

Für die fachliche Beratung und Durchsicht, Anregungen und Hinweise bedanken sich die Autorinnen und der Verlag sehr herzlich bei

Magdalena Breitsameter

Fachkrankenschwester für Intensivpflege und Anästhesie, Wundexpertin und Praxisanleiterin – Klinikum der Universität München

Sabrina Ortlepp

Studienrätin, Berufliche Schulen Bretten und Lehrbeauftragte am Seminar für Ausbildung und Fortbildung der Lehrkräfte Karlsruhe (Berufliche Schulen) für den Fachbereich Gesundheit und Gerontologie in Pflegeausbildungen

Piktogramme und Symbole

- ▶1 Audio-Track alle Hörtexte finden Sie unter https://www.hueber.de/menschen-im-beruf
- Verweis von der Übungsseite zur Aufgabe auf der Lektionsdoppelseite Genusmarkierung: • der, • das, • die, • Plural

IM BERUF

Der Verlag weist ausdrücklich darauf hin, dass im Text enthaltene externe Links vom Verlag nur bis zum Zeitpunkt der Buchveröffentlichung eingesehen werden konnten. Auf spätere Veränderungen hat der Verlag keinerlei Einfluss. Eine Haftung des Verlags ist daher ausgeschlossen.

Das Werk und seine Teile sind urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung in anderen als den gesetzlich zugelassenen Fällen bedarf deshalb der vorherigen schriftlichen Einwilligung des Verlags.

Eingetragene Warenzeichen oder Marken sind Eigentum des jeweiligen Zeichen- bzw. Markeninhabers, auch dann, wenn diese nicht gekennzeichnet sind. Es ist jedoch zu beachten, dass weder das Vorhandensein noch das Fehlen derartiger Kennzeichnungen die Rechtslage hinsichtlich dieser gewerblichen Schutzrechte berührt.

3. 2. 1. Die letzten Ziffern
2026 25 24 23 22 bezeichnen Zahl und Jahr des Druckes.
Alle Drucke dieser Auflage können, da unverändert,
nebeneinander benutzt werden.

1. Auflage

© 2022 Hueber Verlag GmbH & Co. KG, München, Deutschland Umschlaggestaltung: Sieveking · Agentur für Kommunikation, München Layout und Satz: Sieveking · Agentur für Kommunikation, München Verlagsredaktion: Thomas Stark, Hueber Verlag, München; Veronika Kirschstein, Lektorat und Projektmanagement, Gondelsheim Druck und Bindung: Passavia Druckservice GmbH & Co. KG, Passau Printed in Germany ISBN 978-3-19-601190-6

Modul 1	Patienten / Bewohner kenn	nenlernen and and and and and and and and and an	7
Lektion 1	Patienten aufnehmen	Einen Fragebogen für Angehörige lesen; ein Aufnahmegespräch hören und führen	8
Lektion 2	Biografiebericht und -bogen	Einen Biografiebericht lesen; Informationen in einem Biografiebogen ergänzen; einen Biografiebericht schreiben	12
Lektion 3	Mit dementen Menschen umgehen	Über Menschen mit einer Demenz lesen und sprechen; eine Arbeitsbesprechung hören; Tipps im Umgang mit demenz- erkrankten Menschen notieren	16
	Kultursensibel und biografieorie	ntiert pflegen	20
Modul 2	Das Herz	ri anna amont i sulli	21
Lektion 4	Kommunikation bei einem Herz-Kreislauf-Stillstand	Über Medizinprodukte lesen; Sprachanweisungen eines Defi- brillators hören; mit Kollegen, Ärzten und anderen Anwesenden im Notfall kommunizieren	22
Lektion 5	Herzoperationen	Sachtexte über Herzoperationen lesen; einen Vortrag über den Ablauf einer Herz-OP hören; Auskunft über den OP-Tag und die Tage vor / nach der Operation geben	26
Lektion 6	Ärztliche Diagnosen	Anatomie des Herzens; Ausschnitte aus Arztbriefen lesen; schriftlich über Patienten berichten	30
	Die Patientenverfügung	The state of the s	34
Modul 3	Wunden und Wundversorg	ung neguedrov netledkinetik Viul	35
Lektion 7	Dekubitus und Dekubitusprophylaxe	Einen Fachtext über Hautveränderungen bei einem Druck- geschwür lesen; Gespräche über Maßnahmen zur Dekubitus- prophylaxe hören; Maßnahmen empfehlen	36
Lektion 8	Einen Verband wechseln	Einen Sachtext über den Ablauf beim hygienischen Verband- wechsel lesen; mit Patienten / Bewohnern beim Verbandwechsel sprechen	40
Lektion 9	Wunden dokumentieren	Einen Wunddokumentationsbogen lesen und ergänzen; eine Wundbeschreibung hören; Wunden schriftlich und mündlich beschreiben	44
201	"Die meisten Wunden lassen sic	h heilen" – Interview mit einem Wundexperten	48
Modul 4	Gespräche führen		49
Lektion 10	Auf Beschwerden reagieren	Ein Beschwerde-Formular lesen und ergänzen; ein Beschwerde- gespräch führen	50
Lektion 11	Schwierige Gespräche	Ein Gespräch anbieten und vermitteln; jemandem Beileid aus- sprechen; einen Fachtext über die Versorgung von Verstorbenen lesen	54
Lektion 12	Teambesprechung	Eine Tagesordnung lesen; eine Besprechung hören; ein Ergebnisprotokoll ergänzen; in einem Gespräch seine Meinung äußern	58
	Das Mitarbeitergespräch		62

Modul 5	Sich und andere informier	en nameliannen kennowea (namelia4 Elu	63
Lektion 13	Telefonieren	Einen Ratgebertext lesen; Telefonate führen; Telefon-Notizen machen; Namen mithilfe der Buchstabiertafel buchstabieren	64
Lektion 14	Fortbildungen	Über Fortbildungen sprechen; Auszüge aus einem Fortbildungs- programm lesen; Wirkungsweisen von ätherischen Ölen notieren	68
Lektion 15	Kommunikation per E-Mail	E-Mails von Vorgesetzten und Kollegen lesen und beantworten; sich per E-Mail krankmelden	72
	Die Rote Liste®	References the transfer of the transfer of the second brust and the seco	76
10.14	alle Hörrexte finden Sie unter i		
Modul 6	Die Pflegedokumentation	pl 2 Das Herz	77
Lektion 16	Pflegeberichte I	Über Eintragungen in Pflegeberichten lesen; Eintragungen vergleichen; Äußerungen von Patienten / Bewohnern notieren und Eintragungen ergänzen; Eintragungen schreiben	78
Lektion 17	Pflegeprobleme, Ressourcen und Ziele	Auszüge aus Pflegeplanungen lesen, ergänzen und schreiben	82
Lektion 18	Pflegeberichte II	Ernährungstipps bei Durchfall notieren; einen Pflegebericht und eine Verordnung lesen; Gespräche hören und dazu Eintragungen schreiben	86
	Pflegeprozess und Pflegedokum	entation	90
		CHA DECOME TO STATE OF THE STAT	
Modul 7	Krankheiten vorbeugen		91
Lektion 19	MRSA	Mini-Quiz zum Thema MRSA; Empfehlungen zur Sanierung lesen	
		und hören; Fragen stellen und beantworten	92
Lektion 20	Prophylaxen		92
Lektion 20 Lektion 21	Prophylaxen Arbeitsunfälle und Verletzungen	und hören; Fragen stellen und beantworten Sachtexte zu Pflegeproblemen und Prophylaxen lesen;	
OA .	Arbeitsunfälle und	und hören; Fragen stellen und beantworten Sachtexte zu Pflegeproblemen und Prophylaxen lesen; Pflegeprobleme und Prophylaxe-Maßnahmen notieren Über Gefahren und Arbeitsunfälle sprechen; eine Betriebsanweisung lesen und ergänzen; einen Unfallbericht hören und	96
OA .	Arbeitsunfälle und Verletzungen	und hören; Fragen stellen und beantworten Sachtexte zu Pflegeproblemen und Prophylaxen lesen; Pflegeprobleme und Prophylaxe-Maßnahmen notieren Über Gefahren und Arbeitsunfälle sprechen; eine Betriebsanweisung lesen und ergänzen; einen Unfallbericht hören und	96
OA .	Arbeitsunfälle und Verletzungen	und hören; Fragen stellen und beantworten Sachtexte zu Pflegeproblemen und Prophylaxen lesen; Pflegeprobleme und Prophylaxe-Maßnahmen notieren Über Gefahren und Arbeitsunfälle sprechen; eine Betriebsanweisung lesen und ergänzen; einen Unfallbericht hören und	96
Lektion 21	Arbeitsunfälle und Verletzungen Schutzimpfungen	und hören; Fragen stellen und beantworten Sachtexte zu Pflegeproblemen und Prophylaxen lesen; Pflegeprobleme und Prophylaxe-Maßnahmen notieren Über Gefahren und Arbeitsunfälle sprechen; eine Betriebsanweisung lesen und ergänzen; einen Unfallbericht hören und	96 100 104
Lektion 21 Modul 8	Arbeitsunfälle und Verletzungen Schutzimpfungen Im Team arbeiten Kollegen bei der Übergabe	und hören; Fragen stellen und beantworten Sachtexte zu Pflegeproblemen und Prophylaxen lesen; Pflegeprobleme und Prophylaxe-Maßnahmen notieren Über Gefahren und Arbeitsunfälle sprechen; eine Betriebsanweisung lesen und ergänzen; einen Unfallbericht hören und schreiben E-Mails zum Thema Schichtübergabe lesen; ein Übergabege-	96 100 104 105
Lektion 21 Modul 8 Lektion 22	Arbeitsunfälle und Verletzungen Schutzimpfungen Im Team arbeiten Kollegen bei der Übergabe über Patienten informieren	und hören; Fragen stellen und beantworten Sachtexte zu Pflegeproblemen und Prophylaxen lesen; Pflegeprobleme und Prophylaxe-Maßnahmen notieren Über Gefahren und Arbeitsunfälle sprechen; eine Betriebsanweisung lesen und ergänzen; einen Unfallbericht hören und schreiben E-Mails zum Thema Schichtübergabe lesen; ein Übergabegespräch hören; über eine neu aufgenommene Patientin berichten Über Krebserkrankungen sprechen; Gespräche über pflegerische Aufgaben hören und führen; einen Sachtext über die Beurteilung	96 100 104 105 106

Modul 9	Gesetzlich und rechtlich korrekt pflegen						
Lektion 25	Mit Medizinprodukten umgehen	Einen Fachtext über Medizinprodukte lesen; eine Einweisung in ein Medizinprodukt hören; in ein Medizinprodukt einweisen	120				
Lektion 26	Ärztliche Tätigkeiten übernehmen	Ein Interview hören; eine Grafik zu Delegation und Umsetzung lesen; eine ärztliche Delegation annehmen oder ablehnen	124				
Lektion 27	Fixierung von Patienten / Bewohnern	Einen Fachtext zur Problematik von Fixierungen lesen; über freiheitsbeschränkende Maßnahmen anhand von Fallbeispielen diskutieren	128				
The last	Straftatbestände in der Pflege		132				
	tallist early life specially name						
Modul 10	Selbstfürsorge und Selbs	tmanagement	133				
Lektion 28	Der Burnout	Einen Vortrag zum Thema Burnout hören und Notizen dazu machen; eine Entspannungstechnik präsentieren	134				
Lektion 29	Die kollegiale Beratung	Sachtexte zur kollegialen Beratung lesen; über Gesprächsmethoden sprechen; eine kollegiale Beratung hören und durchführen	138				
Lektion 30	Schwierige Entscheidungen	Einen Ratgebertext über ethische Dilemmata in der Pflege lesen und darüber sprechen; über ethische Werte diskutieren	142				
	Ärzte und Pflegende: miteinan	der oder nebeneinander her?	146				

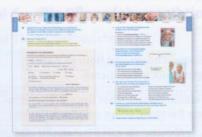
Liebe Leserinnen und Leser,

in der Reihe *Menschen im Beruf* präsentieren wir unsere Materialien zum Erwerb der Fachsprachen verschiedener Berufsgruppen. Neben dem Fachwortschatz werden darin berufsspezifische Redemittel vermittelt, die für die Bewältigung von typischen Situationen in den jeweiligen Berufen notwendig sind.

Menschen im Beruf – Pflege B1/B2 bereitet Sie gezielt auf den Berufsalltag in einer Klinik oder einer Pflegeeinrichtung im deutschsprachigen Raum vor. Dieses fachsprachliche Kursund Übungsbuch lässt sich mit allen Lehrwerken der Niveaustufen B1 und B2 kombinieren. Bei ausreichend gefestigten Sprachkenntnissen kann Menschen im Beruf – Pflege B1/B2 auch kurstragend in einem kompakten Fachsprachenkurs eingesetzt werden.

Die 30 Lektionen umfassen je vier Seiten und folgen einem transparenten Aufbau.





Auf einer Doppelseite werden die sprachlichen Mittel eingeführt und zunächst in gelenkten, dann in freieren Aufgaben eingeübt. Dabei werden alle vier Fertigkeiten entsprechend ihrer Relevanz für die jeweilige Situation geübt. Augenfälliges Kennzeichen der Lektionsdoppelseite ist das Bildlexikon, das einen Teil des neuen Wortschatzes visualisiert und die Wortschatzarbeit ideal unterstützt.





Auf der Übungsseite helfen gelenkte Übungen zum Wortschatz und zu den Redemitteln den vermittelten Stoff zu festigen. Die Verweise zur Doppelseite zeigen, an welcher Stelle sich die entsprechenden Übungen anbieten.

Im Lernwortschatz wird der Fachwortschatz in Wortfeldern präsentiert. In den Kommunikation-Kästchen sind die wichtigsten Redemittel aus der Lektion zusammengestellt.







Jeweils drei Lektionen bilden ein Modul, das von einer Einstiegsseite eingeleitet wird. Bilder und eine Aufgabe aktivieren das Vorwissen der Teilnehmerinnen und Teilnehmer hinsichtlich der im Modul behandelten Themen. Hier finden Sie auch eine Übersicht über die kommunikativen Lernziele des Moduls. Ein Lesetext zu einem landesoder berufskundlichen Thema schließt das Modul ab.



Alle Hörtexte zu diesem Lehrwerk finden Sie unter https://www.hueber.de/menschen-im-beruf

Unser besonderer Dank gilt Magdalena Breitsameter und Sabrina Ortlepp für die gründliche Durchsicht und Kommentierung aller Lektionen von *Menschen im Beruf – Pflege B1/B2*. Wo immer es möglich war, haben die Autorinnen ihre Anmerkungen und Anregungen berücksichtigt. Herzlichen Dank außerdem Frau Jenny Kraja-Prieser von der Volkshochschule Unterhaching, die es ermöglicht hat, einen berufsbezogenen Kurs für Pflegekräfte zu übernehmen, und natürlich auch den sehr engagierten Pflegekräften vom KWA Stift am Parksee, die an diesem Kurs teilgenommen haben.

Viel Spaß und Erfolg beim Lernen und Lehren mit *Menschen im Beruf – Pflege B1/B2* wünschen Autorinnen und Verlag



1 Sehen Sie die Fotos an. Was meinen Sie? Wo sind die Personen? Was machen sie gerade?

Auf Bild 1 ...

2 Welche Unterlagen, Dokumente und Formulare spielen in Ihrem Beruf eine wichtige Rolle? Sammeln Sie im Kurs.

Fragebögen, Pflegeberichte, ...

LERNZIELE

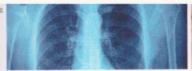
Hören / Sprechen:

Lesen:

Schreiben:













Arztbrief

Befund

Röntgenbild / Röntgenaufnahme

Kontaktlinse

Stützkorsett

Perücke

Arbeiten Sie zu zweit. Sehen Sie das Bildlexikon an und schreiben Sie fünf Sätze wie im Beispiel. Tauschen Sie Ihre Sätze mit einem anderen Paar und ergänzen Sie die Wörter. Sehen Sie dabei nicht ins Bildlexikon.

Bei einem Gottesdienst in der Kirche singt und ____ man.

2 a Was passt? Ordnen Sie zu.

Benötigt sie / er Hilfsmittel? • Welche Schlafgewohnheiten • Versteht und spricht Ihr/e Angehörige/r Deutsch? • Hat Ihr/e Angehörige/r Wünsche in Bezug auf die Körperpflege? • Welche Ess- und Trinkgewohnheiten

FRAGEBOGEN FÜR ANGEHÖRIGE

Wir möchten Ihre/n Angehörige/n besser kennenlernen	. Bitte füllen Sie deshalb diesen Fragebogen aus
und geben Sie ihn bei uns im Stationszimmer ab. Vielen	n Dank für Ihre Hilfe!

0	oricht Ihre Angehörige/Ihr Angehöri	Y
O Ja W Nei	in Welche Sprache spricht sie / er?	rabisch
	O Nein	Ø Ja Welche?
⊗ Brille	○ Kontaktlinsen ○ Hörgerät	O Perücke
Gehstock Stützkorsett	Unterarmgehstützen (Krücken) Kompressionsstrümpfe	Gehwagen
O Prothese: wel	Iche?	
O Hothese. Wel	iciie:	
Meine Mutter is Kost (am beste	et Muslimin und sehr gläubig. Geben Sie n Halal-Kost) und keine alkoholischen	Getränke oder Lebensmittel, die Alkoho
Meine Mutter is Kost (am beste enthalten. Auße	et Muslimin und sehr gläubig. Geben Sie	ihr deshalb bitte nur schweinefleischfreie Getränke oder Lebensmittel, die Alkohol er Mahlzeit die Hände.
Meine Mutter is Kost (am beste enthalten. Auße	et Muslimin und sehr gläubig. Geben Sie n Halal-Kost) und keine alkoholischen rdem wäscht sich meine Mutter vor jed	ihr deshalb bitte nur schweinefleischfreie Getränke oder Lebensmittel, die Alkoho er Mahlzeit die Hände. hat sie / er?
Meine Mutter is Kost (am besterenthalten. Auße	et Muslimin und sehr gläubig. Geben Sie n Halal-Kost) und keine alkoholischen erdem wäscht sich meine Mutter vor jed rn O mit mehreren Kopfkissen. & eh	ihr deshalb bitte nur schweinefleischfreie Getränke oder Lebensmittel, die Alkoho er Mahlzeit die Hände. hat sie / er? ner flach.
Meine Mutter is Kost (am besterenthalten. Auße	et Muslimin und sehr gläubig. Geben Sie n Halal-Kost) und keine alkoholischen rdem wäscht sich meine Mutter vor jed	ihr deshalb bitte nur schweinefleischfreie Getränke oder Lebensmittel, die Alkoho er Mahlzeit die Hände. hat sie / er? ner flach.
Meine Mutter is Kost (am besterenthalten. Auße Sie/Erschläft ge Was hilft Ihrer An Für meine Mut	et Muslimin und sehr gläubig. Geben Sie n Halal-Kost) und keine alkoholischen rdem wäscht sich meine Mutter vor jed rn O mit mehreren Kopfkissen. Ø et gehörigen / Ihrem Angehörigen beim Einsc tter ist es sehr wichtig, dass sie fo	ihr deshalb bitte nur schweinefleischfreie Getränke oder Lebensmittel, die Alkoho er Mahlzeit die Hände. hat sie / er? ner flach.

Ja. Bitte beachten Sie, dass meine Mutter bei der Körperpflege nur die Hilfe von einer weiblichen Pflegekraft akzeptiert! Benutzen Sie keine Waschschüssel mit stehendem Wasser, sondern fließendes Wasser aus dem Wasserhahn am Waschbecken oder aus der Dusche. Sorgen Sie bitte auch dafür, dass meine Mutter ihren Kopf mit einem Kopftuch und ihren Körper immer ausreichend bedecken kann.













Wasserhahn



Gebet / beten

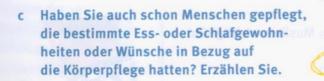
Alkohol

Schweinefleisch

b Lesen Sie den Fragebogen. Korrigieren Sie dann die Sätze 2 bis 6 wie im Beispiel.

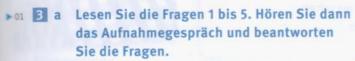
Die Patientin ...

- 1 spricht nur ein bisschen Deutsch. Arabisch
- 2 darf kein Fleisch und keinen Alkohol zu sich nehmen.
- 3 benötigt zum Schlafen ein zusätzliches Kopfkissen.
- 4 möchte mehrmals täglich in Ruhe schlafen können.
- 5 will nur von ihren beiden Töchtern gewaschen werden.
- 6 wünscht sich für die Körperpflege nur klares Wasser.





Ich hatte einmal einen Patienten, der...



- 1 Welche Beschwerden hat Frau Wilke?
- 2 Von wem bekommt Frau Wilke Besuch?
- 3 Von wann bis wann ist die Besuchszeit?
- 4 Welche Untersuchungen sind geplant?
- 5 Welche Kost bestellt Schwester Uta für Frau Wilke?

Sie ist immer sehr erschöpft und ...



b Was sagt / fragt Schwester Uta? Ordnen Sie zu. ▶01 Hören Sie dann noch einmal und vergleichen Sie.

- 1 Ich bin Schwester Uta und möchte
- 2 Wissen Sie, warum Ihr Arzt
- 3 Gibt es Befunde oder Röntgenbilder,
- 4 Haben Sie Angehörige,
- 5 Haben Sie ein Handy dabei oder
- 6 Bitte sagen Sie uns Bescheid,
- 7 Dann zeige ich Ihnen Ihr Zimmer und

die Sie von zu Hause mitgebracht haben? möchten Sie ein Telefon anmelden? Sie ins Krankenhaus eingewiesen hat? wenn Sie die Station verlassen. die wir bei Fragen anrufen können? stelle Sie Ihrer Mitpatientin vor. das Aufnahmegespräch mit Ihnen führen.

a Arbeiten Sie mit Ihrer Partnerin / Ihrem Partner. Schreiben Sie ein Aufnahmegespräch wie in 3a. Benutzen Sie Sätze und Fragen wie in 3b.

Guten Tag, Frau/Herr ... Ich bin ...

Spielen Sie das Gespräch zweimal. Tauschen Sie die Rollen.

← 1 Ü 1	Ergänzen Sie.						
ISCHAIZ	1 Sehhilfe: die K						
		das t t tt					
		uu3					
	3 Kann man tragen, wenn man keine Haare hat: eine u						
	Wester Tum Poicniel Blutwerten: der B						
	6 Wird vom Arzt für andere Ärzte g	reschrieben: der	_f_l=laminteting				
	7 Gibt es in fast jedem Bad: ein W		n W h _ h _				
	/ Gibt es in last jedem bad. em .	CONTROL CONTRO					
l← 1+2 ÜZ	Markieren Sie die Wortanfänge un Ordnen Sie dann in der richtigen	nd -enden. Form zu.					
	GEBETENVORFLIESSENDJLTERALK	OHOLSAHRGEBEDECKENUNVER	GLÄUBIG BETSCHWEINE				
	FLEISCHBEENGEBETERGERITUALE						
	TEE13CH DEE143CH		ndos in the section of				
	Regeln und, die für g	läubige Muslime wichtig sind	D AREA D				
	1 keinen trinken	tun guzaß nie	O DELL'AND THE COLOR				
	2 kein	essen					
	3 mehrmals am Tag						
		ngen durchführen					
		Wasser waschen					
	6 für Frauen: die Haare und de	n Körper					
	0 10111000111	Marion Aller State of the State					
NONTONES	Nominativ	Akkusativ	Dativ				
	der Angehörig_/ Ihr Angehörig_	den / Ihren Angehörig	dem / Ihrem Angehörig				
	die / Ihre Angehörig	die / Ihre Angehörig_	der / Ihrer Angehörig				
	die / Ihre Angehörig	die / Ihre Angehörig	den / Ihren Angehörig				
	- Angehörig_	- Angehörig	- Angehörig				
	Auch so: der / die Verwandte, Kranke						
	b Ergänzen Sie.						
		Angehörig Deutsch?/Spreche	n Ihre Angehörig Deutsch				
	1 Spricht Ihr Angenorig / Inre	/Ibro Angehörig (Sg.) / Ibre /	Angehörig (Pl.)				
	2 Wir möchten Ihren Angehörig	_/ IIIIe Aligeliong (3g.) / IIIIe /	11.201.01.2 (1.17)				
	gern besser kennenlernen.	ria / Ihror Angehöria / Ihron	Angehörig helfen?				
	3 Wie können wir Ihrem Angehö	ing_/ initer Angenong_/ initeri					
I← 4 (1)	4 Ergänzen Sie die Fragen und Sät	tze.					
UNIKATION U			ny riomagen amiliardus				
	1 Wissen Sie,	1976					
		wiesen hat – Ihre Ärztin – Sie)					
	2 Gibt es Röntgenaufnahmen,	-labeles Cicl					
	(von zu Hause – die – mitgebr	racht haben – Sie)					
	3 Haben Sie Angehörige,	a dia mia					
	(anrufen – bei Fragen – könne						
	4 Sie können Ihrer Frau sagen, (bis 19 Uhr – unsere Besuchs	- it does ist you 10)					
	(1 1 10 III Decuche	70IT - (1255 - IST - VOD 10)					

5 Bitte sagen Sie uns Bescheid,

(wenn - verlassen - die - Sie - Station)

Hilfsmittel

Kontaktlinse die, -n Krücke die, -n (auch: Unterarmgehstütze die, -n) Perücke die, -n Stützkorsett das, -s

Islam

Alkohol der, Alkoholika Gebet das, -e Halal-Kost die (Sg.) Kopftuch das, =er Muslim der, -e Muslimin die, -nen Ritual das, -e Schweinefleisch das (Sg.) beten, betete, hat gebetet alkoholisch arabisch

Körperpflege

gläubig

Waschbecken das, – Wasserhahn der, ∵e stehend (≠ fließend)

Ein Aufnahmegespräch beginnen / beenden

Guten Morgen / Tag, Frau / Herr ... • Ich bin Schwester / Pfleger ... • Ich möchte jetzt das Aufnahmegespräch mit Ihnen führen. • Setzen Sie sich bitte. • Dann zeige ich Ihnen jetzt Ihr Zimmer und stelle Ihnen Ihre Mitpatientin / Ihre Mitpatienten / Ihren Mitpatienten vor.

Nach Gewohnheiten, Wünschen fragen

Welche Ess-/Schlaf-/...gewohnheiten haben Sie/hat Ihre Angehörige/Ihr Angehöriger? • Was hilft Ihnen/Ihrer Angehörigen / Ihrem Angehörigen beim Einschlafen? • Haben Sie/Hat ... Wünsche in Bezug auf die Körperpflege? • Möchten Sie/Möchte ... ein Telefon/einen Fernseher anmelden? • Verstehen und sprechen Sie/Versteht und spricht ... Deutsch? • Haben Sie Angehörige, die Sie besuchen kommen/die wir bei Fragen anrufen können?

Aufnahme

Arztbrief der, -e

Aufnahmegespräch das, -e

ein Aufnahmegespräch führen, führte,
hat geführt

(Untersuchungs-)Befund der, -e

Fragebogen der, -:
Röntgenbild das, -er

(auch: Röntgenaufnahme die, -n)
einweisen, wies ein, hat eingewiesen

Krankenhaus

Mitpatient der, -en
Mitpatientin die, -nen
Patientenaufenthaltsraum der, =e
Patientengarten der, =
Team das, -s
Ärzteteam das, -s

Weitere wichtige Wörter

Pflegeteam das, -s

Bronchoskopie die, -n Erschöpfung die (Sg.) beruhigen, beruhigte, hat beruhigt erschöpft in Bezug auf + Akk.

Über medizinische Themen sprechen

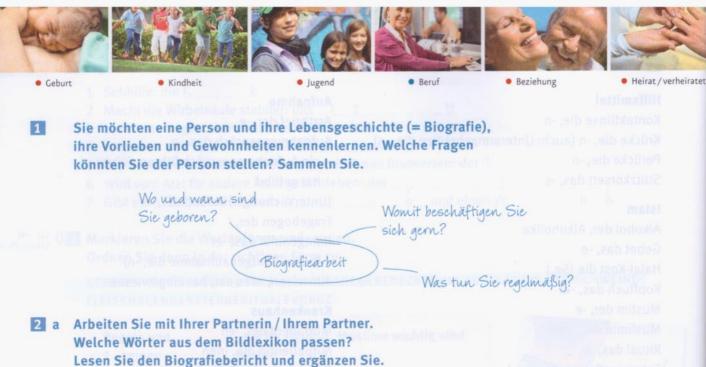
Wissen Sie, warum Ihre Ärztin / Ihr Arzt Sie in die / ins ... eingewiesen hat? • Gibt es Untersuchungsbefunde / ..., die Sie von zu Hause mitgebracht haben? • Am Morgen findet die Visite statt. • Am Vormittag sind folgende Untersuchungen geplant: Zuerst werden Sie geröntgt. / wird Ihnen Blut abgenommen. • Dann ...

Über Regeln und Räumlichkeiten sprechen

Unsere Besuchszeit ist von ... bis ... Uhr. • Sie müssen nicht (immer) im Patientenzimmer liegen. • Sie können (auch) in den Patientenaufenthaltsraum gehen. • Wir haben einen Patientengarten, wo Sie spazieren gehen können / ... • Bitte sagen Sie uns Bescheid, wenn Sie die Station verlassen.

2 Welche Wörter und Wendungen möchten Sie noch lernen? Notieren Sie.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf



BIOGRAFIEBERICHT: WOLFGANG FRIEDL

Wolfgang Friedl verbrachte seine Kindweit auf dem Land, wo er mit seinen Eltern auf einem Bauernhof mit vielen Tieren aufwuchs. Herr Friedl hat keine Geschwister, denn sein kleiner Bruder starb bei der Auch seinen Vater hat Wolfgang Friedl früh verloren: Er litt an Depressionen und nahm sich das Leben. Als das passierte, war Herr Friedl erst fünf Jahre alt.



Herrn Friedls Mutter in den 1930er-Jahren

Nach dem Tod des Vaters zogen Herr Friedl und seine Mutter in die Stadt. In dieser Zeit sahen die beiden sich nur selten, weil die Mutter arbeiten und Geld verdienen musste. Die Beziehung zwischen Mutter und Sohn war trotzdem immer gut. Nach dem Abitur fand Herr Friedl eine Stelle bei einem großen Pharmaunternehmen, wo er bis zu seiner Rente arbeitete. Er mochte seinen

Stress und die hohe Arbeitsbelastung haben ihn aber auch krank gemacht: Mit etwa 50 hatte Herr Friedl einen Herzinfarkt, ein paar Jahre später dann eine schwere Lungenembolie.

Herr Friedl war in seinem Leben zweimal verheiratet. Die Ehe mit seiner ersten Frau hielt allerdings nur kurz: Nach zwei Jahren ließen die beiden sich scheiden. 15 heiratete Herr Friedl dann Ingrid, eine Jugend-Ein lahr nach der freundin, Ingrid und er bekamen drei Kinder: Sabine, Markus und Annette. Zu Sabine besteht seit einem allerdings kein Kontakt mehr.

Vor einem halben Jahr haben die Friedls mit Markus, Annette, ihren Lebenspartnern und den vier Enkelkindern goldene Hochzeit gefeiert. Kurz darauf erkrankte Ingrid Friedl schwer. Ihre 20 Monate später war für Herrn Friedl das traurigste Ereignis in seinem Leben, sagt er. Seitdem geht er fast täglich auf den Friedhof und kümmert sich um das von seiner Frau. Seit Ingrids Tod lebt Herr Friedl allein in seinem Haus. Er wird vor allem von Annette, seiner jüngsten Tochter, versorgt, Auch Theresa, Annettes dreizehnjährige Tochter, besucht ihn regelmäßig. Die beiden sehen sich oft Fotoalben an und der Großvater erzählt seiner Enkeltochter von früher. 25

b Was wissen Sie über Herrn Friedls Leben? Lesen Sie den Text noch einmal und markieren Sie wie im Beispiel. Ergänzen Sie dann den Biografiebogen auf Seite 13.

12 zwölf 10













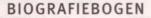
Streit

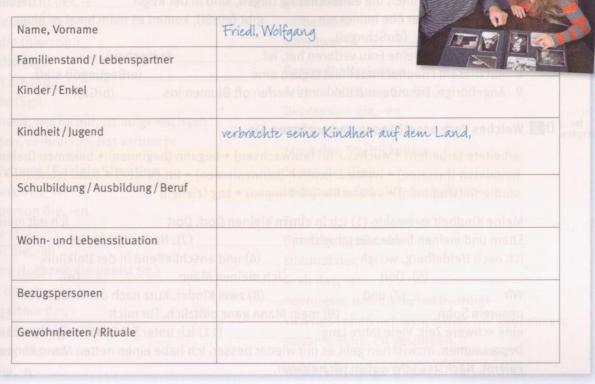
Scheidung/geschieden

Witwe/ Witwer

 Beerdigung / beerdigen Grab

Friedhof





Schreiben Sie mit den Redemitteln einen kurzen Biografiebericht über eine Person, die Sie gut kennen. Tauschen Sie Ihren Bericht mit Ihrer Partnerin / Ihrem Partner und korrigieren Sie.

... verbrachte ihre / seine Kindheit und Jugend in / auf ...

Dort wuchs sie / er mit ihren / seinen Eltern und Geschwistern / ihrem / seinem Bruder / ihrer / seiner Schwester auf.

Im Alter von ... Jahren zog ... nach ...

Dort machte sie / er eine Ausbildung als ... / studierte sie / er ...

Danach arbeitete sie / er ... Jahre in / bei einem / einer ...

Als ... Jahre alt war, lernte sie / er ihren Mann / seine Frau ... kennen.

Die beiden waren ... Jahre verheiratet und hatten ... Kinder.

Kurz vor ihrer goldenen Hochzeit/ ... erkrankte/ ... und ...

Seitdem lebt ...

Sie / Er wird von ... versorgt / betreut / unterstützt.

... geht/macht/... gern/regelmäßig ...

b Stellen Sie die Person, die Ihr/e Partner/in beschrieben hat, im Kurs vor. Anschließend stellt Ihr/e Partner/in "Ihre" Person vor.

... hat über ... geschrieben.

I← 2 Ü 1 Ord	dnen Sie zu.			
1 2 3 4 5 6	Damit beginnt das Leben: die So nennt man die ersten zwölf Lebe Ab etwa 13 Jahren beginnt ein ande Häufig verändert sich in dieser Zeit den Eltern und ihrem Kind. Frauen und Männer, die einen Eher Wenn es in einer Ehe immer nur (duSchngei). Ein Mann, der seine Frau verloren h Auf diesem Friedhof findet fast tägl Angehörige, Freunde und Bekannte	ensjahre: dieerer Lebensabschnitt: die die (zieB die (zieB ing tragen, sind in der Reg gibt (ettrSi), kommt eat, ist (wit ich eine e werfen oft Blumen ins	(ndgeJu). senghu) zwischen gel(tetv es manchmal zu einer wetver)(erBegungdi) statt.	verrahei).
	elches Verb passt? Lesen und ergä			
Me Elt ich Wi un eii De	ir (7) und userem Sohn (9) me ne schwere Zeit. Viele Jahre lang epressionen. Inzwischen geht es mi elernt. Nächstes Jahr wollen wir heir	en (kennenlernen) • litt (le rbringen) • zog (ziehen) nem kleinen Dorf. Dort	ich mit m ch dem Abitur end in der Uniklinik (6). rz nach der Geburt von ür mich er Schlafstörungen und einen netten Mann ken	einen (3) (10) an
KOMMUNIKATION be	rdnen Sie zu. Schreiben Sie dann e ei den Verben auf die richtige Zeitf ezugspersonen • Enkel • Gewohnhe	orm (Präsens, Perfekt, P eiten • Kindheit • Lebens	räteritum).	
Annath on L	ebenssituation • Schulbildung • Vo	hmillionbo		
	BIOGRAFIEBOGEN		Heren me and a much and	
bnutsti	Name,	Harrer, Kurt	22117125574675481	220
	/ Jugend	in Berlin, Pflegefamilie (nach dem Tod von seinen	Eltern)	
The second second	Ausbildung / Beruf	neun Jahre Schule, Ausbild Rente Arbeit in Bäckerei v	lung als Bäcker, bis zur on Pflegevater (in Berlin,) 613
	Familienstand /	verwitwet (seit letztem Jak	hr)	NUIE II

Dreizimmerwohnung, Unterstützung

mehr zum Sohn (Grund: Familienstreit)

den Friedhof zum Grab von seiner Frau

einmal pro Woche Besuch von Enkel, kein Kontakt

geht 3-mal täglich mit Hund von Nachbarn spazieren,

besucht jeden Sonntag den Gottesdienst, geht danach auf

von ambulantem Pflegedienst einen Sohn, einen Enkel

Wohn-/

Kinder/

Bezugspersonen

/ Rituale

Lebensabschnitte

Alter das (Sg.)

