

Liane Kepalies

# Pflege lernen mit Podcasts

Tatort Pflege – Arbeitsbuch mit Hörfällen

**LESEPROBE + Probepodcast**



ELSEVIER

Urban & Fischer

# Inhaltsverzeichnis

|   |                                                     |   |
|---|-----------------------------------------------------|---|
| 1 | Einleitung: Lernen mit Hilfe von Podcasts . . . . . | 1 |
|---|-----------------------------------------------------|---|

|   |                                          |   |
|---|------------------------------------------|---|
| I | <b>Fallanalysen – Podcasts</b> . . . . . | 9 |
|---|------------------------------------------|---|

## Akute Krankenhauspflege

|   |                              |    |
|---|------------------------------|----|
| 2 | Diabetes Typ 2 . . . . .     | 11 |
| 3 | Herzinfarkt . . . . .        | 19 |
| 4 | Geburt und Stillen . . . . . | 27 |
| 5 | Delir . . . . .              | 35 |

## Langzeitpflegeeinrichtungen

|   |                                |    |
|---|--------------------------------|----|
| 6 | Parkinson . . . . .            | 43 |
| 7 | Schlaganfall . . . . .         | 51 |
| 8 | Herzinsuffizienz . . . . .     | 59 |
| 9 | Demenz und Alzheimer . . . . . | 67 |

## Kinder- und Jugendpflege

|    |                               |    |
|----|-------------------------------|----|
| 10 | Diabetes Typ 1 . . . . .      | 75 |
| 11 | Asthma . . . . .              | 83 |
| 12 | Neurodermitis . . . . .       | 91 |
| 13 | Blinddarmentzündung . . . . . | 99 |

## Ambulante Pflege

|    |                        |     |
|----|------------------------|-----|
| 14 | Ulcus cruris . . . . . | 107 |
| 15 | Dekubitus . . . . .    | 115 |
| 16 | Thrombose . . . . .    | 123 |
| 17 | Pneumonie . . . . .    | 131 |

## Hospiz- und Palliativpflege

|    |                                      |     |
|----|--------------------------------------|-----|
| 18 | Lungenkrebs . . . . .                | 139 |
| 19 | Amyotrophe Lateralsklerose . . . . . | 147 |
| 20 | Leukämie . . . . .                   | 155 |
| 21 | Der Sterbeprozess . . . . .          | 163 |

## Psychiatrische Pflege

|    |                                             |     |
|----|---------------------------------------------|-----|
| 22 | Depression . . . . .                        | 171 |
| 23 | Borderline-Persönlichkeitsstörung . . . . . | 179 |
| 24 | Sucht und Alkoholabhängigkeit . . . . .     | 187 |
| 25 | Autismus-Spektrum-Störung . . . . .         | 195 |

## II Lösungen . . . . .

|    |                                            |     |
|----|--------------------------------------------|-----|
| 26 | Lösungen zu Kap. 2 bis 25 . . . . .        | 205 |
|    | 2 Diabetes Typ 2 . . . . .                 | 206 |
|    | 3 Herzinfarkt . . . . .                    | 209 |
|    | 4 Geburt und Stillen . . . . .             | 212 |
|    | 5 Delir . . . . .                          | 215 |
|    | 6 Parkinson . . . . .                      | 218 |
|    | 7 Schlaganfall . . . . .                   | 221 |
|    | 8 Herzinsuffizienz . . . . .               | 224 |
|    | 9 Demenz und Alzheimer . . . . .           | 227 |
|    | 10 Diabetes Typ 1 . . . . .                | 230 |
|    | 11 Asthma . . . . .                        | 233 |
|    | 12 Neurodermitis . . . . .                 | 236 |
|    | 13 Blinddarmentzündung . . . . .           | 240 |
|    | 14 Ulcus cruris . . . . .                  | 243 |
|    | 15 Dekubitus . . . . .                     | 246 |
|    | 16 Thrombose . . . . .                     | 249 |
|    | 17 Pneumonie . . . . .                     | 252 |
|    | 18 Lungenkrebs . . . . .                   | 255 |
|    | 19 Amyotrophe Lateralsklerose . . . . .    | 258 |
|    | 20 Leukämie . . . . .                      | 261 |
|    | 21 Sterbeprozess . . . . .                 | 264 |
|    | 22 Depression . . . . .                    | 267 |
|    | 23 Borderline . . . . .                    | 270 |
|    | 24 Sucht und Alkoholabhängigkeit . . . . . | 273 |
|    | 25 Autismus . . . . .                      | 276 |
|    | Quellen . . . . .                          | 278 |

# Startzeiten der Unterkapitel

In dieser Tabelle finden Sie Angaben zu den Zeitpunkten, wann in den Podcasts die einzelnen Abschnitte (Tabellenkopf) beginnen. Sie können so im Player direkt dorthin springen.

