Schmerzen erkennen

Informationen für Mitarbeitende in der stationären Altenhilfe

aufgeschrieben vom Arbeitskreis Palliative Geriatrie des Hospiz- und Palliativnetzwerkes München

Schwerkranke und sterbende Menschen haben häufig Schmerzen.

In der palliativen Versorgung beachten wir alle Formen von Schmerzen.

Dazu gehören: körperliche, psychische (seelische), soziale (mitmenschliche) und spirituelle Schmerzen.

Jede Person empfindet Schmerzen anders.

Und jede Person braucht auch andere Hilfen gegen den Schmerz.

Am besten können Bewohner*innen selbst ihre Schmerzen einschätzen.

Aber nicht alle Menschen können das. Zum Beispiel Menschen mit Demenz können es nicht immer.

Demenz ist eine Erkrankung im Gehirn. An Demenz erkrankte Menschen können sich an vieles nicht mehr erinnern.

Deshalb müssen wir diese Menschen aufmerksam beobachten:

wie sie aussehen, welche Geräusche sie von sich geben, wie sie sich verhalten.

Dadurch bekommen wir Hinweise auf Schmerzen oder andere belastende Beschwerden.

Anzeichen für Schmerzen

Gesicht

- ist starr, steif, angespannt
- starrt vor sich hin
- wirkt ängstlich, verkrampft
- wirkt verschlossen, abweisend
- beißt die Zähne zusammen
- runzelt die Stirn
- hat eine senkrechte Stirnfalte
- hat (plötzlich) angstvolle große Augen
- weint, aber ohne richtige Tränen
- verzieht oder verzerrt das Gesicht

Körper

- wirkt verkrampft
- hat Hand oder beide Hände zur Faust geballt
- ist unruhig, nestelt (Beispiel: Die Person zupft an ihrem Ärmel oder an der Tischdecke.)
- vermeidet bestimmte Bewegungen oder Körperhaltung
- bewegt sich nicht wie gewohnt
- will nicht mobilisiert (bewegt) werden
- ist in einer Schonhaltung (ungewohnte Körperhaltung, um weniger Schmerzen zu haben)
- hält Hand auf schmerzende Stelle
- liegt zusammengerollt wie ein Embryo (ungeborenes Kind)
- zieht Knie an den Körper
- bleibt ganz unbeweglich (nicht wie gewohnt)

Stimme, Sprache, Geräusche

- schreit, stöhnt, jammert
- schreit (plötzlich) laut und schrill
- seufzt, wimmert
- bekommt plötzlich Sprachstörungen oder Sprachzerfall (Beispiel: Die Person sagt ständig nur Teile von einem Wort.)
- ruft andauernd
- läutet andauernd

Verhalten mit anderen Menschen (Nähe, Kontakt)

- schreit weiter, wenn jemand kommt
- macht die Augen nicht auf
- zeigt Angst, Abwehr oder Schmerz-Laute oder Schreie bei Mobilisation (Bewegung), Pflege, Aktivitäten
- will sich nicht berühren lassen
- klammert sich fest (zum Beispiel am Bett-Gitter)
- verhält sich abwehrend, aggressiv oder schlägt um sich (ohne zu schauen, wohin er/sie schlägt)
- vermeidet Kontakt

Verhalten

- hat keinen Hunger, will nichts essen
- ist stiller als sonst
- geht unsicherer, schwankend, stürzt häufiger
- wirkt unruhig, gehetzt, nervös
- ist stärker verwirrt
- schläft schlecht
- kann sich über nichts freuen
- wird plötzlich inkontinent (kann Urin/ Kot nicht halten)
- wirkt teilnahmslos, ohne Interesse, traurig, unruhig (nicht wie gewohnt)

Vegetative Anzeichen (unbewusst, ungewollt)

- atmet anders als sonst: (plötzlich) stockend (abgehackt, holperig), flacher, hechelnd, angestrengt
- Herz schlägt schneller
- Blutdruck steigt an
- wird plötzlich blass
- schwitzt stärker
- Übelkeit und/oder muss sich übergeben (kotzen, erbrechen)

Schmerzen erkennen

Informationen für Mitarbeitende in der stationären Altenhilfe

aufgeschrieben vom Arbeitskreis Palliative Geriatrie des Hospiz- und Palliativnetzwerkes München

Viele Einrichtungen haben eine **Leitlinie zum Expertenstandard Schmerzmanagement in der Pflege**. Bitte lesen Sie diese.

Fragen Sie gerne auch Ihre Pflegedienstleitung.

Die einzelnen Anzeichen für Schmerzen können ganz verschiedene Ursachen haben.

Nur ein einzelnes Anzeichen ist kein sicherer Hinweis auf Schmerzen.

Beispiel: Eine Person wird plötzlich verwirrter.

Das kann zum Beispiel dadurch entstehen:

- durch einen Infekt
- oder die Demenz wird schlimmer
- oder Schmerzen machen die Person verwirrter.

Das heißt: Schmerzen können die Verwirrtheit verursachen, müssen aber nicht.

Wenn aber **noch andere Schmerz-Anzeichen dazu kommen** (angespanntes Gesicht, vermeidet bestimmte Bewegungen, schreit), dann ist es wahrscheinlicher: **Die Schmerzen sind die Ursache für die Verwirrtheit**.

Diese Informationen wurden zusammengestellt aus:

- Kojer, M (2009): Wie soll ich wissen, was Dich quält? Schmerzen erkennen bei demenzkranken alten Menschen. In: Likar R, Bernatzky G, Märkert D, Ilias W. (Hrsg.) Schmerztherapie in der Pflege: Schulmedizinische und komplementäre Methoden. Wien: Springer. S. 69-80
- Kunz, R (2016): Schmerzmanagement bei älteren und kognitiv beeinträchtigten Menschen. In: Kojer M, Schmidl M (Hrsg.) Demenz und Palliative Geriatrie in der Praxis: Heilsame Betreuung unheilbar demenzkranker Menschen. Wien: Springer. S. 45-66

Hinweis:

Die Erkenntnisse in der Medizin entwickeln sich ständig weiter.

Diese Informationen wurden sorgfältig nach bestem Wissen und Gewissen zusammengestellt.

Für unsere Mitarbeitenden in der stationären Altenhilfe.

Diese Informationen sind bestimmt nicht vollständig.

Diese Informationen ersetzen nicht den Arzt/ die Ärztin.

Nur ein Arzt /eine Ärztin darf Medikamente verordnen.

Das Hospiz- und Palliativnetzwerk München und der Arbeitskreis Palliative Geriatrie übernehmen **keine Haftung**, dass diese Informationen korrekt oder vollständig sind.

Diese Informationen wurden einfach verständlicher geschrieben von: www.einfachverstehen.de

Stand: 04.03.2021