Biografie die

Biografiearbeit die (Sg.)

Biografiebericht der, -e

Biografiebogen der, =

Geburt die (hier: Sg.)

lugend die (Sg.)

Kindheit die (Sg.)

Rente die (Sg.)

aufwachsen, wuchs auf, ist aufgewachsen verbringen, verbrachte, hat verbracht

Familienstand / Soziale Situation

Beziehung die, -en

Bezugsperson die, -en

Ehe die, -n

Hochzeit die, -en

goldene Hochzeit die (meist Sg.)

Kontakt der, -e

Lebenspartner der, -

Lebenspartnerin die, -nen

Scheidung die, -en

Witwe die, -n

Witwer der, -

halten, hielt, hat gehalten heiraten, heiratete, hat geheiratet sich scheiden lassen, ließ sich scheiden,

hat sich scheiden lassen

geschieden

verheiratet

verwitwet

Gesundheitsrisiken

Arbeitsbelastung die (Sg.)

Depression die, -en

Lungenembolie die, -n

Streit der, Streitigkeiten

Stress der (Sg.)

leiden an + Dat., litt, hat gelitten

Tod

Beerdigung die, -en

Friedhof der, "e

Grab das, Fer

beerdigen, beerdigte, hat beerdigt

sich das Leben nehmen, nahm, hat genommen

sterben, starb, ist gestorben

Weitere wichtige Wörter

Fotoalbum das, Fotoalben

Pharmaunternehmen das, -

Kindheit und Jugend

Frau / Herr ... verbrachte ihre / seine Kindheit und Jugend in / auf ... • Dort wuchs sie / er mit ihren / seinen Eltern und ihren / seinen Geschwistern in / auf einem / einer ... auf.

Familienstand

Als Frau / Herr ... alt war, lernte sie / er ihren Mann / seine Frau kennen. • Herr und Frau ... / Die beiden waren ... Jahre verheiratet / ließen sich nach ... Jahren scheiden. • Sie hatten ... Kinder. • Im Alter von ... Jahren / Kurz vor ihrer goldenen Hochzeit / ... erkrankte Frau / Herr ... und starb / ...

Ausbildung und Beruf

Im Alter von ... Jahren / Nach ihrem / seinem Abitur / Schulabschluss zog Frau / Herr ... nach ... • Dort machte sie / er eine Ausbildung als ... / studierte sie / er ... • Nach der Ausbildung / dem Studium fand sie / er eine Stelle in / bei einem / einer ... • Dort arbeitete sie / er ... Jahre.

Wohn- und Lebenssituation / Gewohnheiten

Seitdem lebt Frau / Herr ... • Sie / Er wird von ... versorgt / betreut / unterstützt. • Frau / Herr ... geht / macht / ... regelmäßig ...

Welche Wörter und Wendungen möchten Sie noch lernen? Notieren Sie.

















berühren / Berührung

flüstern

1 a Was meinen Sie? Woran sind die drei Frauen erkrankt? Überfliegen Sie die Überschrift und Text 1. Sprechen Sie dann im Kurs.

Alzheimer: Angehörige berichten über ihre Erfahrungen

Meine Mutter findet sich seit einiger Zeit in dem Supermarkt, in dem sie ihre Einkäufe macht, nicht mehr zurecht. Sie ist dann ganz verwirrt und weiß nicht mehr, wo bestimmte Lebensmittel stehen. Außerdem vergisst sie immer öfter, was sie eigentlich kaufen wollte. Sie bringt dann Dinge

5 nach Hause, die sie gar nicht braucht. An der Kasse sagt sie dem Verkäufer, dass sie schlecht sieht, und gibt ihm ihren Geldbeutel. Das ist aber nur eine Ausrede: Sie merkt selbst, dass sie nicht mehr mit Geld umgehen kann, und schämt sich dafür.

Bericht von: Verena K.



(2)

10 Meine Frau sucht in letzter Zeit oft nach Worten, wenn sie etwas erzählen möchte. Außerdem wiederholt sie sich oft und stellt immer wieder dieselben Fragen. Wenn ich sie darauf hinweise, zieht sie sich in unser Schlafzimmer zurück, in dem sie dann oft stundenlang apathisch auf dem Bett sitzt. Wenn ich sie frage, was los ist, reagiert sie gereizt. Sie sagt dann, dass ich 15 sie allein lassen soll. Auch ihr Schlaf hat sich verändert: Seit Monaten wacht meine Frau mehrmals nachts auf und kann nicht mehr einschlafen. Sie wirkt sehr ängstlich. Ich glaube, sie macht sich große Sorgen.



Bericht von: Martin W.

Meine Oma verliert oder verlegt immer irgendetwas. Leider denkt sie, dass 20 wir die Dinge versteckt haben. Manchmal wird sie sehr wütend: Sie wirft Schuhe nach uns und beschimpft uns. Wenn wir dann ihre Brille im Kühlschrank finden, hat sie vergessen, dass sie selbst sie dorthin getan hat. Außerdem kann meine Oma die Uhr nicht mehr lesen und verpasst deshalb ziemlich viele Termine. Aber am schlimmsten ist, dass sie nachts im Haus

herumwandert und keine Ruhe findet. Oft finden wir sie morgens im Wohnzimmer auf dem Sofa, auf dem sie irgendwann erschöpft eingeschlafen ist.

Bericht von: Lena G.



Zeile(n)

b Wo finden Sie in den Texten Beispiele dafür? Lesen Sie, markieren Sie und geben Sie die Zeile(n) an.

1	Die Mutter von Verena K	ist örtlich nicht mehr orientiert.	1 bis 3
		hat Probleme mit dem Kurzzeitgedächtnis.	
		kann finanzielle Dinge nicht allein regeln.	
2	Die Frau von Martin W. leidet an	Wortfindungsstörungen.	
		depressiven Verstimmungen.	e Wāg e
		Durchschlafstörungen.	
3	Die Oma von Lena G	zeigt gelegentlich aggressives Verhalten.	
		ist zeitlich desorientiert.	

hat einen gestörten Schlaf-Wach-Rhythmus.













riechen / Geruch

streicheln

- Sehen Sie das Bildlexikon zwei Minuten lang an. Schließen Sie dann das Buch. Die / Der Erste spielt einen Begriff pantomimisch vor. Die anderen raten. Danach ist der Nächste an der Reihe.
- a In welcher Reihenfolge spricht Marius über diese Aktivitäten (ABEDL®)? Hören Sie die Arbeitsbesprechung und ergänzen Sie die Zahlen 1 (darüber spricht er zuerst), 2 und 3 (darüber spricht er zuletzt).
 - Sich beschäftigen können
 - Essen und trinken können
 - O Kommunizieren können
 - b Was ist richtig? Hören Sie noch einmal und kreuzen Sie an.
 - 1 Frau Meier leidet an einer fortgeschrittenen Demenz.
 - 2 Augenkontakt und Berührungen machen sie aggressiv.
 - 3 Wenn Frau Meier "Ja" meint, nickt sie mit dem Kopf.
 - 4 Frau Meier benutzt beim Essen nur noch einen Löffel.
 - 5 Sie wollte schon öfter einen anderen Bewohner umarmen.
 - 6 Der Geruch von Blumen macht Frau Meier glücklich.



Kennen Sie einen Menschen mit einer (leichten, mittleren oder schweren) Demenz? Welche Pflegeprobleme gibt es? Markieren Sie fünf bis sieben Wörter und erzählen Sie.

aggressiv - ängstlich - apathisch - bettlägerig - erschöpft - gereizt - immobil - örtlich / zeitlich / zur Person nicht orientiert - stuhl- / harninkontinent - sturzgefährdet unruhig - verlangsamt - verwirrt - wütend - beschimpfen - herumwandern - sammeln sich schämen - schreien - vergessen - verstehen - (sich) wiederholen sich zurechtfinden - sich zurückziehen - Appetitlosigkeit -Einschlaf- / Durchschlafstörung - Dekubitus / Druckgeschwür gestörter Schlaf-Wach-Rhythmus - Schluckstörung depressive Verstimmungen - Wortfindungsstörungen - ...

Ich betreue gerade einen 75-jährigen Mann, der an einer Alzheimer-Demenz leidet. Er ist bettlägerig und ...

Miniprojekt: Arbeiten Sie zu dritt. Wie sollten Angehörige mit einem an Demenz erkrankten Familienmitglied umgehen? Notieren Sie Tipps. Machen Sie ein Plakat und hängen Sie es im Kursraum auf.

TIPPS für den Umgang mit demenzerkrankten Menschen

- · Sprechen Sie in kurzen und einfachen Sätzen.
- · Benutzen Sie beim Sprechen Gesten.

WORTSCHATZ Ü 1 Was bedeutet das? Ordnen Sie zu.

Mein Mann ...

- 1 findet sich nicht mehr zurecht.
- 2 zieht sich oft zurück.
- 3 reagiert häufig gereizt.
- 4 wirkt erschöpft.
- 5 verlegt regelmäßig seine Brille.
- 6 kann nicht mehr mit Geld umgehen. F sieht müde aus.
- A möchte oft allein sein.
- B weiß oft nicht, wo er seine Sehhilfe hingelegt hat.
 - C kann finanzielle Dinge nicht mehr regeln.
 - D kann sich nicht mehr orientieren.
 - E wird leicht wütend.

SCHREIBEN

WORTSCHATZ / Ü 2 Ergänzen Sie wie im Beispiel.

Probleme mit dem Kurzzeitgedächtnis • gestörter Schlaf-Wach-Rhythmus • aggressives Verhalten • zeitlich nicht mehr orientiert • örtlich desorientiert • depressive Verstimmungen • Durchschlafstörungen • Wortfindungsstörungen



Herr Lewandowski ...

- 1 weiß oft nicht mehr, wo er ist, ist örtlich desorientiert.
- 2 kann die Uhr nicht mehr lesen.
- 3 wacht nachts mehrmals auf.
- 4 muss häufig nach dem richtigen Wort suchen.
- 5 ist oft traurig und spricht mit niemandem mehr.
- 6 vergisst immer wieder, was er gerade tun wollte.
- 7 schläft am Tag und wandert nachts unruhig herum.
- 8 wirft Gegenstände nach Personen und beschimpft sie.

Was tun Sie, wenn ...

- 1 Sie zeigen wollen, dass Sie freundlich oder gut gelaunt sind: \ \ \alpha
- 2 andere nicht hören sollen, was Sie sagen: flü
- 3 eine Person Schmerzen hat und Sie sie ohne Worte beruhigen wollen: strei
- 4 Sie sehr traurig sind: wei
- 5 jemand etwas Schlimmes erlebt hat und traurig ist: trö
- 6 Sie eine Freundin nach langer Zeit wiedersehen: (sich) www.
- 7 Sie "Ja" meinen, aber nichts sagen können oder wollen: wi
- 8 Sie jemanden begrüßen oder verabschieden, den Sie sehr mögen: (ihn) kü



SCHREIBEN Ü 4 Schreiben Sie ganze Sätze über die Alzheimer-Patientin Auguste Deter. Verwenden Sie dabei das Präsens oder das Präteritum.

November 1901: Auguste Deter in eine Frankfurter Klinik kommen . Patientin bei ihrer Einweisung erst 51 Jahre alt • sehr verwirrt wirken und nicht verstehen, was andere zu ihr sagen • oft stundenlang schreien • dann wieder apathisch in ihrem Zimmer sitzen • Auguste Deter schließlich inkontinent und bettlägerig werden und ein Druckgeschwür bekommen • fünf Jahre nach ihrer Einweisung an Blutvergiftung sterben

Im November 1901 ...



Gedächtnis und Orientierung

Kurzzeitgedächtnis das (Sg.)
Schlaf-Wach-Rhythmus der (Sg.)
Störung die, -en
Einschlafstörung die, -en
Durchschlafstörung die, -en

Wortfindungsstörung die, -en herumwandern, wanderte herum, ist herumgewandert

verlegen, verlegte, hat verlegt sich zurechtfinden, fand sich zurecht, hat sich zurechtgefunden

örtlich (desorientiert / orientiert) zeitlich (desorientiert / orientiert) gestört

verwirrt

Verhalten

Ausrede die, -n
Verstimmung die, -en
beschimpfen, beschimpfte, hat beschimpft
lächeln, lächelte, hat gelächelt
sich schämen, schämte sich, hat sich geschämt
schreien, schrie, hat geschrien

weinen, weinte, hat geweint aggressiv ängstlich apathisch depressiv gereizt

Kommunikation

Geste die, -n nicken, nickte, hat genickt (den Kopf) schütteln, schüttelte, hat geschüttelt trösten, tröstete, hat getröstet

(Körper-)Kontakt

Augenkontakt der, -e berühren, berührte, hat berührt greifen (nach + Dat.), griff, hat gegriffen küssen, küsste, hat geküsst streicheln, streichelte, hat gestreichelt umarmen, umarmte, hat umarmt

Weitere wichtige Wörter

Alzheimer eine Demenz vom Alzheimer-Typ haben

Gedächtnis- und Orientierungsprobleme beschreiben Frau / Herr ... hat Probleme mit dem Kurzzeitgedächtnis. • Er / Sie vergisst / verlegt oft ... • Frau / Herr ... ist örtlich / zeitlich desorientiert / (nicht) orientiert. • Frau / Herr ... findet sich im / in ... nicht (mehr) zurecht. • Er / Sie hat einen gestörten Schlaf-Wach-Rhythmus. / Einschlaf- / Durchschlafstörungen. /

wandert tagsüber / nachts in / im ... herum.

Verhaltensweisen beschreiben

Frau / Herr ... wirkt ängstlich / apathisch / erschöpft / verwirrt. • Er / Sie schämt sich / reagiert gereizt / zieht sich zurück, wenn ... • Frau / Herr ... hat depressive Verstimmungen. • Er / Sie weint / lächelt / schreit, wenn ... / zeigt (gelegentlich) aggressives Verhalten. / wirft Gegenstände nach ... / beschimpft ...

Kommunikative Einschränkungen beschreiben

Frau / Herr ... sucht oft nach den richtigen Worten. / hat Wortfindungsstörungen. • Er / Sie wiederholt sich oft. / stellt immer wieder dieselben Fragen. • Frau / Herr ... versteht nur kurze Sätze und Fragen, auf die sie / er mit "Ja" oder "Nein" antworten kann. • Er / Sie nickt (mit dem Kopf) und kann so zeigen, was sie / er möchte. • Er / Sie schüttelt den Kopf und kann so zeigen, dass sie / er (nicht) einverstanden ist.

² Welche Wörter und Wendungen möchten Sie noch lernen? Notieren Sie.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

Kultursensibel und biografieorientiert pflegen

Was bedeutet "kultursensibel pflegen", was bedeutet "biografieorientiert pflegen" für Sie? Sprechen Sie im Kurs.

"Kultursensibel pflegen" bedeutet für mich, dass ich überlege: Aus welcher Kultur kommt die Person, …

2 a Welcher Text passt zu welchem Foto? Überfliegen Sie die Texte und ordnen Sie zu.







Angebote für eine kultursensible, biografieorientierte Pflege

- Bei uns gibt es einen Meditations- und Gebetsraum, in dem gläubige Patienten und Angehörige beten können. Für unsere muslimischen Patienten liegen dort Gebetsteppiche und der Koran bereit. Außerdem gibt es ein Regal, auf das sie ihre Schuhe stellen können. Neben dem Gebetsraum befindet sich noch ein zusätzlicher Raum für rituelle Waschungen.
- Wir machen mit unseren Bewohnern jeden Tag die sogenannte Zehn-Minuten-Aktivierung. Die Zehn-Minuten-Aktivierung ist eine Methode, bei der Erinnerungen an die eigene Jugend, den Beruf oder an die Kinder geweckt werden. Das funktioniert so: Wir geben unseren Bewohnern Alltagsgegenstände, die sie von früher kennen Küchenutensilien, altes Werkzeug oder Spielsachen zum Beispiel. Unsere Bewohner nehmen diese Gegenstände in die Hand und befühlen und betasten sie. Die meisten erzählen dann, wie und wann sie diese Gegenstände benutzt haben. Das sind oft sehr interessante Geschichten und wir lernen viel über die Zeit, in der unsere Bewohner jung waren.
- 3 An unserer Klinik gibt es einen **Dolmetscherdienst** für Patienten, die kein Deutsch sprechen. Alle Dolmetscher haben eine medizinisch-pflegerische Ausbildung. Ich zum Beispiel arbeite als Krankenschwester und dolmetsche für Patienten, die wie ich aus Kroatien kommen. Viele Kroaten leben schon lange hier und sprechen gut Deutsch. Ihre Sprachkenntnisse reichen allerdings nicht aus, wenn es um medizinische Themen geht. Sobald sie ihre Muttersprache hören und sprechen können, fühlen sich die meisten trotz Krankheit und Schmerzen schon ein bisschen besser. Sie haben weniger Angst und entwickeln mehr Vertrauen zu uns und den Ärzten.

b Lesen Sie die Texte 1 bis 3 und notieren Sie Antworten auf die Fragen.

	Text 1	Text 2	Text 3
Was wird angeboten?	Meditations- und Gebetsraum	e langup i pipan k	vewint. 4 Et / Sie strippi son
Für wen ist das Angebot?	a has their second of the	für ältere Menschen	
Welche Kenntnisse / Materialien / sind dafür notwendig?	Sia noch leman? Notion	ngen möchter	medizinisch-pflegerische Ausbildung, Sprachkenntnisse

Welche Angebote für eine kultursensible und biografieorientierte Pflege gibt es in Ihrer Einrichtung? Für wen sind diese Angebote? Erzählen Sie.

Bei uns gibt es ...

Modul



Sehen Sie das Foto an. Was meinen Sie?
Wer sind die Personen? Wo sind die
Personen? Was ist passiert?
Sprechen Sie im Kurs.

Ich glaube, die Frau und der Mann mit der roten Jacke sind Rettungsassistenten oder vielleicht auch Notärzte.

> Ja, und die junge Frau ist ...

Sind Sie schon einmal mit einem Rettungswagen gefahren? Warum? Erzählen Sie.

LERNZIELE

Hören / Sprechen:

- Sprachanweisungen eines Defibrillators (L4)
- Herz-Kreislauf-Stillstand: mit Patienten und Kollegen kommunizieren (L4)
- Informationen rund um eine OP hören und geben (L5)
- Ärztliche Diagnosen und Empfehlungen (L6)

Lesen

- Sachtexte über Eingriffe am Herzen (L5)
- Auszug aus einem Arztbrief (L6)
- Die Patientenverfügung (Ausstieg)

Schreiben:

- Geräte / Gegenstände beschreiben, die man im Notfall braucht (I 4)
- Über eine Patientin / einen Patienten berichten (L6)















Notfallrucksack

- Absauggerät mit Absaugkatheter
- Beatmungsbeutel mit Maske
- Platte
- Defibrillator
- Intubationsbesteck
- Endotrachealtul

Lesen Sie und ordnen Sie das passende Wort aus dem Bildlexikon zu.

- 1 Kanüle, die für eine längere Zeit in der Vene bleibt und über die man intravenös Infusionen oder Medikamente verabreichen kann:
- 2 Gerät, mit dem man messen kann, wie hoch der Sauerstoffgehalt im Blut ist:
- 3 Flacher, harter Gegenstand, den man vor der Herzdruckmassage unter den Patienten legt:
- 4 Mehrere medizinische Instrumente (zum Beispiel Endotrachealtubus, Absaugkatheter), die man benötigt, wenn man eine Person intubiert:

- 5 Hilfsmittel, mit dem man Patienten mit einem Atemstillstand oder einer Ateminsuffizienz über eine Maske oder einen Tubus beatmet:
- 6 Elektrisches Gerät, mit dem man ein EKG ableiten und Patienten mit einem Herz-Kreislauf-Stillstand reanimieren kann:



Auch in der Notfallmedizin sind Abkürzungen üblich, zum Beispiel: BLS = Basic Life Support

- b Arbeiten Sie zu zweit. Sehen Sie ins Bildlexikon und beschreiben Sie ein Gerät / einen Gegenstand wie in a. Tauschen Sie die Sätze mit einem anderen Paar. Ergänzen Sie die Wörter. Sehen Sie dabei nicht ins Bildlexikon.
- c Was brauchen Sie in einem Notfall außerdem noch? Sprechen Sie im Kurs.

Häufig braucht man noch ein Blutdruckmessgerät und eine Manschette.

▶ 03	2	a	Hören	Sie	die	Anweisur	gen.	Notieren	Sie	die	drei	Farben.
------	---	---	-------	-----	-----	----------	------	----------	-----	-----	------	---------

Welche Farbe hat die Taste, mit der man ...

- 1 das Gerät einschaltet?
- 2 das Gerät lädt?
- 3 einen Schock abgibt?



Tasten in verschiedenen Farben







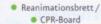








Venenverweilkanüle



Sauerstoffflasche

(Stech-)Ampulle

Manomet

Stethoskop

Was passt? Lesen Sie und ordnen Sie zu. Hören Sie noch einmal und vergleichen Sie.

- 1 Zum Starten Ein-Taste
- 2 Haut rasieren, reinigen und
- 3 Platten mit Kabel
- 4 Platten auf dem Burstkorb
- 5 Vom Patienten, Bett und von Geräten
- 6 Patienten und EKG-Kurve
- 7 Ggf. weitere Schocks

- A beobachten.
- B verbinden.
- C drücken.
- D abgeben.
- E trocknen.
- F ansetzen.
- G zurücktreten.

a Lesen Sie die Redemittel und ergänzen Sie in der Tabelle. Vergleichen Sie Ihr Ergebnis im Kurs.

Rufen Sie bitte einen Arzt! • Hallo! Können Sie mich hören? • Ruf das Reanimationsteam / die Stationsärztin / den Stationsarzt! • Vorsicht! Weg vom Bett! Defibrillation! • Bitte verlassen Sie sofort das Zimmer! • CPR dreißig zu zwei für zwei Minuten! • Herz-Kreislauf-Stillstand – Reanimation in Zimmer ... / auf Station ... • Ein Milligramm Adrenalin pur! • Wir müssen einen Zugang legen. • Hol den Notfallrucksack! • Dreißig HDM, zwei Atemhübe! • Achtung – Schock wird abgegeben! Alle zurücktreten! • Schnell! Den Defi! • Hören Sie mich? • Zieh ein Milligramm Adrenalin auf!

Was sagen Sie, wenn	hult shem dog	
Sie kontrollieren, ob jemand ansprechbar oder bewusstlos ist?	Hallo! Können Sie mich hören!	Oberkörper frei machen
jemand Hilfe holen/	Rufen Sie bitte einen Arzt!	THING SHE HARRIES HELD
weggehen soll?	. Uberprülen, ab	
segnal can	ogostu gundensi ma	Hillus A
Sie Kollegen medizinische Anweisungen geben?	ond team and and and erest for	
	ve beebachten Cegebenenfalls	C-Pat Botton Line B2C-Rui
Sie defibrillieren müssen?	Limitary and the state of the s	

b Würfelspiel: Spielen Sie zu zweit. Würfeln Sie. Lesen Sie die Anweisung zu der Augenzahl auf dem Würfel und sprechen Sie. Ihre Partnerin / Ihr Partner reagiert.

Kontrollieren Sie, ob die Person ansprechbar oder bewusstlos ist.



Bitten Sie Ihren Kollegen um Hilfe.



Rufen Sie das Reanimationsteam.



Ein Mitpatient soll den Arzt holen / aus dem Zimmer gehen.



Achtung: Der Defibrillator gibt gleich einen Schock ab.



Geben Sie Ihrem Kollegen medizinische Anweisungen.



ı← 1 Ü 1 a	Markieren Sie die Wortenden. Ordnen Sie die Wörter zu.
	DEFIBRILLATOR ABSAUGGERÄTSTECHAMPULLEINTUBATIONSBESTECKSTETHOSKOP
	BEATMUNGSBEUTELELEKTRODEENDOTRACHEALTUBUSVENENVERWEILKANÜLEMAN
(DMETERBEATMUNGSMASKEABSAUGKATHETER
1	1 absaugen and A grant Sturren Ein 13 men 12 mult. 1
	2 beatmen
	defibrillieren Defibrillator Defibrillator
	5 Vom Patienten, Bert und vom German E trockmen 4 intubieren
2	5 Medikamente i. v. verabreichen
,	The state of the s
is im Kurs,	6 Blutdruck messen
1	b Ergänzen Sie.
	1 Behälter, der Sauerstoff enthält: die
	2 Messgerät, mit dem man kontrolliert, wie viel Sauerstoff
	im Blut ist: das
	3 Wird bei einer Reanimation unter den Patienten gelegt:
	das may neg may neg may neg may neg may neg
I← 2 Ü 2	Ordnen Sie zu.
	vom Bett zurücktreten • Platten ansetzen • Kabel verbinden •
	Oberkörper frei machen • Schock abgeben • Taste drücken
	1 Zum Starten die grüne Ein- und Patient – wenn nötig – rasieren.
	3 Platten mit dem Überprüfen, ob Kabel und
	Defibrillator verbunden sind.
	4 auf dem Brustkorb
	5 Vom Patienten, und von allen anderen Geräten, mit
	denen der Patient verbunden ist,
	6 Patienten und EKG-Kurve beobachten. Gegebenenfalls
K— 2+3 (1) 2	Was bedeuten die Abkürzungen? Schreiben Sie die Wörter mit dem Artikel.
	1 CPR 2 Defi
	3 EKG
	4 HDM
	5 mg
	Harrison and the second
I← 3 Ü 4	Ergänzen Sie.
	1 Ist der Patient (BASPANCHRER)?
	2 Herz (FSLEIAUKR) (ANILLSTDST) – Reanimation in Zimmer 3!
	3 Bitte (SENVERLAS) Sie sofort das Zimmer!
	4(UCHNGAT): Schock wird abgegeben – alle zurücktreten!
	5 Wir müssen einen (NAUZGG) legen.
	6 (IZEH) ein Milligramm Adrenalin (FUA)!

Maßnahmen / Hilfsmittel bei Herz-Kreislauf-Problemen

Defibrillator der, -en (Defi der, -s)

Elektrode die, -n

Herzdruckmassage die, -n (HDM)

Herz-Kreislauf-Stillstand der (Sg.)

Platte die, -n

Manometer das, -

Pulsoxymeter das, -

Reanimation die, -en

kardio-/cardiopulmonale Reanimation die,

-en (CPR) (= Herz-Lungen-Wiederbelebung die,

-en (HLW))

Reanimationsbrett das, -er

(auch: CPR-Board das, -s)

Reanimationsteam das, -s

Rhythmus der, Rhythmen

Schock der, -s

Stethoskop das, -e

Taste die, -n

(einen Schock) abgeben, gab ab, hat abgegeben (ein EKG) ableiten, leitete ab, hat abgeleitet defibrillieren, defibrillierte, hat defibrilliert

laden, lud, hat geladen

reanimieren, reanimierte, hat reanimiert

Atemwege

Absauggerät das, -e

Absaugkatheter der, -

Beatmung die, -en

Beatmungsbeutel der, -

Beatmungsmaske die, -n

(auch: Sauerstoffmaske die, -n)

(Endotracheal-)Tubus der, -tuben

Intubationsbesteck das (Sg.)

Sauerstoffflasche die, -n

absaugen, saugte ab, hat abgesaugt

beatmen, beatmete, hat beatmet

intubieren, intubierte, hat intubiert

Medikamentengabe

Adrenalin das (Sg.)

(Stech-)Ampulle die, -n

Venenverweilkanüle die, -n

Zugang der, "e

aufziehen, zog auf, hat aufgezogen

pur

Weitere wichtige Wörter

ansprechbar

Einen bewusstlosen Patienten ansprechen Hallo! Hören Sie mich? / Können Sie mich hören?

Medizinische Anweisungen und Anweisungen vor einer Defibrillation geben

CPR dreißig zu zwei für zwei Minuten. • Dreißig HDM, zwei Atemhübe. • Wir müssen einen Zugang legen. • Zieh ... Milligramm Adrenalin auf. • ... Milligramm Adrenalin pur! • Vorsicht! Weg vom Bett!

Defibrillation • Achtung – Schock wird abgegeben!

Alle zurücktreten!

Kollegen, Angehörige oder Mitpatienten bei einem Herz-Kreislauf-Stillstand um (Mit-)Hilfe bitten Ruf das Reanimationsteam / die Stationsärztin!

Holen Sie bitte einen Arzt! • Hol den Notfallrucksack/ Notfallwagen! • Schnell! Den Defi! • Bitte verlassen Sie sofort das Zimmer!

Welche Wörter und Wendungen möchten Sie noch lernen? Notieren Sie.















Herzkranzgefäß

Herzklappe

Herzschrittmacher

Blutgefäß

Verkalkung/ Arteriosklerose

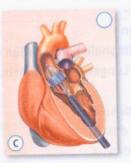
Was wissen Sie über das Herz? Welche Herzerkrankungen kennen Sie? Sammeln Sie im Kurs.

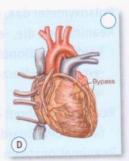
Das menschliche Herz schlägt 50 bis 100 Mal pro Minute. Es liegt zwischen ... und wiegt ungefähr ... Herzerkrankungen sind zum Beispiel die KHK, ...

2 a Welches Bild passt zu welchem Abschnitt? Überfliegen Sie die Texte und ordnen Sie zu.









WIE MAN HERZEN "REPARIEREN" KANN

Das Herz ist das wichtigste Organ: Wenn es nicht mehr schlägt, stirbt man. Deshalb entwickeln Kardiologen und Herzchirurgen immer neue Methoden, mit denen sie das Herz reparieren können.

- 1 Herzkranzgefäße (Koronargefäße) kann man aufdehnen (dilatieren) oder öffnen und sie mit Gefäßstützen - sogenannten Stents - dauerhaft offen halten. Das wird gemacht, wenn Herzkranzgefäße durch Verkalkung (Arteriosklerose) zu eng geworden oder durch einen Herzinfarkt akut verschlossen sind.
- (2) Wenn sich Herzkranzarterien nicht mehr weiter machen lassen, legen Herzchirurgen einen Bypass aus Venen oder künstlichen Arterien über die zu engen Stellen. Diese sogenannte Koronar-Bypass-Operation wird wie alle Herzoperationen immer in Vollnarkose und häufig auch mithilfe von einer Herz-Lungen-Maschine (HLM) durchgeführt.
- 3 Auch defekte Herzklappen lassen sich inzwischen reparieren oder ersetzen. Das macht man häufig mit einem Katheter, den man über die Leistenarterie (Arteria femoralis) einführt und zum Herzen schiebt. Weil bei diesem Eingriff nur ein kleiner Schnitt notwendig ist, nennt man ihn minimalinvasiv.
- 4 Herzschrittmacher werden Patienten dann eingesetzt* (implantiert), wenn das Herz zu langsam schlägt oder Pausen macht und es deshalb nicht mehr genug Blut durch den Körper pumpen kann. Schrittmacher regen den Herzschlag an und bringen ihn wieder in Takt. Nach der Implantation von einem Schrittmacher 15 müssen die Patienten 24 Stunden Bettruhe einhalten.
 - * auch: eingepflanzt

Lesen Sie den Text. Hilfe finden Sie im Bildlexikon. In welchen Zeilen finden Sie Antworten auf die Fragen 1 bis 4? Ergänzen Sie.

Zei	la	("
761	le	(I
		79.7

- 1 Was kann man mit einem Stent machen?
- 2 Wann legen Herzchirurgen einen Bypass?
- 3 Was ist ein "minimalinvasiver Eingriff"?

Zeile(n	
	J

10













Herz-Lungen-Maschine

Narkose

• / • Chirurg/in

Hautschnitt

Herzkatheter

Herzoperation

- Lesen Sie den Veranstaltungshinweis. Welche Fragen könnten Patienten und Angehörige haben? Sammeln Sie im Kurs. Hören Sie dann den Vortrag. Worüber spricht die Stationsleiterin Michaela Uhl? Kreuzen Sie an.
 - 1 Wichtige Unterlagen
 - 2 Untersuchungen vor der OP
 - 3 O Aufklärungsgespräche
 - 4 O Besuchszeiten für Angehörige
 - 5 O Schläuche, Drainagen, Katheter
 - 6 Zustand und Befinden nach der OP
 - 7 Cinnahme von Antikoagulanzien

Die Herzoperation - Fragen und Antworten

Eine Veranstaltung für Patienten und Angehörige

Datum und Uhrzeit: 15. Juni, 17 bis 18 Uhr Ort: Herzzentrum, Raum 101, Erdgeschoss

Veranstalter: Herzzentrum

Die Veranstaltung ist kostenfrei.



b Was sagt Frau Uhl? Ordnen Sie zu. Hören Sie noch einmal und vergleichen Sie.

einen Beatmungsschlauch und einen Blasenkatheter haben. • und Appetitlosigkeit leiden. • die sich um Ihre Anschlussheilbehandlung kümmern wird. • über die Narkose und den Eingriff führen. • eine Einverständniserklärung unterschreiben.





- 1 Die Ärzte werden mit Ihnen ein Aufklärungsgespräch
- 2 Nach diesen Aufklärungsgesprächen müssen Sie
- 3 Wenn Sie aus der Narkose aufwachen, werden Sie
- 4 Vermutlich werden Sie auch unter starkem Durst
- 5 Am vierten Tag besucht Sie unsere Sozialarbeiterin,
- a Arbeiten Sie zu zweit und schreiben Sie ein Gespräch zwischen Patient/in und Pflegekraft. Verwenden Sie die Fragen und die Wörter im Schüttelkasten.

der Einweisungsschein • die Gesundheitskarte • das Röntgenbild • der Untersuchungsbefund • die Blutabnahme / Blut abnehmen • ein EKG schreiben • einen Nasenabstrich machen • röntgen • Durst • schlecht schlafen können • verwirrt sein • keinen Appetit • kaum Schmerzen an der Wunde • eventuell Schulter- und Rückenschmerzen

Ein/e Patient/in möchte wissen,

- welche Unterlagen er/sie ins Herzzentrum mitbringen soll.
- welche Untersuchungen nach der Aufnahme gemacht werden.
- wie er/sie sich nach der Operation fühlen wird.
- ob er/sie starke Schmerzen haben wird.
- .
- b Spielen Sie das Gespräch zweimal. Tauschen Sie die Rollen.

