

Inhalt



I Pflege und Entwicklung

1 Leitbild und Pflege	4
<i>Annette Lauber</i>	
Einleitung	4
1.1 Pflege – Eine Begriffsbestimmung	4
1.2 Berufsbild	5
1.3 Definitionen der Pflege	9
1.4 Bilder vom Menschen	10
1.4.1 Kartesisches Menschenbild	10
1.4.2 Menschenbild der psychosomatischen Medizin	11
1.4.3 Ganzheitliches Menschenbild	12
1.5 Gesundheit und Krankheit	14
1.5.1 Gesundheit und Krankheit im Altertum sowie im Mittelalter	15
1.5.2 Naturwissenschaftlich-mechanistische Sichtweise	15
1.5.3 Erweiterung des medizinischen Krankheitsmodells	16
1.5.4 Definition der Weltgesundheitsorganisation (WHO)	17
1.5.5 Gesundheit und Krankheit als Kontinuum	18
2 Geschichte der Pflege	22
<i>Marion Kaster</i>	
Einleitung	22
2.1 Vor- und frühgeschichtliche Zeit	23
2.2 Archaische Hochkulturen	24
2.2.1 Hochkultur Ägypten (3000 – 300 v. Chr.)	24
2.2.2 Hochkultur Mesopotamien (um 1600 v. Chr.)	24
2.2.3 Hochkultur Indien (2000 v. Chr. – 800 v. Chr.)	24
2.2.4 Hochkultur China (um 3000 v. Chr.)	25
2.3 Antike	25
2.3.1 Griechenland	26
2.3.2 Römisches Reich (753 v. Chr. – 476 n. Chr.)	28
2.3.3 Christentum	30
2.4 Mittelalter (500 – 1500)	31
2.4.1 Klöster als Hospitäler und Bildungsstätten	31
2.4.2 Aufwertung der Medizin durch Universitätsgründungen	36
2.4.3 Pflege durch die Hospitaliterorden	37
2.4.4 Seuchen	39
2.4.5 Hexenverfolgung	40
2.4.6 Kinderheilkunde	41
2.4.7 Altersfürsorge	41
2.4.8 Arabische Heilkunde	42
2.5 Neuzeit	43
2.5.1 Neue Organisationsformen in der Pflege	43
2.5.2 Krise der Krankenpflege im 18. Jhd.	46
2.5.3 Hospitalwesen in der Neuzeit	47
2.5.4 Medizin als Naturwissenschaft	48
2.5.5 Beginn der Kinderheilkunde	50
2.6 Das 19. Jahrhundert	51
2.6.1 Konfessionelle und weltliche, freiberufliche Pflege	51
2.6.2 Nightingale-Bewegung und das Rote Kreuz	58
2.6.3 Medizin	61
2.7 Das 20. Jahrhundert	63
2.7.1 1. Weltkrieg und Weimarer Republik	63
2.7.2 Nationalsozialismus und 2. Weltkrieg	66
2.7.3 Nachkriegszeit bis heute	70
2.7.4 Neuordnung der Pflegeausbildungen nach 1945	71
2.7.5 Gesetzliche Rahmenbedingungen für Pflegeberufe	81
2.7.6 Weiterbildungsmöglichkeiten für Pflegepersonen	83
2.7.7 Entwicklung der Berufsverbände nach 1945	84
2.7.8 Entwicklung der Medizin nach 1945	85

3 Berufliche Handlungskompetenz 87
Anja Heißenberg
 Einleitung 87
 3.1 Kompetenz in der Pflege 87
 3.2 Der Kompetenzbegriff 88
 3.2.1 Zuständigkeitsbereich 88
 3.2.2 Wandel des Zuständigkeitsbereichs der Pflege 88
 3.2.3 Handlungskompetenz 90
 3.2.4 Die Entwicklung von Handlungskompetenz 91
 3.3 Qualifikation 95
 3.3.1 Schlüsselqualifikationen 96
 3.4 Erwerb von Kompetenzen und Qualifikationen 97

4.3.7 Jean Watson – Pflege: Wissenschaft und menschliche Zuwendung 133
 4.3.8 Nancy Roper/Winifred Logan/Alison Tierney – Die Elemente der Krankenpflege 135
 4.3.9 Patricia Benner – Stufen der Pflegekompetenz 139
 4.3.10 Monika Krohwinkel – Der Pflegeprozess am Beispiel von Apoplexiekranken 142
 4.4 Diskussion und Ausblick 145