|                    | Fachwissen | Das Wichtigste zur Erkrankung | Fallbeispiel | Analyse | Aufgaben | Kompetenzbereiche/<br>Zusammenfassung | Kompetenzbereich 1 | Kompetenzbereich 2 | Kompetenzbereich 3 | Kompetenzbereich 4 | Kompetenzbereich 5 | Praxistipps | Berufserfahrung/<br>Zusatzwissen |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|---------|----------|---------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|
| 2 Diabetes Typ 2   | 00:50      | 02:31                         | 03:57        | 06:43   | 11:08    | 14:23                                 | 14:50              | 15:58              | 16:47              | 18:02              | 19:22              | 20:54       | 22:35                            |
| 3 Herzinfarkt      | 00:32      | 03:20                         | 04:23        | 07:39   | 14:06    | 19:29                                 | 19:55              | 21:36              | 22:17              | 23:34              | 24:28              | 26:10       | 27:59                            |
| 4 Geburt           | 01:05      | 03:41                         | 04:44        | 08:04   | 14:02    | 20:52                                 | 21:26              | 22:51              | 23:51              | 25:11              | 26:38              | 28:24       | 30:27                            |
| 5 Delir            | 01:34      | 04:25                         | 06:00        | 09:16   | 16:39    | 22:58                                 | 23:12              | 25:07              | 26:08              | 27:20              | 28:34              | 29:51       | 31:59                            |
| 6 Parkinson        | 01:42      | 06:30                         | 08:33        | 12:26   | 18:52    | 24:48                                 | 25:06              | 26:13              | 27:30              | 28:59              | 30:38              | 32:10       | 34:19                            |
| 7 Schlaganfall     | 01:59      | 03:53                         | 05:33        | 08:27   | 13:48    | 18:25                                 | 18:47              | 19:49              | 20:39              | 21:50              | 22:49              | 24:30       | 26:24                            |
| 8 Herzinsuffizienz | 02:23      | 05:12                         | 06:16        | 09:14   | 15:24    | 21:54                                 | 22:17              | 23:46              | 25:09              | 26:33              | 28:17              | 29:58       | 32:25                            |
| 9 Demenz           | 02:08      | 04:51                         | 06:05        | 09:22   | 16:36    | 22:29                                 | 22:51              | 24:29              | 25:34              | 26:58              | 28:29              | 30:21       | 32:41                            |
| 10 Diabetes Typ 1  | 01:39      | 03:11                         | 04:15        | 06:42   | 11:26    | 15:46                                 | 16:18              | 17:11              | 18:04              | 19:14              | 20:13              | 22:06       | 24:07                            |
| 11 Asthma          | 00:41      | 02:43                         | 04:01        | 07:03   | 11:33    | 16:25                                 | 16:50              | 18:50              | 19:57              | 21:23              | 22:32              | 23:43       | 25:33                            |
| 12 Neurodermitis   | 02:11      | 03:33                         | 05:38        | 09:00   | 14:23    | 21:10                                 | 21:32              | 22:57              | 23:57              | 25:51              | 27:44              | 29:08       | 31:08                            |
| 13 Blinddarm       | 01:30      | 03:15                         | 04:37        | 07:41   | 14:14    | 19:44                                 | 20:04              | 21:28              | 22:25              | 23:39              | 25:04              | 26:31       | 28:32                            |
| 14 Ulcus cruris    | 01:31      | 04:01                         | 05:41        | 08:55   | 14:59    | 20:23                                 | 21:01              | 22:33              | 23:25              | 24:41              | 26:07              | 27:37       | 29:47                            |
| 15 Dekubitus       | 01:37      | 04:01                         | 05:19        | 08:49   | 15:09    | 21:00                                 | 21:27              | 22:33              | 23:32              | 24:42              | 26:22              | 28:16       | 30:13                            |
| 16 Thrombose       | 01:28      | 03:55                         | 05:00        | 08:37   | 14:47    | 20:17                                 | 20:52              | 22:16              | 23:14              | 24:24              | 25:34              | 27:22       | 29:37                            |
| 17 Pneumonie       | 01:05      | 04:17                         | 05:13        | 09:13   | 16:48    | 23:25                                 | 24:03              | 25:22              | 26:30              | 27:51              | 29:26              | 31:00       | 32:57                            |
| 18 Lungenkrebs     | 01:04      | 02:45                         | 03:59        | 06:51   | 12:10    | 16:45                                 | 17:08              | 18:22              | 19:16              | 20:21              | 21:33              | 23:25       | 25:08                            |
| 19 AMLs            | 01:06      | 03:29                         | 04:40        | 08:04   | 14:51    | 20:40                                 | 21:12              | 22:41              | 23:45              | 25:00              | 26:48              | 28:21       | 30:20                            |
| 20 Leukämie        | 01:44      | 03:36                         | 05:03        | 08:29   | 15:07    | 20:32                                 | 21:12              | 22:22              | 23:14              | 24:29              | 25:57              | 27:19       | 29:10                            |
| 21 Sterbeprozess   | 00:55      | 03:37                         | 04:59        | 08:33   | 15:26    | 22:53                                 | 23:23              | 24:47              | 25:58              | 27:10              | 29:27              | 30:59       | 33:39                            |
| 22 Depression      | 01:58      | 04:04                         | 05:21        | 08:06   | 13:55    | 19:33                                 | 19:59              | 21:14              | 22:19              | 23:26              | 25:07              | 26:34       | 28:36                            |
| 23 Borderline      | 01:23      | 03:53                         | 04:50        | 08:25   | 14:51    | 19:59                                 | 20:26              | 22:12              | 23:24              | 24:36              | 26:41              | 28:30       | 31:12                            |
| 24 Sucht           | 02:22      | 04:35                         | 06:01        | 09:45   | 15:22    | 20:27                                 | 21:07              | 22:16              | 23:17              | 24:23              | 25:56              | 27:32       | 29:41                            |
| 25 Autismus        | 00:59      | 03:17                         | 04:29        | 07:49   | 14:56    | 21:07                                 | 21:44              | 23:12              | 24:32              | 25:40              | 27:05              | 28:28       | 30:44                            |

# 1

# Einleitung: Lernen mit Hilfe von Podcasts

Eine kanadische Studie analysiert als qualitative systematische Übersichtsarbeit eine Vielzahl internationaler Studien zum Nutzen des Einsatzes von Podcasts in der Pflegeausbildung [O'Brien et al. (2024): *Podcasting in Nurse Education*].

Kurz zusammengefasst sind die wichtigsten Erkenntnisse daraus:

- **Podcasts fördern selbstgesteuertes Lernen** und werden von Pflegeschüler\*innen als flexibel und niedrigschwellig wahrgenommen.
  - **Emotionale und narrative Zugänge** über Audioformate stärken die **Identifikation mit Fallbeispielen** und erhöhen laut den Teilnehmenden die **Lernmotivation**.
  - Besonders wirksam sind Podcasts, wenn sie **in reale Fallkontexte eingebettet** und **klar strukturiert** sind.
- Die Studienautoren betonen das Potenzial von Podcasts als **ergänzendes didaktisches Mittel**, insbesondere zur Reflexion und zur Vermittlung komplexer pflegerischer Zusammenhänge.
- Die Erkenntnisse aus dieser Studie sollen auch Sie dazu motivieren, in unsere Falldarstellungen einzusteigen und mithilfe unserer Podcasts eigenständig und flexibel zu lernen und das gebotenen Pflegewissen zu rekapitulieren und/oder zu verinnerlichen.

Im Folgenden erklären wir den Aufbau der Kapitel.

## 1.1 Die Fallanalyse

### Falldarstellung als Basis

Eine Falldarstellung beschreibt ein konkretes Ereignis oder eine Situation aus der Pflegepraxis. Sie dient dazu, beteiligte Personen, Ursachen und Handlungen zu analysieren. Diese Falldarstellungen sind eine wichtige Grundlage für die Fallanalyse. Sie bieten einen Wiedererkennungseffekt, da sie reale Pflegesituationen widerspiegeln, und sie helfen, theoretisches Wissen mit praktischen Beispielen zu verknüpfen.