WORTSCHATZ Ü 1	Ergänzen Sie.		
WORLDCHALE	1 Maschine, die bei chirurg Sauerstoffaustausch auf	gischen Eingriffen am Herzen den Blutkreislau	f und den
		Blut nur in eine Richtung fließt: die Herz	la a Lesen Sie den
	2 Gorat das den Herzschla	ag mithilfe von Strom wieder in Takt bringt:	
	der Herz	as intimite von Strom wieder in range singer	
	4 Person, die Patienten am	Herzen operiert: der Herz	
		an über ein Blutgefäß ins Herz einführt: der He	erz
VORTSCHATZ Ü 2	Was passt? Ordnen Sie zu.	Ergänzen Sie die Artikel, wenn nötig.	
WORISCHAIZ -		efäßstütze • Herzkranzgefäß • kaputt •	
	Leistenarterie • Verkalkung		
	Leistenarterie • verkatkung	auruelmen melanalus zalink nave	
	1 • Arteria femoralis		
	2 • Arteriosklerose		
	3 • Koronargefäß		
	4 • Stent		District of the Holland
	5 dilatieren		STATE OF THE STATE
	6 implantieren	* EXIM HOND TO SUCCESS	Asia I alk asia
	7 defekt	tiagle the salid growth a salid	Karawata onto
I← 2+3 Ü	a Was passt? Ordnen Sie z	zu.	
	1 die Voll	A abstrich	
	2 das Aufklärungs	B narkose	
	3 minimal	C erklärung	
	4 der Nasen	D gespräch	
	5 die Einverständnis	E invasiv	
	b Ergänzen Sie die Wörter	r aus Ü3a. Denken Sie bei dem Adjektiv an di	e passende Form.
	1 Vor jedem operativen Ein	ngriff wird beim Patienten ein	gemacht.
		er Anästhesist mit dem Patienten ein	
	3 Nach diesem Gespräch		
	unterschreiben.		1 2 2 1 1 1 1 1 1 2
		Eingriff ist nur ein kleiner	
	5 Die meisten Herzoperati	ionen werden in durc	hgeführt.
MMUNIKATION Ü	Schreiben Sie Sätze im Fu	tur I (werden + Infinitiv).	usudanulii 918
	1 am Operationstag zwisc	hen siehen und acht Uhr in den OP kommen	

- 2 etwa gegen 13 Uhr aus dem OP auf die Intensivstation kommen
- 3 nach dem Aufwachen aus der Narkose unter Durst, Appetitlosigkeit und Verwirrtheit leiden
- 4 außerdem an verschiedenen Schläuchen hängen
- 5 vermutlich kaum Schmerzen an der Wunde, aber Schulter- und Rückenschmerzen haben
- 6 sich ungefähr drei Monate nach der Operation wieder fit fühlen

- 1 Am Operationstag werden Sie zwischen sieben und acht Uhr in den OP kommen.
- 2 Sie werden etwa gegen 13 Uhr ...

Herz

Herzkatheter der, –
Herzklappe die, -n
Herzkranzgefäß das, -e (Koronargefäß das, -e)
Herz-Lungen-Maschine die, -n (HLM)
Herzschrittmacher der, –
Takt der (hier: Sg.)
pumpen, pumpte, hat gepumpt
schlagen, schlug, hat geschlagen
defekt

Blutgefäße

(Koronar-)Bypass der, "e Leistenarterie die, -n (Arteria femoralis die, -e) Verkalkung die, -en (Arteriosklerose die, -n)

Berufe

Herzchirurg der, -en
Herzchirurgin die, -nen
Kardiologe der, -n
Kardiologin die, -nen
Narkosearzt der, -e
Narkoseärztin die, -nen
Sozialarbeiter der, Sozialarbeiterin die, -nen

Operation

Aufklärungsgespräch das, -e Beatmungsschlauch der, "e Einverständnis das (Sg.) Einverständniserklärung die, -en Gefäßstütze die, -n (Stent der, -s) Implantation die, -en Operateur der, -e Operateurin die, -nen Narkose die, -n Vollnarkose die, -n in Vollnarkose Schnitt der. -e einsetzen, setzte ein, hat eingesetzt (implantieren, implantierte, hat implantiert) ersetzen, ersetzte, hat ersetzt aufdehnen, dehnte auf, hat aufgedehnt (dilatieren, dilatierte, hat dilatiert) minimalinvasiv

Weitere wichtige Wörter künstlich

Den geplanten Ablauf am Tag vor der Operation beschreiben

Gehen Sie bitte zuerst zur Patientenaufnahme. • Auf der Station ... wird man Ihnen Ihr Zimmer zeigen. • Anschließend wird man Ihnen Blut abnehmen. / ein EKG / einen Lungenfunktionstest / einen Nasenabstrich machen. / Sie röntgen. • Danach werden Sie Ihre Narkoseärztin / Ihren Narkosearzt / ... kennenlernen. / ein Aufklärungsgespräch über die (geplante) Narkose / die (geplante) Operation führen. • Anschließend müssen Sie eine Einverständniserklärung unterschreiben.

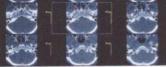
Erklären, was die Patientin / den Patienten am Operationstag erwartet

Am Operationstag wird eine Pflegekraft Sie gegebenenfalls rasieren. • Die Pflegekraft wird Ihnen ein OP-Hemd zum Anziehen geben. • Man wird Sie morgens / mittags zwischen ... und ... Uhr in den Operationssaal bringen. • Sie werden erst am späten Vormittag / mittags vom OP auf die Intensivstation kommen. • Beim Aufwachen aus der Narkose werden Sie an verschiedenen Schläuchen hängen.

Vorhersagen machen, wie sich die Patientin / der Patient nach der OP fühlen wird
Sie werden (kaum) Wundschmerzen / Schulterschmerzen / Rückenschmerzen haben. • In den
ersten Tagen werden Sie (vermutlich) unter Appetitlosigkeit / Durst / Verwirrtheit leiden. •
Anfangs werden Sie (vermutlich) schlecht schlafen. • Viele Patienten sind in den ersten
Tagen verwirrt. • Die Verwirrtheit geht in der Regel nach ein paar Tagen von selbst weg.

2 Welche Wörter und Wendungen möchten Sie noch lernen? Notieren Sie.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf











Abdomen-CT

Belastungs-EKG

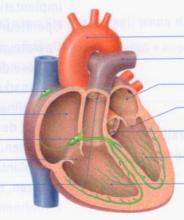
arterielle . Hypertonie

Echokardiografie

Herzkatheteruntersuchung

a Sehen Sie das Bild an und ordnen Sie zu.

die Aorta • die Aortenklappe • die (linke/rechte) Herzkammer / der Ventrikel • die Lungenschlagader • die Mitralklappe • die Pulmonalklappe • die Trikuspidalklappe • der (linke/rechte) Vorhof / das Atrium • der Sinusknoten • der AV-Knoten



b Wer ist "sie" oder "er"? Beschreiben Sie ein Wort aus a. Die anderen raten.

> Sie liegt zwischen linkem Vorhof und linker Kammer.

Du meinst die Mitralklappe? Ja!

- Sehen Sie das Bildlexikon an. Schließen Sie dann Ihr Buch. Ihr/e Kursleiter/in nennt ein Wort. Beschreibt das Wort ein gesundheitliches Problem? Dann stehen Sie auf.
- 3 a Was passt? Ordnen Sie zu.
 - 1 Atemnot bei körperlicher Aktivität
 - 2 zu viel rauchen
 - 3 Fehler; etwas ist defekt
 - 4 Untersuchung zur Feststellung von Herzkrankheiten
 - b Überfliegen Sie den Brief auf der nächsten Seite. Was meinen Sie? Wer ist Herr Dr. Moll und wer ist wohl Frau Dr. Kreutzer? Sprechen Sie im Kurs.
- A . Vitium, Vitien
- B kardiale Diagnostik
- C Nikotinabusus
- D Belastungsdyspnoe

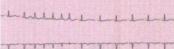
Ich denke, Herr Dr. Moll ist ...

- c Lesen Sie den Brief. Notieren Sie Antworten auf die Fragen 1 bis 4.
 - 1 Warum war Frau Schmitt bei Herrn Dr. Moll?
 - 2 Welche Untersuchungen hat Dr. Moll gemacht?
 - 3 Was hat Dr. Moll bei seiner Patientin festgestellt?
 - 4 Wie geht es mit Frau Schmitt weiter?









Monitorüberwachung

Röntgen-Thorax

Tachykardie / tachykard

Vorhofflimmern

Kardiologische Praxis | Hauptstraße 3 | 67983 Neustadt | Telefon: 0771/9803457 | kardiologe-moll@online.de

Liebe Frau Dr. Kreutzer,

ich berichte über Ihre Patientin Emilia Schmitt, geboren am 28.02.1948.

Vorgeschichte:

Frau Schmitt stellte sich zur kardialen Diagnostik in meiner Praxis vor. Die Patientin berichtete von

5 Belastungsdyspnoe, die sie in den letzten Monaten – zusammen mit einer Gewichtsabnahme von 9 kg – bei sich feststellte. (...)

Beurteilung:

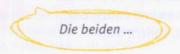
Bei den durchgeführten Untersuchungen (körperliche Untersuchung, Belastungs-EKG, Echokardiografie) zeigten sich bei Frau Schmitt weiterhin die schon bekannten leichten Vitien von Aorten-, Mitral- und

- Trikuspidalklappe. Auf eine koronare Herzerkrankung fand sich kein Hinweis.

 Weil Frau Schmitt stark abgenommen hat, liegt meiner Meinung nach die Indikation zu folgenden
 Untersuchungen vor: Röntgen-Thorax (bei Nikotinabusus), Oberbauch-Sonografie bzw. ggf. Abdomen-CT.

 Eine Endoskopie und eine gynäkologische Untersuchung waren ohne Befund.

 Mit freundlichen Grüßen
- 15 Dr. Stefan Moll
- Sehen Sie das Foto an. Was meinen Sie: Wer sind die beiden Personen wohl? Kennen sie sich gut? Warum denken Sie das? Sprechen Sie. Hören Sie dann und vergleichen Sie mit Ihren Vermutungen.





b Was ist richtig? Hören Sie noch einmal und kreuzen Sie an.

H	err Ross
1	ist mit O einem Herzinfarkt O Vorhofflimmern in die Klinik gekommen.
2	hat zwei Milligramm Metoprolol O intravenös O per os bekommen.
3	hat in der Monitorüberwachung O weiterhin O keine Rhythmusstörungen gezeigt.
4	ist Raucher und leidet an O niedrigem O hohem Blutdruck und an Hypercholesterinämie
5	osoll sich zur Herzkatheteruntersuchung anmelden, falls er eine kardiologische
	Abklärung wünscht.

Schreiben Sie einen kurzen Bericht über eine Person, die Sie betreuen. Verwenden Sie die Redemittel unten. Geben Sie der Person, über die Sie schreiben, einen anderen Namen.

Die Person, von der ich berichte, heißt ...

Frau/Herr ... ist am ... geboren.

... hat sich in der ... Praxis vorgestellt, weil ...

... ist mit ... in die Klinik gekommen.

Bei der Untersuchung hat sich gezeigt, dass ...

Bei den Untersuchungen hat sich der/kein Hinweis auf/für ... gefunden.

Weil Frau / Herr ..., werden folgende Untersuchungen empfohlen: ...

b Tauschen Sie Ihren Bericht mit jemand anderem im Kurs. Lesen Sie und korrigieren Sie. Stellen Sie die Person aus dem Bericht, den Sie bekommen haben, kurz vor.

I← 1 Ü 1 Markieren Sie die Wortanfänge und -enden und ordnen Sie zu. MITRALKLAPPE HERZKAMMERPULMONALKLAPPEVORHOFSINUSKNOTEN TRIKUSPIDALKLAPPEAORTAAVKNOTENAORTENKLAPPE 1 Sammelt das Blut und wird auch Atrium genannt: der 2 Pumpen Blut in den Körper und in die Lunge: die rechte und die linke 3 Klappe, die linken Vorhof und linke Kammer trennt: die 4 Klappe, die rechten Vorhof und rechte Kammer trennt: die 5 Klappe, die sich zwischen Aorta und linker Kammer befindet: die 6 Klappe, die sich zwischen rechter Kammer und Lungenschlagader befindet: die 7 Befindet sich an der Wand vom rechten Vorhof: der 8 Ist die Abkürzung von Atrio-Ventrikulär-Knoten: der 9 Ist neben der Lungenschlagader eine weitere wichtige Schlagader: die I← 2-4 Ü 2 Bilden Sie Wörter und ordnen Sie zu. cholesterinämie • flimmern • störungen • Nikotin • Vorhof • blasse Haut Schwindel dyspnoe • Herzrhythmus • abusus • Belastungs • Hyper schwitzen Schmerzen in Brust, 1 Der Patient hat Schultern und Armen Sein Herz schlägt unregelmäßig und macht Pausen. Rhythmus-2 Das Risiko für eine Herz-Kreislauf-Erkrankung steigt störungen Atom bei heschwerden kann auf eine 3 Eine Übelkeit Herzinsuffizienz hinweisen. sind Herzrhythmusstörungen, bei denen sich die Vorhöfe nicht richtig zusammenziehen und entleeren. 5 Wenn jemand zu viel Cholesterin im Blut hat, spricht man von I← 3-5 Ü 3 a Ergänzen Sie im Perfekt. KOMMUNIKATION 1 Herr Leibl (sich vorstellen - zur kardialen Diagnostik) 2 Der Patient (berichten von - Atemnot und Husten) 3 Bei der Echokardiografie der Herzklappen (sich finden – kein Hinweis auf Vitien) 4 Auch alle weiteren Untersuchungen (sein - ohne Befund) b Ergänzen Sie in der passenden Form.

wünschen – eine kardiologische Abklärung • sich zeigen – keine erhöhten Werte • vorliegen – die Indikation zu weiteren Untersuchungen

1	Bei der Laborunt	ersuchung	
2	Trotzdem	unserer Meinung nach	
		(Röntgen-Thorax, Abdomen-CT)	
3	Falls Sie	is not a shift of ship	, vereinbaren Sie
	bitte einen Termi	n mit uns.	

Herz

Aorta die, Aorten Aortenklappe die, -n Herzkammer die, -n (Ventrikel der, -)

Lungenschlagader die, -

Mitralklappe die, -n

Pulmonalklappe die, -n

Trikuspidalklappe die, -n

Sinusknoten der (Sg.)

Vorhof der, "e (Atrium das, Atrien)

Erkrankungen / Symptome / Risikofaktoren

Belastungsdyspnoe die (Sg.)

Hypercholesterinämie die, -n

Nikotinabusus der (Sg.)

Tachykardie die, -n Vitium das, Vitien

Vorhofflimmern das (Sg.)

tachykard

Diagnostische Maßnahmen

Abdomen-CT die (meist Sg.)

Abklärung die (Sg.)

Belastungs-EKG das (meist Sg.)

Diagnostik die, -en

Echokardiografie die, -n

Herzkatheteruntersuchung die, -en

Indikation die, -en

Monitorüberwachung die (Sg.)

Röntgen-Thorax das (Sg.)

kardial

kardiologisch

vorliegen, lag vor, hat vorgelegen

sich vorstellen zu + Dat., stellte sich vor, hat sich vorgestellt

Weitere wichtige Wörter

Beurteilung die, -en

Über den Grund für die Vorstellung / Aufnahme berichten

Frau / Herr ... hat sich in der kardiologischen Praxis vorgestellt. • Der / Die Patient / in hat von Belastungsdyspnoe berichtet. . Frau / Herr ... ist mit Vorhofflimmern in die Klinik gekommen.

Über Ergebnisse von medizinischen Maßnahmen berichten

Bei der ...untersuchung hat sich der / kein Hinweis auf eine koronare Herzkrankheit gefunden. • Bei der ...untersuchung haben sich die schon bekannten Vitien von Aorten- und Trikuspidalklappen gezeigt.

Weitere Untersuchungen empfehlen und begründen, warum man sie empfiehlt

Weil Frau / Herr ..., liegt die Indikation zu folgenden Untersuchungen vor: ... • Bei Frau / Herrn ... liegen folgende Risikofaktoren vor: Nikotinabusus / Hypercholesterinämie. • Deshalb liegt die Indikation zur Herzkatheteruntersuchung vor. / Deshalb werden folgende Untersuchungen empfohlen: ...

2 Welche Wörter und Wendungen möchten Sie noch lernen? Notieren Sie.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

Die Patientenverfügung

1 a Überfliegen Sie den Text. Ordnen Sie die Fragen den Abschnitten 1 bis 5 zu.

Welche Fragen werden in einer Patientenverfügung beantwortet und warum ist das wichtig? • Wer kann mir beim Schreiben helfen? • Was ist eine Patientenverfügung? • Darf ich eine Patientenverfügung auch ändern? • Was muss ich noch beachten?

Eine Patientenverfügung ist ein schriftliches Dokument, das Sie – wenn Sie über 18 Jahre alt sind – erstellen können. In einer Patientenverfügung schreiben Sie, wie Ärzte Sie behandeln sollen, wenn Sie schwer krank sind oder einen schlimmen Unfall hatten und Sie keine eigenen Entscheidungen mehr treffen können.



2 Welche Fragen werden in einer Patientenverfügung beantwortet und warum ist das wichtig?

Was sollen das ärztliche und das pflegerische Team tun, wenn Sie nicht mehr selbstständig essen und trinken oder selbstständig atmen können? Möchten Sie dann, dass man Sie künstlich ernährt oder künstlich beatmet? Und wenn ja: Wie lange soll man Sie künstlich ernähren oder beatmen? Drei Monate? Drei Jahre? Diese und noch viele andere Fragen sollte eine Patientenverfügung beantworten. Denn Patientenverfügungen wollen sicherstellen, dass Ärzte und Pflegekräfte medizinisch und pflegerisch genau das machen, was Sie möchten.

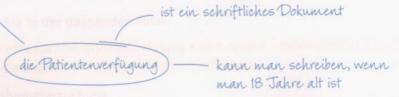
3 Sie sollten Ihre Patientenverfügung regelmäßig überprüfen und sich fragen, ob Sie noch mit allem, was Sie darin geschrieben haben, einverstanden sind. Wenn das nicht so ist, sollten Sie Ihre Patientenverfügung unbedingt ändern! Das ist jederzeit möglich.

Eine Patientenverfügung ist nur mit Ihrer Unterschrift gültig. Wichtig ist auch, dass Sie schreiben, wer Sie vertreten, das heißt, wer für Sie sprechen soll, wenn Sie selbst nicht mehr kommunizieren können. Das kann Ihr Lebenspartner, ein Familienangehöriger oder ein Betreuer sein, für den Sie sich entschieden haben, als Sie noch gesund waren. Nennen Sie diese Person in Ihrer Patientenverfügung. Geben Sie ihr aber zusätzlich auch eine Vorsorgevollmacht: Mit einer Vorsorgevollmacht erlauben Sie dieser Person, dass sie für Sie in bestimmten Situationen entscheiden darf. Wie die Patientenverfügung ist die Vorsorgevollmacht ein schriftliches Dokument, das Sie unterschreiben müssen.

Es gibt viele Organisationen, die Sie in Bezug auf die Patientenverfügung beraten und Ihnen beim Schreiben helfen können. Hilfe und weitere Informationen finden Sie auch im Internet: zum Beispiel auf der Seite www.bmjv.de unter dem Stichwort "Patientenverfügung".

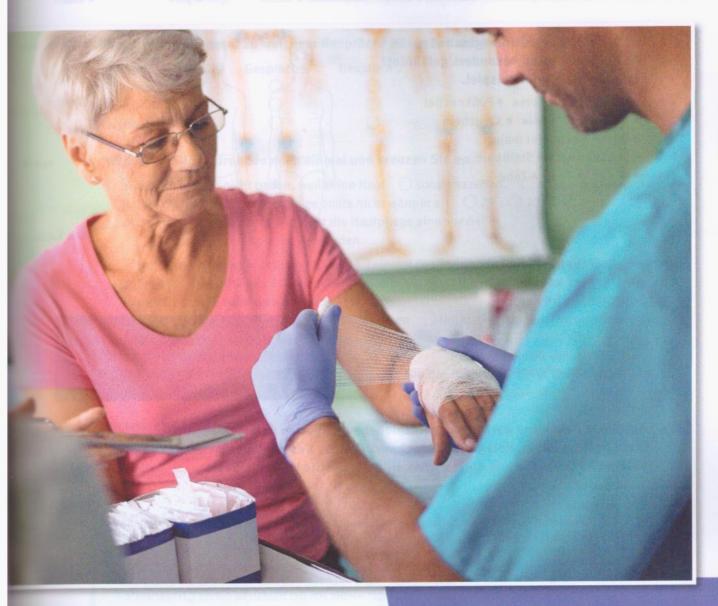
b Lesen Sie die Abschnitte 1 bis 5. Was erfahren Sie über das Thema "Patientenverfügung"?

Arbeiten Sie mit Ihrer Partnerin / Ihrem Partner und notieren Sie. Vergleichen Sie
Ihre Ergebnisse im Kurs.



Gibt es auch in Ihrem Land Patientenverfügungen?
Erzählen Sie.

In meinem Land gibt es ...



1 Sehen Sie das Foto an. Was ist der Frau passiert? Was meinen Sie?

Die Frau hat sich wahrscheinlich ...

2 Müssen Sie oft Wunden versorgen und verbinden? Erzählen Sie.

LERNZIELE

Hören / Sprechen:

- Dekubitusprophylaxe: Empfehlungen hören und geben (L7)
- Mit Patienten / Bewohnern beim Verbandwechsel sprechen (L8)
- Von einer Wunde berichten (L9)

Lesen:

- Fachtext über die Grade bei einem Dekubitus (L7)
- Ablauf beim hygienischen Verbandwechsel (L8)
- Wunddokumentationsbogen (L9)
- Interview mit einem Wundexperten (Ausstieg)

Schreiben:

- Einen Wunddokumentationsbogen ausfüllen (L9)
- Notizen zu einer Wunde machen (L9)







Oberhaut / Epidermis



Lederhaut / Dermis



Unterhaut / Subcutis







das Knie

Band

- 1 a Der Dekubitus / Das Druckgeschwür: Welche Stellen sind besonders gefährdet? Ergänzen Sie wie im Beispiel.
 - Ellenbogen Ferse Fußknöchel
 - Hinterkopf Knie Kreuzbein
 - Ohr Trochanter major
 - Schulterblatt Steißbein
 - Wirbel Zeh / Zehe ...

 b Welche Patienten / Bewohner haben ein erhöhtes oder ein hohes Dekubitus-Risiko?

 Sprechen Sie im Kurs.

Ein hohes Dekubitus-Risiko haben Personen, die ... Für die Einschätzung (= Assessment), welches Dekubitus-Risiko eine Person hat, werden Skalen verwendet: Im deutschsprachigen Raum spielen die Norton-Skala und die Braden-Skala eine wichtige Rolle.

- 2 a Bei einem Dekubitus werden vier verschiedene Kategorien unterschieden (Kategorie I = leicht, Kategorie IV = schwer). Welche Beschreibung passt zu welcher Kategorie? Lesen Sie und notieren Sie. Hilfe finden Sie im Bildlexikon.

 - 2 Kategorie
 Die Haut ist gerötet, aber noch intakt. Die Rötung bleibt auch dann, wenn man mit dem Finger
 auf die gerötete Hautstelle drückt und den Finger wieder von der Hautstelle nimmt ("Fingertest") –
 sie lässt sich also nicht wegdrücken. Die Haut kann sich an dieser Stelle warm anfühlen.

 - 4 Kategorie _______
 Oberhaut (Epidermis) und Lederhaut (Dermis) sind geschädigt. Man sieht eine Blase,
 Hautabschürfungen oder ein flaches Geschwür.
 - b Richtig oder falsch? Lesen Sie die Texte 1 bis 4 noch einmal und kreuzen Sie an.

und kreuzen Sie an.

richtig falsch

Beim Dekubitus Kategorie ...

I ist die Haut rot und manchmal warm, aber nicht geschädigt.

II sind nur die oberen und die unteren Hautschichten verletzt.

III sind die Knochen, die Muskeln und die Sehnen zerstört.

IV sind auch die Gelenke und die Bänder nicht mehr intakt.

akt	geschädigt		Hautabschürfung	• (Haut-)Blas	e den Ar	bgänzen Si	rücken
a W	elches Thema pass	t zu welchem	Gespräch? Hören	Sie und kre	uzen Sie	an. 308	
erse die	- 1	Gespräch 1	Gespräch 2				
Fr	nährung	Oespiacii i	Oespiacii 2				
	aut-/Körperpflege	Ŏ	O Return				
	igerung	Ŏ	O HEROMA				
Highent	er mejor der (meist 3	(8)	make				
b W	as ist richtig? Höre	n Sie noch ein	mal und kreuzen	Sie an.			
	a Herr Okon darf nic b Das Wasser für di c Die Schwester rät	e Körperpflege Herrn Okon, fü	sollte nicht wärme r die Hautpflege ei	rals 025	○30 G	on aufgewe rad sein.	
	b Sie soll Odas k	Kopfteil flach ste	ellen, Oein Han	dtuch unterle	gen,		
4 Ro	weil Frau Pape nic c Außerdem ist es v frei zu lagern. pllenspiele: Arbeite	wichtig, Frau Pa	rf. pes				
au	c Außerdem ist es v frei zu lagern. ollenspiele: Arbeite uf den Kärtchen. Tau	wichtig, Frau Pa en Sie zu zweit uschen Sie die	rf. pes Fersen (. Verwenden Sie Rollen.	die Redemit			
au	c Außerdem ist es v frei zu lagern.	wichtig, Frau Pa en Sie zu zweit uschen Sie die	rf. pes	die Redemit			
au Ici	c Außerdem ist es v frei zu lagern. ollenspiele: Arbeite uf den Kärtchen. Tau	en Sie zu zweit uschen Sie die	rf. pes Fersen Verwenden Sie Rollen. Denken Sie	die Redemit			
au Ici Si	c Außerdem ist es v frei zu lagern. ollenspiele: Arbeite uf den Kärtchen. Tau h empfehle / rate Ihne	en Sie zu zweit uschen Sie die	rf. pes Fersen Verwenden Sie Rollen. Denken Sie Vergessen	die Redemit	tel und d		
lci Si Ad	c Außerdem ist es v frei zu lagern. bllenspiele: Arbeite uf den Kärtchen. Tau h empfehle / rate Ihne e sollten (außerdem)	en Sie zu zweit uschen Sie die	rf. pes Fersen Verwenden Sie Rollen. Denken Sie Vergessen	die Redemit daran, Sie nicht,	tel und d		

Sie pflegen Ihre Mutter / Ihren Vater, die / der dekubitusgefährdet ist, und fragen, worauf Sie bei ihrer / seiner Lagerung achten sollen. Sie sind Pflegekraft und geben folgende Empfehlungen:

- Ihre Mutter / Ihren Vater alle zwei Stunden umlagern
- die Lagerungen in einem Lagerungsprotokoll dokumentieren
- besonders gefährdete Körperstellen frei lagern
- ...

	Ergänzen Sie den Arti	not and assistance,		
	1 HRO:	das Ohr, -en		
	2 BOENELLGEN:	spriicht Hören Stelandin	Velches Thems passt zij welchem Ge	
	3 EFRSE:	onders enfiltedet?	Commercial VP	
	4 NIKE:	splet o	ghuntkm	
	5 BEIEINSTB:	THE REPORT OF THE PARTY OF THE	laut-/Kömerpflege	
	6 ATTTERBLSCHUL:	muchalis Ö	agerung	
	7 WBRLEI:		4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 	
	8 PFTERKOHIN:	Name and Address of the Party o	Vas 15t Hehtle? Hören Sie noch eine	
	9 HEEZ:		a Heir Olon darf night baden, weil so	
	10 ELßKNÖFUCH:	le nicht wärmer als 0.25	b Das Wasser für die Körperpilige sol	
I← 2+3 Ü	a Markieren Sie und	ordnen Sie die Wörter zu.	Ergänzen Sie den Artikel.	
	BELA WUNDE GRSEH	NEVLKHAUTABSCHÜRFUNG	GERTXEBANDUÄGEHAUTBLASE	
		NOLEDERHAUTVIRGEGESC		
	Verletzung	Körp	er / Haut	
	die Wunde	101		
		to Picker		
		den Sie die Redemil		
	b Bilden Sie Wörter u	und ordnen Sie sie zu.		
	in • ge • ge • ma • rie	ert • rötet • schädigt • stört	• takt • ze • zer	
	Bei der Hautpflege se			
	1 keine Verletzungen	oder Wunden: Die Haut ist		
	a sina rata Ctalla auf	der Haut: Die Haut ist geröt	tet.	
	2 eine rote Stelle auf			
	3 eine Blase, eine Ha	autabschürfung oder ein fla	ches Geschwür: Die Haut ist	2
	3 eine Blase, eine Ha	autabschürfung oder ein fla	ches Geschwür: Die Haut ist	2
	3 eine Blase, eine Ha4 Knochen, Sehnen,	autabschürfung oder ein fla	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist	2
I← 3+4 Ü	3 eine Blase, eine Ha4 Knochen, Sehnen,	autabschürfung oder ein fla Bänder und Muskeln, weil o sehr feucht und aufgeweich	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist	
I← 3+4 Ü MMUNIKATION / STRUKTUREN	 3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz	autabschürfung oder ein fla Bänder und Muskeln, weil o sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel.	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist	L
MMUNIKATION/	 3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur 	autabschürfung oder ein fla Bänder und Muskeln, weil o sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. t dekubitusgefährdet.	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist	
MMUNIKATION/	 3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je 	autabschürfung oder ein fla Bänder und Muskeln, weil o sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. t dekubitusgefährdet. etzt besonders achten?	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist ht ist: Die Haut ist	
MMUNIKATION/	 3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je Das Wichtigste ist, 	Bänder und Muskeln, weil of sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. It dekubitusgefährdet. Betzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig um	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist ht ist: Die Haut ist	
MUNIKATION/	 3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je Das Wichtigste ist, 	autabschürfung oder ein fla Bänder und Muskeln, weil o sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. t dekubitusgefährdet. etzt besonders achten?	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist ht ist: Die Haut ist	
MUNIKATION/	 3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je Das Wichtigste ist, 	Bänder und Muskeln, weil of sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. It dekubitusgefährdet. Betzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig um	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist ht ist: Die Haut ist	
MUNIKATION/	 3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je A Das Wichtigste ist, (regelmäßig umlag 	Bänder und Muskeln, weil of sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. It dekubitusgefährdet. Betzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig ungern) und diese Maßnahme	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist ht ist: Die Haut ist	
MUNIKATION/	 3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je A Das Wichtigste ist, (regelmäßig umlag (im Lagerungsprote 	Bänder und Muskeln, weil esehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. It dekubitusgefährdet. Etzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig umgern) und diese Maßnahme okoll dokumentieren).	nzulagern	
MUNIKATION/	3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je ▲ Das Wichtigste ist, (regelmäßig umlag (im Lagerungsprot Ich habe gesehen,	autabschürfung oder ein fla Bänder und Muskeln, weil e sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. t dekubitusgefährdet. etzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig um gern) und diese Maßnahme okoll dokumentieren). dass er am Kreuzbein eine	nzulagern	
MUNIKATION/	 3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je A Das Wichtigste ist, (regelmäßig umlag (im Lagerungsprote lich habe gesehen, die etwas gerötet i 	autabschürfung oder ein fla Bänder und Muskeln, weil e sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. t dekubitusgefährdet. etzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig um gern) und diese Maßnahme okoll dokumentieren). dass er am Kreuzbein eine st.	nzulagem Stelle hat,	
MUNIKATION/	3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je ▲ Das Wichtigste ist, (regelmäßig umlag (im Lagerungsprote Ich habe gesehen, die etwas gerötet i ▲ Dann ist es unbedi	Bänder und Muskeln, weil esehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. It dekubitusgefährdet. etzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig ungern) und diese Maßnahme okoll dokumentieren). dass er am Kreuzbein eine st. ingt notwendig, Herrn Hade	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist ht ist: Die Haut ist nzulagern Stelle hat,	
MUNIKATION/	3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je ▲ Das Wichtigste ist, (regelmäßig umlag (im Lagerungsprot Ich habe gesehen, die etwas gerötet i ▲ Dann ist es unbedi (Rücken frei lagern	Bänder und Muskeln, weil esehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. It dekubitusgefährdet. etzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig ungern) und diese Maßnahme okoll dokumentieren). dass er am Kreuzbein eine st. ingt notwendig, Herrn Hade	ches Geschwür: Die Haut ist die Wunde so tief ist: Die Haut ist ht ist: Die Haut ist Azulagem Stelle hat, eks(genau beobachten)	
MMUNIKATION/	3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je ▲ Das Wichtigste ist, (regelmäßig umlag (im Lagerungsprot) Ich habe gesehen, die etwas gerötet i ▲ Dann ist es unbedi (Rücken frei lagern und	autabschürfung oder ein fla Bänder und Muskeln, weil o sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. t dekubitusgefährdet. etzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig um gern) und diese Maßnahme okoll dokumentieren). dass er am Kreuzbein eine st. ingt notwendig, Herrn Hade n), die Stelle	ches Geschwür: Die Haut ist	
MMUNIKATION/	3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je Das Wichtigste ist, (regelmäßig umlag (im Lagerungsprot Ich habe gesehen, die etwas gerötet i Dann ist es unbed (Rücken frei lagern und Vergiss auch nicht	Bänder und Muskeln, weil esehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. It dekubitusgefährdet. etzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig ungern) und diese Maßnahme okoll dokumentieren). dass er am Kreuzbein eine st. ingt notwendig, Herrn Haden), die Stelle	ches Geschwür: Die Haut ist	
MMUNIKATION/	3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je Das Wichtigste ist, (regelmäßig umlag (im Lagerungsprot Ich habe gesehen, die etwas gerötet i Dann ist es unbedi (Rücken frei lagern und Vergiss auch nicht mit vielen Vitamin	autabschürfung oder ein fla Bänder und Muskeln, weil o sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. It dekubitusgefährdet. Etzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig un gern) und diese Maßnahme okoll dokumentieren). dass er am Kreuzbein eine st. ingt notwendig, Herrn Hade n), die Stelle	ches Geschwür: Die Haut ist	
MMUNIKATION/	3 eine Blase, eine Ha 4 Knochen, Sehnen, 5 (), dass die Haut 3 Ergänzen Sie die Sätz Herr Hadek ist akur Worauf muss ich je Das Wichtigste ist, (regelmäßig umlag (im Lagerungsprot Ich habe gesehen, die etwas gerötet i Dann ist es unbed (Rücken frei lagern und Vergiss auch nicht	autabschürfung oder ein fla Bänder und Muskeln, weil o sehr feucht und aufgeweich ze wie im Beispiel. t dekubitusgefährdet. etzt besonders achten? Herrn Hadek regelmäßig um gern) und diese Maßnahme okoll dokumentieren). dass er am Kreuzbein eine st. ingt notwendig, Herrn Hade n), die Stelle gelmäßig	ches Geschwür: Die Haut ist	

Körper

Ellenbogen der, - (auch: Ellbogen der, -)

Ferse die, -n

Fußknöchel der, -

Hinterkopf der, =e

Schulterblatt das, er

Trochanter major der (meist Sg.)

Unterschenkel der, -

Zeh der, -en / Zehe die, -n

Hautschichten

Band das, er

Hautschicht die, -en

Lederhaut die (Sg.) (Dermis die)

Oberhaut die (Sg.) (Epidermis die)

Sehne die, -n

Unterhaut die (Sg.) (Subcutis die)

Hautzustand

Hautabschürfung die, -en

(Haut-)Blase die, -n

Geschwür das, -e

Rötung die, -en

geschädigt

intakt

mazeriert (aufgeweicht)

zerstört

Dekubitusprophylaxe

Druckentlastung die (Sg.)

