

Inkontinenz



Interventionen

Outcomes / Ziele

Entstehungsfaktoren / Risikofaktoren



Inkontinenz

Objektive / Subjektive Merkmale

Folgen

Pflegeverständnis

Definition

Kontinenz

- Lat. „continere“ bedeutet zurückhalten oder zusammenhalten
- Die Fähigkeit willkürlich und zur passenden Zeit an einem geeigneten Ort die Blase bzw. Stuhl zu entleeren.
- Fähigkeit, Bedürfnisse zu kommunizieren, um Hilfestellung zu erhalten, wenn Einschränkungen beim selbst. Toilettengang bestehen.

Expertenstandard in der Pflege 2020

Definition

Inkontinenz

- **Das Unvermögen, Harn oder Stuhlgang willkürlich zurückzuhalten, unfreiwilliger Abgang von Harn und Stuhl** Pschyrembel, 1990
- **Fehlende oder mangelnde Fähigkeit des Körpers, den Blasen- / Darminhalt sicher zu speichern und selbst zu bestimmen, wann und wo er entleert wird.** Deutsche Kontinenzgesellschaft, 02 2022

Definition

Voraussetzung für Harnkontinenz

- **Intaktheit von Nerven und Organen** des Urogenitalsystems
- **Kognitive Fähigkeiten**, den Toilettengang zu planen
- **Motivation**, die Blasenentleerung erfolgreich zu regeln
- **Mobilität**, um den Toilettengang bei „voller Blase“ durchzuführen
- **Manuelle Geschicklichkeit** zum An- und Auskleiden
- **Wahrnehmung** des Stimulus „volle Blase“

Interventionen

Outcomes / Ziele

Entstehungsfaktoren / Risikofaktoren

Inkontinenz

Objektive / Subjektive Merkmale

Folgen

Pflegeverständnis

Entstehungsfaktoren / Ursachen

Harninkontinenz

- **Neurogene Ursachen**
- **Störungen am Verschlusssystem der Blase**
- **Inkontinenz durch Medikamenteneinnahme**
- **Psychische Faktoren**
- **Soziale und psychosoziale Faktoren**

Käppeli S. Bühlmann J., 2015

Entstehungsfaktoren / Ursachen

Stuhlinkontinenz

- **Sensorisch: Verlust analer Empfindung (Hämorrhoiden-OP)**
- **Muskulär: Sphinkterdefekte, Beckenbodeninsuffizienz**
- **Neurogen: zentrale oder periphere Ursachen**
- **Kognitiv: Demenz**
- **Emotional: Konflikte, Regression bei Psychosen, Depression**
- **Funktionell: Laxanzienabusus, Überlaufinkontinenz**

Käppeli S., Bühlmann J. 2015

Entstehungsfaktoren / Ursachen

Risikofaktoren

- Schwangerschaft / Geburt
- Menopause, Östrogenmangel
- Übergewicht / Alter
- Medikamente
- Schwere körperliche Tätigkeit
- Kognitive Einschränkungen

Schön G, Seltenreich M. 2018

Interventionen

Outcomes / Ziele

Entstehungsfaktoren / Risikofaktoren

Inkontinenz



Objektive / Subjektive Merkmale

Folgen

Pflegeverständnis

Subjektives Belastungserleben

- **Körperliche Ebene**
- **Verhaltensebene**
- **Ökonomische Ebene**
- **Psychische Ebene**
- **Soziale Ebene**

A.Ahns, Knoll N. 2008, Käppeli S. 2015, Schön G., Seltenreich M. 2018

Objektive Wahrnehmung

- **Schwerwiegende Einschränkungen in der Lebensqualität**
- **Sozialer Rückzug**
- **Tabuthema daher keine entsprechende Therapie**
- **Hautschäden – Hautreizungen im Intimbereich**
- **Eingeschränkte Mobilität**