### Vorgehen bei der Fallanalyse

Eine Fallanalyse erfordert eine strukturierte Vorgehensweise. Sie kann verschiedene Formen annehmen, um unterschiedliche Perspektiven auf das Ereignis zu gewinnen. Mögliche Analyseformen sind:

1. **Sachanalyse:** Diese Form der Analyse konzentriert sich auf die reinen Sachverhalte, wie etwa die beteiligten Akteure, deren Rollen, Ziele und eingesetzten Mittel. Es geht darum, die grundlegenden Fakten und Strukturen zu verstehen und erste Ideen zur Lösung des Problems zu entwickeln.
2. **Retrospektive Analyse:** Diese betrachtet eine vergangene Situation rückblickend. Sie bewertet, was gut oder schlecht gelaufen ist. Ziel ist es, Verbesserungsmöglichkeiten daraus abzuleiten und zu entwickeln.
3. **Analyse mittels der Kompetenzbereiche:** Die fünf Kompetenzbereiche sind in der Pflegeberufe-, Ausbildungs- und Prüfungsverordnung (PflAPrV) geregelt und bieten eine mögliche Struktur für eine Fallanalyse.

4. **Ethische Analyse:** Ethische Konflikte und Werte hinter den Entscheidungen der Akteure werden beleuchtet. Es geht darum, die zugrunde liegenden moralischen Überlegungen zu hinterfragen und abzuwägen.
5. **Urteilsanalyse:** Diese Analyseform bewertet die Entscheidungen, die im Zusammenhang mit dem Fall getroffen wurden. Dabei wird geprüft, ob die gewählten pflegerischen Maßnahmen angemessen sind und welche Alternativen zur Verfügung stehen.
6. **Reflexion der Analyse:** Die Reflexion dient der Selbsteinschätzung des durchgeführten Analyseprozesses. Es wird untersucht, wie und warum sich die Einschätzungen im Verlauf der Analyse verändert haben und ob die Entscheidungen gut begründet sind.

## Nutzen der Fallanalyse

Die Fallanalyse hilft, pflegerische Situationen systematisch zu verstehen und praxisnah zu üben. Sie ermöglicht es, Prüfungswissen zu vertiefen, Zusammenhänge zu erfassen und Wissenslücken zu schließen. Zudem verbessert sie die Fähigkeit, Pflegeprobleme bzw. Pflegediagnosen zu identifizieren und Lösungen zu entwickeln. Die Fallanalyse ist ein wichtiger Teil der theoretischen und fachpraktischen Pflegeausbildung. Denn bei echten Pflegeempfänger\*innen im Berufsalltag braucht man diese komplexe Fähigkeit der Situationsanalyse, um ganzheitlich pflegen zu können. Diese Methode erleichtert es, sehr komplexe Themen zu verstehen und das Wissen gezielt in der Pflegepraxis anzuwenden. Ziel ist es, aus den Fällen zu lernen, Fehler zu vermeiden und die Pflegequalität zu verbessern. Eine Fallanalyse ist also wichtig für Klausuren, mündliche Prüfungen, das Pflegeexamen und den beruflichen pflegerischen Alltag.

## Durchführung der Fallanalyse

Für eine erfolgreiche Fallanalyse ist es wichtig, sich gut vorzubereiten. Dies umfasst das Sammeln von Fachwissen und das Üben mit verschiedenen Fallbeispielen aus unterschiedlichen Pflegesettings. Auch die Nachbereitung mittels Wiederholung und Dokumentation spielen eine wichtige Rolle. Demnach sollte die Analyse schriftlich festgehalten und regelmäßig wiederholt werden, um das Verständnis zu vertiefen und den Lernfortschritt zu dokumentieren.

Hilfreich für die Analyse können fünf W-Fragen sein:

- **Was** ist passiert?  
Deutung der Geschehnisse. Nur das deuten, was passiert ist bzw. was beschrieben ist (nicht das, was man sich vorstellt oder was noch in der Zukunft passieren könnte)
- **Wo** ist es passiert?  
Deutung des Ereignisses hinsichtlich der Gegebenheiten des stattfindenden Ortes (Ort, Kultur des Settings)
- **Wann** ist es passiert?  
Deutung des Zeitpunkts des Ereignisses (Zeitpunkt, Uhrzeit)
- **Wie** ist es passiert?  
Deutung der Zusammenhänge des Geschehens (Handlungen, Muster, Schlüsselbegriffe)
- **Wieso** ist es passiert?  
Deutungen zu vorherigen Zusammenhängen, Unterscheidung zwischen zufälligen Mustern und beabsichtigten Mustern/Vermutungen

Doch wie genau geht man nun vor? Wir empfehlen zur Durchführung das folgende Vorgehen:

### 1. Situation lesen und erste Notizen anfertigen:

Lesen Sie die Falldarstellung aufmerksam durch. Beim **ersten Lesen** geht es darum, die Gesamtsituation zu erfassen. Beim **zweiten Lesen** können Sie Notizen machen und erste Eindrücke oder Gedanken festhalten.

**2. Farbige Kennzeichnungen und Schlüsselwörter nutzen:**

Markieren Sie zentrale Begriffe und Aussagen im Text und nutzen Sie zum Beispiel verschiedene Farben für unterschiedliche Akteure im Fall oder um die Kompetenzbereiche gezielt hervorzuheben, die da wären: 1. Pflegeprozesse und Pflegediagnostik, 2. Kommunikation und Beratung, 3. Intra- und interprofessionelles Handeln, 4. Grundlagen von Gesetzen und Verordnungen sowie 5. wissenschaftliche Erkenntnisse und berufsethische Einstellungen.

**3. Theorie verknüpfen:**

Ergänzen Sie die markierten Stellen mit passenden Fachbegriffen oder Theorien, die Ihnen einfallen. Auf diese Weise stellen Sie eine Verbindung zwischen theoretischem Wissen und der praktischen Situation her. Diese Schlagwörter dienen als Ankerpunkte für Ihre Analyse und helfen Ihnen, den Fall strukturiert zu erfassen. Ordnen Sie Ihre Notizen nach Themen oder beteiligten Akteuren und kennzeichnen Sie relevante Informationen entsprechend.

**4. Text genau analysieren:**

Betrachten Sie jeden Satz im Detail. Häufig enthalten einzelne Sätze mehrere Kompetenzbereiche, z. B. Kommunikation, rechtliche Relevanzen oder Teamorganisation. Versuchen Sie, Zusammenhänge zu erkennen und Ihre Einschätzungen zu begründen.

**5. Themenschwerpunkte organisieren:**

Ordnen Sie Ihre Notizen und Markierungen nach Themen oder Kompetenzbereichen. Sie können dabei Abkürzungen wie KB 1 für Kompetenzbereich 1, KB 2 für Kompetenzbereich 2 etc. verwenden. Es empfiehlt sich auch hier, verschiedene Farben zur besseren Übersicht zu nutzen.

**6. Ethische Fragestellungen:**

Falls im Fall ethische Konflikte auftreten, analysieren Sie diese. Überlegen Sie, welche Werte den Entscheidungen der Beteiligten zugrunde liegen und welche Konflikte daraus resultieren.