Fingertest der, -s

Lagerungsprotokoll das, -e

Seitenlage die (Sg.)

Vitamin das, -e

Wasser-in-Öl-Emulsion die, -en

(W/O-Emulsion die, -en)

umlagern, lagerte um, hat umgelagert

Weitere wichtige Wörter

rutschen, rutschte, ist gerutscht

Den Hautzustand beschreiben

Die Haut ist intakt/mazeriert/kann sich warm anfühlen/... • Die Rötung lässt sich (nicht) wegdrücken. • Alle/Die (oberen) Hautschichten/Oberhaut und Lederhaut/... sind intakt/geschädigt/zerstört/... • Man sieht eine Hautabschürfung/eine Hautblase/ein flaches Geschwür/... • Die Wunde ist so tief, dass Muskeln/Sehnen/... betroffen sind.

Dekubitusprophylaxe: Empfehlungen zur Lagerung geben

Sie sollten ... regelmäßig / alle zwei Stunden / ... umlagern. • Vergessen Sie nicht, die Lagerungen (sorgfältig) in einem Lagerungsprotokoll zu dokumentieren. • Achten Sie darauf, besonders gefährdete Körperstellen frei zu lagern. • Sorgen Sie dafür, dass ... nicht nach unten rutscht.

Dekubitusprophylaxe: Empfehlungen zur Körperpflege und zur Ernährung geben Ich empfehle Ihnen, für die Hautpflege eine Wasser-in-Öl-Emulsion zu verwenden. • Ich rate Ihnen, für die Körperpflege / zum Waschen kühles Wasser zu benutzen. • Denken Sie daran, ... Mahlzeiten mit vielen Vitaminen und viel Eiweiß anzubieten. • Es ist (außerdem) gut / wichtig / notwendig, dass ... mindestens eineinhalb bis zweieinhalb Liter Flüssigkeit am Tag zu sich nimmt / viel trinkt / ...

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf















Mullkompresse

Verbandschere

Wundauflage

Heftpflaster

Unterlage

Mundschutz

Sehen Sie das Bildlexikon zwei Minuten lang an. Schließen Sie dann Ihr Buch. Beschreiben Sie ein Hilfsmittel. Die anderen raten.

> Mein Hilfsmittel ist ein Instrument, mit dem man kleine Dinge greifen kann.

Ist dein Hilfsmittel die Pinzette?

Richtig!

2 a In welchem Abschnitt finden Sie die Antworten auf die Fragen 1 bis 3? Lesen Sie den Text und ergänzen Sie A, B oder C.

1	Warum	istes	heim	Verbandwe	chsel	wichtig	hygienisch	711	arbeiten?
T	vvaluiii	12162	Delliii	verballuwe	CHISCI	willing,	Hygicilisch	ZU	aineiteii.

- 2 Was müssen Sie bei der Reinigung von Wunden alles beachten?
- 3 Welche Materialien brauchen Sie, wenn Sie einen Verband wechseln?
- Abschnitt

ABLAUF BEIM HYGIENISCHEN VERBANDWECHSEL (VW)

Bevor Sie den Verbandwechsel durchführen, informieren Sie den Patienten über die geplante Maßnahme. Bieten Sie ihm bei Bedarf ein Schmerzmittel an. Desinfizieren Sie die Arbeitsfläche und legen Sie ggf. eine Unterlage auf die Arbeitsfläche. Führen Sie die hygienische Händedesinfektion durch und legen Sie die Materialien für den Verbandwechsel bereit (Mullkompressen, Wundauflagen, Verbandschere, Heftpflaster zum Fixieren, Nierenschale etc.).



Bringen Sie den Patienten in eine schmerzfreie Position. Legen Sie dann ggf. eine Kopfhaube, einen Mundschutz und eine Einmalschürze an. Desinfizieren Sie Ihre Hände und ziehen Sie Einmalhandschuhe an. Achten Sie beim Verbandwechsel unbedingt auf hygienisches Arbeiten, da sonst Keime in die Wunde kommen und es zu einer Wundinfektion oder Wundheilungsstörungen kommen kann! Entfernen Sie jetzt - ggf. mit steriler Pinzette - den alten Wundverband. Achten Sie dabei genau auf seinen Geruch und seine Farbe. Werfen Sie alle Einmalmaterialien in einen geeigneten Abwurfbehälter.

Ziehen Sie Ringer- oder Kochsalzlösung (NaCl-Lösung 0,9 %) in einer Blasenspritze auf und reinigen Sie die Wunde. Tiefe Wunden spülen Sie mit einer sterilen Knopfkanüle oder einem sterilen Spülkatheter. Denken Sie daran, aseptische Wunden von innen nach außen, septische Wunden von außen nach innen zu reinigen. Vergessen Sie nicht, nach jedem Wischen einen neuen, sterilen Tupfer zu verwenden. Während Sie die Wunde reinigen, sehen Sie sie sich genau an. Anschließend legen Sie den neuen Wundverband an und fixieren ihn. (...)



b Lesen Sie den Text noch einmal. Beantworten Sie die Fragen 1 bis 3 in 2a. Schreiben Sie dann zu jedem Abschnitt ein bis zwei weitere Fragen. Tauschen Sie Ihre Fragen mit den Fragen von Ihrer Partnerin / Ihrem Partner. Markieren Sie die Antworten im Text.

> Was bietet man einem Patienten vor dem Verbandwechsel an?





Nierenschale





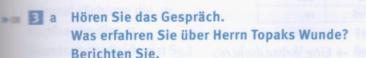
Spüllösung



Blasenspritze



Knopfkanüle



Die Wunde von Herrn Topak ...

b Was ist richtig? Hören Sie noch einmal und kreuzen Sie an.

	Bevor Jan	richtig		
1	den Verband wechselt, gibt er Herrn Topak etwas gegen seine Schmerzen.	Worden Un Mellungsen		
2	den alten Verband entfernt, bittet er Herrn Topak, sich nach links zu drehen.		A	
3	den neuen Verband anlegt, spült und desinfiziert er Herrn Topaks Wunde.	O men o		
4	die Wunde neu verbindet, misst er sie aus und fotografiert sie für die Akte.	woodstate.ite		

a Ordnen Sie die Redemittel zu.

Wie geht es Ihnen? Haben Sie noch Schmerzen an der Wunde? • Drehen Sie sich jetzt bitte auf die rechte / linke Seite. • Kann ich noch etwas für Sie tun? • Ich werde jetzt Ihren Verband wechseln. Möchten Sie ein Schmerzmittel? • Ihre Wunde sieht besser / (leider) schlechter aus als beim letzten Mal. • Gibt es noch etwas, was ich für Sie tun kann? • Ihre Wunde sieht unverändert aus. • Ich mache gleich den alten Verband ab. Möchten Sie etwas gegen die Schmerzen? • Legen Sie sich bitte auf den Bauch / Rücken. • Wie fühlen Sie sich? Haben Sie noch starke Wundschmerzen?

Die Patientin / Den Patienten / Die Bewohnerin / Den Bewohner	WAS DASHA LOSON UND MACKIEREN SIEL I BRI EINELAND WARDEN WARDEN SIEL I BRI EINELAND WARDEN SIEL I BRI
nach ihrem/seinem Befinden und Wundschmerzen fragen	Wie geht es Ihnen? Haben Sie noch Schmerzen an der Wunde?
über den Verbandwechsel informieren und ihr/ihm ein Schmerzmittel anbieten	The state of the s
bitten, die Position zu wechseln	Drehen Sie sich jetzt bitte auf die rechte/ linke Seite.
über das Aussehen von ihrer/ seiner Wunde informieren	TEMBERS TO THE PROPERTY OF THE
fragen, ob sie / er Hilfe braucht	Left Will the West Leading State of the William State of the West Left Left Left Left Left Left Left Lef

b Arbeiten Sie zu zweit und spielen Sie Gespräche wie in 3. Verwenden Sie die Redemittel in 4a. Tauschen Sie die Rollen und variieren Sie.

l← ¹ Ü 1 Bilden Sie Wörter und ordnen Sie sie zu.

lage	Pin	auf	Spül	te
zet	lö	ze	sche	Ver
Schür	band	sung	Wund	re

Was brauchen Sie, wenn Sie ... möchten?

- 1 einen Verband in zwei Teile schneiden → Eine Verbandschere.
- 2 Gegenstände wie zum Beispiel einen Tupfer greifen → Eine _____
- 3 eine Wunde spülen → Eine
- 4 eine Wunde verbinden → Eine
- 5 Ihren Kittel vor Keimen oder Wasser schützen → Eine

l← 1+2 Ü 2 a Ordnen Sie zu.

- 1 die Blasen A haube 2 die Knopf B kompresse 3 die Nieren C spritze
- 4 die Kopf D kanüle
- 5 die Mull E schale



b Ergänzen Sie die Wörter aus Ü2a.

- 1 Die Instrumente, die du für den Verbandwechsel brauchst, legst du am besten in eine
- 2 Womit ziehe ich die Ringerlösung auf? Mit einer _____.
- 3 Holst du für die Wundspülung bitte eine Kochsalzlösung und eine sterile _____?
- 4 Es ist hygienischer, wenn du einen Mundschutz und eine _____ trägst.
- 5 Gibst du mit bitte eine sterile ______?

I← 2 Ü 3 Was passt? Lesen und markieren Sie. (Bei einer Aufgabe sind zwei Lösungen richtig.)

- 1 Bevor/Da/Während/Weil der Verbandwechsel sehr schmerzhaft sein kann, sollten Sie der Patientin zuerst ein Analgetikum geben.
- 2 Bevor / Da / Während / Weil Sie die Wunde versorgen, darf das Patientenzimmer nicht gereinigt werden.
- 3 Bevor / Da / Während / Weil Sie Frau Mangs Verband wechseln, müssen Sie einen Mundschutz anlegen.

I← 3+4 Ü 4 Ordnen Sie zu.

bitte auf den Rücken drehen • wenn ich den Verband abmache • sieht unverändert aus • starke Wundschmerzen • was ich für Sie tun kann • etwas gegen die Schmerzen • werde jetzt Ihren Verband wechseln

1	Wie fühlen Sie sich heute, Herr	Tanic? Haben Sie noch so	
	wie gestern?	▲ Ja, leider.	

3 Könnten Sie sich jetzt _____?

▲ Natürlich, warten Sie ...

4 ■ Tut es weh, _____?

5 Ihre Wunde _____. Wirklich? Immer noch nicht besser?

Schutzkleidung

(Einmal-)Schürze die, -n Kopfhaube die, -n Mundschutz der (meist Sg.)

Hilfsmittel für den Verbandwechsel

Blasenspritze die, -n
Heftpflaster das, Knopfkanüle die, -n
Lösung die, -en
Kochsalzlösung die, -en
(auch: NaCl-Lösung die, -en)
Ringerlösung die, -en
Spüllösung die, -en
Mullkompresse die, -n
Nierenschale die, -n
Pinzette die, -n
Spülkatheter der, Unterlage die, -n
Wundauflage die, -n

Wundverband der, "e

steril

Tätigkeiten beim Verbandwechsel

abmachen, machte ab, hat abgemacht ausmessen, maß aus, hat ausgemessen fixieren, fixierte, hat fixiert spülen, spülte, hat gespült verbinden, verband, hat verbunden wischen, wischte, hat gewischt

Wunden

Wundheilungsstörung die, -en Wundinfektion die, -en Wundschmerz der, -en septisch (≠ aseptisch) unverändert

Weitere wichtige Wörter

Arbeitsfläche die, -n

Sich nach dem Befinden und Wundschmerzen erkundigen

Wie geht es Ihnen? Haben Sie noch Schmerzen an der Wunde? • Wie fühlen Sie sich? Haben Sie noch starke Wundschmerzen?

Vor dem Verbandwechsel: Schmerzmittel anbieten Ich werde jetzt Ihren Verband wechseln. Möchten Sie ein Schmerzmittel? • Ich mache gleich den alten Verband ab. Möchten Sie etwas gegen die Schmerzen? • Möchten Sie ein Schmerzmittel, bevor ich den Verband abmache / entferne / wechsle / ...? • Möchten Sie vor dem Verbandwechsel etwas gegen die Schmerzen?

Patienten / Bewohner bitten, die Position zu wechseln Drehen Sie sich jetzt bitte auf Ihre rechte / linke Seite. • Legen Sie sich bitte auf den Bauch / Rücken / die rechte / linke Seite. Über weitere Maßnahmen und die Wunde informieren Wenn ich den Verband wechsle, kann ich mir Ihre Wunde ansehen und sie versorgen. • Ich spüle / reinige / verbinde Ihre Wunde / messe Ihre Wunde aus. • Wenn Sie einverstanden sind, mache ich noch ein Foto von Ihrer Wunde. / fotografiere ich Ihre Wunde. • Ihre Wunde sieht unverändert / besser / (leider) schlechter aus als beim letzten Mal.

Nach dem Verbandwechsel: Hilfe anbieten Kann ich noch etwas für Sie tun? • Gibt es noch etwas, was ich für Sie tun kann?

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf



Welche Frage passt / Welche Fragen passen zu welchem Abschnitt?
Lesen Sie den Wunddokumentationsbogen und ordnen Sie zu.
Hilfe finden Sie im Bildlexikon.

Wie viel Wundsekret gibt es? Wie sieht es aus? Hat es einen Geruch?

Wie groß ist die Wunde?

Wo is	eine Wundinfektion vor? It die Wunde? Um was für eine Wunde handelt es sich? Iieht die Haut um die Wunde herum aus?
	WUNDDOKUMENTATIONSBOGEN
D D ei	/undort / Wundart ie Wunde befindet sich ie Wunde ist ine Platzwunde Schürfwunde Schnittwunde Bisswunde Stichwunde Verbrennung (Grad) in diabetisches Fußsyndrom Ulcus cruris (Grad) Dekubitus (Grad). /undgröße ie Wunde ist cm lang, cm breit und cm tief.
3 W G Fi	Vundgrund iranulationsgewebe Fettgewebe ibrinbelag Muskeln / Faszien / Sehnen pithelgewebe Knochen
0	Wundrand / Wundumgebung Der Wundrand ist intakt. mazeriert. nekrotisch. zerklüftet. Sonstiges: Die Wundumgebung ist intakt. mazeriert. ödematös. trocken. Schuppig. Sonstiges:
	intzündungszeichen Die Wunde ist Ogerötet. Ogeschwollen. Oüberwärmt. Oschmerzhaft (NRS*). Oschmerzhaft (NRS*).
E	Exsudat Es gibt

3 Aus welchem Gewebe / Aus welchen Körperstrukturen besteht der Wundgrund?

Das diabetische Fußsyndrom (DFS) wird auch diabetischer Fuß genannt. Ein Ulcus cruris ist ein Geschwür am Unterschenkel. Man sagt dazu auch offenes Bein. Entzündungszeichen werden oft mit den lateinischen Fachwörtern beschrieben: Rubor (Rötung), Calor (Wärme), Tumor (Schwellung), Dolor (Schmerz) und Functio laesa (Funktionseinschränkung). Auch der Geruch (Odor) und bestimmte Laborwerte können auf eine Entzündung hinweisen.

^{*} NRS: Abkürzung für Numerische Rangskala, eine Skala, mit der Patienten angeben können, wie stark ihre Schmerzen sind. Im Gespräch wird nicht von Numerischer Rangskala gesprochen, sondern von Rating-Skala.

















Wundumgebung

schuppig/
• (Haut-)Schuppe

ödematös/

Ödem

blutig/ Bl

eitrig/ Eiter

gerötet/ Rötung

- Hören Sie den Bericht mehrmals und machen Sie Notizen.
 Ergänzen Sie die Wunddokumentation in 1 mit Ihren Notizen.
 Hören Sie dann noch einmal zur Kontrolle.
 - a Arbeiten Sie zu zweit. Sehen Sie die Wunden auf den Fotos an. Wählen Sie eine Wunde und machen Sie Notizen zu "Ihrer" Wunde.









Wundort:

Wundart:

Wundgröße:

Wundgrund:

Wundrand:

Wundumgebung:

Entzündungszeichen:

Exsudat (Menge, Aussehen, Geruch):

Schreiben Sie acht bis zehn Sätze über die Wunde.
 Präsentieren Sie "Ihre" Wunde im Kurs.
 Die anderen raten, über welche Wunde aus 3a Sie geschrieben haben.

Die Wunde ist/befindet sich ...

Die Wunde ist (vermutlich) ein / eine ... • Bei der Wunde handelt es sich (vermutlich) um einen / ein / eine ...

Die Wunde ist ... Zentimeter lang, ... Zentimeter breit und ... Zentimeter tief.

 $Der \ Wundgrund \ besteht \ aus \ Granulations gewebe/... \ \bullet$

Die Wunde hat einen Fibrinbelag / ist mit Fibrin belegt.

Der Wundrand ist ...

Die Wundumgebung ist ...

Es gibt keine Entzündungszeichen. • Es liegen folgende Entzündungszeichen vor: Die Wunde ist ... • Die Wunde schmerzt.

Zum Exsudat: Es gibt ... Exsudat. • Das Exsudat sieht ... aus. • Es riecht ...

VORTSCHATZ Ü 1	a	Ergänzen Sie die Wund	lart.				
	1	Ein Hund hat meine Na	chbari	n ins Bein gebissen.	. Sie l	hat eine wunde.	
	2	Herr Schulz hat sich ar	einem	kaputten Glas gesc	hnitt	en. Er hat eine w	vunde
	3	Ein Mann hat seine Fra	u mit e	einem Messer verletz	zt. Sie	e kam mit einer wund	e
		in die Klinik.					
	4	Ein Freund von uns ha	sich b	eim Grillen eine	9771	zugezogen	
		und musste in die Not	aufnah	me.		m) der Wundgrund?	
	5	Das				, an dem die zuckerkranke Patien	itin
		leidet, heilt sehr langs	am.			den Fotos an: Wählen Standing	
	6	Mein Vater hat Durchb	lutung	sstörungen in den B	einer	n. Er muss aufpassen,	
		dass er keinen	- Nimelin	bekom	mt.		
	b	Wie heißt das Adjekti	v dazu	? Ergänzen Sie.			
	1	das Blut:			4	die Nekrose:	
		der Eiter:			5	das Ödem:	
	3	die Überwärmung:			6	der Schmerz:	
K← 1 Ü 2	a	Ordnen Sie zu.					
		das Epithel	А	rand	-		
		das Entzündungs	В	belag		一 医普腊斯桐	
	3	der Fibrin	C	gewebe	8	医美瓦斯特:	
	4	das Granulations	D	umgebung		1711131	
	5	der Wund	E	zeichen			
	6	die Wund	F	gewebe		1000 PROPERTY AND ADDRESS OF THE PERSON OF	
	b	Ergänzen Sie die Wör	ter aus	ü2a.			
	1	Rötung, Wärme, Schw	ellung	und Schmerz sind		ising department of the second	
	2	Der Ort zwischen Wur	de uno	d Wundumgebung w	ird	genannt.	
		Das		hat ir	n der	Regel eine dunkelrote Farbe.	
	4	Wunden mit				er als Wunden ohne Belag.	
	5	Die Hautregion, die s	ch in d	er Nähe von einer W	/unde	e befindet, wird	
		genannt.		hildet sich zuerst	am W	undrand und zeigt, dass die Wund	de he
	6	Das		Dituet sicil zueist	CHILL AA	undiding und zeige, dass are train.	

KOMMUNIKATION Ü 3 Schreiben Sie ganze Sätze.

sich befinden • bestehen aus • sich handeln um • lang/breit/tief sein • riechen • schmerzen • vorliegen

Wundart: Dekubitus Grad III

Wundort: Ferse rechts

Wundgröße: 3 x 2,3 x 0,3 cm

Wundgrund: Granulationsgewebe mit Fibrinbelägen

Wundrand: intakt

Wundumgebung: schuppig

Entzündungszeichen: Schmerzen

Exsudat: Menge: wenig, Aussehen: serös, Geruch: -

Bei der Wunde handelt es sich um ...

Wunden

Bisswunde die, -n

diabetische Fußsyndrom das (meist Sg.) (DFS)

Schnittwunde die, -n

Stichwunde die, -n

Ulcus cruris der, Ulcera cruris

(auch: offene Bein das, -e)

Verbrennung die, -en

Wundart die, -en

Wundgröße die (meist Sg.)

Wundort der. -e

Gewebe / Körperstrukturen

Epithelgewebe das (Sg.)

Faszie die, -n

Fettgewebe das (Sg.)

Granulationsgewebe das (Sg.)

Nekrose die, -n

Wundgrund der (Sg.)

Hautzustand bei Wunden

Wundrand der, "er

Wundumgebung die (meist Sg.)

nekrotisch

ödematös

schuppig

zerklüftet

Entzündete Wunden

Entzündungszeichen das, -

Wundsekret das (meist Sg.) (Exsudat das)

blutig

eitrig

übel (riechen)

überwärmt

Weitere wichtige Wörter

Körperstruktur die, -en

Menge die, -n

Über Wundort, Wundart und Wundgröße informieren Die Wunde ist/befindet sich ... • Bei der Wunde handelt es sich um einen Dekubitus Grad ... / eine Verbrennung Grad ... / ein ... • Die Wunde ist ... Zentimeter lang, ... Zentimeter breit und ... Zentimeter tief.

Wundgrund, Wundrand und Wundumgebung beschreiben

Der Wundgrund besteht aus Granulationsgewebe. / ... • Der Wundgrund ist mit Fibrin belegt. • Der Wundrand ist nekrotisch / zerklüftet /... • Die Wundumgebung ist ödematös / schuppig / ...

Angaben über Entzündungszeichen und Exsudat machen

Es gibt keine Entzündungszeichen. • Es liegen folgende Entzündungszeichen vor: Die Wunde ist überwärmt /... • Die Wunde schmerzt. • Es gibt mäßig viel /... Wundsekret / Exsudat. • Das Wundsekret / Exsudat sieht eitrig /... aus. • Es riecht süßlich / übel / ...

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

"Die meisten Wunden lassen sich heilen"

1 a Was meinen Sie: Worum geht es in dem Interview wohl? Lesen Sie die Überschrift und den Text bis Zeile 6. Sprechen Sie im Kurs. Ich denke, dass es in dem Interview um ... geht.

Ein Gespräch mit dem Wundexperten Jens Brand

In Deutschland leiden ungefähr zwei Millionen Menschen an chronischen Wunden. Kliniken, Pflegeheime und ambulante Pflegedienste beschäftigen deshalb häufig Expertinnen und Experten, die sich auf die Versorgung von Wunden spezialisiert haben. Einer von ihnen ist Jens Brand.

5 Herr Brand, Sie sind zertifizierter Wundexperte und arbeiten in einer Klinik. Wann werden Sie gerufen?

Ich werde gerufen, wenn ein Patient mit einer Wunde aufgenommen wird. Meine Aufgabe ist es dann, mir die Wunde genau anzusehen und sie zu fotografieren.

Anschließend empfehle ich den Kolleginnen und Kollegen ein Mittel zur Wundreinigung und eine geeignete Wundauflage. Bei sehr kritischen Wunden informiere ich natürlich sofort den zuständigen Facharzt. Außerdem nehme ich regelmäßig an interdisziplinären Wundsprechstunden teil, bei denen die Ärzte und ich gemeinsam die Therapie besprechen. Unser Ziel ist immer, Wunden so zu behandeln, dass sie möglichst schnell heilen.

Lassen sich alle Wunden heilen?

Die meisten. Chronische Wunden wie beispielsweise ein diabetischer Fuß, eine venöse Erkrankung, eine arterielle Durchblutungsstörung oder ein Druckgeschwür haben eine Ursache. Wenn die Ursache richtig diagnostiziert und behandelt wird, heilt in der Regel auch die Wunde.

Welche Rolle spielt die persönliche Beziehung zum Patienten bei der Wundheilung?

Eine sehr große. Da die Liegezeiten in den Kliniken immer kürzer werden, beraten wir die Patienten, wie die Wunde nach ihrer Entlassung am besten weiterversorgt wird. Nur Patienten, die uns vertrauen und verstehen, warum bestimmte Maßnahmen notwendig sind, halten sich an unsere Empfehlungen.

Wunden sehen häufig hässlich aus und riechen. Deshalb sind wir überrascht, dass vielen Wundexperten ihre Arbeit so großen Spaß macht. Ist das bei Ihnen auch so?

- Die richtige Versorgung von Wunden lindert Schmerzen und das erhöht die Lebensqualität der Patienten. Wenn sich eine chronische Wunde schließt, ist das natürlich ein schönes Erlebnis. Ich vermute, dass viele Wundexperten deshalb ihre Arbeit mögen. Ich persönlich finde es schön, dass man als zertifizierter Wundexperte eng mit Ärzten, Pflegediensten, Patienten und Angehörigen zusammenarbeitet. Außerdem gibt es inzwischen sehr gute Wundtherapeutika also Produkte, mit denen wir alle möglichen Wunden gut und erfolgreich behandeln können.
- 30 Danke für das Gespräch, Herr Brand!
- Was machen Wundexperten wie Jens Brand?
 Lesen Sie das Interview und markieren
 Sie passende Stellen im Text wie im Beispiel.
 Besprechen Sie Ihr Ergebnis im Kurs.

Wundexperten wie Jens Brand sehen sich die Wunden von Patienten ...

- Miniprojekt: Sie möchten zertifizierte Wundexpertin / zertifizierter Wundexperte werden. Arbeiten Sie zu dritt und suchen Sie im Internet unter dem Stichwort "Wundexperte" einen Kurs. Notieren Sie Antworten auf die Fragen und berichten Sie.
 - 1 Wie lange dauert der Kurs und wie viel kostet er?
 - 2 Welche Berufsgruppen können den Kurs machen?
 - 3 Um welche Themen geht es in dem Kurs?
 - 4 Was müssen Sie machen, wenn Sie am Ende ein Zertifikat bekommen möchten?

Modul









1 a Sehen Sie die Fotos an. Wer spricht mit wem? Worüber sprechen die Personen wohl?

Auf Bild 1 ...

b Was meinen Sie? Welchen Personen geht es gerade nicht so gut? Woran erkennen Sie das?

Ich denke, dass es ...

LERNZIELE

Hören / Sprechen:

- Ein Beschwerde-Gespräch hören und führen (L10)
- Gespräche anbieten und vermitteln (L11)
- Angehörigen Beileid aussprechen (L11)
- · Seine Meinung äußern (L12)

Lesen:

- Fachtext: Die Versorgung von Verstorbenen (L11)
- Tagesordnung und Ergebnisprotokoll (L12)
- Das Mitarbeitergespräch (Ausstieg)

Schreiben:

- Ein Beschwerde-Formular ausfüllen (L10)
- Fin Ergebnisprotokoll ergänzen (L12)











sich beschweren /
Beschwerde

•/• Betreuer/in

•/• Ehrenamtliche/ehrenamtlich

Therapi

Küche

Sehen Sie das Foto an.
Was meinen Sie: Ist der Mann zufrieden?
Warum (nicht)? Sprechen Sie im Kurs.

Der Mann sieht unzufrieden aus. Ich glaube, ...

- 2 a Welche Frage passt zu welchem Punkt im Beschwerde-Formular? Lesen Sie und ordnen Sie zu. Hilfe finden Sie im Bildlexikon.
 - Wer hat sich beschwert?
 - Warum hat sich der Beschwerdeführer beschwert?
 - O Welchen Bereich / Wen betrifft die Beschwerde?
 - O Wer hat die Beschwerde angenommen?
 - Was haben Beschwerdeempfänger und -führer vereinbart?
 - O Wie hat sich der Beschwerdeführer beschwert?



SENIORENHEIM ROSE



BESCHWERDE-FORMULAR

T peseumeracempianger, in	1	Beschwerdeempfänger/	in
---------------------------	---	----------------------	----

Name: Rosa Bauer

Funktion: Wohnbereichsleiterin

Datum: 2.10.20.. Uhrzeit: 14 Uhr 45

2 Beschwerdeführer/in

Name: Torg Gentner

Anschrift/Telefon: Hafenstr. 7, 26195 Bremen, 0421/749012

- O Bewohner & Angehöriger O Betreuer O Ehrenamtlicher Mitarbeiter
- O Beschwert sich zum ersten Mal. W Hat sich schon mehrmals beschwert.

3 Beschwerdeweg

O Persönlich O Telefonisch O Schriftlich (per Brief oder E-Mail) O Sonstiges:

4 Betroffener Bereich

- O Pflege O Therapie O Küche O Wäscherei O Reinigung O Haustechnik O Buchhaltung
- Geschäftsführung Ehrenamtliche Sonstiges: _

5 Beschwerdegrund

Herr Gentner ...

Was wünscht der/die Beschwerdeführer/in?

Er wünscht, dass ...

- 6 Rückmeldung/Beschwerdelösung
- b Was wissen Sie über die Beschwerdeempfängerin und den Beschwerdeführer? Sprechen Sie im Kurs.

Die Beschwerdeempfängerin heißt ... Sie ist ...





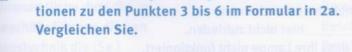






- Buchhaltung
- Geschäftsführung







- b Was sagt Frau Bauer? Lesen Sie die Sätze 1 bis 8. Hören Sie dann noch einmal und kreuzen Sie an.
 - 1 Tut mir leid, aber ich habe jetzt gerade gar keine Zeit.
 - 2 Gehen wir in mein Büro. Da können wir in Ruhe über die Sache sprechen.
 - 3 Ich werde mich um Ihr Anliegen kümmern und komme wieder auf Sie zu.
 - 4 Dafür bin ich eigentlich nicht zuständig.
 - 5 Ich kann Ihren Ärger gut verstehen.
 - 6 Da müssen Sie schon mit der Küche sprechen.
 - 7 Was genau hat Sie daran gestört?
 - 8 Sie wünschen also, dass ...?

schbei de sind	ı	
balasi kan ang		edite (
		The second second

Ordnen Sie die in 3b ausgewählten Sätze zu.

Den/Die Beschwerdeführer/in zum Gespräch einladen

Lassen Sie uns darüber in unserem Dienstzimmer sprechen. Kommen Sie bitte mit. . Gehen wir in mein Büro. Da können wir in Ruhe über die Sache sprechen.

Verständnis zeigen

Ich verstehe, dass Sie ärgerlich sind. • Ich kann verstehen, dass Sie das ärgert. •

Fragen stellen

Wie / Wo / Wann haben Sie das bemerkt? • Was ist passiert? •

Die Beschwerde mit anderen Worten wiederholen

Es ist Ihnen also wichtig, dass ...? • Mit anderen Worten: Sie möchten, dass ...? •

Das Gespräch beenden

Danke für Ihren Hinweis. • Ich bespreche Ihre Sache / Ihren Wunsch mit ... und melde mich in ... Tagen wieder bei Ihnen. .

Gesprächspartner/in verstehen und herausfinden, was er/sie sich wünscht.

Aktives Zuhören bedeutet deshalb, Gefühle anzusprechen (Ich kann Ihren Ärger verstehen.),

Fragen zu stellen (Was genau stört Sie daran?) und mit anderen Worten zu wiederholen (= zu para-

Welche Personen beschweren sich besonders oft bei Ihnen? Worüber? Sprechen Sie im Kurs.

Bei uns beschweren sich vor allem ...

Meistens beschweren sie sich darüber, dass wir ...

- b Arbeiten Sie zu zweit. Wählen Sie eine "typische Beschwerde" aus 5a und schreiben Sie ein Gespräch wie in 3. Verwenden Sie die Redemittel in 4. Spielen Sie Ihr Gespräch zweimal. Tauschen Sie die Rollen.
 - Ich bin sehr ärgerlich: ...
- ▲ Guten Tag, Frau/Herr ... Kommen Sie doch bitte in ...

WORTSCHATZ Ü 1	Ergänzen Sie die Wörter aus dem Bildlexik	on.	
and the second second	1 Wenn Sie sich für unser Seniorenheim in		
	vereinbaren Sie am besten einen Termin		
	2 In unser Heim kommen täglich	, die mit den Bewohnern	basteln.
	3 Die Waschbecken waren schon mehrmal		
	Deshalb sind wir mit der		
	4 Ich sage der, dass Ihr		
	5 Gehen Sie mit der Rechnung bitte in die	Trans Davers Leann Stante Saltre	
	Dort wird man sich darum kümmern.		
	6 Ihre Wäsche ist nicht ganz sauber geword Dann spreche ich mit den Kollegen in de		
	The state of the s		
VORTSCHATZ Ü 2	Bilden Sie Wörter und ordnen Sie sie zu.		
	An • An • gen • kom • lich • lie • men • per	• schrift • sön • zu	
	1 sich bei der Person wieder melden = noch	h einmal auf die Person	man man di
	2 über die Sache sprechen = ein	besprechen	
	3 selbst mit dem Wohnbereichsleiter sprec	chen = mit ihr	m sprechen
	4 die Adresse notieren = die	notieren	
	washing a second state of the second		
MMUNIKATION Ü 3	a Ordnen Sie zu.		
	1 Dann bedanke ich mich	A auf Sie zu	
	2 Wann haben Sie bemerkt,	B Sie ärgerlich sind	
	3 Ich komme morgen noch einmal		
	4 Ich kann verstehen, dass	D über Ihr Anliegen sprechen	
	5 24 1101111011 1111	E farincii inivers	
	6 Sie wünschen	F dass	
	b Ergänzen Sie die Redemittel aus Ü3a.		
	Hören Sie: Meine Frau bekommt hier		15
	nichts zu trinken!		
	▲ Guten Tag, Herr Brehme. Kommen Sie		AMA
	doch bitte in mein Büro.	EAVES TO SE	No let
	Catalanda I amounta I amounta	AND COMMENTS	-54
	Bitte setzen Sie sich.		-
	Danke. Wissen Sie, meine Frau hat imme		
	einen trockenen Mund. Aber niemand hi	lei lei	
	gibt ihr etwas zu trinken!	Heri	Brehme.
	A	Ihre Frau einen trockenen M	
	Gestern, als ich sie besucht habe.		
	A	wir Ihrer Frau öfter Getränke anb	ieten?
	Ja, richtig. Sie kann ja nicht mehr selbst	ständig trinken. Das wissen Sie doch	!
	A Herr Brehme, ich werde Ihren Wunsch h		gran office
		, einverstanden?	
	Ja, gut. Einverstanden.		
	▲ Gut,	, He	err Brehme!

In einer Pflegeeinrichtung

Buchhaltung die, -en

Ehrenamtliche der / die, -n

Geschäftsführung die, -en

Haustechnik die (Sg.)

Reinigung die (Sg.)

Wäscherei die, -en

Wohnbereichsleiter der, -

Wohnbereichsleiterin die, -nen

Eine Beschwerde annehmen

Anliegen das, -

Sache die (hier: Sg.)

Verständnis das (Sg.)

annehmen, nahm an, hat angenommen

sich beschweren über + Akk., beschwerte sich,

hat sich beschwert

sich melden, meldete sich, hat sich gemeldet

vereinbaren, vereinbarte, hat vereinbart

zukommen auf + Akk., kam zu, ist zugekommen

per E-Mail / Brief

persönlich

schriftlich

telefonisch

Eine Beschwerde dokumentieren

Anschrift die, -en

Bereich der, -e

Beschwerde die, -n

Beschwerdeempfänger der, -

Beschwerdeempfängerin die, -nen

Beschwerdeführer der, -

Beschwerdeführerin die, -nen

Beschwerdegrund der, =e

Beschwerdelösung die, -en

Beschwerdeweg der, -e

Funktion die, -en

Rückmeldung die, -en

Weitere wichtige Wörter

Betreuer der, -

Betreuerin die, -nen

Seniorenheim das, -e

Verständnis zeigen

Ich verstehe, dass Sie ärgerlich / wütend / ... sind. • Ich kann verstehen, dass Sie das ärgert. / wütend macht. / ... • Ich kann Ihren Ärger / Ihre Sorgen / ... gut verstehen.

