenhausaufenthalt nur wenn unbedingt notwendig
 - Alle ambulant möglichen Untersuchungen sollten im Vorfeld erfolgen
 - Frühzeitig(e) Entlassung planen
 - Aufnahmezeitpunkt bei Tageshoch des Betroffenen
 - Begleitung durch Angehörige/Vertrauenspersonen
 - Wer ist Ansprechperson?
-

Krankenhausaufenthalt

- Orientierungshilfen wie z.B. Brille, Hörgeräte, Uhr, etc. mitnehmen
 - Gewohnte Gegenstände einpacken
 - Gemeinsames Packen sofern möglich
 - Aktuellen Medikamentenplan im Krankenhaus vorlegen
 - Anamnesebogen sofern möglich im Vorfeld ausfüllen
 - Rooming-in sofern möglich bzw. erwünscht
-