**7. Urteile und Entscheidungen treffen:**

Bewerten Sie, welche Handlungen oder Maßnahmen im Fall sinnvoll erscheinen. Suchen Sie nach alternativen Lösungen und überlegen Sie, welche die beste Option ist.

**8. Analyse abschließend umfassend strukturiert schreiben:**

Erstellen Sie eine strukturierte Analyse, indem Sie die relevanten Aspekte in einer Mindmap oder anhand der fünf Kompetenzbereiche und deren Anwendung auf die Situation darstellen. Nutzen Sie dabei Ihre Markierungen und Theorien als Grundlage. Zur Unterstützung können Sie die Blanko-Mindmap oder die Blanko-Tabelle zur eigenen Kompetenzeinordnung aus diesem Buch verwenden, um die Falldarstellungen systematisch zu analysieren.

**9. Reflexion:**

Denken Sie darüber nach, wie sich Ihre Meinung während der Analyse verändert hat. Haben Sie etwas Neues gelernt oder Ihre Sichtweise angepasst?

**10. Zusammenfassung:**

Fassen Sie abschließend alles kurz zusammen, um eine berufliche Reflexion Ihrer Analyse zu erzielen. Eine systematisch zusammengefasste Fallanalyse erleichtert das Verständnis komplexer Pflegesituationen und stärkt die Entscheidungsfähigkeit. Sie ist nicht nur für Prüfungen hilfreich, sondern auch im Pflegealltag ein wertvolles Werkzeug, denn man könnte diese auch gemeinsam im Pflorgeteam innerhalb einer Fallbesprechung anwenden.

**Tipp zur Vorbereitung auf mündliche Prüfungen:**

Erstellen Sie eine eigene kurze Zusammenfassung der gesamten Falldarstellung, die dann als Grundlage für ein mögliches Prüfungsthema dienen kann. Das Üben einer strukturierten Vorgehensweise hilft Ihnen, in einer mündlichen Prüfung eine fundierte Fallanalyse zu erstellen und Ihr Fachwissen gezielt anzuwenden.

Besonders hilfreich ist es, wenn man die Inhalte und Phänomene aus einem Fallbeispiel zusammenfassend nach den fünf Kompetenzbereichen sortieren kann.

## 1.2 Effektive Lernanwendung des Buchs und der Podcasts

Alle Kapitel im Buch sind alle gleich aufgebaut, um das Merken und Lernen für Sie zu erleichtern:

### 1. Die Blanko-Mindmap:

Die Blanko-Mindmap dient als Arbeitsgrundlage, in der Sie Ihre Fallanalyse festhalten können, sei es nach dem Lesen eines Fallbeispiels oder nach dem Anhören der Episode. Durch die vorgegebenen Felder, etwa zu den Pflegephänomenen oder zu den beteiligten Akteuren und deren Rollen, lässt sich das Fallbeispiel strukturiert analysieren und nachvollziehen.

### 2. Das Bild der betreuten Person:

Die pflegerische Hauptperson aus dem jeweiligem Fallbeispiel erhält durch eine bildhafte Darstellung ein Gesicht, um die Vorstellungskraft zu fördern und ein authentisches Einfühlen in die Pflegesituation zu ermöglichen.

### 3. Die Falldarstellung:

Das jeweilige Fallbeispiel spielt je nach Buchkapitel in unterschiedlichen pflegerischen Settings, z. B. in der Kinder- und Jugendpflege, in Langzeitpflegeeinrichtungen, im ambulanten Pflegedienst, in der akuten Krankenhauspflege.

### 4. Das Fachwissen zum Fall:

Das Fachwissen wird, passend zur Falldarstellung, mit Erklärungen, Symptomen und vielem mehr vorgestellt.

### 5. Das Wichtigste:

Hier werden die zentralen Informationen zu pflegewissenschaftlichem Hintergrundwissen einschließlich Pflegetheorien, Pflegekonzepten und pflegerischen Assessmentinstrumenten, die für das jeweilige Fallbeispiel relevant sind, genannt.

### 6. Arbeitsaufträge zum Fall:

Diese beinhalten Diagnostik und Therapie, sowie die möglichen pflegerischen Maßnahmen passend zum Fallbeispiel. Ebenso finden Sie hier wichtige pflegetheoretische Fragen zur Falldarstellung.

### 7. Die leere Tabelle der Kompetenzeinordnungen zum Fall:

In dieser leeren Tabelle zu den fünf Kompetenzbereichen können Sie das gelesene Fallbeispiel eigenständig analysieren oder nach dem Anhören der passenden Podcast-Episode Ihre Notizen festhalten. Durch die individuelle Zuordnung komplexer Wissensgrundlagen zu den entsprechenden Kompetenzbereichen erhält das Fallbeispiel eine klare und strukturierte Einordnung.

### 8. Aufgaben und Tipps für den Praxiseinsatz:

Sie erhalten detailliertes Wissen für Ihre Praxiseinsätze mit praxisnahen Aufgaben für die Anleitungszeit sowie einem spezifischen Praxistipp.

### Arbeiten mit Podcasts und Buch

Zu jeder Falldarstellung bzw. zu jeder Podcast-Episode gibt es spezifische, individuelle Fragen, die eine gute Wiederholung und Festigung Ihres Wissens ermöglichen. Nutzen Sie also zunächst die folgende Reihenfolge, um einen maximalen Lernerfolg zu erzielen:

1. Anhören der Podcasts und Mitschreiben der relevanten Informationen.
2. Selbstständiges Bearbeiten der Mindmap und der Aufgaben.
3. Ganz zum Schluss die Lösungen nachlesen.

Alles, was Sie zu der jeweiligen Falldarstellung wissen müssen, finden Sie nach dem Lesen und selbstständigen Üben strukturiert aufgelistet im hinteren Lösungsteil des Buches.

## 1.3 Mindmaps zur Fallanalyse

Wir empfehlen die Verwendung einer Mindmap oder eines strukturierten Schemas zur Organisation Ihrer Analyse. Zur optimalen Strukturierung und effizienten Analyse können Sie die **Blanko-Mindmap aus diesem Buch** verwenden. Im Folgenden erhalten Sie eine detaillierte Anleitung zur eigenständigen Nutzung dieser Mindmap:

- **Akteure/beteiligte Personen und deren Rolle:**

Notieren Sie die beteiligten Personen und deren Funktionen, Handlungen sowie deren Rollen innerhalb der Situation.

- **Erleben/Deuten/Verarbeiten:**

Erklären Sie, wie die betroffenen Personen die Situation erleben, deuten und emotional verarbeiten.