Den Wunsch / Das Anliegen des Gesprächspartners (mit anderen Worten) wiederholen

Es ist Ihnen also wichtig, dass ...? • Sie wünschen also, dass ...? • Mit anderen Worten: Sie möchten, dass ...?

Fragen stellen

Wie / Wann / Wo ist das passiert? • Was genau ist passiert? • Wie / Wann / Wo haben Sie das (zum ersten Mal / zuerst) bemerkt? • Was haben Sie bemerkt? • Was genau hat Sie daran gestört?

Das Gespräch beenden

Ich kümmere mich um die Sache / bespreche Ihren Wunsch mit ... • Ich komme morgen / in ... Tagen / ... wieder auf Sie zu. • Ich werde mich um Ihr Anliegen kümmern und mich nächste Woche / ... wieder melden. • Dann bedanke ich mich für Ihren Hinweis. Auf Wiedersehen, Frau / Herr ...

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf



▶ 11-12
 b Waren Ihre Vermutungen in 1a richtig?
 Hören Sie die Gespräche und vergleichen Sie.

11-12	C	Was wird im ersten, was wird im zweiten Gespräch gesagt?		
		Hören Sie noch einmal und kreuzen Sie an. Gesprä	ch 1	Gespräch 2
		1 Soll ich Ihnen vielleicht ein Glas Wasser bringen? Oder kann ich sonst etwas für Sie tun? 2 Wir haben hier im Haus eine Psychoonkologin. Soll ich sie anrufen?	0	0
		Dann können Sie mit ihr besprechen, wie es für Sie weitergeht.	0	0
		3 Ich sehe, dass Sie sehr traurig sind. Soll ich mich einen Moment zu Ihnen setzen?	0	0
		4 Wenn Sie möchten, begleite ich Sie ins Zimmer von Ihrem Vater.		
		Dort können Sie sich in Ruhe von ihm verabschieden.	0	
		5 Ich habe gehört, dass Ihr Vater gestorben ist und wollte Ihnen mein Beileid aussprechen	. 0	
		6 Das tut mir sehr leid für Sie. Möchten Sie mit mir über Ihre Krankheit sprechen?	0	0
		7 Wenn Sie möchten, kann ich dem Stationsarzt Bescheid geben,		
		dass Sie noch einmal mit ihm sprechen wollen.	0	0

Arbeiten Sie zu zweit. Wählen Sie eine Situation und schreiben Sie ein Gespräch wie in 1b. Verwenden Sie die Redemittel in 1c. Spielen Sie das Gespräch zweimal. Tauschen Sie die Rollen.

Situation 1

Sie treffen einen Patienten, der gerade erfahren hat, dass er schwer krank ist. Bieten Sie ihm an, sich zu ihm zu setzen. Sagen Sie, dass Ihnen das leidtut, und fragen Sie ihn, ob er mit Ihnen über seine Krankheit sprechen möchte. Fragen Sie ihn auch, ob Sie den Seelsorger anrufen sollen. Verabschieden Sie sich von dem Patienten. Sagen Sie, dass Sie zu ihm zurückkommen werden.

Situation 2

Eine Bewohnerin, die Sie gepflegt haben, ist gestorben. Sie treffen ihre Tochter. Sprechen Sie ihr Ihr Beileid aus. Bieten Sie ihr ein Gespräch mit dem Arzt an, der die Bewohnerin zuletzt betreut hat. Fragen Sie die Tochter auch, was Sie noch für sie tun können. Sagen Sie ihr, dass Sie sie nach dem Gespräch mit dem Arzt zu ihrer Mutter begleiten werden.

Sehen Sie zwei Minuten lang ins Bildlexikon.
Schließen Sie dann Ihr Buch. An welche Wörter aus dem
Bildlexikon erinnern Sie sich noch? Sammeln Sie.

Kerze, ...







Pathologie



zudecken

O Totenstarre ○ Totenstecken (
Nähere Beschreibung:

4. Todesursache / Klinischer Befund
Bitte nur eine Todesursache pro Feid
1. Unwermeidbar zum Tod führende i
a) Unmitteibare Todesursache
Vorangegangene [Irsarhan: Virnah



versterben



 Zehenzettel / Fußzettel

a Welche Überschrift passt? Überfliegen Sie den Text und kreuzen Sie an.

- 1 O Wie Sie Angehörigen von Verstorbenen helfen können
- 2 Maßnahmen nach dem Tod von Patienten / Bewohnern
- 3 O Wie Pflegepersonal von Verstorbenen Abschied nimmt

Wenn ein Patient / Bewohner verstirbt, informieren Sie sofort den Arzt, da nur er den Tod sicher feststellen und den Totenschein ausfüllen darf. Erst nachdem der Arzt den Tod festgestellt hat, werden die Angehörigen informiert.

- Wenn der Arzt keine Obduktion angeordnet hat, können Sie den Verstorbenen umlagern und
 Lagerungshilfen, medizinische Geräte und persönliche Hilfsmittel entfernen. Falls der Verstorbene eine Zahnprothese trägt, reinigen Sie diese und setzen Sie sie wieder ein. Fixieren Sie sein
 Kinn mit einer Handtuchrolle so, dass der Mund geschlossen ist. Entfernen Sie den Ehering und
 anderen Schmuck und ziehen Sie dem Verstorbenen ein sauberes Krankenhaushemd an. Decken
 Sie den Verstorbenen mit einem frischen Leintuch bis zum Kinn zu.
- Bereiten Sie das Sterbezimmer so vor, wie es sich der Verstorbene und seine Angehörigen gewünscht haben. Wenn der Tote ein gläubiger Christ war, stellen Sie eine Vase mit Blumen, eine Kerze, einen Engel oder ein Kreuz auf den Nachttisch. Bieten Sie den Angehörigen an, mit Ihnen oder einem Seelsorger zu sprechen oder den Verstorbenen zusammen mit Ihnen zu waschen und anzukleiden. Wenn der Verstorbene andersgläubig war, bereiten Sie den Raum so vor, wie es für seine Religion üblich ist.

Nachdem sich die Angehörigen von dem Verstorbenen verabschiedet haben, hängen Sie einen Zehenzettel an den Fuß des Verstorbenen. Lassen Sie den Verstorbenen dann in die Pathologie bringen. Die weitere Versorgung übernimmt der Bestatter.

b Lesen Sie den Text noch einmal genau. Markieren Sie die Antworten auf die Fragen 1 bis 3 und sprechen Sie im Kurs.

Was tut das Pflegepersonal, ...

- 1 wenn der Arzt den Toten nicht obduzieren lässt?
- 2 bevor die Angehörigen zu dem Verstorbenen gehen?
- 3 nachdem sich die Angehörigen verabschiedet haben?

Sie lagern den Verstorbenen um und entfernen alle Lagerungshilfen.

Obwohl die meisten Menschen hierzulande zu Hause sterben möchten stirbt dort nur knapp ein Drittel. Über 40 Prozent versterben in einem Krankenhaus, etwa 20 Prozent in einem Pflegeheim und ein bis zwei Prozent auf einer Palliativstation oder in einem Hospiz.*

* Quelle: Gian Domenico Borasio, Über das Sterben

Welche Rituale und Aufgaben gibt es in Ihrer Einrichtung, wenn jemand stirbt? Erzählen Sie.

Wenn bei uns jemand stirbt, zünden wir eine Kerze an. Die Kerze stellen wir auf einen Nachttisch vor das Zimmer, in dem der Verstorbene liegt.

I← 1+2 Ü 1	Ergänzen Sie in
KATION	anrufen • begle
	leidtun • sager
	1 Ich sehe, da

rgänzen Sie in der passenden Form.

anrufen	• beglei	ten •	Beileid	aussprechen	 Bescheid 	geben •	besprechen •
leidtun	• sagen	• sich	setzen	sprechen			

1	Ich sehe, dass Sie sich große Sorgen machen.
	Soll ich einen Moment zu Ihnen ?
2	Es mir sehr für Sie, dass der Krebs zurückgekommen
	ist. Möchten Sie mit mir darüber sprechen, was der Arzt
	Ihnen gesagt hat?
3	Wir haben im Haus einen Psychoonkologen. Soll ich ihn
	? Dann können Sie mit ihm,
	wie es für Sie weitergeht.
4	Ich habe erfahren, dass Ihre Frau gestorben ist und möchte Ihnen

mein ______.

5 Wenn Sie wollen, kann ich der Ärztin ______, dass Sie mit ihr _______, dass Sie mit ihr _______.

6 Danach komme ich zu Ihnen zurück und ______ Sie in das Zimmer von Ihrem Vater.

l← 3+4 Ü 2 Bilden Sie Nomen und ordnen Sie sie zu.

b	schAied • erstaBett • ktionduOb •	schteneinTo • storne	enVerbe
1	Nur Ärzte dürfen einen	ausfüllen.	
2	Die Angehörigen sollten genug Ze	eit bekommen,	zu nehmen.
3	Ab jetzt wird ein di	e Versorgung des Ver	rstorbenen übernehmen.
4	Leider ist es verboten, im Zimmer	r von	Kerzen anzuzünden.
5	Kannst du mir sagen, wann Ärzte	eine	_anordnen?

$I \leftarrow 4$ $\ddot{\mathbf{U}}$ $\mathbf{3}$ a Schreiben Sie Sätze mit bevor.

b Schreiben Sie Sätze mit Nachdem.

Nachdem der Arzt den Tod sicher festgestellt hat (der Arzt – den Tod – sicher feststellen), entfernen Sie die medizinischen Geräte und Lagerungshilfen.
 (Sie – die Zahn-

prothese – einsetzen), fixieren Sie das Kinn mit einer Handtuchrolle.

(Sie – die Zahnprothese – einsetzen), fixieren Sie das Kinn mit einer Handtuchrolle.

(Sie – dem Verstorbenen – ein frisches Krankenhaushemd –

anziehen), decken Sie ihn mit einem Leintuch zu.

(Sie – die Angehörigen –

begrüßen), bieten Sie ihnen ein Gespräch mit dem Seelsorger an.

Sterben

Obduktion die, -en
Pathologie die (Sg.)
Tod der (Sg.)
Totenschein der, -e
 (auch: Todesbescheinigung die, -en)
Verstorbene der / die, -n
(den Tod) feststellen, stellte fest, hat festgestellt
obduzieren, obduzierte, hat obduziert
versterben, verstarb, ist verstorben

Verstorbene versorgen

Bestatter der, —
Bestatterin die, -nen
Handtuchrolle die, -n
Kinn das (Sg.)
Krankenhaushemd das, -en
Leintuch das, "er
Zehenzettel der, — (auch: Fußzettel der, —)
ausfüllen, füllte aus, hat ausgefüllt
(die Zahnprothese) einsetzen,
setzte ein, hat eingesetzt
(das Kinn) fixieren, fixierte, hat fixiert
übernehmen, übernahm, hat übernommen
zudecken, deckte zu, hat zugedeckt

Abschied und Abschiedsrituale

Abschied der (Sg.)
Beileid das (Sg.)
Engel der, –
Kerze die, -n
Kreuz das, -e
anzünden, zündete an, hat angezündet
(sein Beileid) aussprechen,
sprach aus, hat ausgesprochen
sich verabschieden von + Dat.,
verabschiedete sich,
hat sich verabschiedet

Weitere wichtige Wörter

Christ der, -en Christin die, -nen Psychoonkologe der, -n Psychoonkologin die, -nen andersgläubig

Hilfe in einer schwierigen Situation anbieten

Ich sehe, dass Sie sehr traurig sind / sich große Sorgen machen. • Soll ich mich einen Augenblick zu Ihnen setzen? • Möchten Sie mit mir über Ihre Krankheit sprechen? • Soll ich Ihnen ein Glas Wasser / ... bringen? • Wenn Sie möchten, begleite ich Sie in das Zimmer von Ihrer / Ihrem ... • Kann ich (sonst) etwas für Sie tun?

Jemandem Beileid aussprechen

Ich habe gehört / erfahren, dass Ihre / Ihr ... gestorben ist. • Das tut mir (sehr) leid für Sie. / Ich möchte Ihnen mein (herzliches) Beileid aussprechen. / Mein (herzliches) Beileid.

Gespräche mit anderen Personen vermitteln

Wenn Sie möchten, kann ich der Ärztin / dem Arzt Bescheid geben, dass Sie noch einmal mit ihr / ihm sprechen wollen. • Wir haben hier im Haus eine Seelsorgerin / einen Seelsorger. Wenn Sie möchten, rufe ich sie / ihn an. • Wir haben hier im Haus eine Psychoonkologin / einen Psychoonkologen. Soll ich sie / ihn anrufen? Dann können Sie mit ihr / ihm besprechen, wie es weitergeht.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf





Dienstplan



Fortbildung



Hygiene

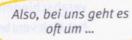


Hygienemängel



neue Gesetze

- 1 a Sehen Sie das Foto an und beantworten Sie die Fragen.
 - 1 Wie oft finden bei Ihnen Teambesprechungen statt?
 - 2 Wie lange dauern diese Besprechungen?
 - 3 Wer nimmt daran teil?
 - 4 Mögen Sie solche Besprechungen? Warum (nicht)?
 - b Um welche Themen geht es in solchen Besprechungen? Erzählen Sie. Hilfe finden Sie im Bildlexikon.





Lesen Sie die Tagesordnung und korrigieren Sie die Sätze 1 bis 6.

- 1 An der Besprechung nehmen Pflegekräfte teil, die im ambulanten Dienst in der Langzeitpflege arbeiten.
- 2 Die Besprechung findet am Nachmittag statt und dauert ungefähr zwei Stunden.
- 3 Unter TOP 2 werden Maßnahmen zur Verbesserung der Pflegequalität vorgestellt.
- 4 Im dritten Tagesordnungspunkt geht es um die Genehmigung von Fortbildungen.
- 5 Das vorletzte Thema, das besprochen wird, ist die Urlaubsplanung an Weihnachten.
- 6 Unter TOP 5 haben die Mitarbeiter die Möglichkeit, über private Themen zu sprechen.

Art der Besprechung: Teambesprechung für die Mitarbeiter/innen in der Langzeitpflege Datum: 03.11.20..

Uhrzeit / Ort: 14:30-16:00 / Raum 03 (im EG)

Teilnehmer/innen: Florian Adler, Silke Danner, Natalia Gerz, Elke Mendel (entschuldigt), André Plötz

Tagesordnung

- TOP 1 Begrüßung, Vorstellung und Einarbeitung der neuen Kollegin
- TOP 2 Ergebnisse des aktuellen Berichts zur Pflegequalität
- TOP 3 Vorstellung des Fortbildungsprogramms
- TOP 4 Planung der diesjährigen Weihnachtsfeier
- TOP 5 Verschiedenes

3 a Überfliegen Sie das Protokoll auf der nächsten Seite. Beantworten Sie die Fragen 1 bis 4.

- 1 Wie viele Themen hat das Team besprochen?
- 2 Wann ist die nächste Besprechung?
- 3 Wer hat die Besprechung geleitet?
- 4 Wer hat das Protokoll geschrieben?













neue Kolleger

Sommerfes

Spannungen / Konflikte

Urlaubsplanung

Weihnachtsfeier

Zeitdruck

-							
- r	C	0	h	nı	C	C	0
Er	ĸ.	c	v		Э	3	_
1	•		-				

TOP 1:	wird die neue Kollegin Nat	alia Gerz von 04.11.	bis 18.11. einarbeiten.
--------	----------------------------	----------------------	-------------------------

sammeln bis zur nächsten Teambesprechung am 17.11. Vorschläge, wie man die Selbstständigkeit der Bewohner beim Toilettengang fördern kann.

TOP 3: wird bei der nächsten Teambesprechung am 17.11. das Fortbildungsprogramm für das nächste Jahr vorstellen.

TOP 4: reserviert für die Weihnachtsfeier am 20.12. für 18 Uhr einen Tisch für fünf Personen im »Jaipur«.

TOP 5: Es wurden keine weiteren Themen besprochen.

Die nächste Teambesprechung findet am 17.11. von 14 Uhr 30 bis 16 Uhr statt.

Florian Adler André Plötz (Besprechungsleiter) (Protokollführer)

- b Wer macht was bis wann? Lesen Sie, hören Sie und ergänzen Sie im Protokoll in 3a FA (Florian Adler), SD (Silke Danner), NG (Natalia Gerz), EM (Elke Mendel) und/oder AP (André Plötz). Vergleichen Sie Ihre Ergebnisse im Kurs.
- a Welche Überschrift passt? Lesen Sie die Redemittel und ordnen Sie zu.
 - Auf Meinungen und Vorschläge von anderen reagieren
 - Sagen, was man denkt
 - O Fragen, was die anderen meinen

1	2	3 aut el 2 membro 12 lu
Ich finde, dass	Seid ihr einverstanden, dass/	Klar, einverstanden!
Ich bin der Ansicht, dass	wenn?	Natürlich!
Meiner Meinung nach	Was schlagt ihr vor?	Hört sich gut an!
Ich bin dafür/dagegen, dass	Was meint ihr dazu?	Das sehe ich genauso/
Alsammen Walland Walland	Wie wäre es, wenn?	anders.

b Arbeiten Sie zu dritt. Wählen Sie ein Thema und besprechen Sie in Ihrer Gruppe, was Sie tun könnten. Verwenden Sie die Redemittel in 4a.

Thema 1

Sie arbeiten im ambulanten Dienst. Ein alter Herr, den Sie mit zwei anderen Kolleginnen / Kollegen betreuen, vergisst immer wieder, seine Tabletten einzunehmen.

Thema 2

Ihr Chef hat Sie gebeten, zusammen mit Ihren Kolleginnen / Kollegen Vorschläge für den nächsten Betriebsausflug zu sammeln.

Thema 3

Sie und Ihre Kolleginnen / Kollegen haben in letzter Zeit bemerkt, dass die Bettwäsche nicht ganz sauber ist, wenn sie aus der Wäscherei kommt. WORTSCHATZ Ü 11 Welche neun Besprechungsthemen haben sich hier versteckt? Markieren Sie und schreiben Sie die Wörter mit Artikel. Ergänzen Sie auch den Plural, wenn möglich.

DGJK SOMMERFEST WOPJDIENSTPLANCHBÜURLAUBSPLANUNGYLGUFORTBILDUNGEFTJ ZEITDRUCKKLGMHYGIENEMANGELAXUHWEIHNACHTSFEIERPLQUKONFLIKTUKÜV BETRIEBSAUSFLUGINFKL

das Sommerfest, -e

I← 2 Ü	2	a	Ergänzen	Sie	die	Genitivendungen
--------	---	---	----------	-----	-----	-----------------

Wer übernimmt
die Vorbereitung d Raum_?
das Schreiben d Protokoll_?
die Leitung d Besprechung?
die Organisation d Getränke?

- . b Ergänzen Sie wie im Beispiel.
 - 1 Würden Sie bitte die Begrüßung der Teilnehmerübernehmen?
 - 2 Wir dürfen die Vorstellung _____ Tagesordnung _____ nicht vergessen.
 - 3 Achtest du bitte auf die Einhaltung ____ Zeitplan_?
- 4 Wie lange wird die Besprechung _____ ersten beiden Tagesordnungspunkte_ dauern?
 - 5 Im Protokoll werden die Ergebnisse _____ Besprechung__notiert.
 - 6 Ist das Verschicken _____ Protokoll_ auch Aufgabe _____ Protokollführer_?

I← 3 Ü 3 Schreiben Sie Sätze.

3 WI

- 1 GT _____ (die Einarbeitung übernehmen des neuen Mitarbeiters)
- 2 HK (vorstellen bei der nächsten Besprechung den Hygieneplan werden)
- 2004 ini agamagas ana mananas ara anang in

(informieren – zur Verbesserung der Pflegequalität – über geplante Maßnahmen – das Team)

4 FG, ZR und VB

(zur Förderung der Kontinenz – Vorschläge – sammeln – der Bewohner)

KOMMUNIKATION Ü 4 Ordnen Sie zu.

Das sehe ich genauso. • Hört sich gut an • Ich bin der Ansicht, dass ... • Ja, natürlich • Was meint ihr • Was schlägst du vor • Wie wäre es, wenn ...

- Bei uns gibt es immer wieder Spannungen zwischen Fachkräften und Pflegehelfern. Was könnte man dagegen tun? Was weint ihr? (1)
- (2) ihr regelmäßig etwas zusammen unternehmt? Ihr könntet zum Beispiel zusammen Sport machen.
- (3) Aber ich glaube nicht, dass das funktioniert.
- (4) Meiner Meinung nach sind die wenigsten bereit, sich für gemeinsame Aktivitäten Zeit zu nehmen.
- ? (5)
- (6) man diese Spannungen regelmäßig im Team besprechen sollte. Dann kann man die Ursachen analysieren und sich passende Lösungen überlegen.
- Vielleicht sollte ich das in unserer nächsten Besprechung vorschlagen?
- . (7) Warum nicht?



Besprechung

Besprechungsleiter der, -Besprechungsleiterin die, -nen

Protokoll das, -e

Protokollführer der, -

Protokollführerin die, -nen

Tagesordnung die, -en

Tagesordnungspunkt der, -e (TOP der, -s)

Teambesprechung die, -en

Teilnehmer der, -

Teilnehmerin die, -nen

Thema das, Themen

besprechen, besprach, hat besprochen

Protokoll schreiben, schrieb, hat geschrieben

stattfinden, fand statt, hat stattgefunden

teilnehmen an + Dat., nahm teil, hat teilgenommen

entschuldigt (sein)

Themen in Besprechungen

Betriebsausflug der, "e

Einarbeitung die (Sg.)

Fortbildung die, -en

Fortbildungsangebot das, -e

Fortbildungsprogramm das, -e

Genehmigung die, -en

Gesetz das, -e

Hygienemängel die (Pl.)

Pflegequalität die (Sg.)

Sommerfest das, -e

Spannungen die (Pl.)

Urlaubsplanung die, -en

Verbesserung die, -en

Verbesserungsbedarf der (Sg.)

Weihnachtsfeier die, -n

Zeitdruck der (Sg.)

einarbeiten, arbeitete ein, hat eingearbeitet

Weitere wichtige Wörter

Förderung die (Sg.)

Selbstständigkeit die (Sg.)

fördern, förderte, hat gefördert

vorletzte/r

Seine Meinung äußern

Ich finde, dass ... • Ich bin der Ansicht, dass ... • Meiner Meinung nach ... • Ich bin dafür / dagegen, dass ...

Auf Meinungen und Vorschläge von anderen reagieren

Klar! • Einverstanden! • Hört sich gut an! • Das sehe ich anders / genauso.

Nach der Meinung der Gesprächspartner fragen

Was meint ihr/meinen Sie dazu? • Was schlagt ihr/ schlagen Sie vor? • Seid ihr / Sind Sie damit einverstanden? • Wie wäre es, wenn ...?

Welche Wörter und Wendungen möchten Sie noch lernen? Notieren Sie.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

Das Mitarbeitergespräch

1 a Was ist ein Mitarbeitergespräch? Sprechen Sie im Kurs. Lesen Sie dann den Text bis Zeile 8. Waren Ihre Vermutungen richtig?

In vielen Pflegeeinrichtungen und Kliniken finden regelmäßig Gespräche statt, in denen Mitarbeiter mit ihrem Vorgesetzten über ihre Arbeit sprechen. Diese Gespräche heißen Mitarbeitergespräche. Sie werden normalerweise einmal im Jahr und unter vier Augen geführt und folgen einem

klaren Ablauf. Mitarbeitergespräche sind vor allem dann erfolgreich, wenn sich beide Gesprächsteilnehmer sorgfältig darauf vorbereiten. Deshalb bekommen viele Mitarbeiter zwei Wochen vor dem Gespräch ein Formular mit Fragen, auf die sie sich Antworten überlegen und notieren sollten.



Der Blick zurück

Was waren Ihre Hauptaufgaben im letzten Jahr? Konnten Sie diese Aufgaben gut erledigen? Warum nicht? Wie kann ich Sie – als Ihr Vorgesetzter – bei der Erfüllung Ihrer Aufgaben besser unterstützen? Was gefällt Ihnen an Ihrer jetzigen Tätigkeit?

Die meisten Mitarbeitergespräche beginnen mit dieser Art von Fragen. Sie geben dem Mitarbeiter die Möglichkeit, über seine Arbeit, seine Bedürfnisse und seine Wünsche zu sprechen. Gleichzeitig

erfährt der Vorgesetzte durch diese Fragen, ob der Mitarbeiter mit seiner Arbeitssituation und mit ihm als Chef zufrieden ist. Falls der Mitarbeiter bestimmte Aufgaben nicht erledigt hat oder unzufrieden ist, analysieren die beiden, warum das so ist. Erst dann kommt die Leistungsbeurteilung durch den Vorgesetzten: Dabei erfährt der Mitarbeiter, wie zufrieden der Chef mit seiner Arbeit und seinem Arbeitsverhalten ist und wo es eventuell Verbesserungsbedarf gibt.

Der Blick nach vorne

Im zweiten Teil des Gesprächs vereinbaren beide Gesprächspartner fünf bis acht Ziele, die der Mitarbeiter im nächsten Jahr erreichen soll. Diese Zielvereinbarungen sollten möglichst genau und "zielorientiert" formuliert werden - beispielsweise so:

1) Im nächsten Jahr ist es Ihre Aufgabe, den Wohnbereich alle zwei Monate neu zu dekorieren. 25 Sie haben dafür ein Budget von 600 Euro. 2) Bis September gewinnen Sie zwei weitere ehrenamtliche Mitarbeiter für Besuche und Aktivitäten mit unseren Bewohnern. 3) Sie machen im März eine Fortbildung zu Lagerungstechniken nach Bobath und geben Ihr Wissen bei der Teambesprechung im April an alle Kollegen des Wohnbereichs weiter.

Genaue Zielvereinbarungen sind die Voraussetzung für eine faire Leistungsbeurteilung im folgen-30 den Jahr. Außerdem erhöhen sie die Motivation der Mitarbeiter. Das ist vor allem dann so, wenn sich der Mitarbeiter "seine" Ziele selbst wählen kann.

Eine gute Nachbereitung von Mitarbeitergesprächen ist übrigens genauso wichtig wie eine gute Vorbereitung. Deshalb sollte nach dem Gespräch ein Protokoll erstellt werden, das festhält, welche Themen die beiden Gesprächsteilnehmer besprochen haben und welche Ziele und Maßnahmen sie

35 vereinbart haben.

b Lesen Sie den Text und beantworten Sie die Fragen auf den Kärtchen. Schreiben Sie drei bis fünf weitere Fragen. Tauschen Sie Ihre Fragen mit Ihrer Partnerin / Ihrem Partner. Lesen Sie die Fragen und markieren Sie die Antworten im Text.

Wie oft finden Mitarbeitergespräche in der Regel statt?

Was erfahren Vorgesetzte im ersten Teil des Gesprächs?

Worum geht es im zweiten Teil des Mitarbeitergesprächs?

Hatten Sie schon einmal ein Mitarbeitergespräch? Notieren und erzählen Sie. 2

Gesprächsteilnehmer? Themen? Vereinbarungen?



- Sehen Sie das Foto an. Welche Wörter passen? Notieren Sie in zwei Minuten so viele Begriffe wie möglich. Vergleichen Sie im Kurs.
- a Müssen Sie in Ihrem Berufsalltag oft telefonieren? Mit wem? Lesen Sie, markieren Sie und ergänzen Sie. Erzählen Sie.

Apotheke – Hausarzt – Labor – Reha-Einrichtungen – Rettungsleitstelle – ...

b Telefonieren Sie gern? Warum (nicht)? Ich muss ...

LERNZIELE

Hören / Sprechen:

- Telefonate führen (L13)
- Namen buchstabieren (l.13)

Lesen:

- Ratgebertext: Worauf Sie beim Telefonieren achten sollten (I 13)
- Auszug aus einem Fortbildungsprogramm (L14)
- E-Mails von Vorgesetzten und Kollegen (L15)
- Die Rote Liste® (Ausstieg)

Schreiben:

- Telefonnotizen ergänzen (L13)
- Wirkungsweisen eines ätherischen Öls notieren (L14)
- E-Mails beantworten, sich per E-Mail krankmelden (L15)













angerufen werden

Anrufbeantworter

Auskunft geben

a Lesen Sie den Text. Hilfe finden Sie im Bildlexikon. Welcher Tipp passt zu welchem Beispiel (A bis E)? Ordnen Sie zu.

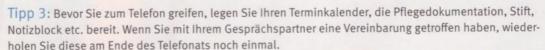
- A Main-Rhein-Krankenhaus, hier spricht Schwester Ulrike, Station 3. Machen Sie sich bitte keine Sorgen, es ist nichts Schlimmes passiert. Ich wollte Ihnen nur mitteilen, dass wir Ihren Sohn schon morgen verlegen können.
- B Ich kann Ihnen dazu leider keine Auskunft geben. Wenn Sie möchten, können wir Sie aber zurückrufen.
- C Vielen Dank für Ihre Unterstützung. Ich freue mich, Sie bald zu sehen. Auf Wiederhören!
- D Guten Tag, Herr Radtke, hier ist Claudia Riehl von der Tagespflege Blumenau.
- E Wir sehen uns also am Dienstag, dem zwölften Dezember, um 16 Uhr.



Für die Kommunikation mit Angehörigen, Kollegen, Ärzten, Apothekern und anderen Berufsgruppen spielt das Telefon eine wichtige Rolle. Hier lesen Sie, wie Sie und Ihre Mitarbeiter bei Ihren Gesprächspartnern telefonisch einen guten Eindruck hinterlassen.

Tipp 1: Wenn Sie der Anrufer sind, begrüßen Sie Ihren Gesprächspartner. Sprechen Sie ihn mit Namen an - er wird Ihnen dann nämlich aufmerksamer zuhören. Nennen Sie außerdem Ihren Vor- und Nachnamen und den Namen Ihrer Einrichtung.

Tipp 2: Viele Angehörige erschrecken, wenn sie aus der Klinik oder dem Pflegeheim angerufen werden. Beruhigen Sie deshalb Ihren Gesprächspartner zuerst, bevor Sie ihm den Grund Ihres Anrufs nennen.



Tipp 4: Es ist wichtig, ein Telefongespräch freundlich zu beginnen. Genauso wichtig ist es, es freundlich zu beenden. Sagen Sie darum etwas Nettes, Positives, bevor Sie sich von Ihrem Gesprächspartner verabschieden und auflegen.

Tipp 5: Denken Sie an Ihre Schweigepflicht! Hinterlassen Sie deshalb keine vertraulichen Nachrichten auf dem Anrufbeantworter und schalten Sie den Lautsprecher nie ohne das Einverständnis Ihres Gesprächspartners an! Wenn jemand anruft, den Sie nicht kennen, und Sie fragt, ob sich Herr XY bei Ihnen aufhält, dürfen Sie dem Anrufer keine Auskunft geben. Bieten Sie ihm in diesem Fall einen Rückruf an.

b Was sollten / dürfen Sie beim Telefonieren nicht tun? Warum nicht? Sprechen Sie im Kurs.

essen und trinken • den Gesprächspartner unterbrechen • am Computer arbeiten • ...

Es ist wichtig, klar und deutlich zu sprechen. Daher sollte man beim Telefonieren auf keinen Fall ...

▶ 14–17	2	a Was	ist richtig	Hören	Sie die	Gespräche	und	kreuzen	Sie	an.
---------	---	-------	-------------	-------	---------	-----------	-----	---------	-----	-----

- 1 Pfleger Lukas möchte wegen des INR-Werts von Herrn Draxler mit der Ärztin sprechen.
- 2 Frau Köseoglus Anschluss ist besetzt. Deshalb bekommt Herr Beyer ihre Durchwahl.
- 3 Der Pflegedienst Holzhausen soll wegen eines Rollators ins Sanitätshaus kommen.
- 4 Frau Baum ist nicht auf Station. Darum kann Sofia Herrn Baum keine Auskunft geben.

		ŧ.	E		٠	1	
	•	r	٦	т	ı	σ	
٦	•			٠.	۰	5	















scieren / Notiz

Notizblock

• Stift

telefonieren / Telefonat

(4)

Telefonnotiz

Grund des Anrufs:

Terminkalender

zuhörer

b Was notieren die Personen? Hören Sie noch einmal und ergänzen Sie.
Vergleichen Sie Ihre Notizen dann im Kurs.

INR-Wert von Herrn Draxler:

Ab sofort nur

Marcumar® einnehmen!

Termin zur Kontrolle:

Durchwahl von

Gamse:

Herr Misanec hat angerufen:
Rollator kann heute von

abgeholt werden! Hier die Telefonnr., falls du dort anrufen willst: 21220 1150

Name der Anruferin / des Anrufers:

Datum / Uhrzeit: 9.12.20.., 11:50 Telefonnummer für Rückruf: ____ Vereinbarung: ____

Weiterleitung der Notiz an:
Name / Handzeichen: Schwester Sofia / sf

Arbeiten Sie zu zweit und spielen Sie Telefongespräche wie in 2.

Sie rufen wegen der Blutwerte eines Bewohners in einer Arztpraxis an. Sie verstehen nicht alle Werte. Bitten Sie die Arzthelferin, die Werte zu wiederholen. Ein Angehöriger möchte mit dem Arzt sprechen. Sie verbinden ihn mit dem Arztzimmer, aber der Anschluss dort ist besetzt. Geben Sie dem Anrufer die Durchwahl. Ein Anrufer möchte wissen, wie es einer Patientin geht. Sagen Sie, dass Sie keine Auskunft geben dürfen. Fragen Sie, ob Sie zurückrufen können, und notieren Sie seine Nummer.

4 a Lesen Sie die deutsche Buchstabiertafel im Kurs. Ihr/e Kursleiter/in buchstabiert einen Namen. Notieren und vergleichen Sie.

A =	Anton	G	=	Gustav	0 =		Т	=	Theodor
Ä =	Ärger	H	=	Heinrich	Ö =	Ökonom	U	=	Ulrich
		1	=	Ida	P =	Paula	Ü	=	Übermut
C =	Cäsar	J	=	Julius	Q =	Quelle	V	=	Viktor
Ch =	Charlotte	K	=	Kaufmann	R =	Richard	W	=	Wilhelm
D =	Dora	L	=	Ludwig	S =	Samuel	X	=	Xanthippe
E =	Emil	M	=	Martha	Sch =	Schule	Y	=	Ypsilon
F =	Friedrich	N	=	Nordpol	ß =	Eszett	Z	=	Zacharias

b Arbeiten Sie zu zweit. Notieren Sie den Namen einer Person. Buchstabieren Sie den Namen mithilfe der Buchstabiertafel in a. Ihr/e Partner/in notiert. Anschließend buchstabiert Ihr/e Partner/in und Sie notieren.

I← 2	Ü1	Ergänzen Sie die Endungen im Genitiv,	
nuni		wo nötig.	

Hallo, hier spricht Martina. Ich rufe wegen ... an.

- 1 d__Laborwerte_von Herrn Pospisil
- 2 d__Termin_ heute Nachmittag
- 3 d__Untersuchung_von Frau Zentrichova
- 4 d___neuen Verbandsmaterial_



KOMMUNIKATION Ü 2 Ordnen Sie zu.

