
	<b>Handbuch Qualitätsmanagement</b>	Kap. D.1.2.8
	Verfahrensanleitung Obstipationsprophylaxe	

Pflegestandard	Verfahrensanleitung (VAL)
Bezeichnung	Obstipationsprophylaxe
Problembeschreibung	<p><b>Definition</b> Obstipation ist eine verzögerte Darmentleerung, die sich durch eine geringe Stuhlfrequenz (weniger als 3x / Woche und harte, schmerzhafte Defäkation) darstellt.</p> <p><b>Ursachen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Organisch bedingt ☞ ärztliche Behandlung der Grunderkrankung erforderlich</li> <li>Lebensstil bedingt ☞ Fehlernährung, Mangel an körperlicher Bewegung, Flüssigkeitszufuhr, Schamgefühl, Angst, Laxantienabusus</li> <li>Nebenwirkung von Medikamenten ☞ z.B. Morphinum, Diuretika, Sedativa</li> <li>Änderung der Lebensgewohnheiten z.B. durch Umzug</li> </ul> <p><b>Allgemeines</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>beim erstmaligen Auftreten einer Obstipationsproblematik wird der Arzt informiert</li> <li>vor einer Ernährungsumstellung ist diese mit dem Bewohner, ggf. Angehörige/Betreuer abzusprechen</li> <li>die Intimsphäre ist zu wahren</li> <li>bei Auffälligkeiten und/oder Kontraindikationen (z.B. Trinkmengenbegrenzung, Diabetes Mellitus) ist der Arzt zu informieren</li> <li>die beschriebene Obstipationsprophylaxe ist für eine dauerhafte Opiatbehandlung nicht ausreichend! Rücksprache mit Arzt muss zwingend erfolgen</li> </ul>
Pflegemaßnahmen	<p><b>Räumliche Atmosphäre</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>beim Toilettengang auf ein sauberes Umfeld mit entsprechenden Hygieneartikeln und Waschutensilien achten, ggf. Sichtschutz aufstellen.</li> <li>auf Klingel hinweisen bzw. in Reichweite legen.</li> <li>nach Möglichkeit Bewohner alleine lassen</li> </ul> <p><b>Ernährung</b> <u>Analyse der Ernährungssituation:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Befragung des Bewohners / biografieorientierte Informationen einbeziehen.</li> <li>Beratung und Abstimmung zur Ernährungsumstellung unter Einbeziehung der durch den Lebensstil bedingten Ursachen.</li> <li>Abstimmung mit der Hauswirtschaftsleitung über Möglichkeiten der Ernährungsumstellung und das weitere Vorgehen.</li> </ul> <p><u>Anpassung der Ernährung:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Anwendung von Hausmitteln unter Einbeziehung biografischer Informationen z.B. Buttermilch, Leinsamen, warmes/kaltes Wasser, 1 TL Öl, warmes Apfelmus, Sauerkrautsaft, Pflaumensaft: auf nüchtern Magen!</li> <li>Flüssigkeitszufuhr individuell erhöhen. Angestrebt werden 1,5 – 2,0 Liter/Tag über die Trinkmenge oder durch flüssigkeitsreiche Speisen, z.B. Obst, Kaltschalen</li> <li>Zucker/fettarme Nahrungsmittel anbieten</li> <li>Ballaststoffreiche Nahrungsmittel anbieten</li> </ul>

Freigabe GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	QMB	QMB	2.1	Oktober 2024	Seite 1 von 2

 <p>Evangelische Altenhilfe Ludwigshafen am Rhein gemeinnützige Beschäftigtenkassette mbH ... sicher und geborgen</p>	<b>Handbuch Qualitätsmanagement</b>	Kap. D.1.2.8
	Verfahrensanleitung Obstipationsprophylaxe	

	<p><b>Bewegung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Förderung der körperlichen Aktivität <ul style="list-style-type: none"> <li>☞ z.B. Spaziergänge, Gehübungen, Sitzgymnastik anbieten</li> </ul> </li> <li>▪ Möglichkeiten der verschreibungsfähigen Krankengymnastik/Physiotherapie (z.B. Kolonmassage) nutzen</li> </ul> <p><b>Krankenbeobachtung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Stuhlgangliste führen</li> <li>▪ Auf Schmerzäußerungen im Zusammenhang mit dem Toilettengang achten</li> <li>▪ bei abdominellen Beschwerden unverzüglich Information des Arztes</li> </ul>
--	---

Freigabe GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	QMB	QMB	2.1	Oktober 2024	Seite 2 von 2