Halten Sie dabei mögliche Empfindungen bzw. Gefühle, Wahrnehmungen, Vorurteile oder stereotype Denkmuster als Einflussfaktoren fest.

- **Kontextbedingungen:**

Berücksichtigen Sie sowohl äußere als auch innere Faktoren, die die Situation beeinflussen. Dazu gehören gesellschaftliche Rahmenbedingungen sowie individuelle, situationsbedingte Kontexte, die zur beschriebenen Situation im Fallbeispiel passen.

- **Handlungsanlässe:**

Leiten Sie gezielte Pflegeprobleme, Pflegediagnosen oder pflegerische Maßnahmen passend für die pflegerische Hauptperson aus dem Fall ab.

- **Handlungsmuster:**

Erkennen Sie Muster im Fall, um die Ursachen und Abläufe besser nachvollziehen zu können. Beziehen Sie dabei auch rechtliche, pflegewissenschaftliche oder ökologische Aspekte mit ein. Notieren Sie alle Muster, die Sie in Bezug auf das erforderliche Fachwissen im Fallbeispiel identifizieren können.

Die genauere und ausführlichere Erklärung ist in der Darstellung der Erklärungs-Mindmap auf der nächsten Seite zu finden.

# Fallanalyse

**1** Kontext: richtet sich nach den Einsatzarten bzw. den Pflichten aus § 7 Pflegeberufsgesetz (PfBfG) und gliedert sich in die Teile: akute Krankenauspflege, Langzeitpflegeeinrichtungen, Kinder- und Jugendpflege, ambulante Pflege, Hospiz- und Palliativpflege oder psychiatrische Pflege

Komplexität: niedrige, mittlere oder hohe Risikogenenheit für den/die Pflegeempfänger\*in im jeweiligen Fall

## Akteure/beteiligte Personen und deren Rollen

Akteure in der Fallanalyse sind alle, die direkt oder indirekt an der Situation beteiligt sind. Sie übernehmen spezifische Rollen, die ihre Verantwortlichkeiten, Tätigkeiten und Beziehungen zur Situation definieren, z. B.

- Betroffene Person: steht mit individuellen Pflegeproblemen im Mittelpunkt
- Pflegefachkraft: plant und setzt Maßnahmen um
- Angehörige/Bezugspersonen: unterstützen emotional und praktisch
- Interdisziplinäre Fachkräfte: bringen spezialisiertes Wissen ein
- Institutionen/Organisationen: stellen Rahmenbedingungen bereit

Ziel ist es, alle Perspektiven zu berücksichtigen und Lösungen zu entwickeln. Untersucht wird dabei: Wie interagieren die Akteure miteinander? Welche Ressourcen und Einschränkungen bringt jeder/ Einzelne mit? Welche Verantwortung trägt jeder/ für die Situation? Wie sehen mögliche Lösungen aus?

## Erleben/Deuten/Verarbeiten

Hier wird beschrieben, wie Menschen Situationen wahrnehmen, interpretieren und bewältigen. In der Fallanalyse hilft dies, die Perspektive der betroffenen Personen zu verstehen.

- Erleben: subjektive Wahrnehmung, z. B. Schmerz, Angst, Hilflosigkeit
- Deuten: Interpretation des Erlebten
- Verarbeiten: Umgang mit der Situation, z. B. Suchen von Hilfe oder Rückzug
- Pflegemaßnahmen zielen darauf ab, diese Prozesse zu verstehen und zu unterstützen.

## Kontextbedingungen

Kontextbedingungen sind äußere und innere Faktoren, die eine Situation beeinflussen. Sie umfassen:

- individuelle Faktoren: Krankheitsbilder, kultureller Hintergrund, usw.
  - soziale Faktoren: Beziehungen, familiäre Unterstützung, usw.
  - institutionelle Faktoren: Arbeitsbedingungen, Vorgaben, Ressourcen, usw.
  - Umweltfaktoren: Umgebung, Zugang zu Hilfsmitteln, usw.
  - gesellschaftlicher Kontext: soziale Normen, Werte, wirtschaftliche Bedingungen
- Diese Faktoren helfen, die Situation umfassend zu verstehen und geeignete Maßnahmen abzuleiten.

## Handlungsmuster

Handlungsmuster bezeichnen im Kontext einer Fallanalyse wiederkehrendes, typisches pflegerisches Grundwissen, Fachwissen und rechtliches Wissen.

Es ist eine umfassende oder integrative Identifikation aller nötigen Wissensbestände zum Verstehen der Falldarstellung. Handlungsmuster sind beobachtbare oder wahrnehmbare Phänomene, die sich in einer spezifischen Situation zeigen.

Sie beschreiben bemerkenswerte Erscheinungen oder typische Muster, welche sich aus dem Kontext der Falldarstellung ergeben. Muster können Wissen und spezifische Erkenntnisse umfassen, die im pflegerischen Kontext von Bedeutung sind.

In der Fallanalyse dienen Handlungsmuster dazu, die Inhalte einer Falldarstellung, sei sie real oder schriftlich, systematisch zu analysieren. Dabei wird das notwendige pflegerische Fachwissen sichtbar, das erforderlich ist, um die dargestellten Situationen zu verstehen. Die Analyse von Handlungsmustern ermöglicht es, Wissensgrundlagen, fachliche Inhalte und Handlungsspielräume ganzheitlich zu erfassen. So wird professionelles pflegerisches Handeln strukturiert und verständlich, einschließlich der konkreten Tätigkeiten, rechtlichen Rahmenbedingungen, pflegerischen Interventionen, welche für die Planung der nächsten Schritte notwendig sind.

Nutzen: Das Erkennen von Handlungsmustern hilft, die Situation besser zu verstehen, Fachwissen zu identifizieren, ganzheitlich zu denken, Verhalten zu erklären und mögliche Veränderungen oder Unterstützungsmaßnahmen zu entwickeln.

Vorgehen: Die Informationen aus dem Fall werden systematisch ausgewertet, um Muster oder Regelmäßigkeiten in den Handlungen zu erkennen. Beispiele: Anatomie und Physiologie, Pflegetheorie, Prophylaxen, Leitlinien, Pflegetheorien, Kommunikation, Recht, Ethik usw.

## Handlungsanlässe

Handlungsanlässe sind Situationen oder Ereignisse, die eine pflegerische Handlung erforderlich machen. Es sind also die Pflegeprobleme als spezifische gesundheitliche oder soziale Schwierigkeiten, die den Pflegebedarf verursachen. Die Pflegedialogen sind klassifizierte Einschätzungen z. B. nach NANDA, die den Pflegebedarf einer Person beschreiben und als Grundlage für die Pflegeplanung dienen. Wobei Pflegephänomene beobachtbare Verhaltensweisen oder Veränderungen sind, die auf ein Pflegeproblem hinweisen können.