No. 1. C. I. A. I. C. A. A. I. C. A.	
ne Nachricht hinterlassen •	
er Anschluss besetzt • am Apparat •	
eine Auskunft geben • ihm etwas ausrichten •	
tte buchstabieren • Durchwahl geben • Entschu	
nter der Nummer erreichen • ich verbinde Sie	
uf Wiederhören • Könnten Sie den Namen wie	derholen •
bald wie möglich zurückrufen	
Guten Tag, Möbius am Apparat. Ich würde g	
▲ Einen Moment, bitte,	() Hören Sie:
von Frau Zeitler ist leider gerade	
Könnten Sie mir vielleicht ihre	?
▲ Gern. Das ist die 985.	
• Hallo, hier ist Bitaa Licht. Könnten Sie mich	
•, das habe ich nie	cht verstanden.
bitte noch einmal	?
Der Name ist Farzaneh Azaadi.	
• Warten Sie. () Tut mir leid, ich finde hier ni	
Könnten Sie den Namen	?
Ja. Ich buchstabiere:	
▼ Elisabeth Leick hier. Ich würde gern mit mei	nem Mann sprechen Sagen Sie
wie geht es denn dem Herrn, der gestern sol	
	, Frau Leick.
Einen Augenblick, ich verbinde Sie mit Ihren	
geht nicht ans Telefon. Soll ich	?
Ja. Richten Sie ihm bitte aus, dass er mich	·
	0514-78-03-21
Mache ich, Frau Leick.	•
Hier ist das Reha-Zentrum Nord. Im Moment	sind leider alle Anschlüsse besetzt.
Wenn Sie uns	, rufen wir Sie
gern zurück.	

KOMMUNIKATION Ü 3

▶18 -Straße

Am Telefon

Anruf der, -e Anrufer der, -Anruferin die, -nen Anschluss der, "e Auskunft die, "e Gesprächspartner der, -Gesprächspartnerin die, -nen Lautsprecher der. -Rückruf der, -e Telefonat das, -e anrufen, rief an, hat angerufen auflegen, legte auf, hat aufgelegt Auskunft geben, gab, hat gegeben ausrichten, richtete aus, hat ausgerichtet (das Gespräch) beenden, beendete, hat beendet mitteilen, teilte mit, hat mitgeteilt (jemanden) unterbrechen, unterbrach, hat unterbrochen (eine Nachricht) hinterlassen, hinterließ, hat hinterlassen (eine Vereinbarung) treffen, traf, hat getroffen zuhören, hörte zu, hat zugehört zurückrufen, rief zurück, hat zurückgerufen besetzt vertraulich

Sich am Telefon melden und den Grund des Anrufs nennen

... am Apparat. • Sie sprechen mit ... • Hier spricht ... • Ich würde gern mit ... sprechen. • Ich rufe Sie wegen des / der ... an. • Ich wollte Ihnen mitteilen, dass ...

Verständnis sichern und nachfragen

Entschuldigen Sie, das habe ich nicht verstanden. Könnten Sie das bitte noch einmal wiederholen? • Könnten Sie den Namen bitte buchstabieren?

Im Stations-/Pflegedienstzimmer

Anrufbeantworter der, – Handzeichen das, – Notizblock der, =e Telefonnotiz die, -en Terminkalender der, –

Gesprächspartner

Apotheker der, – Apothekerin die, -nen Arzthelfer der, – Arzthelferin die, -nen Berufsgruppe die, -n Sanitätshaus das, =er

Weitere wichtige Wörter

INR-Wert der, -e sich aufhalten, hielt sich auf, hat sich aufgehalten

Dem / Der Anrufer/in weiterhelfen

Einen Moment, ich verbinde Sie. • Bei ... ist gerade besetzt. / Der Anschluss von ... ist gerade besetzt. Können Sie es später noch einmal versuchen? Ihre / Seine Durchwahl ist ... • Wenn Sie möchten, können wir Sie zurückrufen. • Möchten Sie, dass ich Frau / Herrn ... ausrichte, dass sie / er Sie zurückrufen soll? • Unter welcher Nummer können wir Sie erreichen / sind Sie am besten erreichbar?

Dem / Der Anrufer/in die Auskunft verweigern

Das kann ich Ihnen leider nicht sagen. • Ich kann Ihnen dazu / darüber leider keine Auskunft geben.

Das Telefonat beenden

Vielen Dank und auf Wiederhören. • Wir sehen uns also am Dienstag / ..., dem ..., um ... Uhr? • Vielen Dank für Ihre Unterstützung. Ich freue mich, Sie zu sehen! Auf Wiederhören.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf











Bergamotteöl

Cajeputöl

| lohanniskrautöl

Mandarinenöl

1 a Was ist richtig? Lesen Sie und kreuzen Sie an.

		richtig
1	Wer ein Seminar besuchen möchte, muss zuerst mit seinem Chef sprechen.	0
2	Die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung erhält das Personalbüro.	0
3	Nachdem man sich zum Seminar angemeldet hat, bekommt man eine Bestätigung.	0
4	Mitarbeiter, die nicht zum Seminar kommen können, werden gebeten abzusagen.	0

UNSERE SEMINARE - INFOS ZUR ANMELDUNG

Klären Sie bitte vor Ihrer Anmeldung mit Ihrem Vorgesetzten, ob Sie am Seminartag vom Dienst freigestellt werden oder dafür Urlaub beantragen müssen.

Wenn Sie sich zu einem Seminar anmelden möchten, füllen Sie das Anmeldeformular online aus. Geben Sie das ausgedruckte und unterschriebene Formular der Pflegedienstleitung, da diese Ihre Teilnahme genehmigen muss. Beachten Sie, dass Sie sich acht Wochen vor Seminarbeginn anmelden müssen. Eine Woche nach Anmeldeschluss können Sie im Intranet nachsehen, ob Sie einen Seminarplatz erhalten haben. Falls Sie an dem Seminar nicht teilnehmen können, melden Sie sich bitte rechtzeitig ab.

b Wie ist das bei Ihnen? Notieren Sie Antworten auf die Fragen 1 bis 4 und erzählen Sie.

- 1 Es gibt ein Seminar, an dem Sie unbedingt teilnehmen möchten. Was tun Sie?
- 2 Das Seminar findet an zwei Tagen statt. Müssen Sie Urlaub nehmen oder werden Sie freigestellt?
- 3 Die Teilnahme am Seminar ist kostenpflichtig. Wer übernimmt die Kosten dafür?
- 4 Welche Fortbildungen sind in Ihrer Einrichtung obligatorisch, welche freiwillig?

Wenn ich eine interessante Fortbildung sehe, ...

2 a Welche Überschrift passt? Überfliegen Sie die Seminarbeschreibungen und ordnen Sie zu. (Zwei Überschriften passen nicht.)

Atem ist Leben . Basale Stimulation . Das Bobath-Konzept . Herausforderndes Verhalten und Aggressionen • Kinästhetik in der Pflege • Moderne Aromapflege

1 Kinästhetik in der Pflege

In diesem Seminar lernen Sie, wie Sie Patienten schonend und gesundheitsfördernd mobilisieren und ihre Bewegungsressourcen erkennen und fördern können. Außerdem erfahren Sie, wie Sie Ihre eigene Gesundheit erhalten und sich vor berufsbedingten Gesundheitsproblemen und Verletzungen schützen.

2

Das von A. Fröhlich und Ch. Bienstein entwickelte Konzept eignet sich zur Pflege, Förderung und Begleitung von Menschen mit eingeschränkter Wahrnehmung und eingeschränkter Bewegungs- und Kommunikationsfähigkeit. Im Seminar erfahren Sie, wie Sie diese Menschen durch Berührungen, atemstimulierende Einreibungen, Massagen, belebende oder beruhigende Waschungen, Positionswechsel und Lagerungen anregen können.

Seit Jahrhunderten ist die gesundheitsfördernde Wirkung von ätherischen Ölen bekannt. In diesem Seminar erweitern Sie Ihre Kenntnisse über die wichtigsten ätherischen Öle in der Pflege und ihre Anwendung in bestimmten Betreuungssituationen. Sie lernen, wie Sie spezielle Mischungen selbst herstellen können und wie Sie eine Teilmassage durchführen.

achtundsechzig











Zitronenöl

In diesem Seminar lernen Sie ein Konzept kennen, das weltweit zur Rehabilitation von Menschen mit Bewegungsstörungen, Lähmungserscheinungen und Spastiken angewendet wird. Im Zentrum des Seminars stehen die Lagerung auf der betroffenen und der weniger betroffenen Seite und die Mobilisation von halbseitig gelähmten Menschen. Sie lernen, wie Sie Menschen mit einer Hemiplegie zur Selbsthilfe beim An- und Auskleiden, bei der Körperpflege, beim Essen und Trinken sowie beim Kauen und Schlucken anleiten.

Lesen Sie die Texte und die Seminarbeschreibungen in 2a. Welches Seminar passt zu wem? Warum? Begründen Sie Ihre Antwo

Schwester Gisela betreut Menschen, die einen Schlaganfall hatten oder an Multipler Sklerose, Morbus Parkinson und anderen Erkrankungen des zentralen Nervensystems leiden.

Pfleger Lukas ist auf der kardiologischen Intensivstation tätig und betreut dort beatmete, bewusstlose und desorientierte Patienten.

Schwester Magdalena möchte mehr darüber erfahren, mit welchen Heilpflanzen sich bestimmte Beschwerden und Krankheiten lindern lassen.

Gudrun Feroozi ist Stationsleiterin. Einige Schwestern und Pfleger auf ihrer Station haben Rückenprobleme, weil sie die Patienten viel lagern und mobilisieren müssen.

> Meiner Meinung nach passt das erste Seminar am besten zu ..., weil ...



c Welches Seminar in 2a würde Sie am meisten interessieren? Warum? Erzählen Sie.

Am meisten würde mich ... interessieren, weil ...

Miniprojekt: Arbeiten Sie zu dritt. Wählen Sie ein ätherisches Öl aus dem Bildlexikon. 3 Machen Sie Notizen wie im Beispiel. Stellen Sie dann "Ihr" Öl vor.

Öl	Eigenschaften	Anwendung
Teebaumöl	schmerzlindernd, antimykotisch, antiseptisch, antiviral, antibakteriell	Entzündungen im Mund und Rachen, Nagel- und andere Hautpilze

Teebaumöl wirkt schmerzlindernd und wird deshalb bei Entzündungen im Mund und Rachen angewendet.

KOMMUNI- Ü 1	Schreiben Sie Fragen. Es gibt mehrere richtige Lösungen.
KATION	1 1st die Teilnahme an der Fortbildung
	(Teilnahme an Fortbildung freiwillig oder obligatorisch sein?)
	2 Muss man sich
	THE PARTY OF THE P
	(sich Fortbildung von Pflegedienstleitung genehmigen lassen müssen?)
	3
	(an Seminartag von Dienst freigestellt werden?)
	4
	(wegen Teilnahme an Seminar Urlaub beantragen müssen?)
I← 2 Ü Z	Verbinden und ordnen Sie zu.
WORTSCHATZ	atem • fördernd • gesundheits • rücken • schonend • stimulierend
	1 Hat ein Glas Rotwein nun eine gesundheitsfördernde Wirkung oder nicht?
	2 In der Fortbildung lernen wir verschiedenee Techniken kennen.
	3 Was muss ich bei deren Einreibung beachten?
	- Class Class Class
STRUKTUREN U	a Partizip Präsens oder Partizip Perfekt? Was ist richtig? Kreuzen Sie an.
	Die Bobath-Lagerung wirkt Oaktivierend Oaktiviert (1), weil der Patient auf der
	Obetreffenden Obetroffenen (2) Seite liegt und so den gesunden Arm und das
	gesunde Bein leichter bewegen kann.
	b Ergänzen Sie die Adjektivendungen.
	Wenn Sie eine Ganzkörperwaschung durchführen möchten, wählen Sie dafür eine
	geeignet (1) Umgebung und den passend (2) Zeitpunkt. Sorgen Sie für
	eine angenehm (3) Wassertemperatur und verwenden Sie ein paar Tropfen
	ätherisch (4) Öl mit beruhigend (5) oder belebend (6) Wirkung.
	atherisch (4) of this setatingene (5)
	c Partizip Präsens oder Partizip Perfekt? Ergänzen Sie in der richtigen Form.
	(herausfordern) Verhalten tritt vor allem bei demenziell
	(erkranken) Menschen auf. Es ist für die Kranken selbst, aber auch
	(helesten)
	für (pflegen) Angehörige sehr (belästen).
I← 3 O ■	4 a Welches Wort aus dem Bildlexikon passt? Ergänzen Sie.
WORTSCHATZ	
	A wirkt stark auswurffördernd und krampflösend:j
	B desinfiziert, kühlt und fördert die Durchblutung: _ f _ f f
	C wird häufig für Sterbende verwendet: 5 8
	D wirkt antidepressiv, fiebersenkend und appetitanregend: Z ö
	E entspannt, beruhigt und lindert Schmerzen:v öl
	b Ergänzen Sie.
	Arzneimittel, die gegen wirken, sind
	1 Bakterien – anti 3 Keime und Krankheitserreger – anti
	2 Hautpilze – anti 4 Viren – anti

Fortbildung

Intranet das (meist Sg.)
Vorgesetzte der/die, -n
beantragen, beantragte, hat beantragt
genehmigen, genehmigte, hat genehmigt
freistellen von + Dat., stellte frei, hat freigestellt
freiwillig
kostenpflichtig
obligatorisch

Krankheiten und Pflegeprobleme

Hemiplegie die, -n
Aggression die, -en
Morbus Parkinson der (Sg.)
(auch: Parkinson-Krankheit die)
Multiple Sklerose die (Sg.) (MS)
Spastik die, -en
Wahrnehmung die (hier: Sg.)
betroffen
die betroffene Seite
(≠ die weniger betroffene Seite)
eingeschränkt
herausfordernd

Über Fortbildungen informieren

Die Fortbildung kann / Die Seminare können von allen Mitarbeiterinnen / Mitarbeitern besucht werden. • Die Teilnahme ist freiwillig / obligatorisch / kostenpflichtig / ... • Die Kosten übernimmt ...

Informationen zur Anmeldung geben

Klären Sie vor der Anmeldung mit Ihrem Vorgesetzten, ob Sie vom Dienst freigestellt werden. / Urlaub beantragen müssen. • Wenn Sie sich anmelden möchten, füllen Sie das Anmeldeformular online / ... aus. • Das ausgedruckte / ausgefüllte Formular geht mit allen erforderlichen / notwendigen Unterschriften an die Pflegedienstleitung / ... • In der Regel müssen Sie sich ... Wochen vor Seminarbeginn anmelden. • Sie können im Intranet / ... nachsehen, ob Sie einen Seminarplatz erhalten haben. • Falls Sie an dem Seminar nicht teilnehmen können, melden Sie sich rechtzeitig / ... ab.

Öle

Bergamotteöl das, -e
Cajeputöl das, -e
Johanniskrautöl das, -e
Lavendelöl das, -e
Mandarinenöl das, -e
Mandelöl das, -e
Pfefferminzöl das, -e
Rosenöl das, -e
Teebaumöl das, -e
Zitronenöl das, -e
ätherisch

Wirkung

antibakteriell
antimykotisch
antiseptisch
antiviral
atemstimulierend
belebend
gesundheitsfördernd
schmerzlindernd

Weitere wichtige Wörter

Selbsthilfe die (Sg.) Nervensystem das, -e berufsbedingt

Seminarinhalte beschreiben

Im Seminar lernen Sie ein Konzept kennen, das ... • Sie lernen / erfahren / üben, wie ... • Sie erweitern Ihre Kenntnisse über ...

Wirkungsweisen erklären

...öl wirkt belebend / schmerzlindernd / Deshalb wendet man es bei ... an. • Wegen seiner beruhigenden / ... Wirkung hilft das Öl auch gegen ... • Weil ...öl belebend / ... wirkt, wird es bei ... angewendet.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf









An: Anna Meier



Anhang

beantworten

(aus-)drucken / • Drucker

• E-Mail

empfangen /

Empfänger

herunterlader

1 a Arbeiten Sie zu zweit. Sehen Sie sich das Bildlexikon an. Schreiben Sie fünf Sätze wie im Beispiel. Tauschen Sie die Sätze mit einem anderen Paar. Ergänzen Sie die Wörter.

Wir bekommen unseren Dienstplan immer als _n__n_ in einer E-Mail.

b Von wem bekommen Sie an Ihrem Arbeitsplatz E-Mails? Um welche Themen geht es darin? Erzählen Sie.

Ich bekomme oft E-Mails von ... Darin geht es um ...

2 a Lesen Sie die E-Mails. Ergänzen Sie einen passenden Betreff. Vergleichen Sie im Kurs.

1

Lin

Hallo Doro,

könnten wir morgen Dienst tauschen? Mein Nachbar hat mich gerade zu seiner Geburtstagsfeier eingeladen und da würde ich gern hingehen. Habe morgen aber leider Spätdienst.

Liebe Grüße

Moni

-

Liebe Kolleginnen und Kollegen,
am 22. Juni findet unser Sommerfest statt –
diesmal hoffentlich bei gutem Wetter! Da ich
bald sowohl das Fleisch als auch die Getränke
bestellen muss, bitte ich Sie, mir bis Freitag,
den 1. Juni, Bescheid zu geben, ob Sie kommen.
Schreiben Sie bitte auch, was Sie mitbringen wollen
(Salate, Brot, Brezeln etc.). Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Herzliche Grüße Iulia Wellner .

Hallo zusammen,

bitte schickt mir bis kommenden Montag Eure Besprechungsvorschläge. Zur Erinnerung: Unsere nächste Teambesprechung findet am 11. April statt. Gruß

Edith (WBL)

4

Sehr geehrte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter,

in letzter Zeit haben einige Mitarbeiter/innen ihren Vorgesetzten nicht nur viel zu spät mitgeteilt, dass sie krankheitsbedingt nicht zum Dienst kommen können, sondern auch vergessen, uns rechtzeitig ihre Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung zu schicken. Wenn Sie krankheitsbedingt nicht zum Dienst kommen können, melden Sie das bitte sofort der Stationsleitung oder ihrer Stellvertretung, da diese aufgrund Ihrer Arbeitsunfähigkeit eventuell den Dienstplan ändern muss. Sollten Sie drei Tage oder länger arbeitsunfähig sein, benötigen wir eine ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung. Diese Bescheinigung muss uns spätestens am dritten Tag Ihrer Arbeitsunfähigkeit vorliegen. Wenn Sie sich am Dienstag für den Rest der Arbeitswoche krankmelden, muss uns die Bescheinigung spätestens am Donnerstag vorliegen.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

J. Jäger (PDL)













löschen

Ordner

Posteingan

senden / • Sende

speichern

weiterleiten

- b Lesen Sie die E-Mails in 2a noch einmal. Ergänzen Sie die Sätze 1 bis 4 mit den Informationen aus den Texten. Vergleichen Sie Ihre Ergebnisse im Kurs.
 - 1 Moni möchte mit Doro Dienst tauschen, weil ...
 - 2 Die Kolleginnen und Kollegen von Frau Wellner sollen ...
 - 3 Ediths Kollegen sollen schreiben, über welche Themen ...
 - 4 Wenn Mitarbeiter arbeitsunfähig sind, ...
- c Markieren Sie die Anrede- und Grußformeln in 2a wie im Beispiel. Welche sind formell, welche informell? Ergänzen Sie in der Tabelle und sammeln Sie weitere Anrede- und Grußformeln im Kurs.

informell	formell
Hallo,	Ordnen Sie den passen lew Berran
Liebe Grüße	Klankmeidung - Neues Korsingeld
	Hallo,

Zu welcher E-Mail aus 2a passt welche Antwort am besten? Lesen Sie und ordnen Sie zu.

E-Mail

- A Wäre die Einführung der neuen Pflegegrade vielleicht ein Thema für unsere Teambesprechung?
- B Leider kann ich heute nicht zur Arbeit kommen. Habe Hals- und Gliederschmerzen.

 Gehe später zum Arzt und melde mich dann noch einmal.
- C Danke für Ihre Nachricht und die Organisation! Ich komme gern und bringe einen Kartoffelsalat mit.
- D Wie Ihr wisst, gibt es ein neues Gesetz zur Vereinfachung der Pflegedokumentation. Am 22. Februar findet dazu eine Info-Veranstaltung in der Pflege-Akademie statt. Wie wäre es, wenn einer von uns dorthin geht und den anderen dann davon berichtet?
- E Gern können wir morgen Dienst tauschen. Notierst Du im Dienstplan, dass Du meinen FD übernimmst?
- Arbeiten Sie zu zweit. Wählen Sie zwei Situationen und schreiben Sie E-Mails.

 Denken Sie auch an die passende Anrede und Grußformel.

Die Pflegedienstleiterin hat Sie zur Weihnachtsfeier eingeladen. Sagen Sie zu. Sie haben plötzlich hohes Fieber bekommen. Informieren Sie die Stationsleitung.

Ihre Vorgesetzte hat Sie um Besprechungsvorschläge gebeten. Schicken Sie ihr einen Vorschlag. Ihr Kollege möchte Dienst tauschen. Schreiben Sie ihm, dass das leider nicht möglich ist. Begründen Sie, warum

)	WORTSCHATZ Ü 1	a Ergänzen Sie die Verben in der richtigen Form und Zeitform.
,		1 Im Posteingang sind viele E-Mails, die ich noch (betenworant) muss. 2 du mir die Nachricht bitte an meine private E-Mail-Adresse (tenterleiwei)? 3 Wo werden eigentlich die Besprechungsprotokolle (chernspei)?
		4 Hast du das Fortbildungsprogramm schon (denlaunterher)? 5 Oh je! Jetzt habe ich die E-Mail aus Versehen (schenlö).
		6 du bitte den aktuellen Dienstplan (endruckaus) und hängst ihn auf?
		b Ergänzen Sie.
		 Ort zum Speichern von Dokumenten: der O Anderes Wort für E-Mail: die N Dokument, das per E-Mail mitgeschickt wird: der A "Fach" für empfangene E-Mails: der P Gerät zum Ausdrucken von Dokumenten: der O
		y defact zam Ausurdeken von Bokamenten, der E
кол	MMUNIKATION Ü 2	Ordnen Sie den passenden Betreff zu.
		Bitte um frühzeitige Anmeldung • Einladung zum Vortrag • Krankmeldung • Neues Kursangebot • Teilnahme an Fortbildung obligatorisch • Urlaubsplanung
		1 Betreff:
		2 Betreff:
		Der Arzt meinte, dass ich noch bis Ende dieser Woche zu Hause bleiben soll. 3 Betreff: für Raucher/innen
		Zum ersten Mal bieten wir allen, die mit dem Rauchen aufhören wollen, den Kurs
		"Rauchfrei leben" an. 4 Betreff: "Schmerzen im Alter"
		Wir würden uns freuen, Sie zu unserem Vortrag über Schmerzen im Alter begrüßen zu dürfen. 5 Betreff: Intensivpflegetag:
		Wir haben nur wenige freie Plätze. Melden Sie sich deshalb bitte so früh wie möglich an. 6 Betreff:
		Wir möchten Sie noch einmal darauf hinweisen, dass alle Mitarbeiter auf Station an der morgen stattfindenden Hygiene-FB teilnehmen müssen.
	I← 2 Ü 3	Ergänzen Sie die richtigen Endungen.
		1 Sehr geehrt Frau Zhao, sehr geehrt Herr Zhao, 5 Mit best Grüßen 2 Meine lieb Kolleginnen und Kollegen, 6 Schön Grüße 3 am Dienstag, d 14. Oktober, gibt es 7 Mit herzlich Gruß 4 Schreiben Sie mir bitte bis Mittwoch, d 7. Mai,
ко	I← 4 Ü 4	Markieren Sie die Wortenden. Schreiben Sie die E-Mail in Ihr Heft. Achten Sie auf die Groß- und Kleinschreibung und ergänzen Sie die Satzzeichen. Vergleichen Sie im Kurs.
		LIEBER PETER DANKEFÜRDIEEINLADUNGZUDEINERABSCHIEDSFEIERICHKOMMESEHR GERNSCHADEDASSDUUNSERESTATIONVERLÄSSTLIEBEGRÜSSEGABI
		Lieber Peter,

1 Wie heißen die Wörter / Wendungen in Ihrer Sprache? Übersetzen Sie.*

Kommunikation per E-Mail

Anhang der, =e

Betreff der (Sg.)

Drucker der, -

E-Mail die, -s

Empfänger der, - (selten: Empfängerin die, -nen)

Nachricht die, -en

Posteingang der, "e

Sender der, - (selten: Senderin die, -nen)

ausdrucken, druckte aus, hat ausgedruckt

beantworten, beantwortete, hat beantwortet

empfangen, empfing, hat empfangen

herunterladen, lud herunter, hat heruntergeladen

löschen, löschte, hat gelöscht

senden, sendete, hat gesendet

speichern, speicherte, hat gespeichert weiterleiten, leitete weiter, hat weitergeleitet

Stellvertie

Krankheit

Arbeitsunfähigkeit die (Sg.)

Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung die, -en

Stellvertretung die, -en

melden, meldete, hat gemeldet

sich krankmelden, meldete sich krank,

hat sich krankgemeldet

arbeitsunfähig

krankheitsbedingt

Weitere wichtige Wörter

Besprechungsvorschlag der, "e

Einführung die (Sg.)

Pflegegrad der, -e

Rückfrage die, -n (meist Pl.)

Vereinfachung die (meist Sg.)

jmdm. zur Verfügung stehen für + Akk., stand,

hat gestanden

aufgrund + Gen.

Eine E-Mail beginnen, um etwas bitten

Sehr geehrte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, •
Liebe Kolleginnen und Kollegen, • Hallo zusammen, •
... vielen Dank für Ihre Nachricht. • ... wie Sie wissen /
wie Ihr wisst, findet am ... statt. • Schickt mir deshalb
bitte ... • Da ..., bitte ich Sie, mir (bis ...) Bescheid zu
geben, ... • Könntest Du ...

Eine E-Mail beenden

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung. • Vielen Dank für Ihre Mithilfe. • Mit freundlichen Grüßen • Viele / Herzliche Grüße • Gruß • Liebe Grüße

Sich krankmelden, absagen / zusagen

... leider kann ich heute nicht zur Arbeit / zum ...fest kommen. • ... ich komme gern und bringe ... mit. • ... leider kann ich morgen / ... nicht mit Dir Dienst tauschen. • ... wir können gern morgen / ... Dienst tauschen.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

Die Rote Liste®

Welche Dokumente findet man im Intranet Ihrer Einrichtung?
Lesen Sie, markieren Sie und ergänzen Sie gegebenenfalls. Erzählen Sie.

Arztbriefe – Befunde – Formulare zur Aufnahme, Entlassung und Verlegung von Patienten – Hygienepläne – Formulare zur Meldung von Fehlern und kritischen Ereignissen (CIRS-Meldungen) – Informationen zu Umbau- und Neubaumaßnahmen – Laboranforderungsscheine – Personenverzeichnis – Röntgenbilder – Telefonverzeichnis – ...

2 a Welche Überschrift passt zu welchem Abschnitt? Überfliegen Sie den Text und ordnen Sie zu. Bei uns findet man im Intranet ...

Abschnitt

- 1 Arzneimittelgruppen von A bis Z
 2 Arzneimittelverzeichnisse in D-A-CH
- 3 Informationen zu den Präparaten
- A Die Rote Liste® ist vielleicht das bekannteste Arzneimittelverzeichnis in Deutschland. Das Verzeichnis, das es sowohl als Buch als auch in elektronischer Form für das Intranet in Kliniken und Pflegeeinrichtungen und im Internet gibt, bietet Ärzten, Apothekern, Pflegenden und Patienten kos-
- 5 tenlos Informationen zu etwa sieben- bis achttausend hier erhältlichen Arzneimitteln und Medizinprodukten. Auch in Österreich und in der Schweiz gibt es solche Arzneimittelverzeichnisse: den Austria-Codex und das Arzneimittel-Kompendium® der Schweiz.



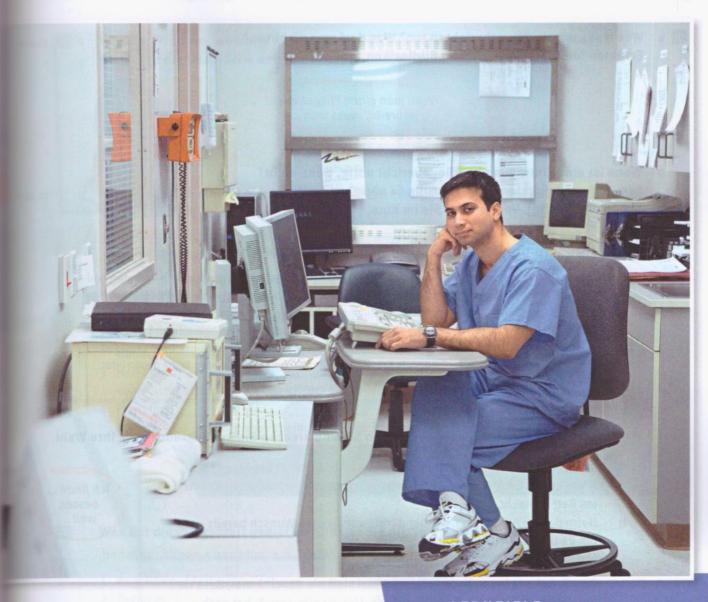
- B Zu jedem Arzneimittel bzw. Präparat, das in der Roten Liste® steht, gibt es folgende Angaben: Wie heißt
- das Präparat, in welcher Darreichungsform liegt es vor und welches pharmazeutische Unternehmen hat es hergestellt? In welchen Packungsgrößen (N1, N2, N3) gibt es das Präparat und wie viel kostet es? Ist das Präparat nicht apothekenpflichtig (nAp), apothekenpflichtig (Ap), rezeptpflichtig (Rp) oder ein Betäubungsmittel (Btm)? Aus welchem Wirkstoff bzw. aus welchen Wirkstoffen und zusätzlichen Bestandteilen besteht das Präparat und bei welchen Indikationen wird es angewendet? Gibt es Anwendungs-
- beschränkungen zum Beispiel in der Schwangerschaft oder Stillzeit und Kontraindikationen? Welche Neben- oder Wechselwirkungen können auftreten? Welche Dosierung wird empfohlen und was passiert, wenn man zu viel von dem Präparat eingenommen hat? Und schließlich: Wie muss es gelagert werden?
- C Präparate, die eine ähnliche Wirkung haben oder für die Behandlung derselben Erkrankung geeignet sind, werden in der Roten Liste® in einer Arzneimittelgruppe zusammengefasst. Insgesamt umfasst das
- Verzeichnis 88 verschiedene Arzneimittelgruppen: Es beginnt bei A, den Acidosetherapeutika, und endet bei Z, den Zytostatika.
- b Lesen Sie den Text. Schreiben Sie drei eigene Fragen wie im Beispiel. Tauschen Sie Ihre Fragen mit Ihrer Partnerin / Ihrem Partner und markieren Sie die Antworten im Text.

Über wie viele Mittel und Medizinprodukte informiert die Rote Liste®?

Miniprojekt: Arbeiten Sie zu dritt.
Wählen Sie ein Arzneimittel und ergänzen
Sie den Notizzettel. Stellen Sie dann "Ihr"
Arzneimittel im Kurs vor.

nAp, Ap, Rp oder Btm?
Wirkstoff/e:
Indikationen:
Anwendungsbeschränkungen:
Kontraindikationen:
Neben- oder Wechselwirkungen:

Modul



Sehen Sie sich das Foto an.
Was meinen Sie: Wo ist der Pfleger?
Was macht er dort?

Ich denke, dass ...

Wie viele Stunden pro Tag verbringen Sie mit der Pflegedokumentation? Dokumentieren Sie auf Papier oder am Computer? Erzählen Sie.

LERNZIELE

Sprechen:

· Regeln für das Schreiben von Pflegeberichten (L16)

Hören / Schreiben:

- Äußerungen von Patienten / Bewohnern (L16, L18)
- Eintragungen in Pflegeberichten (L16, L18)
- Pflegeprobleme, -risiken und -ressourcen (L17)
- Pflegemaßnahmen und ihre Wirkung beschreiben (L18)

Lesen:

- Pflegeberichte (L16, L18)
- Auszüge aus Pflegeplanungen (L17)
- Ärztlicher Verordnungsbogen (L18)
- Pflegeprozess und Pflegedokumentation (Ausstieg)

Datum	Uhrz	Pflegebericht	Uhrzeit	gang. Beschreibt Stuhl als wässrig. K	Hdz.
4.7.	9-0	Ausscheidung Frau A. hatte laut eigener Aus		über Krämpfe im Unterbauch u	Re
Datum		Angabe der ABEDL	Uhrzeit	• Eintragung	Handze

1 a Was muss man in Pflegeberichten tun? Was darf man nicht tun? Erzählen Sie. Hilfe finden Sie im Bildlexikon.

Wenn man einen Pflegebericht schreibt, muss man ...

b Wann ist eine Eintragung im Pflegebericht nötig, wann nicht? Lesen Sie und markieren Sie mit Grün (= nötig) und mit Rot (= nicht nötig). Vergleichen Sie im Kurs.



Nötige und unnötige Eintragungen in Pflegeberichten

Eintragungen in Pflegeberichten sind nötig, <u>wenn sich der Zustand des Pflegebedürftigen verändert</u> und pflegerische Maßnahmen eingeleitet werden. Sie sind auch dann notwendig, wenn der Pflegebedürftige Wünsche bzw. Beschwerden äußert oder in bestimmten Situationen anders als sonst reagiert. Wenn Pflegebedürftige so versorgt werden, wie es im Pflegeplan steht, und es keine besonderen Ereignisse

(= Vorkommnisse) gibt, braucht man nichts im Pflegebericht einzutragen. Eintragungen wie "Zustand wie gestern", "Versorgt nach Plan" oder "Keine besonderen Vorkommnisse" bieten keine neuen Informationen und sind deshalb unnötig.

Welche Eintragung finden Sie besser? Lesen Sie und kreuzen Sie an. Begründen Sie Ihre Wahl.

- 1 a Ich habe Herrn F. das Abendbrot angereicht. Nachdem er gegessen hatte, sagte er, dass er m\u00fcde ist. Deshalb habe ich Herrn F. schon um neun Uhr ins Bett gebracht.
 - b Herrn F. nach Anreichen des Abendbrots auf eigenen Wunsch bereits um 21 Uhr ins Bett gebracht.

Ich finde ... besser, weil ...

- 2 a Frau S. äußerte heute im Spätdienst 6-mal statt wie üblich 2-mal, dass sie auf die Toilette zum Wasserlassen muss. Urin ist klar. Frau S. hat nach eigener Aussage keine Schmerzen beim Wasserlassen.
 - b Frau S. war heute Abend total anstrengend. Hat nicht wie sonst gejammert, aber ständig geklingelt, weil sie aufs Klo musste. Ihr tut nichts weh.
- 3 a Habe Herrn G. zum fünften (!) Mal gesagt, dass er nicht alleine aufstehen soll, weil er stürzen könnte. Herr G. hört nicht zu, steht weiterhin alleine auf.
 - b Herrn G. erneut auf Sturzrisiko bei eigenständigem Aufstehen hingewiesen. Herr G. antwortete: "Sie brauchen sich keine Sorgen um mich zu machen. Ich komme schon allein zurecht."

