

# Chronically Critical Illness (CCI): Überblick

## Herausforderungen bei der Pflege sogenannter «Langzeitintensivpatienten»

Ursi Barandun Schäfer MNS (USB Basel), Martin R. Fröhlich dipl. PGW (USZ Zürich),  
 Sandra Haubner MNS stud. (STZ Triemli Zürich), Esther Liem MScN stud. (ZHAW Winterthur).

### Hintergrund

#### Krankheitsbild Chronically Critical Illness

- Abhängigkeit vom Respirator länger als 7 Tage
- Erschwertes Weaning vom Respirator und Tracheotomie
- Pathophysiologie: anhaltende ineffektive Stressreaktion<sup>1</sup>:  
 metabolische, endokrine und immunologische Störungen  
 → «Allostatic state»: Ungleichgewicht der Mediatoren  
 → «Allostatic load»: Gewebedefekte
- Anteil aller PatientInnen auf Intensivstationen: 5-10%<sup>2</sup>
- Anteil der Pflegetage auf Intensivstationen: bis 25%<sup>3</sup>
  - Mittlere Spitalsaufenthaltsdauer : 50 Tage<sup>4</sup>

### Problem

- Betroffene durch gravierende Symptome stark belastet
- Bisher kaum spezifische pflegerische Angebote

### Ziel

#### Schaffung von Grundlagen im Hinblick auf

- ... Sensibilisierung für spezifische Probleme und Pflegebedarf
- ... Behandlungskonzepte zur Pflege und Frührehabilitation
- ... Forschung zu pflegerischen Behandlungskonzepten

#### Beitrag zur Praxisentwicklung Intensivpflege

#### Bessere Betreuung der Betroffenen

### Vorgehen

#### Zusammentragen von Evidence

Im Plenum der SGI Kommission Praxisentwicklung Intensivpflege:

#### Einteilung in Struktur gemäss NNN Klassifikation<sup>5</sup>:

- übergeordnete Klassifikation von NANDA (Pflegediagnosen), NIC (Pflegeinterventionen) und NOC (Pflegeergebnisse)

In Arbeitsgruppen:

#### Literaturübersicht zu einzelnen Bereichen der NNN Klassifikation:

- Formulierung relevanter Fragen (z.B. Bereich Mobilität: Vorteile / Risiken der Frühmobilisierung bei prolongierter Beatmung?)
- Literatursuche in den Datenbanken Medline, Cinahl, Cochrane
- Beschaffung der Artikel
- Beurteilung der Qualität und Aussagekraft (externe Evidenz)
- Zusammenstellung der Inhalte der bearbeiteten Literatur

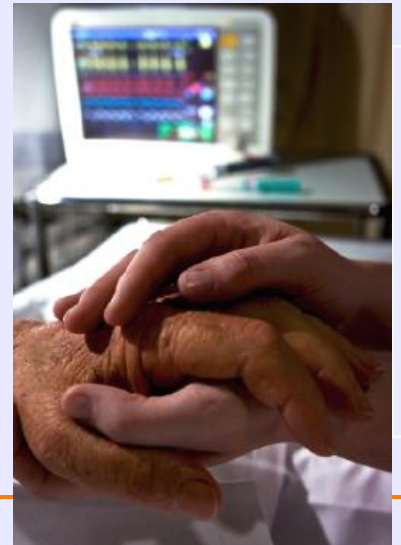


Foto: Sandra Scholze USZ (2012)

### Zwischenresultate

#### A) Struktur

Siehe **Tabelle**: Einteilung der zentralen Aspekte gemäss NNN Klassifikation<sup>5</sup>:

| Bereiche →                          | Funktional              | Physiologisch                                                  | Psychosozial                            | Umgebungs-<br>bezogen  | Ausserhalb<br>NNN                       |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|
| Klassen bearbeitet                  | Komfort / Belastung     | Kognition<br>Schlaf                                            | Bewältigung/<br>Coping                  | Gesundheits-<br>system |                                         |
| Klassen in Bearbeitung              | Aktivität /<br>Bewegung | Respiratorische<br>Funktion / Weaning                          | Wissen<br>Kommunikation                 |                        |                                         |
| Klassen (noch) nicht in Bearbeitung | Ernährung<br>Sexualität | Gewebeintegrität<br>Herz-/Kreislauf<br>Flüssigkeit/Elektrolyte | Kommunikation<br>Rollen/<br>Beziehungen | Risiko-<br>management  | Früherken-<br>nung Risiko<br>Angehörige |

#### B) Inhalt

#### Zusammenfassung der aktuellen Literatur

zu zentralen Aspekten der Pflege von Menschen mit CCI:  
 - Prävalenz von Problemen  
 - Auswirkungen  
 - Prävention und Therapie gemäss «State of the Art»

### Ausblick

#### Nächste Arbeitsschritte der SGI Kommission Praxisentwicklung Intensivpflege

- Bereitstellen von Skripten, Poster und Präsentationen für Fortbildungen, Kongresse, Fachzeitschriften und SGI Webseite
- Erarbeitung spezifischer Behandlungskonzepte für Menschen mit CCI gemäss gemeinsamer Entwicklungsagenda
- Verbreitung des Wissens auf den Intensivstationen und lokale Projekte zur Implementierung der Erkenntnisse

#### Literatur:

**Kontakt:** ubarandun@uhbs.ch; martin.froehlich@usz.ch

<sup>1</sup> Bellar, A., Kunkler, K. & Burkett, M. (2009). Understanding, recognizing, and managing chronic critical illness syndrome. *J Am. Academy Nurs Pract.* 21, 571-8.

<sup>2</sup> Carson, S.C. & Bach, P.S. (20002). The epidemiology and costs of chronic critical illness. *Critical Care Clinics*, 18(3), 461-76.

<sup>3</sup> Roulin, M.J. & Spirig, R. (2006). Developing a care program to better know the chronically critically ill patient. *Intensive and Critical Care Nursing*, 22, 355-61.

<sup>4</sup> Nelson, J.E., Cox, C.E., Hope, A.A. & Carson, S.S. (2010). Chronical Critical Illness. *American J Respir Crit Care Med*, 182, 446-54.

<sup>5</sup> NANDA International (Hrsg.) (2010). *NANDA- I-Pflegediagnosen: Definition und Klassifikation 2009-2011*. Kassel: Recom.