Pflegeempfänger\*in steht im Mittelpunkt der pflegerischen Fallanalyse

[P1691/L157]

## 1.4 Die Kompetenzbereiche zur Fallanalyse

### Der Begriff „Kompetenz“

Der Begriff **Kompetenz** bezeichnet allgemein die Fähigkeit, Wissen und Kenntnisse in der Praxis anzuwenden. In der Ausbildung zur Pflegefachkraft wird dieser Begriff jedoch spezifischer definiert. Kompetenz umfasst die Fähigkeit und Bereitschaft, in komplexen Pflege- und Berufssituationen professionell zu handeln. Sie beinhaltet außerdem das Engagement für die persönliche und fachliche Weiterentwicklung sowie die Handlungsvoraussetzung des Einzelnen. Kompetenz ist nicht unmittelbar beobachtbar, sondern zeigt sich im konkreten Handeln und den ausgeführten Tätigkeiten. Ihr Erwerb und ihre Weiterentwicklung setzen handlungsorientierte Lernprozesse voraus, die sowohl an der Pflegefachschule als auch am Praxiseinsatzort stattfinden (Fachkommission nach § 53 PflBG, 2019).

### Arbeiten mit Kompetenzbereichen

In der generalistischen Pflegefachkraftausbildung werden den Auszubildenden die relevanten und notwendigen Kompetenzen vermittelt, um eine selbstständige, umfassende und prozessorientierte Pflege zu gewährleisten (§ 5 Satz 1 PflBG). Diese Kompetenzen umfassen die zuvor genannten allgemeinen Fähigkeiten und Fertigkeiten. Die Pflegeberufe-, Ausbildungs- und -Prüfungsverordnung (PflAPrV) beschreibt hierzu detailliert fünf Kompetenzbereiche, die bis zur Zwischenprüfung entwickelt werden sollen (Anlagen 1 bis 4 PflAPrV). Diese Kompetenzbereiche gelten also speziell für die Ausbildung zur Pflegefachfrau und zum Pflegefachmann. Bis zum Examen bzw. zur Abschlussprüfung sollen diese Kompetenzbereiche vollständig erreicht werden (Anlage 2 PflAPrV).

Die fünf Kompetenzbereiche gliedern sich in vereinfachter Form folgendermaßen auf:

- **Kompetenzbereich 1:** Pflegeprozesse und Pflegediagnostik
- **Kompetenzbereich 2:** Kommunikation und Beratung
- **Kompetenzbereich 3:** Intra- und interprofessionelles Handeln
- **Kompetenzbereich 4:** Grundlage von Gesetzen, Verordnungen und ethischen Leitlinien
- **Kompetenzbereich 5:** Wissenschaftliche Erkenntnisse und berufsethische Einstellungen

Eine detailliertere Erklärung der einzelnen Kompetenzbereiche finden Sie in ➤ Tab. 1.1 (nächste Seite) zur Kompetenzeinordnung gemäß Anlage 2 der PflAPrV.

## 1.5 Abschließende Lerntipps

Es gibt viele weitere Lernmethoden, die Ihnen beim Umgang mit Fallbeispielen hilfreich sein könnten. Hier ein paar Beispiele:

- Selbst erstellte Mindmaps und Tabellen helfen Ihnen, das erforderliche Wissen eigenständig zu strukturieren und den Überblick während der Fallanalyse zu wahren.
- Symbolhafte Darstellungen mit eigenen Bildern oder Grafiken zu den zu erlernenden Inhalten helfen, Informationen noch besser zu erinnern.
- Es wird empfohlen, eigene Lernkarteikarten mit zu wiederholendem Pflegefachwissen passend zur Fallanalyse zu erstellen, beispielsweise eine ausführliche Karteikarte zu einer Pflegetheorie oder eine detaillierte Karteikarte zu einem relevanten Gesetz.

- Lerngruppen können sehr effektiv sein, da das gemeinsame Durchsprechen einer Falldarstellung in einer Fallanalyse neue Perspektiven eröffnet, Diskussionsgrundlagen schafft und die Analysefähigkeit erheblich vertieft. Diese Methoden bieten zusätzliche wertvolle Unterstützung beim Üben und Verstehen von komplexen Falldarstellungen.

**Tab. 1.1** Tabelle zur Kompetenzeinordnung mit Erklärungen laut Anlage 2 PflAPrV

| Kompetenzbereich                                                                                                                                                                                  | Einordnung der Wissensbezüge zur Falldarstellung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kompetenzbereich 1:</b><br>Pflegeprozesse und Pflegediagnostik in akuten und dauerhaften Pflegesituationen verantwortlich planen, organisieren, gestalten, durchführen, steuern und evaluieren | Umfasst die vorbehaltenen Tätigkeiten wie die Erhebung des Pflegebedarfs, die Organisation und Steuerung des Pflegeprozesses sowie die Qualitätssicherung der Pflege (Jürgensen/Dauer, 2021). Zu den übergeordneten Kompetenzen gehören z. B.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planung, Durchführung und Evaluation der Pflege für Menschen aller Altersstufen (z. B. Erkennen von Pflegeproblemen/Pflegediagnosen und Planen von Maßnahmen)</li> <li>• Pflegeprozesse bei gesundheitlichen Problemen mit Fokus auf Prävention (z. B. Prophylaxe)</li> <li>• Pflege in kritischen Lebenssituationen (z. B. Demenzbetreuung)</li> <li>• Handeln in Krisen- und Notfallsituationen (z. B. Erste Hilfe)</li> <li>• Unterstützung und Beratung in der Lebensgestaltung (z. B. Biografiearbeit)</li> <li>• Förderung der Autonomie über die Lebensspanne (z. B. Wahrung des Selbstbestimmungsrechts)</li> </ul> |
| <b>Kompetenzbereich 2:</b><br>Kommunikation und Beratung personen- und situationsorientiert gestalten                                                                                             | Umfasst beobachtbare pflegerische Handlungen, z. B.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestaltung der Kommunikation mit Menschen und Bezugspersonen, Überwindung von Kommunikationsbarrieren</li> <li>• Organisation und Evaluation von Information, Schulung und Beratung (z. B. Anleitung von Angehörigen)</li> <li>• Ethisch reflektiertes Handeln, etwa durch Beachtung von religiösen Gewohnheiten</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Kompetenzbereich 3:</b><br>Intra- und interprofessionelles Handeln in unterschiedlichen systemischen Kontexten verantwortlich gestalten und mitgestalten                                       | Dieser Bereich konzentriert sich vor allem auf institutionelle und organisatorische Aufgaben und umfasst z. B.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Übernahme von Verantwortung in der Teamorganisation (z. B. kollegiale Beratung, Fallbesprechungen)</li> <li>• Durchführung ärztlicher Anordnungen (z. B. die Behandlungspflege mit dem Beispiel der Einschätzung chronischer Wunden, Arzneimittelgabe usw.)</li> <li>• Kennen medizinischer Diagnosen inklusive der Diagnostik und Therapie</li> <li>• Mitwirkung in interdisziplinären Teams (z. B. Umgang mit Konflikten, Zusammenarbeit mit anderen Berufsgruppen organisieren und dieses identifizieren)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Kompetenzbereich 4:</b><br>Das eigene Handeln auf der Grundlage von Gesetzen, Verordnungen und ethischen Leitlinien reflektieren und begründen                                                 | Umfasst die übergeordneten rechtlichen Strukturen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Berücksichtigung von rechtlich relevanten Versorgungskontexten (z. B. Gesetze) und Systemzusammenhängen der ökonomischen und ökologischen Prinzipien (z. B. demografische Entwicklungen)</li> <li>• Sicherstellung der Pflegequalität durch Orientierung an ethischen Leitlinien und Standards (Qualitätsmanagement)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Kompetenzbereich 5:</b><br>Das eigene Handeln auf der Grundlage von wissenschaftlichen Erkenntnissen und berufsethischen Einstellungen reflektieren und begründen                              | Umfasst gesellschaftliche Strukturen wie kulturelle, ethische und wissenschaftliche Bedingungen für das pflegerische Handeln: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestaltung von Pflege auf Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse (z. B. neues Wissen mittels der Pflegetheorien, Expertenstandards, Assessments und evidenzbasierter medizinischer Leitlinien anwenden)</li> <li>• Verantwortung für lebenslanges Lernen, persönliche Entwicklung und berufliches Selbstverständnis übernehmen (z. B. Überforderung erkennen und dann angemessen reagieren, Berufsethos, Ethik und Reflexion)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