5 Pflegeforschung 148

Petra Fickus
 Einleitung 148
 5.1 Geschichtliche Entwicklung der Pflegeforschung 149
 5.2 Quellen menschlichen Wissens und Forschung 151
 5.2.1 Unstrukturierte Wissensquellen 151
 5.2.2 Strukturierte Wissensquellen 151
 5.2.3 Forschung 152
 5.3 Pflegeforschung 153
 5.4 Forschungsansätze 154
 5.4.1 Deskriptiver Ansatz 154
 5.4.2 Historischer Ansatz 154
 5.4.3 Experimenteller Ansatz 155
 5.5 Schritte des Forschungsprozesses 156
 5.5.1 Identifikation des Problems 156
 5.5.2 Überprüfung der Literatur 157
 5.5.3 Auswahl eines theoretischen Rahmens 158
 5.5.4 Aufstellung einer Hypothese 159
 5.5.5 Forschungsdesign 159
 5.5.6 Forschungsmethode 160
 5.5.7 Datenanalyse 166
 5.5.8 Dateninterpretation 169
 5.5.9 Verbreitung von Forschungsergebnissen 170
 5.6 Ethische Aspekte in der Pflegeforschung 170
 5.6 Ethische Aspekte in der Pflegeforschung 171
 5.7 Forschungsförderung 172
 5.8 Pflegeforschung und Pflegepraxis 173



II Pflege und Profession

4 Pflegetheorien 102
Annette Lauber
 Einleitung 102
 4.1 Professionelle Pflege 103
 4.2 Theorien und Modelle in der Pflege 104
 4.2.1 Konzepte 104
 4.2.2 Theorien 105
 4.2.3 Modelle 106
 4.2.4 Theoriebildung 107
 4.2.5 Klassifizierung 109
 4.3 Ausgewählte Theorien und konzeptionelle Modelle der Pflege . 111
 4.3.1 Hildegard Peplau – Interpersonale Beziehungen in der Pflege 111
 4.3.2 Ida Jean Orlando – Die lebendige Beziehung zwischen Pflegenden und Patienten 114
 4.3.3 Martha Rogers – Theoretische Grundlagen der Pflege 118
 4.3.4 Dorothea Orem – Strukturkonzepte der Pflegepraxis 121
 4.3.5 Betty Neuman – Das Systemmodell 126
 4.3.6 Madeleine Leininger – Kulturelle Dimensionen menschlicher Pflege 130