Ich-Sätze, umgangssprachliche Ausdrücke, subjektive bzw. wertende Äußerungen und Formulierungen mit "sollen" sind unprofessionell und in Pflegeberichten tabu! Professionell geschriebene Pflegeberichte sind so kurz wie möglich, genau und (wert)neutral. Aussagen des Pflegebedürftigen werden direkt mit Anfilhrungszeichen (") oder indirekt wiedergegeben

78 achtundsiebzig



Korrekturflüssigkeit

Welches Problem, welchen Wunsch bzw. welches Befinden äußern die Personen? Hören Sie die Gespräche und notieren Sie.

> 1 Pat. kann nicht ... 2 Bew. 3 Pat. 4 Bew.



Hautausschlag

Hören Sie noch einmal. Ergänzen Sie dann die Eintragungen mit den passenden Redemitteln. Vergleichen Sie im Kurs.

auf eigenen Wunsch · Äußerte den Wunsch · gab an · klagte über · Lehnte ... ab · nach eigener Aussage • reagierte enttäuscht auf • Zeigte

- 1 Frau Zegiri gab an, nicht schlafen zu können. Erhielt Zopiclon 7,5 mg, schlief daraufhin sofort ein.
- 2 Herrn Völkl sitzend in dunklem Zimmer vorgefunden. , weiterhin Gesprächsangebot ohne Licht im Zimmer zu sitzen und alleine zu sein. Betreuer benachrichtigt.
- Juckreiz. Hautausschlag am Hals. Hat 3 Herr Korsch keine Schmerzen. Juckreiz durch juckreizstillendes Gel gelindert. Arzt informiert.
- die Nachricht, dass ihre Tochter heute nicht kommt. Interesse, beim Spiele-Nachmittag mitzumachen.

Was hat die Pflegekraft gemacht? Ordnen Sie die Verben wie im Beispiel zu.

benachrichtigen • beziehen • durchführen • hinweisen • informieren • verabreichen

- 1 Angehörige / Arzt informiert.
- 4 Bett frisch

2 Betreuer

5 Körperpflege am Waschbecken

3 Bedarfsmedikament

- 6 Pat. auf Dekubitusrisiko
- Arbeiten Sie zu zweit. Schreiben Sie vier Eintragungen wie in 3b. Tauschen Sie Ihre Eintragungen mit einem anderen Paar und korrigieren Sie.

Frau L.: Nicht einschlafen können; Grund: sich Sorgen um ihre Gesundheit machen; Wunsch: Glas heiße Milch mit Honig; daraufhin: einschlafen.

Herr T.: Übelkeit und starke Bauchschmerzen; 3-mal erbrochen, dann beschwerdefrei; saubere Bettwäsche.

Herr S.: Im Bett; liegen bleiben wollen; Grund: schwach und müde; Wunsch: nicht im Bad, sondern im Bett waschen; Nachricht an Tochter.

Frau D.: Enttäuscht; Grund: kein Hundebesuchsdienst; Interesse an Spaziergang mit Frau Z., (ehrenamtliche Mitarbeiterin); Info an Frau Z.

I← 2	n	1
WORT-	U	1
SCHATZ/		
KOMMUNI-		
MATION		

1 Ordnen Sie zu.

1 Herr T. hat im Nachtdienst 5-mal

Err	2 Frau V. hat sich	_ (= noch einmal) darüber besch	wert,
	dass ihr Essen kalt war. 3 Herr Ö. äußerte, dass er	(= wie bisher) von eine	er männlichen
	Pflegekraft versorgt werden möchte		an mannachen
	4 Frau N. wird (= schon		Rehaklinik verlegt.
	5 Herr E. ist heute zum ersten Mal		
-	gegangen.	(omic onte	otatzang/ 20 oomitte
I← 2+3 Ü 2	a Schreiben Sie.		
	1 Frau L.		Www.manieria.com
	(erhielt – ein zweites Kopfkissen. –	auf eigenen Wunsch)	
	2 Herr P.	THE STREET STREET, STR	an allegia man
	om grassmann in Pilegels - Helten sind seels	mazmanasi Uzalindi Samikatika	
	(und Brustschmerz. – klingelte – we	egen akuter Atemnot – um 6 Uhr)	
	3 Herm D.	end in duriblem Zimmer vorgefund	S Halm Validish
	(angeleitet über Thrombosorisika	zur Eußgumnastik – informiert	– und)
	(angeleitet. – über Thromboserisiko 4 Frau I.	– zur rußgymmastik – imommert	- und)
	4 11/2001.	shoolitaward an elember shoolant no	suprestrict arriso
	(sagte, dass - beim Aufstehen - ihr	- aus dem Bett - schwindelig wa	ar.)
	(Sagte, dass & Delli Adistelleli IIII	limitable letter serving in	imute/
	b Ergänzen Sie die passende Präpos	ition.	
	Bew. klagte iw Frühdienst Pat. reagierte entspannt		
	3 Bew. Sturzisiko		ngowiesen
	4 Pat. hat eigener Aussage		
	4 Fat. Hat eigener Aussug	SchillerzenSchlack	SHALES WILLIAM DELIVERY
	c Schreiben Sie wie im Beispiel.	WHEN SHIP THE PARTY OF THE PART	
	1 "Ich will nichts mehr essen."	And the second	
	→ Bew. äußerte, nichts mehr esse	n zu wollen.	
	2 "Ich kann nicht mehr gehen."	3. if the second	
	→ Pat. gab an,	Marie Harriston Harriston	4
	3 "Ich will sterben." → Bew.		1///
	sold-fighted and 1865 f.St	DIE MENTEN DES PRESENTA	The state of the s
	4 "Ich kann keine Tabletten schlucke	n."	
	→	The state of the s	
KOMMUNIKATION Ü 3	Ergänzen Sie die Verben als Partizip	Perfekt oder im Präteritum.	
	Frau Ü. vor dem Waschbecken liegend	vorgefunden (1: vorfinden). Frau l	J. <u>war</u> (2: sein)
	ansprechbar und orientiert.	Hilfe beim Aufstehen	(3: ablehnen).
		hmerzen im rechten Arm zu habe	
	den Sturz erinnern zu können. Vitalzei	chenkontrolle	(5: durchführen):
	DD 115/60 Dule 75 Arm auf Kissen	(6: lagern), Sohn	
	KK 113/00, ruis / 3. Aiiii dui kisseii _		
	(7: benachrichtigen), Notarzt (9: anordnen). Einweisung ins Kranker	(8: rufen). Röntgen	

(= nicht wie sonst) 1-mal geklingelt.

1 Wie heißen die Wörter/Wendungen in Ihrer Sprache? Übersetzen Sie.*

Pflegebericht

Eintragung die, -en (auch: Eintrag der, -e)
Vorkommnis das, -se
einleiten, leitete ein, hat eingeleitet
eintragen, trug ein, hat eingetragen
unleserlich (≠ leserlich)
wertend
wertneutral

Äußerungen/Verhalten beschreiben

Aussage die (Sg.)
nach eigener Aussage
nach Aussage von + Dat.
Wunsch der, "e
auf eigenen Wunsch
angeben, gab an, hat angegeben
(den Wunsch) äußern, äußerte, hat geäußert
klagen, klagte, hat geklagt über + Akk.
klingeln, klingelte, hat geklingelt
vorfinden, fand vor, hat vorgefunden
eigenständig
enttäuscht

bereits daraufhin nicht wie sonst statt wie üblich weiterhin

Haut

Hautausschlag der, e Juckreiz der (Sg.) jucken, juckte, hat gejuckt kratzen, kratzte, hat gekratzt juckreizstillend

Umgangssprachliche Wörter

Klo das, -s jammern, jammerte, hat gejammert total

Weitere wichtige Wörter

benachrichtigen, benachrichtigte, hat benachrichtigt anstrengend ständig

Aussagen, Wünsche und Reaktionen des Pat. / Bew. wiedergeben

Pat. / Bew. äußerte (den Wunsch) / gab an / zeigte ... / reagierte ... auf ... / lehnte ... ab / klagte über ... • Pat. / Bew. sagte: "..." • Pat. / Bew. hat nach eigener Aussage ...

Von Veränderungen / besonderen Vorkommnissen berichten

Pat. / Bew. heute bereits / schon um ... Uhr ins Bett gebracht. • Pat. / Bew. hat ... -mal statt wie üblich ... • Pat. / Bew. hat nicht wie sonst ... • Pat. / Bew. sitzend / ... vorgefunden.

Maßnahmen beschreiben

Angehörige/-n / Betreuer/-in benachrichtigt. • Ärztin / Arzt informiert. • Bett frisch bezogen. • Tropfen / ... verabreicht. • Pat. / Bew. (erneut) auf ...-risiko hingewiesen. • Körperpflege am Waschbecken / ... durchgeführt. • Pat. / Bew. nach Anreichen ... ins Bett gebracht. • Pat. / Bew. erhielt (auf eigenen Wunsch) ...

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf















Hauptmahlzeit

Zwischenmahlzeit

ballaststoffreiche • Ernährung

Buttermilch

Flüssigkeitsmangel

● Durst / ● Durstgefüh

Sehen Sie das Bildlexikon zwei Minuten 1 lang an. Schließen Sie dann Ihr Buch. Umschreiben Sie ein Wort. Die anderen raten.

Trockene Schleimhäute und dunkler Urin können ein Hinweis darauf sein.

Du meinst: Flüssigkeitsmangel?

Richtig!

- Lesen Sie und markieren Sie in Rot das Problem/Risiko, in Blau die Ursache und in Gelb die Beobachtungen wie im Beispiel. Vergleichen Sie im Kurs.
 - 1 P.: Frau A. hat bei körperlicher Belastung Atemnot bedingt durch Adipositas mit einem BMI von 30. Sie nimmt täglich drei Hauptmahlzeiten und mehrere Zwischenmahlzeiten zu sich.
 - 2 P.: Bei Frau B. besteht ein Risiko für Mangelernährung. Frau B. nimmt aufgrund einer beginnenden Demenz nicht genug Nahrung (< 800 kcal pro Tag) zu sich. Sie klagt über Schwäche, Schlaflosigkeit und Müdigkeit. Frau B. sitzt an zwei von drei Mahlzeiten am Tag vor ihrem Teller und vergisst zu essen.
 - 3 P.: Frau C. leidet aufgrund von Schmerzmitteln und eingeschränkter Mobilität an Obstipation.
 - 4 P.: Bei Frau D. besteht ein Risiko für Flüssigkeitsmangel bedingt durch fehlendes Durstgefühl. Frau D. trinkt laut Einfuhrplan an fünf von sieben Tagen unter 1000 ml Flüssigkeit. Sie äußert, nicht mehr trinken zu wollen: "Es ist mir schon immer schwergefallen, viel zu trinken."

nie mehr als 1000 ml pro Tag getrunken hat.

3 a	Welche Ressource (R.) passt zu wem aus 2? Lesen Sie und ergänzen Sie A., B.,	C. oder D.
	Vergleichen Sie mit Ihrer Partnerin/Ihrem Partner.	

1 R.: Aus der Biografie ist bekannt, dass Frau

2	R.: Frau	kennt die Risiken ihres Übergewichts und einer weiteren Gewichtszunahme	
_		gebericht vom 4.5.20). Sie wünscht ausdrücklich eine kalorienreduzierte Kost:	
	"Es wird nicht leicht abzunehmen, aber ich will es versuchen."		

3	R.: Kau- und Schluckfähigkeit sowie Beweglichkeit der Hände sind erhalten. Frau	kann
	unter ständiger Anleitung eigenständig essen.	

4	R.: Frau	ist über den Zusammenhang zwischen Arzneimitteln, Immobilität und Obstipation
	informiert und	über geeignete Maßnahmen (ballaststoffreiche Ernährung, Buttermilch,
	ausreichende	Flüssigkeitsaufnahme und Abführmittel) beraten.

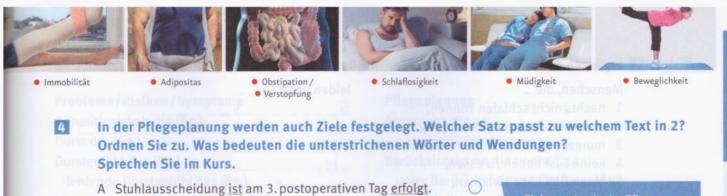
Was ist richtig? Lesen Sie die Texte in 3a noch einmal und kreuzen Sie an.

1	Frau A. versteht, dass ihr Übergewicht ihrer Gesundheit schadet.	
2	Frau B. kann ihre Hände krankheitsbedingt nicht mehr bewegen.	

3 Frau C. weiß, warum sie Verstopfung hat und was sie dagegen tun kann.

4 Frau D. nimmt schon seit längerer Zeit zu wenig Flüssigkeit zu sich.

Ziele werden in der Pflege-



B ... trinkt unter Berücksichtigung ihrer Biografie tgl. 1000 ml.

C Fähigkeiten laut Ressource sind erhalten.

DE	BMI liegt <u>nach ärztlicher Abs</u>	prache in 6 Monaten unter 30.
Les	en Sie und ordnen Sie zu.	Vergleichen Sie im Kurs.
kar	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	isiko für • ist informiert • leidet aufgrund an • Hilfsmittel • laut Ressource erhalten • nach ärztlicher Absprach nscht ausdrücklich
1	P.: Herr Orechte Hand nicht zur Nahr	eines Schlaganfalls einer Hemiplegie. Er kann die ungsaufnahme nutzen.
	R.: Herr O mit d	ler linken Hand mundgerecht zubereitete Nahrung zur Nahrungsaufnahme (Beratungsgespräch 12.7.20) und möchte den Umgang damit lernen.
scher gel de		rungsaufnahme sind nständig mithilfe geeigneter Hilfsmittel.
2	P.: Bei Frau L	Mangelernährung. Frau L. hat Untergewicht Appetitlosigkeit (Ursache nicht klar). Frau L. keine andere Kost: "Es ist nicht nötig, sich wegen meines n. Lassen Sie mich einfach so, wie ich bin."
		Risiken ihres Untergewichts

die Sie kennen, und notieren Sie Stichpunkte.
Geben Sie Ihrer Person einen anderen Namen.

Z.: BMI liegt

b Verwenden Sie die Redemittel in der Tabelle und schreiben Sie eine Pflegeplanung wie in 2, 3a und 4. Präsentieren Sie Ihre Planung dann im Kurs. Name der Person: Problem/Risiko: Grund/Ursache: Ressource/-n: Ziel/-e:

bei 18.

Probleme / Risiken mit Grund / Ursache	Ressourcen	Ziele
Frau/Herr hat bedingt durch	Frau/Herr kann	ist erfolgt.
Frau / Herr leidet aufgrund an	Die …fähigkeit ist erhalten.	laut Ressource ist/sind
Bei Frau / Herrn besteht das Risiko für bedingt durch / aufgrund	Frau / Herr kennt / ist über informiert / beraten / wünscht (ausdrücklich)	erhalten nach ärztlicher Absprache/ unter Berücksichtigung der Biografie

WORTSCHATZ Ü 1 Ergänzen Sie.

	Me	enschen, die	leiden unte	r/an	
	1	nachts nicht schlafen können,	5	5	
Feet In 22	2	mehrere Tage keinen Stuhlgang haben,		_pf	oderiii
in in		morgens nicht aufstehen wollen,		ne junta	
			pp		
711-		einen BMI über 30 haben,			A Stuhlausscheidene
The state of the state of		kein Bedürfnis haben zu trinken,	einem man		9
DEU HAUMUU		kaum Flüssigkeit zu sich nehmen,	55	0	5
1101111	1	Raulii Hussigkeit zu sien nennen,			
I← 2-6 Ü a	•	Ordner Sie die Pränesitienen zu			
KOMMUNIKATION U Z	d	Ordnen Sie die Präpositionen zu.			
		an • aufgrund • bei • durch • für • laut •	vom • von		
	4	Frau W. hat eines Sturze	s aina Obars	chankal-	dender ()
	1			CHEIRE	gibris en Count de la
	-	halsfraktur (siehe Pflegebericht			
	2	Herr F. leidet Dyspnoe, Husten und	a Auswuri		
		bedingt eine Bronchitis.			
	3	Frowein-Score besteht	Frau B. ein		
		erhöhtes Thromboserisiko.	and region to		
	4	Bei Herrn P. besteht aufgrund Al	koholabusus	5	
		das Risiko Mangelernährung.			
				DECEMBER OF	Charles and Annual Control of the Co
	b	Probleme/Risiken und ihre Ursachen. So	hreiben Sie	Sätze wie	e in a.
	1	Frau Z. → Unfall → eine Kopfverletzung			
	2	Braden-Skala → Frau M. → hohes Dekubi	itusrisiko		
	_	Scient to sink eff titles ache nicht klart. F			
		iden-Kosti, Eststillitinintileseleh weren mi			
	3	Herr R. → Diabetes mellitus → Risiko: Du	rchblutungs	störungen	
	-	A SALUMA FOR THE SALUE OF THE S			
		America Strong S			
	c	Ressourcen. Schreiben Sie.			
	1	Herr S.			
		(Abendbrot – eigenständig – können – se	ein – zuberei	ten)	
	2	Frau E.	the second	-11-7-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-1	
			101 111	7	
		(Flüssigkeitsmangel – den – kennen – un	d Schwindel	– Zusamr	nennang – zwischen)
	3	Herr C.	Confederation Comp		IS agin aic medaulos
			1.1		
		(ausdrücklich – einnehmen – die Zwische	enmanizeitei	n – IM ZIM	imer – wunschen)
		ale X			
	d	Ziele. Ordnen Sie zu.			
		Absprache • Berücksichtigung • erfolgt •	erhalten • i	ist • mind	estens • nach • unter
		Frau K. nimmt ärztlicher	NATIONAL PROPERTY.		1500 Kalorien zu sich.
		Ihr Gewicht liegt	1010		Biografie bei 55 kg.
		Die Stuhlausscheidung	MH.	3-m	al wöchentlich.
	4	Die Beweglichkeit der Gelenke we	eiterhin		

1 Wie heißen die Wörter/Wendungen in Ihrer Sprache? Übersetzen Sie.*

Probleme/Risiken/Symptome

Appetitlosigkeit die (Sg.)

Durst der (Sg.)

Durstgefühl das (Sg.)

fehlende Durstgefühl das (Sg.)

Immobilität die (Sg.)

Müdigkeit die (Sg.)

Obstipation die, -en

Schlaflosigkeit die (Sg.)

Verstopfung die (Sg.)

Ernährung

Aufnahme die (Sg.)

Flüssigkeitsaufnahme die (Sg.)

Nahrungsaufnahme die (Sg.)

Buttermilch die (Sg.)

Einfuhrplan der, =e

Mahlzeit die, -en

Hauptmahlzeit die, -en

Zwischenmahlzeit die, -en

Mangel der, "

Flüssigkeitsmangel der (Sg.)

Mangelernährung die (Sg.)

ballaststoffreich

kalorienreduziert

Pflegeplanung

Absprache die, -n

nach ärztlicher Absprache

Berücksichtigung die (meist Sg.)

unter Berücksichtigung der Biografie

Zusammenhang der, "e

erfolgen

erhalten

ausdrücklich

bedingt durch + Akk.

ide i batti i oc

siehe (s.)

Weitere wichtige Wörter

Beweglichkeit die (Sg.)

Probleme, Risiken und Ursachen beschreiben

Frau/Herr ... leidet aufgrund einer demenziellen Erkrankung/aufgrund von ... an ... • Frau/Herr ... hat ... bedingt durch Adipositas/... • Bei Frau/Herrn ... besteht (laut Einfuhrplan) das Risiko für Flüssigkeitsmangel/... bedingt durch ...

Ressourcen beschreiben

Frau/Herr ... kann (unter Anleitung) eigenständig essen. • Frau/Herr ... kennt die Risiken seines Übergewichts. • Frau/Herr ... ist über den Zusammenhang zwischen ... und ... informiert. • Frau/Herr ... ist über geeignete Maßnahmen beraten. • Kau- und Schluckfähigkeit/... sind erhalten. • Die Beweglichkeit der Hände/... ist erhalten. • Aus der Biografie ist bekannt, dass Frau/Herr ... • Frau/Herr ... wünscht ausdrücklich ...

Ziele formulieren

Frau/Herr ... isst/trinkt (unter Berücksichtigung der Biografie) tgl. ... • Der BMI von Frau/Herrn ... liegt (nach ärztlicher Absprache) bei ... • Stuhlausscheidung ist am ... Tag erfolgt. • Die Fähigkeiten zur Nahrungsaufnahme/... laut Ressource sind erhalten.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf













Schwarztee

ziehen lassen

Kamillentee

Kohlensäure

Heidelbeersaft

Traubenza

1 a Was ist richtig? Kreuzen Sie an.

Von	Durchfall	(Diarrhö/	Diarrhoe)	spricht	man,	wenn	

- 1 die Stuhlentleerung mehr als O dreimal O fünfmal pro Tag erfolgt.
- 2 der Stuhl breiig, Oflüssig Ofest oder wässrig ist.
- 3 die Stuhlmenge über 0 150 0 250 Gramm pro Tag liegt.
- Wie sollte sich jemand ernähren, der Durchfall hat?
 Arbeiten Sie mit Ihrer Partnerin/Ihrem Partner und schreiben Sie drei bis fünf Empfehlungen.
 Hilfe finden Sie im Bildlexikon. Vergleichen Sie im Kurs.

Sie sollten jetzt viel trinken, zum Beispiel ...



2 a Von wem und für wen sind die Informationen? Überfliegen Sie die beiden Texte und ergänzen Sie in der Tabelle auf Seite 87 PHK (Pflegehilfskraft), PFK (Pflegefachkraft) und A (Arzt).

Datum	Uhrzeit	Pflegebericht Pflegebericht	Hdz.*
3.3.20	10.15	P: Frau A. hatte laut eigener Aussage seit 8 Uhr bereits 3 × Stuhl-	Re (PFK)
	E Uni	gang. Beschreibt Stuhl als wässrig. Klagt über Krämpfe im Unter-	
	5	bauch und gibt an, sich kraftlos zu fühlen. Äußert, nicht zu wissen, woher der Durchfall kommen könnte.	
		R.: neisub	
	R ++ Bis	Frau A. kennt das Risiko einer Dehydratation aufgrund der Diarrhö. Z.:	
	10	Eine ausreichende Flüssigkeitsaufnahme ist siehergestellt. Frau G. hat keinen Mangel an Elektrolyten. Frau G. ist schmerzfrei. Ihre Haut ist weiterhin intakt. M.:	
	15	9 × tgl. Getränke anbieten (A/B durch PHK); 3 × tgl. Fieber messen (VÜ durch PHK); evtl. Bedarfsmedikation durch PFK verabreichen,	
	.,	Verordnungsbogen).	

^{*} Hdz. = Handzeichen

Verordn. Datum	Hdz. Arzt	Bedarfsmedikation mit Angabe der Indikation durch Arzt	Max. Dosis in 24 Std.
3.3.20	Tho	Bis zu 3 × tgl. Butylscopolamin p. o. 20 mg, wenn Frau A. wegen krampfartiger Schmerzen (NRS* ≥ 3) ein Schmerzmittel möchte.	60 mg
3.3.20	Tho	Über den Tag verteilt 5 Btl.** Elektrolyt-Zucker-Tee-Lösung.	20 BH.
3.3.20	Tho 20	Bitte Rücksprache, wenn sich bis 17 Uhr keine Besserung der Symptome zeigt.	Welche

^{*}NRS = Numerische Rangskala; **Btl. = Beutel

Banane Banane	geriebener • Apfel	Schale	 Kraftbrühe 	Karottensuppe	• Reis
					MET CONTRACTOR OF THE PARTY OF

Text	Von wem?	Für wen?
Bericht		Name of the state
Verordnungsbogen	mprentenswent C	Allow and Managham tool

h	Wo finden Sie	diese In	formation?	Lesen	Sie die	Texte in a	und g	reben S	ie die	Zeile(n)	an.
U	WO IIIIUCII DIC	ulese III	ivilliativii.	resen	Jie uie	LEVIC III a	unu 5	CDCIII	ric dic		

		Zeile(n)
1	Frau A. sagt, dass sie unter krampfartigen Bauchschmerzen leidet.	
2	Sie weiß, dass ein Flüssigkeitsmangel für sie gefährlich sein kann.	en-
3	Frau A. wird eine ausreichende Menge an Mineralstoffen erhalten.	
4	Die Kontrolle der Körpertemperatur soll dreimal am Tag erfolgen.	C-1
5	Medikamente werden bei Bedarf und von einer Fachkraft gegeben.	izen Sie.
6	Bei einer Schmerzstärke von 3 und mehr erhält Frau A. Tabletten.	elfadnieen Fie

7 Der Arzt bittet um Nachricht, wenn es Frau A. weiterhin schlecht geht.

3 a Verschiedene Hilfeformen. Was passt? Ordnen Sie zu.

Anleitung (A) · Beaufsichtigung (B) · Teilweise Übernahme (TÜ) · Unterstützung (U) · Vollständige Übernahme (VÜ)

- 1 Sagen und zeigen, wie eine Tätigkeit durchgeführt wird:
- 2 Darauf achten, dass nichts Unerwünschtes passiert: Beaufsichtigung (B)
- 3 Bei der Durchführung einer Tätigkeit helfen:
- 4 Einen Teil einer Tätigkeit für eine andere Person durchführen:
- 5 Eine Tätigkeit für eine andere Person ganz durchführen:

b Welche Hilfeformen finden sich im Bericht in 2a? Markieren Sie und sprechen Sie im Kurs. Formulieren Sie dann drei weitere Pflegemaßnahmen. Notieren Sie auch die Hilfeform.

Maiters	Pflegemaßnahmen:	
M 1:	1 pagemagnanement.	
M 2:		
M 3:		

4 a Lesen Sie die Stichpunkte. Hören Sie dann die Gespräche. Welches Gespräch passt? Ordnen Sie zu.

- 1 O Bedarfsmedikation Erfolg zeigen Frau A. auf Nachfrage äußern: keine Beschwerden mehr auf Wunsch weitere Tasse Kraftbrühe erhalten - keine weiteren Maßnahmen erforderlich
- 2 Maßnahme nicht wie geplant durchführbar Grund: Frau A. angebotene Getränke ablehnen erneut auf Risiken einer Dehydratation hinweisen
- 3 O fiebersenkende Maßnahmen einleiten Grund: Körpertemperatur 39 °C Maßnahme nicht erfolgreich (Körpertemperatur 38,9 °C) – Rücksprache mit Arzt lt. Verordnungsbogen
- Hören Sie noch einmal. Schreiben Sie dann mithilfe der Stichpunkte in 4a Eintragungen. Tauschen Sie Ihre Eintragungen mit Ihrer Partnerin/Ihrem Partner und korrigieren Sie.

I← 1+2 Ü 1 Ergänzen Sie das passende Wort aus dem Bildlexikon.

ERNÄHRUNGSTIPPS BEI AKUTEM DURCHFALL

H a W	Geeignete Getränke sind Wasser oh oder K		, H	txeT					
2 3 3	Auch S ist empfe fünf und zehn Minuten z versorgt Ihr Mineralstoffe und T	hlenswert:, bevor Sie ihn in kleind en Körper mit wichtigen erhalten Sie a	en Schlucken trinker Mineralstoffen. uch als Lösung in de						
ь Wi Ar sc Hi	Bei Durchfall, der nicht durch eine la g A (mit 5) K oder R	Sch), eine z		yel2 2					
I← 1+2 Ü 2	Ergänzen Sie.								
	1 der Flüssigkeitsmangel: die								
	2 der Durchfall: die(ö 3 Anwendungsgebiet eines Medikam								
KOMMUNIKATION Ü3	a Wofür stehen diese Abkürzungen? bilden Sie Wörter und notieren Sie.	Ergänzen Sie die Voka	le,						
	Bfschtgng • nltng • ntrsttzng • tlws b	rnhm • vllstndg brnhm	la anv						
	1 A =		Itain a la l	2					
	2 B =	neller reasonal te							
	3 TÜ =	E) mato4 gradine a tre 10							
	4 U =		110 2 C						
	5 VÜ =	s sich im Bericht in 28	7						
	b Um welche Hilfeform handelt es si	ch? Ergänzen Sie die p	assende Abkürzung	aus Ü3a.					
	Die Pflegekraft								
	1 bereitet für Herrn D. alle Mahlzeiten mundgerecht zu und gibt sie ihm ein:								
	 2 erklärt Frau K., wie sie mithilfe eines Schnabelbechers eigenständig trinken kann: 3 ist anwesend, wenn Herr F. alle Haupt- und Zwischenmahlzeiten selbstständig einnimmt: 								
	3 ist anwesend, wenn Herr F. alle Hau	upt- und Zwischenmaniz	eiten seibststandig	einnimmt:					
I← 4 Ü 4	Ordnen Sie zu. Denken Sie bei den V	erben an die richtige Z	eitform.						
	auf Nachfrage äußern • Erfolg zeigen wie geplant durchführbar sein	• erforderlich sein • na	ich Rücksprache mit	nest Ell					
	1 Die Einhaltung der Diät	: Herr S. hat se	it letzter Woche bere	eits 1,5 Kilo					
	abgenommen.								
	2	Frau Dr. M. soll Herr \	N. heute Nachmittag	zusätzlich					
	1×500 mg Paracetamol erhalten.								
	3 Frau P.		schmerzen und Durc	hfall zu haben.					
	4 Das Eingeben von Flüssigkeit	heute nicht		,					
	da Frau L. den Kopf immer wieder z			M - 0 - 1					
	5 Aufgrund der Besserung seines Ge	sundheitszustands	keine weitere	n Maisnanmen					

1 Wie heißen die Wörter/Wendungen in Ihrer Sprache? Übersetzen Sie.*

Durchfall

Dehydratation die (Sg.)

Diarrhö die, -en (Diarrhoe die, -ae)

Krampf, =e

Stuhl der, "e

Stuhlentleerung die, -en

Stuhlmenge die, -n

austrocknen, trocknete aus, ist ausgetrocknet

breiig

flüssig

wässrig

Ernährung bei Durchfall

Heidelbeersaft der, "e

Karottensuppe die, -n

Kohlensäure die (Sg.)

Kraftbrühe die, -n

Reis der (Sg.)

Schale die, -n

Tee der, -s

Kamillentee der, -s

Schwarztee der, -s

Traubenzucker der, -

ziehen lassen, ließ ziehen, hat ziehen lassen gerieben zerdrückt

Dokumentation

Allgemeinzustand der (Sg.) (AZ)

Beaufsichtigung die (Sg.) (B)

Besserung die (hier: Sg.)

Indikation die, -en

Nachfrage die, -n

auf Nachfrage (äußern)

Rücksprache die, -n

Übernahme die (hier: Sg.)

teilweise Übernahme die (Sg.) (TÜ)

vollständige Übernahme die (Sg.) (VÜ)

Verordnungsbogen der, =

Verschlechterung die (hier: Sg.)

verschlechtern, verschlechterte sich,

hat sich verschlechtert

durchführbar

Weitere wichtige Wörter

Beutel der, - (Btl.)

kraftlos

Ärztliche Verordnungen/Mitteilungen

... x tgl. Butylscopolamin p.o. ... mg, wenn Frau/Herr ... wegen krampfartiger Schmerzen Schmerzmittel möchte. • Über den Tag verteilt 3 Btl. Elektrolyt-Zucker-Tee-Lösung. • Maximale Dosis in 24 Stunden: ... • Bitte Rücksprache, wenn sich bis ... Uhr keine Besserung der Symptome zeigt. • Bei Verschlechterung des AZ bitte Arzt informieren.

Hilfeformen bei der Beschreibung von Maßnahmen

A (Anleitung) • B (Beaufsichtigung) • TÜ (Teilweise Übernahme) • U (Unterstützung) • VÜ (Vollständige Übernahme)

Maßnahmen beurteilen

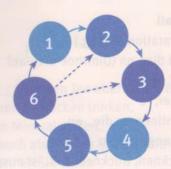
Maßnahmen zeigen Erfolg. • Maßnahmen (nicht) erfolgreich. • Maßnahmen nicht wie geplant durchführbar. • Keine weiteren Maßnahmen erforderlich.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

Pflegeprozess und Pflegedokumentation

- 1 a In welchen sechs Schritten verläuft der Pflegeprozess? Sehen Sie die Grafik an und ordnen Sie die Zahlen 1 bis 6 zu.
 - O Pflegemaßnahmen planen
 - O Probleme/Ressourcen erkennen
 - O Pflegemaßnahmen durchführen
 - O Die Wirkung der Pflege beurteilen
 - Informationen sammeln
 - O Pflegeziele festlegen





Durchführungsnachweis • Informationssammlung • Pflegebericht • Pflegeplanung • Stammblatt

Die Pflegedokumentation, die für einen Patienten / Bewohner angelegt wird, besteht in der Regel aus verschiedenen Formularen.* Diese werden entweder handschriftlich oder am Computer ausgefüllt und erfassen alle Informationen, die für den Pflegeprozess notwendig sind. Die Pflegedokumentation unterliegt dem Datenschutz: Sie steht also nur den Personen zur Verfügung, die den Patienten / Bewohner versorgen.

- 1 Im _____ werden Veränderungen des Befindens des Patienten / Bewohners und seiner pflegerischen Versorgung dokumentiert. Er enthält auch Informationen über akute Probleme und die Maßnahmen, die die Pflegekräfte zur Lösung dieser Probleme eingeleitet haben.
- 2 In der ______ werden der Gesundheitszustand des Patienten / Bewohners bei seiner Aufnahme sowie seine Probleme, Fähigkeiten, Gewohnheiten, Bedürfnisse und Wünsche erfasst. Das Formular wird während des Pflegeprozesses immer wieder ergänzt und spielt für die Pflegeplanung eine wichtige Rolle.
- 3 Im ______ finden sich der Name und die Anschrift des Patienten / Bewohners sowie Angaben zu seinem Familienstand, seiner Religionszugehörigkeit, seinen Angehörigen bzw. seinen gesetzlichen Betreuern. Das Formular gibt auch darüber Auskunft, bei welcher Krankenversicherung der Patient / Bewohner versichert ist und wer sein Hausarzt ist.
- A In der werden die in 2 gesammelten Probleme, Risiken und Ressourcen den verschiedenen ABEDL zugeordnet sowie Pflegeziele und -maßnahmen formuliert. Dort steht auch, wer für die Durchführung der Pflegemaßnahmen zuständig ist und welche Pflegeziele bis wann erreicht sein sollen. Deshalb ist das Formular für die Beurteilung der Pflege die Evaluation sehr wichtig.
- (5) Im _____ wird notiert, wer welche Pflegemaßnahmen in welcher Zeit durchgeführt hat. Maßnahmen, die hier nicht dokumentiert werden, gelten als nicht erbracht.
 - * Quelle: https://www.mds-ev.de/richtlinien-publikationen/pflegequalitaet/pflegedokumentation.html
- 2 a Welche weiteren "Formulare" sind für Sie und Ihre Arbeit wichtig? Lesen Sie, markieren Sie und ergänzen Sie gegebenenfalls.

Ärztlicher Verordnungsbogen – Bewegungs-/Lagerungsplan – Biografiebogen – Ein-/Ausfuhrplan – Ernährungs-/Trinkprotokoll – Fixierungsprotokoll – Miktions-/Stuhlprotokoll – Patientenkurve bzw. Vitalwerteblatt – Schmerzprotokoll – Sturzprotokoll – Überleitungsbogen – Wunddokumentationsbogen – ...

b Was wird in den von Ihnen markierten Formularen dokumentiert? Erzählen Sie. Die anderen erraten "Ihr" Formular.

Modul









7

Was bedeutet "hygienisch arbeiten"? Sehen Sie die Fotos an und sprechen Sie im Kurs.

> "Hygienisch arbeiten" bedeutet ...