A.Ahns, Knoll N. 2008, Käppeli S. 2015, Schön G., Seltenreich M. 2018

Interventionen

Outcomes / Ziele

Entstehungsfaktoren / Risikofaktoren

Inkontinenz

Objektive / Subjektive Merkmale

Folgen

Pflegeverständnis



Folgen der Inkontinenz

- Rückzug aus der Öffentlichkeit, Vereinsamung, Depression
- Angst vor: Ausgrenzung, Demütigung, Zurückweisung
- Schuldgefühle, Gefühl der Hilflosigkeit, Wertlosigkeit
- Verlust von Autonomie, Selbstbewusstsein, Selbstbild
- Hoher Leidensdruck
- Wird im hohen Alter als selbstverständlich gesehen

A.Ahns, Knoll N. 2008, Käppeli S. Bühlmann J. 2015, Schön G., Seltenreich M.



Interventionen

Outcomes / Ziele

Entstehungsfaktoren / Risikofaktoren

Inkontinenz

Objektive / Subjektive Merkmale

Folgen

Pflegeverständnis

Outcomes / Ziele

Das Ziel jeder Intervention

- „Inkontinenztherapie statt Inkontinenzversorgung“
(Melchior, 1995, S282)
- Steigerung der Lebensqualität
- Erhalten der menschlichen Würde, sozialen Kompetenz und der Gesellschaftsfähigkeit.



Interventionen

Outcomes / Ziele

Entstehungsfaktoren / Risikofaktoren

Inkontinenz

Objektive / Subjektive Merkmale

Folgen

Pflegeverständnis

Interventionen

- **Assessment**
- **Therapeutische Hilfsmittel**
- **Aufsaugende Hilfsmittel**
- **Ableitende Inkontinenzhilfsmittel**
- **Maßnahmen Stuhlinkontinenz**
- **Kontinenzförderung**

A.Ahns, Knoll N. 2008, Käppeli S. Bühlmann J. 2015, Schön G., Seltenreich M. 2018

Interventionen

International Consultation on Incontinence Questionnaire ICIQ-SF

Miktionsfrequenz (Tag/Nacht)

Ausmaß (Wie häufig/Wie viel?)

Harninkontinenzform (Wann?)

Leidensdruck (Skala1-10)



Studium mit Zukunft



Inkontinenz-Fragebogen (ICIQ-SF 2004)

1. Wie oft kommt es bei Ihnen zu unwillkürlichem Urinverlust?

Nie	<input type="checkbox"/>	0
Einmal pro Woche oder seltener	<input type="checkbox"/>	1
Zwei- bis dreimal pro Woche	<input type="checkbox"/>	2
Einmal täglich	<input type="checkbox"/>	3
Mehrmals täglich	<input type="checkbox"/>	4
Ständig	<input type="checkbox"/>	5

2. Wie hoch ist der Urinverlust?

Kein Urinverlust	<input type="checkbox"/>	0
Eine geringe Menge	<input type="checkbox"/>	2
Eine mittelgroße Menge	<input type="checkbox"/>	4
Eine große Menge	<input type="checkbox"/>	6

3. Wie stark ist Ihr Leben durch den Urinverlust beeinträchtigt?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
gar nicht stark

4. Wann kommt es zum Urinverlust?

Zu keiner Zeit	<input type="checkbox"/>
Bevor Sie die Toilette erreichen können	<input type="checkbox"/>
Beim Husten, Niesen, Laufen u.s.w.	<input type="checkbox"/>
Im Schlaf	<input type="checkbox"/>
Bei körperlicher Anstrengung und Sport	<input type="checkbox"/>
Nach dem Wasserlassen	<input type="checkbox"/>
Aus keinem ersichtlichen Grund	<input type="checkbox"/>
Urinverlust tritt ständig auf	<input type="checkbox"/>

5. ICIQ-Summen-Score (1+2+3):

Maximale Punktzahl: 21

Keine Inkontinenz	bis	0
Leichte Inkontinenz	bis	1-5
Mäßige Inkontinenz	bis	6-10
Starke Inkontinenz	über	11