6 Pflegeprozess	176	7.1 Geschichtliche Entwicklung der Pflegediagnosen	219
<i>Astrid Hammer</i>		7.1.1 Die Pflegediagnosen der NANDA	220
Einleitung	176	7.2 Pflegediagnose und medizinische Diagnose im Vergleich	221
6.1 Geschichtliche Entwicklung des Pflegeprozesses	177	7.3 Arten von Pflegediagnosen	222
6.2 Ansätze zur Problemlösung	178	7.3.1 Aktuelle Pflegediagnosen	223
6.2.1 Nicht-rationale Ansätze zur Problemlösung	178	7.3.2 Risiko-Pflegediagnosen	224
6.2.2 Rationale Ansätze zur Problemlösung	180	7.3.3 Verdachts-Pflegediagnosen ...	224
6.3 Modelle des Pflegeprozesses	182	7.3.4 Syndrom-Pflegediagnosen ...	224
6.3.1 Vier-Phasen-Modell	182	7.3.5 Gesundheitsdiagnosen	225
6.3.2 Fünf-Phasen-Modell	183	7.4 Klassifikation von Pflegediagnosen ...	226
6.3.3 Sechs-Phasen-Modell	184	7.4.1 Die Klassifikation der NANDA .	226
6.4 Pflegeprozess als Problemlösungs- und Beziehungsprozess	186	7.4.2 Andere Klassifikations- systeme	227
6.5 Schritte des Pflegeprozesses nach Fiechter/Meier	188	7.5 Pflegediagnosen und Pflegeprozess ...	228
6.5.1 Informationssammlung	188	7.6 Kritik am Konzept der Pflege- diagnosen	229
6.5.2 Erkennen von Pflegeproblemen und Ressourcen des Patienten .	194	8 Arbeitsorganisation und Pflegesysteme	232
6.5.3 Festlegung der Pflegeziele ...	198	<i>Astrid Hammer</i>	
6.5.4 Planung der Pflegemaß- nahmen	200	Einleitung	232
6.5.5 Durchführung der Pflege ...	204	8.1 Pflegesysteme	232
6.5.6 Beurteilung der Wirkung der Pflege auf den Patienten	204	8.1.1 Funktionelle Pflege	233
6.6 Einflussfaktoren auf die Durchführung der Pflege nach dem Pflegeprozess ...	205	8.1.2 Patientenorientierte Pflege ...	235
6.7 Pflegeprozess und Pflegeethik	207	8.2 Arbeitsorganisationsformen	238
6.7.1 Roper/Logan und Tierney: Die Elemente der Krankenpflege ...	208	8.2.1 Einzelpflege	238
6.7.2 Hildegard Peplau: Inter- personale Beziehungen in der Pflege	209	8.2.2 Zimmerpflege	239
6.8 Pflegeprozess und Pflegestandards ...	210	8.2.3 Gruppenpflege	239
6.8.1 Strukturorientierte Standards .	211	8.2.4 Primary nursing	240
6.8.2 Prozessorientierte Standards .	211	9 Ethik und Pflege	246
6.8.3 Ergebnisorientierte Standards .	214	<i>Annette Lauber</i>	
6.8.4 Vorteile und kritische Aspekte beim Arbeiten mit Pflege- standards	214	Einleitung	246
6.9 Pflegeprozess und EDV	215	9.1 Zentrale Begriffe der Ethik	246
6.10 Gesetzliche Grundlagen des Pflege- prozesses in Deutschland	216	9.1.1 Werte	247
7 Pflegediagnosen	219	9.1.2 Normen	249
<i>Annette Lauber</i>		9.1.3 Gewissen	250
Einleitung	219	9.2 Ethik	252
		9.2.1 Formen der Ethik	253
		9.2.2 Normative Ethik	253
		9.3 Pflegeethik	257
		9.3.1 Geschichtlicher Überblick ...	257



III Pflege und Beziehung

9.3.2	Berufskodizes	258	10.6	Kommunikation als Beziehungsgrundlage in der Pflege	293
9.3.3	Verantwortung und verantwortliches Handeln in der Pflege	262	10.7	Spezielle Gesprächssituationen	294
9.3.4	Ethische Prinzipien für die Pflegepraxis	264	10.7.1	Vorüberlegungen	294
9.4	Ethische Entscheidungsfindung	270	10.7.2	Informationsgespräche	299
9.4.1	Stufenpläne	271	10.7.3	Anleitungsgespräche	302
9.4.2	Kritische Würdigung des Einsatzes von Stufenplänen	273	10.7.4	Beratungsgespräche	304
			10.7.5	Konfliktgespräche	306
10	Kommunikation und Pflege	275	10.8	Partnerzentrierte Gespräche	308
	<i>Anja Heißenberg</i>		10.9	Themenzentrierte Interaktion (TZI)	310
	Einleitung	275	10.9.1	Die Axiome	310
10.1	Kommunikation im täglichen Handeln ..	276	10.9.2	Zentrale Elemente der Themenzentrierten Interaktion	311
10.2	Kommunikation als Regelkreis	277	10.9.3	Zwei Postulate der Themenzentrierten Interaktion	311
10.3	Formen der Kommunikation	278	10.9.4	Neun Hilfsregeln der Themenzentrierten Interaktion	312
10.3.1	Verbale Kommunikation	278	10.9.5	Themenzentrierte Interaktion in der Pflege	313
10.3.2	Nonverbale Kommunikation ..	279	10.10	Supervision	313
10.3.3	Kongruenz und Inkongruenz der Nachricht	281	10.10.1	Supervision in der Pflege	314
10.3.4	Beziehungen und Kommunikation	282	10.10.2	Formen der Supervision (Setting)	315
10.4	Das Kommunikationsmodell nach Schulz von Thun	284	10.10.3	Balint-Gruppen	316
10.4.1	Die vier Seiten einer Nachricht	284			
10.4.2	Vier Empfangs-Ohren	286	Glossar	319	
10.5	Kommunikationsstörungen vermeiden	288	Sachverzeichnis	327	
10.5.1	Kommunikationsregeln	289			