### Der direkte Zugang zu den Podcasts

Hören Sie sich am besten die erste Episode an, bevor Sie in die Falldarstellungen eintauchen:  
**„Pflegewissen hören & lesen – die neue Art zu lernen mit Podcast & Fallanalyse“**  
 Mit dem nebenstehenden QR-Code geht's zu den Podcasts.



# Fallanalysen – Podcasts

|    |                                  |     |
|----|----------------------------------|-----|
| 2  | Diabetes Typ 2 .....             | 11  |
| 3  | Herzinfarkt .....                | 19  |
| 4  | Geburt und Stillen .....         | 27  |
| 5  | Delir .....                      | 35  |
| 6  | Parkinson .....                  | 43  |
| 7  | Schlaganfall .....               | 51  |
| 8  | Herzinsuffizienz .....           | 59  |
| 9  | Demenz und Alzheimer .....       | 67  |
| 10 | Diabetes Typ 1 .....             | 75  |
| 11 | Asthma .....                     | 83  |
| 12 | Neurodermitis .....              | 91  |
| 13 | Blinddarmenzündung .....         | 99  |
| 14 | Ulcus cruris .....               | 107 |
| 15 | Dekubitus .....                  | 115 |
| 16 | Thrombose .....                  | 123 |
| 17 | Pneumonie .....                  | 131 |
| 18 | Lungenkrebs .....                | 139 |
| 19 | Amyotrophe Lateralsklerose ..... | 147 |
| 20 | Leukämie .....                   | 155 |

|    |                                         |     |
|----|-----------------------------------------|-----|
| 21 | Der Sterbeprozess .....                 | 163 |
| 22 | Depression .....                        | 171 |
| 23 | Borderline-Persönlichkeitsstörung ..... | 179 |
| 24 | Sucht und Alkoholabhängigkeit .....     | 187 |
| 25 | Autismus-Spektrum-Störung .....         | 195 |

LESEPROBE

### Jens Lehmann: Herausforderungen eines Taxifahrers

Hören Sie den Podcast und bearbeiten Sie selbstständig die Mindmap und die Aufgaben in diesem Kapitel.

Zur Unterstützung können Sie die Falldarstellung und das Fachwissen auf den folgenden Seiten nachlesen.

Die Lösungsvorschläge finden Sie in Kapitel 26.



Den Podcast finden Sie hinter dem QR-Code oder unter diesem Link:  
<https://www.elsevier.com/books-and-journals/book-companion/9783437252532>

# 2

## Diabetes Typ 2

Kontext: akute Krankenhauspflege

Komplexität: mittlere Risikogeneigtheit

Welche Akteure/beteiligte Personen kommen im Fall vor und wie sind deren Rollen?

Welches Erleben / Deuten / Verarbeiten ergibt sich aus dem Fall?

Jens Lehmann, 38 Jahre



Was sind die Kontextbedingungen aus dem Fall?

Wie sind die Handlungsanlässe aus dem Fall?

Was sind die Handlungsmuster aus dem Fall?

## 2.1 Die Falldarstellung

### Jens Lehmann: Herausforderungen eines Taxifahrers



[J787-095]

Jens Lehmann, ein 38-jähriger Taxifahrer, lebt seit zwei Jahren mit der Diagnose Diabetes mellitus Typ II. Er teilt sein Zuhause mit seiner Ehefrau Sandra und ihren beiden schulpflichtigen Kindern, Lisa (8 Jahre) und Tim (12 Jahre): Sie leben im dritten Stock eines Hochhauses, das aber über einen Aufzug verfügt. Als Taxifahrer ist sein Tagesablauf durch lange Arbeitsstunden und unregelmäßige Pausen geprägt, wodurch er oft auf schnelle Imbisse zurückgreift. Bislang wurde sein Diabetes mit oralen Antidiabetika behandelt. In den letzten sechs Wochen jedoch zeigen sich ein Anstieg seines HbA1c-Werts sowie durchschnittliche Blutzuckerwerte

von 250 mg/dl oder 13,8 mmol/l. Aufgrund dieser Entwicklung wird Herr Lehmann stationär aufgenommen, um von einer oralen Antidiabetika-Therapie auf eine Insulintherapie umzusteigen. Zum Zeitpunkt seiner Aufnahme wiegt er 162 kg bei einer Größe von 1,86 m. Seine Haut ist allgemein trocken und schuppig. Ihn plagen abwechselnd Appetitlosigkeit und Hungerattacken.