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Interventionen

Outcomes / Ziele

Entstehungsfaktoren / Risikofaktoren

Inkontinenz

Objektive / Subjektive Merkmale

Folgen

Pflegeverständnis



Pflegeverständnis

- **Große Verantwortung – Pflegende sind oft erste Ansprechperson**
- **Erkenne von Signalen von Inkontinenzbetroffenen**
- **Intensive und Intime Betreuung**
- **Seelische Belastungssituation
(professioneller Umgang mit Scham und Ekel)**
- **Fachkompetenz**

Pflegeverständnis

- **Individuelle und wertschätzende Kommunikation**
- **Richtiger Sprachgebrauch mit Betroffenen, Team**
- **Sensibilisierung für Tabu-Thematik**
- **Empathie**
- **Thema Inkontinenz - Konzeptausarbeitung**

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit



Literaturverzeichnis

- Ahnis Anne; Knoll Nina; [Subjektives Belastungserleben bei alten Menschen mit Inkontinenz -- eine qualitative Analyse](#), Springer 2008
- Bulechek G. M. Butcher H.K. Dochterman J. M. Wagner Ch.M. Pflegeinterventionsklassifikation (NIC)
- Doenges, Marilyn E., Moorhouse; Mary Frances, Murr, Alice C.; Pflegediagnosen und Pflegemaßnahmen, 2018 Hogrefe Verlag, Bern
- Ege, S. Management der Harninkontinenz. ProCare 24, 14–20 (2019). <https://doi.org/10.1007/s00735-019-1118-3>
- Handlungsleitfaden Kontinenzförderung, Pflege und Betreuung, 2, Auflage, Juli 2018
- Harninkontinenz::Deutsche Kontinenzgesellschaft, www.kontinenz-gesellschaft.de/Harn-Inkontinenz.28.0.html, abgerufen, 2.04.2021
- <https://www.pflege.de/krankheiten/inkontinenz/>. (kein Datum). Abgerufen am 18. 03 2021
- Jünemann K. P. , D. Schultz-Lampel: Toiletten-/Trinkprotokoll der Deutschen Kontinenz Gesellschaft e. V. https://www.kontinenz-gesellschaft.de/fileadmin/user_content/startseite/patienten/infomaterialien/toiletten_trinkprotokolle/Internet_ErwachsenenProtokoll.pdf
- Kälble, T., Lümmen, G. Inkontinenz. Urologe 56, 1531 (2017). <https://doi-org.uaccess.univie.ac.at/10.1007/s00120-017-0532-z>, Abgerufen am 21.03.2021
- Käppeli S. Bühlmann J., Pflegekonzepte – Phänomene im Erleben von Krankheit und Umfeld, Band 2, Verlag Hans Huber, 2015
- Kroesen, A.J Chirurg, 2013, Vol.84 (1), p.15-20, [Beckenboden und anale Inkontinenz: Konservative Therapie](#)
- Moorhead S., Johnson M., Maas M., Swanson E., Pflegeergebnisklassifikation (NOC), Verlag Hans Huber, 2020, www.kontinenz-gesellschaft.de/Harn-Inkontinenz.28.0.html
- Schön G., M.Seltenreich; Praxiswissen Kontinenz, Leitfaden für eine unterstützende Pflege; facultas 2018
- Schön G., M. Seltenreich; Wenn Blase und Darm nicht mehr halten, was sie versprechen; 2. Auflage, maudrich 2017,
- S2e-Leitlinie 084-001, Harninkontinenz bei geriatrischen Patienten, Diagnostik und Therapieaktueller Stand: 2.1.2019
- Thomson M. 2017, Expertenstandard Förderung der Harninkontinenz, relias.de/blog/Expertenstandard-förder.de, abgerufen am 25.10.2021
- Abbildung: Wiedemann A., Geriatrische Urologie für die Praxis, Springer Verlag 2020 S 17