Während des Aufnahmegesprächs mit der Pflegefachperson, Frau Jasmin Schneider, äußert Herr Lehmann Ängste im Zusammenhang mit der geplanten Insulintherapie und ihrer Auswirkungen auf sein Berufsleben. Insbesondere weil er im Moment ständig Müdigkeit und Schwäche empfindet. In letzter Zeit war ihm auch oft schwindelig beim Taxi fahren. Er sorgt sich deshalb um die regelmäßige Verabreichung der Insulindosis während seiner Arbeitszeit und befürchtet mögliche Unterzuckerungen während der Fahrt. Zusätzlich macht er sich Gedanken darüber, wie er seine Ernährungsgewohnheiten anpassen kann, um seinen Blutzuckerspiegel besser zu kontrollieren, ohne dabei seine Arbeitsleistung zu beeinträchtigen.

Er berichtet von gelegentlichem Brennen, Kribbeln und Jucken in seinen Füßen. Neben einem eingewachsenen Zehennagel mit geröteter Hautumgebung hat er auch trockene, rissige Haut an den Füßen und eine verminderte Empfindung in den betroffenen Bereichen.

## 2.2 Fachwissen zum Fall

### Erklärung

**Diabetes mellitus Typ 2** ist eine Stoffwechselerkrankung, die durch eine Insulinresistenz und einen relativen Insulinmangel gekennzeichnet ist. Bei dieser Form von Diabetes reagieren die Zellen des Körpers nicht mehr angemessen auf das Hormon Insulin, das den Blutzuckerspiegel reguliert. Der Körper produziert nicht genug Insulin, um den Bedarf zu decken. Dadurch steigt der Blutzuckerspiegel im Blut an, was langfristig zu verschiedenen Gesundheitsproblemen führt.

### Symptome

Diabetes mellitus Typ 2 ist eine Erkrankung, die oft schleichend beginnt und anfangs möglicherweise keine offensichtlichen Symptome aufweist. Im Verlauf der Erkrankung können jedoch verschiedene Anzeichen auftreten, die auf einen erhöhten Blutzuckerspiegel hinweisen. Zu den häufigsten Symptomen von Diabetes Typ 2 gehören:

- Erhöhter Durst und vermehrtes Wasserlassen aufgrund eines gesteigerten Blutzuckerspiegels.
- Müdigkeit, Schwäche und Unkonzentriertheit infolge von Energiemangel.
- Verschwommenes Sehen.
- Langsame Wundheilung aufgrund beeinträchtigter Durchblutung und verminderter Immunfunktion.
- Taubheitsgefühle, Kribbeln oder Brennen in den Extremitäten infolge von Nervenschäden.
- Erhöhte Anfälligkeit für Infektionen, insbesondere Haut- und Harnwegsinfektionen.

### WICHTIG

Für Personen mit Diabetes Typ 2 ist ein effektives **Disease-Management-Programm** von großer Bedeutung. Dies beinhaltet regelmäßige Besuche bei einem/einer Diabetolog\*in, etwa viermal im Jahr, um den Krankheitsverlauf zu überwachen. Zusätzlich sollten sie einmal im Jahr eine/n Zahnärzt\*in und eine/n Augenärzt\*in aufsuchen. Früherkennung und Prävention von Folgeerkrankungen sind entscheidend, um das Risiko von Komplikationen im Zusammenhang mit Diabetes Typ 2 zu minimieren und die Lebensqualität der Betroffenen zu verbessern.

Zusätzlich zu den regelmäßigen Arztbesuchen sollten Personen mit Diabetes Typ 2 auch stets eine/n Podolog\*in aufsuchen, um ihre Fußgesundheit zu überwachen und potenzielle Probleme frühzeitig zu erkennen.

## 2.3 Arbeitsaufträge zum Fall

### Aufgabe 1

Aus dem vorliegenden Fall ergeben sich Aufgaben für Diagnostik und Therapie. Notieren Sie mögliche Handlungsoptionen, besonders für die beschriebene Alltagsumstellung, und die Präventionsmaßnahmen gegen Hypoglykämien für Jens Lehmann.

| Aufgaben in Diagnostik und Therapie bei Diabetes Typ 2 |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Handlungsoption Alltagsumstellung                      | Prävention von Hypoglykämien |
|                                                        |                              |

## Aufgabe 2

Unterscheiden Sie die Informationsgesprächsinhalte, Anleitungsbedarfe und Beratungsschwerpunkte für Herrn Jens Lehmann.

**Informationsgespräch:** Ein Informationsgespräch liefert Fakten und Daten.

**Anleitung:** Eine Anleitung zeigt, wie eine Tätigkeit konkret gemacht wird.

**Beratung:** Eine Beratung bietet individuelle Lösungen und Empfehlungen für spezifische sowie individuelle Probleme.

Dies bedeutet folgendes Informations-, Anleitungs- und Beratungsangebot für Jens Lehmann:

Berücksichtigung der unterschiedlichen pflegerischen Gesprächsangebote bei Diabetes Typ 2

| Gesprächsangebote    | Angebotsbeschreibung |
|----------------------|----------------------|
| Informationsangebote |                      |
| Anleitungsangebote   |                      |
| Beratungsangebote    |                      |

# Prüfungsstoff, der aufs *Ohr* geht und im *Hirn* bleibt



Jetzt  
rein-  
hören!



**TATORT  
PFLEGE**

# Prüfungsstoff, der aufs *Ohr* geht und im *Hirn* bleibt



Mit den 25 neuen Podcasts der bekannten Podcasterin von Tatort Pflege wird Lernen multimedial. Die neuen zusammen mit diesem Arbeitsbuch erstellten Episoden machen den Lernalltag abwechslungsreicher und Sie örtlich flexibler.

Jetzt  
rein-  
hören!



Die Fallanalysen sind die perfekte Verbindung von theoretischen Inhalten der professionellen Pflege und täglich erlebten Pflege- bzw. Handlungssituationen.

Lesen oder hören Sie eine Pflegesituation und fachliche Hintergründe dazu, analysieren Sie diese während oder nach dem Zuhören und bearbeiten Sie anschließend die zugehörigen Mindmaps und Aufgabenstellungen. Anschließend können Sie alles mithilfe des Lösungshorizontes überprüfen und die Podcasts nochmals zum Vertiefen hören.

Das ist einfach ideal, um sich Pflege Know-how anzueignen und dann beim Podcast-Hören zu wiederholen – zuhause, unterwegs, einfach überall!

Ob für Auszubildende, die abwechslungsreich und flexibel lernen möchten, für Pädagoginnen und Pädagogen, die den Unterricht auflockern wollen oder die Praxisanleitungen, die neue Ideen suchen – diese Podcasts machen Lernen einfach und spannend.

## **Pflege lernen mit Podcasts**

Kepalies, Liane

ISBN: 9783437252532

**TATORT  
PFLEGE**



Diesen und viele weitere Titel sowie die aktuellen Preise finden Sie in Ihrer Buchhandlung vor Ort und unter **shop.elsevier.de**