Welche Hygiene-Regeln gibt es an Ihrem Arbeitsplatz? Erzählen Sie.

LERNZIELE

Sprechen:

Fragen zu MRSA stellen und beantworten (L19)

Hören:

- Vortrag über eine MRSA-Sanierung (L19)
- Bericht über eine Nadelstichverletzung (L21)

Lesen:

- Empfehlungen zur Sanierung bei MRSA (L19)
- Fachtexte über Prophylaxen (L20)
- Betriebsanweisung (L21)
- Schutzimpfungen (Ausstieg)

Schreiben:

- · Maßnahmen zu Prophylaxen notieren (L20)
- Einen Unfallbericht schreiben (L21)













Kontrollabstrich

Bettwäsche

Dialyse

gurgeln

Harnblasenkatheter

1 a Arbeiten Sie mit Ihrer Partnerin / Ihrem Partner. Was ist richtig? Lesen Sie die Fragen und kreuzen Sie an. Vergleichen Sie.

Mini-Quiz

- 1 Was ist ein Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus (MRSA)? Ein Virus, gegen das es bisher noch kein Medikament gibt.
 - Bakterium, gegen das viele Antibiotika unwirksam sind.
- 2 Warum können die Erreger gefährlich werden? Weil sie in den Körper kommen und OInfektionen Allergien auslösen können.
- 3 Wie lässt sich MRSA nachweisen? Mithilfe einer Blutuntersuchung (großes Blutbild). eines Nasen-, Haut- oder Wundabstrichs.
- 4 Was passiert mit Patienten mit MRSA-Nachweis? Sie werden in ein Einzelzimmer verlegt, also isoliert. dürfen keinen Kontakt mehr zu ihren Angehörigen haben.
- b Was wissen Sie noch über MRSA? Sammeln Sie.

MRSA ist häufig die Ursache für

wird vor allem über die Hände übertragen

2 Sehen Sie das Bildlexikon zwei Minuten an. Schließen Sie dann das Buch. Umschreiben Sie einen Begriff. Die anderen raten.

So nennt man eine Methode, mit der man das Blut reinigen kann.

3 a Worum geht es in dem Text? Lesen Sie die Überschriften und sprechen Sie im Kurs.

Empfehlungen zur Sanierung (Dekolonisierung) von Patienten mit MRSA-Nachweis

Die Sanierung bei MRSA-Besiedlung (Kolonisierung) schützt die Patienten vor einer möglichen Infektion. Außerdem senkt eine Sanierung das Risiko, dass MRSA auf weitere Personen übertragen wird.

Wen sanieren?

nosokomiale Infektionen

Eine dringende Indikation zur MRSA-Sanierung besteht bei Dialysepatienten und bei Patienten/Personen ...

- · vor einem geplanten operativen Eingriff (Thorax-, Herz-, Gefäß-Chirurgie) und dem Einbringen von Implantaten/Transplantaten
- mit Wunden oder Immunsuppression
- · mit liegenden Kathetern (Harnblasenkatheter, PEG-Sonde, Trachealkanüle)
- · nach Aufenthalt auf einer Intensivstation

Wann sanieren?

Eine MRSA-Sanierung soll frühzeitig begonnen werden – ggf. auch kurz vor der Entlassung aus dem Krankenhaus. In diesem Fall ist der weiterbehandelnde Arzt zu informieren. Es ist unbedingt erforderlich, eine stationär begonnene MRSA-Sanierung zu Hause bzw. ambulant fortzusetzen und abzuschließen.

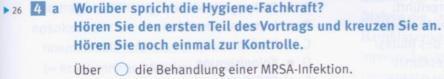
In dem Text geht es um ...



b Wo steht das? Lesen Sie den Text in 3a und geben Sie die Zeile(n) an.

Zeile(n)

- 1 weil sie dem Schutz anderer Menschen dient.
- 2 wenn eine Person künstlich ernährt wird.
- 3 auch wenn ein Patient bald nach Hause darf.



Hörer	n Sie noch einmal zur Kontrolle.	
Über	odie Behandlung einer MRSA-Infektion.	
	Mittel zur MRSA-Dekolonisierung.	
	O die Sanierung bei MRSA-Besiedlung.	



b Was erfahren Sie über die Sanierung? Hören Sie den zweiten Teil des Vortrags zweimal und notieren Sie. Vergleichen Sie.

Was?	Womit?	Wie oft? / Wann?
Ganzkörperwaschung	Waschlösung	1 x tgl.
Haarwäsche	The state of the s	or eggs turing a second
Gurgeln		i illiamani e
Behandlung der Nase	BOMM TORREST	
Desinfektion von Gegenständen	naciwongie danaah manu d	78.1.1.1.2.2.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.
Kontrollabstrich	- Janutruoraum	American

Rollenspiele: Arbeiten Sie zu zweit. Verwenden Sie die Redemittel und die Stichpunkte auf den Kärtchen. Tauschen Sie die Rollen.

Ich würde gern wissen, ...

Darf ich Sie etwas fragen: ... Ich hätte eine Frage: ...

Wissen Sie eigentlich, ...

Könnten Sie mir denn erklären, ...

Situation 1

Sie sind Angehörige/r und fragen,

- was MRSA eigentlich bedeutet
- warum MRSA gefährlich sein kann
- · was man bei einer Besiedlung macht

Situation 2

Sie sind MRSA-Patient/in und fragen,

- warum Sie in ein Einzelzimmer müssen
- wie viele Tage die Sanierung dauert
- · wie eine Sanierung durchgeführt wird

Sie sind Pflegefachkraft und beantworten die Fragen.

Sie sind Pflegefachkraft und beantworten die Fragen.

WORTSCHATZ U	Erganzen Sie.	
N Cartyplakes	1 Wenn wir bei Patienten MRSA	(weinachsen),
	müssen wir sie sofort (rer	nlieiso).
STE n Ai	2 MRSA kann (feknenir	itio) wie zum Beispiel eine
Le	Lungenentzündung oder eine Blutvergi	ftung (löaussen).
	3 Viele (katibiotiAn) sin	4332
	(samwirkun). Deshalb	
1111	von Infektionen schwierig.	Moreovers and the SMRSAN
	Ton mickelonen seitmeng.	
l← 2+3 () 2	Was passt? Ordnen Sie zu.	
WORTSCHATZ		A a Dieles
	1 Wird in die Luftröhre eingeführt:	
		B • Immunsuppression
	3 Methode zur Reinigung des Blutes:	C • Implantat Ismnis daon siè neiöh
	4 Wird in den Körper eingepflanzt:	D • Kolonisierung
	5 Therapie nach Transplantationen:	E • PEG-Sonde
	6 Schlauch zur künstlichen Ernährung:	F • Trachealkanüle
WORTSCHATZ/Ü3	Ergänzen Sie.	
COMMUNIKATION	Besiedlung • Finzelzimmer • Gurgeln • H	ändedesinfektion • Hygiene • Nasenabstrich •
	Nasenlöcher • Maßnahmen • Nachweis •	
	Signal Additional Signal Additional Signal Additional Signal Additional Signal	Minute Surreturg about 426W
	a a N a dail (a)	(2) 14 AADCA
		(2) mit MRSA nachgewiesen.
	Herrn P. auf ärztliche Anordnung in	(3) verlegt,Fachkraft (4)
	benachrichtigt.	deguid
		einer MRSA-Infektion aufgeklärt und informiert,
		(6) wird. Angehörige auf Hygiene-
	maßnahmen vor und nach jedem Besuch	hingewiesen ((7),
	An- und Ausziehen von Schutzkleidung).	
		nbringen von Nasengel in beide
		(10) mit Octenidin-Mundspüllösung,
	(11) zeigen Erfolg: Mi	RSA(12) negativ, Verlegung von
	Herrn P. in Zimmer E 08.	
	The second secon	
0		
I← 4 U 4	Ergänzen Sie die Sätze.	
SHORTOREIT	1 Je schwächer eine Person ist, desto wid	htiger ist eine MRSA-Sanierung.
	(Eine MRSA-Sanierung ist wichtig.)	U. Saladil Andre
	2 Je sorgfältiger saniert wird, desto	
	(Das Ergebnis der Maßnahme ist gut.)	
		esto
	Inglatifulessigner service and single service	
	(Die Hygiene ist gut. Das Risiko für nos	okomiale Infektionen ist niedrig.)
	(2.0.1.)8	MOSS the second
I← 4+5 () 5	Ergänzen Sie.	
KOMMUNIKATION		A THE MADICA L. W. Co. of Later 1 and 1 an
		rum tritt MRSA häufig auf Intensivstationen auf?
		esistenten Erreger es in Kliniken noch gibt.
	3 W_ss_n Sg_ntl_ch, wie hä	
	4 _ch h_ttn_ Fr_g_: Wie wird e	
	5 K_nnt_n S m_r d_nn _rkl_r_ı	n, warum eine Sanierung empfohlen wird?
	5 K_nnt_n S m_r a_nn _rkt_r_t	i, warum eme Samerung empromen wiru:

1 Wie heißen die Wörter/Wendungen in Ihrer Sprache? Übersetzen Sie.*

MRSA

Besiedlung die, -en (= Kolonisierung die, -en)
Infektion die, -en
Methicillin das (Sg.)
Nachweis der, -e
Staphylococcus aureus der (meist Sg.)
auslösen, löste aus, hat ausgelöst
nachweisen, wies nach, hat nachgewiesen
übertragen, übertrug, hat übertragen
nosokomial
nosokomiale Infektion die, -en
(= Krankenhausinfektion die, -en)
resistent
unwirksam

Sanierungsmaßnahmen

Dekolonisierung die, -en
Nasenloch das, "er
Sanierung die, -en
(eine Behandlung) abschließen, schloss ab,
hat abgeschlossen
(eine Behandlung) fortsetzen, setzte fort,
hat fortgesetzt

gurgeln, gurgelte, hat gegurgelt isolieren, isolierte, hat isoliert sanieren, sanierte, hat saniert weiterbehandeln, behandelte weiter, hat weiterbehandelt weiterbehandelnde Ärztin die, -nen weiterbehandelnde Arzt der, -e

Risiken für eine MRSA-Infektion

Dialyse die, -n
Harnblasenkatheter der, Immunsuppression die (Sg.)
Implantat das, -e
PEG-Sonde die, -n
perkutane endoskopische Gastrostomie die, -n
(= PEG)
Trachealkanüle die, -n

Weitere wichtige Wörter

Transplantat das, -e

Dialysepatient der, -en
Dialysepatientin die, -nen
einbringen, brachte ein, hat eingebracht

Fragen stellen

Ich würde gern wissen, ... • Darf ich Sie etwas fragen: ... • Ich hätte eine Frage: ... • Wissen Sie denn / eigentlich, ... • Könnten Sie mir (denn) erklären, ...

Über MRSA informieren

MRSA ist ein Bakterium, gegen das viele Antibiotika unwirksam sind. • MRSA lässt sich mithilfe eines Nasenabstrichs / ... nachweisen. • Die Erreger können Infektionen / ... auslösen. / werden (vor allem) über die Hände / ... übertragen.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf



	R Regulation St.				
• Kai	ugummi	Mundraum	 Ohrspeicheldrüs 	• (Mund-)Soor	püriert
8	Schreiben Sie e	inen Begriff an di	e Tafel wie im Be	Schließen Sie dann Ihr B ispiel. Ergänzen Sie auf V en. Wer errät den Begriff	Wunsch der
	Aspiration • Kon 1 Eine Entzü die sogenanr stehen, wenr produziert. G ten, die über aus anderen 2 Munc wird. Diabe	ist eine Information der Körper zu wen defährdet sind vor an eine Sonde ernähr Gründen zu wenig bist eine Information, die durch Pil Häufig davon betroetiker und Patienten nnehmen oder Korti	cheldrüse, , kann ent- ig Speichel llem Patien- t werden oder kauen. ektion im ze ausgelöst ffen sind	Zeit nicht oder n Dann verkürzen nen und Bänder den steif, sodas entstehen könne 4 Viele Patienten müss ten Allgemeinzustands ein schwaches Immuns	sen wegen ihres schlech viel liegen und haben system. Diese Patienten det, an einer Lungenent-) zu erkranken.
		kt in 2a passt das exte A bis E und o		Beispiel zu.	
	keiten beugen sollte man der Schluckstörun	eisen und angedick diesem Problem von Oberkörper von Pa gen während und n ahme erhöht lagern	or. Außerdem atienten mit ach der	D Maßnahmen zur Vor solchen Infektion sind ende Flüssigkeitszufuh zeitige Mobilisation ur Medikamenten, die da	nr, eine früh- nd die Gabe von

- - B) Dieser schmerzhaften Entzündung kann man vorbeugen, indem man den Patienten Kaugummis, Trockenfrüchte oder ein Stück hartes Brot zur Förderung der Speichelproduktion anbietet.
- C Diesem Problem beugt man am besten vor, indem man die Patienten regelmäßig lagert und aktive, passive oder unterstützende Bewegungsübungen mit ihnen durchführt.

- Sekret fördern. Auch bestimn techniken dienen der Prophylaxe.
- E Maßnahmen, die der Vorbeugung dieser Infektion dienen, sind: eine ausreichende Flüssigkeitsaufnahme und eine regelmäßige Mund- und Zahnpflege, sodass Schleimhaut und Zunge feucht bleiben. Patienten, die ein Kortison-Präparat inhalieren, sollten ihren Mund nach jeder Inhalation sorgfältig ausspülen.









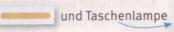




Zunge



- Arbeiten Sie zu zweit. Lesen Sie und bringen Sie die Sätze in die richtige Reihenfolge. Vergleichen Sie mit einem anderen Paar.
 - Nach der Mundpflege die Ohrspeicheldrüse des Pat./Bew. abtasten.
 - Zum Schluss dem Patienten / Bewohner etwas zum Kauen anbieten.
 - O Den Mund des Patienten/Bewohners mit Mundspatel





- Zur Anregung der Speichelproduktion ein paar Tropfen Zitronensaft in Wasser geben.
- O Dann den Mund mit Mundpflegestäbchen 👛 reinigen und eventuell Beläge entfernen.



Welche Prophylaxen werden in 3a beschrieben? Sprechen Sie im Kurs.

Aspirationsprophylaxe • Kontrakturenprophylaxe • Parotitisprophylaxe • Pneumonieprophylaxe • Soorprophylaxe

4 a Welche Prophylaxen kennen Sie noch? Sammeln Sie im Kurs.

> Zystitisprophylaxe Prophylaxen

b Arbeiten Sie zu dritt. Wählen Sie eine Prophylaxe aus 3b oder 4a und notieren Sie dazu passende Maßnahmen.

Dem Patienten/Bewohner - wenn möglich - viel zu trinken geben. Für eine gute Intimhygiene des Patienten/Bewohner sorgen. Den Patienten / Bewohner bei Inkontinenz mit Einlagen versorgen. Mit dem Patienten / Bewohner ein Kontinenztraining durchführen.

c Lesen Sie Ihre Notizen im Kurs vor. Die anderen raten, zu welcher Prophylaxe "Ihre" Maßnahmen passen.

> Meiner Meinung nach sind das alles Maßnahmen zur Zystitisprophylaxe.

Richtia!

WORTSCHATZ	E	ganzen Sie.				
	1	die Parotitis: schmerzhafte Entzündung o	der			
		die Pneumonie: fachsprachlicher Begriff				
		der Mundsoor: Besiedlung der Mundschl				
		die Aspiration: fachsprachlicher Begriff f				
		die Kontraktur: Gelenk, das wegen verkü				
I← 2 Ü 2	a	Mittel oder Resultat? Ergänzen Sie inde	m oder sodass.			
		Kontrakturen beugen Sie vor,		keit des Patienten förden		
		Fördern Sie die Beweglichkeit des Patien keine Kontrakturen entstehen.				
	b	Was passt? Kreuzen Sie an.		Balancia (A)		
	1	Geben Sie Herrn B. schleimlösende Mitte		The state of the s		
	2	Regen Sie die Speichelproduktion der Pa				
	-	indem osodass Sie ihr Trockenfrü				
	3	Bringen Sie Frau E. in eine sitzende Posit		- W. W.		
	,	indem osodass sie sich nicht me				
	С	Ergänzen Sie die Sätze mit indem oder s	sodass.			
	1 Mundkrankheiten beugen Sie am besten vor,					
	2	(Achten Sie auf eine gute Mundpflege.) Halten Sie alle Hygiene-Regeln ein,				
		(Sie schützen die Patienten vor Infektion	en.)			
	3	Aspirationen können Sie vermeiden,				
		(Bieten Sie Bewohnern mit Schluckstörur	ngen pürierte Kost an.)			
I← 3 Ü 3	a	Bilden Sie Wörter wie im Beispiel und on	rdnen Sie zu.			
WONI SCHALE		iummi • Infektionen • Kau • Lampe • Munc		Pilz • Produktion • Spatel •		
		peichel • Spüllösung • Stäbchen • Tasche		Titz + Floduktion + Spater +		
	×.					
	-	Zuerst untersuche ich Ihren Mund mithilfe				
		(2). Dann reinige ich Ihren Mu		(3).		
		Nachdem Sie Ihren Mund mit einer		(4) ausgespült haben, taste		
		ich Ihren Hals ab. Anschließend gebe ich I				
	1	Das Kauen regt die		d dient der Prophylaxe von		
		(/) und and	eren Krankheiten.	ultait audi nič priet 21		
	b	Welche Prophylaxe passt dazu? Ergänze	en Sie.			
	1	verschiedene Atemtechniken zeigen	→ die	prophylaxe		
	2	angedickte Getränke anbieten	→ die	prophylaxe		
	3		→ die	prophylaxe		
	4		→ die	prophylaxe		
	5	untersuchen, ob die Zunge belegt ist	→ die	prophylaxe		
		and an and an action	\$ 0.000 m	p. opinytane		

1 Wie heißen die Wörter/Wendungen in Ihrer Sprache? Übersetzen Sie.*

Pflegeprobleme/Risiken

Aspiration die, -en Kontraktur die, -en Ohrspeicheldrüse die, -n Parotitis die, Parotitiden Pneumonie die, -n Soor der (Sg.)

Mundsoor der (Sg.)

sich verkürzen, verkürzte sich, hat sich verkürzt sich verschlucken, verschluckte sich,

hat sich verschluckt steif

Prophylaxen

Aspirationsprophylaxe die (Sg.) Kontrakturenprophylaxe die (Sg.) Parotitisprophylaxe die (Sg.) Pneumonieprophylaxe die (Sg.) Soorprophylaxe die (Sg.)

Pneumonieprophylaxe

Atemtechnik die, -en abhusten, hustete ab, hat abgehustet

Aspirations-, Soor- und Parotitisprophylaxe

Kaugummi der, -s Speichel der (Sg.) Speichelproduktion die (Sg) Trockenfrucht die, "e andicken, dickte an, hat angedickt pürieren, pürierte, hat püriert

Hilfsmittel zur Mundpflege

Mundpflegestäbchen das, -Mundspatel der, -Taschenlampe die, -n

Weitere wichtige Wörter

Immunsystem das (Sg.)

Ursachen von Krankheiten/Gesundheitsrisiken beschreiben

Die (sogenannte) Parotitis kann entstehen, wenn ... • Mundsoor ist eine Infektion, die durch ... ausgelöst wird. • Pat. mit ... Erkrankungen verschlucken sich häufig, sodass ... • Dieses Problem wird ... genannt.

Angeben, welche Personen ein Risiko für Folgeerkrankungen haben

Gefährdet/Betroffen sind vor allem Patienten, die ... • Wenn Pat. sich nicht genug bewegen/..., können sich die Muskeln/... verkürzen. • Pat., die ..., sind besonders gefährdet, an ... zu erkranken.

Maßnahmen zur Vermeidung von Folgeerkrankungen nennen

Pürierte Speisen/... können dem Problem vorbeugen. • Maßnahmen zur Vorbeugung ... sind eine ausreichende Flüssigkeitszufuhr, ... • Auch bestimmte Atemtechniken/... dienen der Prophylaxe. • Dieser Erkrankung/... kann man vorbeugen/beugt man am besten vor, indem man die Speichelproduktion fördert/... • Maßnahmen, die der Vorbeugung ... dienen, sind: eine gute Mundpflege, ...

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf



1 a Sehen Sie die Bilder an. Was für Unfälle können hier passieren? Sprechen Sie im Kurs.



ausrutschen • sich infizieren • stürzen • sich verletzen • wegwerfen • ...

b Hatten Sie schon einmal einen Arbeitsunfall? Was ist passiert? Erzählen Sie. Ich hatte vor ... Monaten einen Arbeitsunfall. Das war so: ...

2 a Überfliegen Sie die Betriebsanweisung und ordnen Sie die Überschriften zu.

Sichere Entsorgung • Gefahren für den Menschen • Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln

Betriebsanweisung zur Vermeidung von Infektionen durch infektiöses Material



Infektionserreger (Viren, Bakterien, Pilze etc.) können ein- und ausgeatmet oder verschluckt werden und Infektionen, Allergien und / oder Vergiftungen auslösen. Sie können auch durch Risse oder Ekzeme über die Haut oder bei Kontakt mit Spritzern (Blut, Sekret etc.) und Aerosolen über die Schleimhäute in den Körper kommen.



1. Persönliche Schutzmaßnahmen:

Zur Vermeidung des Kontakts mit infektiösem Material muss Schutzkleidung getragen werden (Kittel, Schutzhandschuhe etc.).

Bei Infektionsgefahr durch Spritzer müssen zusätzlich Mundschutz, Schutzbrille und Plastikschürze getragen werden.

Maßnahmen zum Hautschutz sind laut Plan durchzuführen.



2. Hygienische Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln:

Außerhalb der Pausenräume darf nicht gegessen, getrunken oder geraucht werden. Die Händedesinfektion ist laut Plan durchzuführen.

Bei starker Verschmutzung müssen die desinfizierten Hände gewaschen werden. Die getragene Arbeitskleidung darf nicht zusammen mit anderer Kleidung aufbewahrt werden.

Verunreinigte Arbeitskleidung muss sofort gewechselt und in die Reinigung gegeben werden.

3. Es wird dringend empfohlen, Angebote wie Vorsorgeuntersuchungen und Schutzimpfungen durch den Betriebsarzt zu nutzen.



Benutzte spitze, scharfe oder zerbrechliche Gegenstände werden in stich- und bruchsicheren Einmal-Behältern gesammelt und entsorgt. Hinweis: Die Behälter dürfen nur bis zur Markierung gefüllt werden! Schutzhüllen von Kanülen dürfen nicht wieder aufgesetzt werden (kein Recapping)!

100 einhundert Lektion 21











entsorgen



spitz scharf

zerbrechlich

Behälter

Markierung

- Lesen Sie die Betriebsanweisung. Hilfe finden Sie im Bildlexikon.
 Markieren Sie die Antworten auf die Fragen 1 bis 5 im Text. Vergleichen Sie im Kurs.
 - 1 Über welche Organe kommen Erreger in den Körper?
 - 2 Wie kann man sich vor Blutspritzern schützen?
 - 3 Was muss man tun, wenn der Kittel schmutzig ist?
 - 4 Was wird vom Betriebsarzt angeboten?
 - 5 Was muss man im Umgang mit Kanülen beachten?
- c Gibt es in Ihrer Arbeit auch Betriebsanweisungen? Erzählen Sie.

Bei uns gibt es eine Betriebsanweisung zum richtigen Umgang mit Desinfektionsmitteln.

Arbeiten Sie zu zweit und ergänzen Sie. Vergleichen Sie mit einem anderen Paar.

aufsuchen • ausspülen • desinfizieren • fördern • gurgeln • melden • putzen • schlucken

hake	Verhalten bei Kontakt mit infektiösem Material und Erste Hilfe			
	Bei Stich- und Schnittverletzungen: Blutfluss fördern (1). Wunde ausbluten lassen und(2).			
	Infektiöses Material ist			
	in die Augen gekommen: Nicht reiben! Auge mit Kochsalzlösung gründlich (3). Sofort Durchgangsarzt aufsuchen.			
	in den Mund gekommen: Nicht (4)! Sofort ausspucken. Mund			
	mit viel Wasser ausspülen und(5).			
	in die Nase gekommen: Mehrmals kräftig Nase (6). Anschließend			
	Mund ausspülen und gurgeln.			
	Hinweis: Alle (auch kleinere) Unfälle sind dem Vorgesetzten zu			
	und zu dokumentieren! Nach Kontakt mit infektiösem Material Durchgangsarzt (8)!			

Der Durchgangsarzt, kurz: D-Arzt oder DA, ist ein Facharzt für Unfallchirugie. Er übernimmt die Behandlung nach Arbeitsunfällen. Wer als Durchgangsarzt arbeiten möchte, benötigt eine spezielle Erlaubnis (= Zulassung).

- ▶ 28 4 a Lesen Sie die Fragen 1 bis 5. Hören Sie dann und machen Sie Notizen.
 - 1 Was genau ist wann und wo passiert? Am 1. Mai um ca. 12 Uhr ...
 - 2 Mit welchem Instrument hat sich der Pfleger verletzt?
 - 3 Bei welcher Tätigkeit? An welchem Körperteil?
 - 4 Hat der Pfleger Schutzkleidung getragen?
 - 5 Was haben er und seine Chefin nach dem Unfall getan?
- b Hören Sie noch einmal und ergänzen Sie Ihre Notizen in 4a. Schreiben Sie dann einen Unfallbericht. Verwenden Sie die Ich-Form.

Am 1. Mai um ca. 12 Uhr bin ich in den Untersuchungsraum ...

c Tauschen Sie Ihren Bericht mit Ihrer Partnerin / Ihrem Partner. Lesen Sie und korrigieren Sie gegebenenfalls.

WORTSCHATZ	a Ergänzen Sie.		
	aufbewahren • Ekzem • ents	orgen • Risse • scharf • spitz	• zerbrechlich
	 Schneiden Sie sich nicht! I Wenn die Haut sehr trocker Kanülen bitte nur in einem Achtung! Tu dir nicht weh, Sie können Ihre Wertsache Mein Arm juckt. Wahrschei Seid vorsichtig mit den Am 	n ist, bekommt sie Abwurfbehälter die Nadel ist sehr n im Spind nlich habe ich ein	Markieren Sie die Gebeure Markieren Sie die Gebeure 1 Überweiche Org me komm 2 Wie kann man sich von Beitebarre 3 Was muss man bin, wunn
	b Ordnen Sie A bis E zu.		
	A Entsorgung • B Erste Hilfe	• C Gefahren • D Schutzmaßna	hmen • E Verhaltensregeln
	 2 Schmutziges Wasser in der 3 Wirkstoff kann Hauterkranl 4 Reinigungsmittel nicht im I 5 Bei Infektionsgefahr sofort 	kungen auslösen. Pausenraum lagern.	Arbeiten Sie zu zweit <u>und</u> e aufsuchen zeutstpyli stend e
I← 2 Ü	a Ergänzen Sie die Sätze wie	e im Beispiel.	
	 1 Verunreinigte Kittel wüsse 2 Kaputte Handschuhe 3 Dieses Medikament 4 Dieses Instrument 	n sofort ausgezogen werden. (nicht kühl _nur einmal	ausziehen müssen) (anziehen dürf (aufbewahren müss (benutzen dürfe
	b Schreiben Sie die Sätze in	n Passiv.	
	 Spitze Gegenstände (sicher entsorgen müssen) Der Behälter (nicht ganz füllen dürfen) 	Pligue e l' play neu bels centre l'ene es l' secretaire l'institute s' sul e en	Market in the second se
	3 Schutzhüllen		

1 Infektiöses Material müssen Sie gleich
 2 Lassen Sie die Wunde drei Minuten
 3 Sie dürfen sich die Augen jetzt nicht
 4 Bei Infektionsgefahr müssen Sie den Arzt
 D reiben!

SCHREIBEN Ü 4 Was ist passiert? Sehen Sie das Foto an und notieren Sie Stichpunkte. Schreiben Sie dann einen kurzen Unfallbericht.

Unfallort: Instrument: Tätigkeit: Körperteil: Maßnahmen:



1 Wie heißen die Wörter/Wendungen in Ihrer Sprache? Übersetzen Sie.*

Risiken / Gefahren am Arbeitsplatz

Arbeitsunfall der, "e

Ekzem das, -e

Recapping das (Sg.)

Riss der, -e

Spritzer der, -

Vergiftung die, -en

(die Schutzhülle) aufsetzen, setzte auf,

hat aufgesetzt

scharf

spitz

zerbrechlich

Gesundheitsschutz

Betriebsanweisung die. -en

Betriebsarzt der, "e

Betriebsärztin die, -nen

Durchgangsarzt der, e

Durchgangsärztin die, -nen

Pause die, -n

Pausenraum der. "e

Schutzmaßnahme die, -n

Verhaltensregel die, -n

Vorsorgeuntersuchung die, -en

aufbewahren, bewahrte auf, hat aufbewahrt

Abfälle

Behälter der, -

Entsorgung die (meist Sg.)

Markierung die, -en

entsorgen, entsorgte, hat entsorgt

bruchsicher

stichsicher

Erste Hilfe

(einen Arzt) aufsuchen, suchte auf, hat aufgesucht (eine Wunde) ausbluten lassen, ließ ausbluten,

hat ausbluten lassen

ausspucken, spuckte aus, hat ausgespuckt

reiben, rieb, hat gerieben

Weitere wichtige Wörter

Unfallbericht der. -e

Anweisungen zur Schutz- und Arbeitskleidung

Bei Kontakt mit ... muss Schutzkleidung getragen werden. • Bei Infektionsgefahr durch ... muss zusätzlich ein Mundschutz / ... getragen werden. • Die getragene Arbeitskleidung darf nicht zusammen mit anderer Kleidung / ... aufbewahrt werden. • Verunreinigte Arbeitskleidung muss gewechselt / ... werden.

Hygiene-Anweisungen

Maßnahmen zum Hautschutz / ... sind laut Plan durchzuführen. • Bei starker Verschmutzung / ... müssen die Hände gewaschen werden. • Außerhalb der Pausenräume darf nicht gegessen / ... werden.

Anweisungen zur Entsorgung von Gegenständen

Spitze / ... Gegenstände werden in stichsicheren / ... Einmal-Behältern gesammelt / entsorgt. • Die Behälter dürfen nur bis zur Markierung / ... gefüllt werden. • Schutzhüllen dürfen nicht wieder aufgesetzt werden. • Kein Recapping!

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf



10

- Impfungen beugen einer Ausbreitung von ansteckenden Krankheiten vor.
 Sie schützen nämlich nicht nur die geimpfte Person vor einer übertragbaren
 Krankheit, sondern auch nicht-geimpfte Menschen. Deshalb gehören Impfungen zu den wichtigsten und wirksamsten medizinischen (Schutz-)Maßnahmen.
- In Deutschland gibt die Ständige Impfkommission (STIKO) Empfehlungen, gegen welche Krankheiten 5 man sich impfen lassen sollte. Welche Impfungen die STIKO empfiehlt, kann man auf der Webseite des Robert-Koch-Instituts (RKI) und auf der Webseite des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) nachlesen.
- 3 Die empfohlenen Schutzimpfungen sind für gesetzlich Versicherte kostenlos und werden von den meisten Menschen in Anspruch genommen, das heißt, genutzt. Trotzdem gibt es "Impflücken": So sind vor allem Kinder nicht ausreichend gegen Pertussis (Keuchhusten), Hepatitis B und Masern, Mumps und Röteln (MMR) geimpft. Ein unvollständiger Impfschutz lässt sich auch bei Jugendlichen und Erwachsenen feststellen. Insbesondere gegen Masern sind weniger Menschen geimpft, als es von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) empfohlen wird.
- 4 Mit dem Masernschutzgesetz gilt seit 2020 eine Impfpflicht gegen Masern. Das Gesetz betrifft Kinder, 15 die mindestens ein Jahr alt sind, sowie u.a. Lehrer und Erzieher. Auch Pflegekräfte sind betroffen, wenn sie nach 1970 geboren sind und in Krankenhäusern oder bei ambulanten Pflegediensten arbeiten. Für Beschäftigte in der stationären Altenpflege gilt die Impfpflicht dagegen nicht.

b Lesen Sie den Text noch einmal und beantworten Sie die Fragen.

- 1 Welche Personen werden durch Impfungen geschützt?
- 2 Worüber informiert das Robert-Koch-Institut im Internet?
- 3 Wie viel kostet es, wenn man sich impfen lassen möchte?
- 4 Gegen welche Kinderkrankheiten wird zu wenig geimpft?
- 5 Seit wann gibt es das Masernschutzgesetz?
- c Was wissen Sie über Masern? Sprechen Sie im Kurs.

Masern werden durch das Masernvirus ausgelöst. Betroffen von Masern sind vor allem ...

Miniprojekt: Arbeiten Sie zu dritt. Wählen Sie eine Altersgruppe. Welche Impfungen werden für diese Altersgruppe empfohlen? Recherchieren Sie im Internet und machen Sie Notizen. Berichten Sie dann im Kurs.

Säuglinge, Kinder und Jugendliche

Erwachsene

Erwachsene ab 60 Jahren

Modul



1 Sehen Sie das Foto an und beantworten Sie die Fragen.

> Wo sind die Personen? Warum? Wie ist die Atmosphäre dort? Was sind die Personen von Beruf?

> > Die Personen sind ...

2 Wann arbeitet ein Team gut zusammen? Sprechen Sie im Kurs.

> Ein Team arbeitet gut zusammen, wenn ...

LERNZIELE

Hören:

Sprechen:

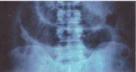
Lesen:

Schreiben:











- Alkoholabusus / Alkoholmissbrauch
- ausstrahlen
- Pankreas
- Darmverschluss / Ileus
- Gallenblase

Sehen Sie das Foto an und beantworten Sie die Fragen.

- 1 Wo finden bei Ihnen die Schichtübergaben statt?
- 2 Wie viele Übergaben gibt es pro Tag?
- 3 Wie lange dauern die Übergaben?
- 4 Wer nimmt an den Übergaben teil?
- 5 Welche Hilfsmittel verwenden Sie?

2 a Lesen Sie die E-Mail. Was würden Sie Marie antworten? Sprechen Sie.



Hallo zusammen!

Könnt Ihr mir sagen, wie man eine gute Übergabe macht? Gibt es dafür einen Standard? Freue mich auf Eure Antworten!

Marie

b Was kennzeichnet eine gute Übergabe? Lesen Sie bis Zeile 5 und markieren Sie Schlüsselwörter. Vergleichen Sie mit Ihren Antworten in 2a.

Hallo Marie! Bei einer guten Übergabe bekommen die Kollegen der nachfolgenden Schicht alle notwendigen Informationen über die Patienten und die Aufgaben, die erledigt werden müssen. Deshalb sollten Übergaben einem klaren Ablauf folgen. Unser Ablauf besteht in der Regel aus sechs Punkten: Punkt 1: Allgemeine Daten → Name, Alter des Patienten, Bettenplatz, Aufnahmedatum, evtl. Angabe der Station / Klinik, von der der Patient übernommen wurde Punkt 2: Medizinische Daten → Einweisungsgrund, derzeitige Diagnosen, Therapie, geplante Untersuchungen Punkt 3: Verlaufsbeschreibung → Veränderungen des Zustands des Patienten seit Beginn der Behandlung / Betreuung Punkt 4: Pflegerische Daten → Allgemeinzustand des Patienten, Pflegebedarf, Pflegeprobleme und Maßnahmen Punkt 5: Besonderheiten → soziale und psychische Besonderheiten, Allergien, notwendige Überwachung etc. Punkt 6: Zum Schluss → Aufgaben für die nächste Schicht, die nicht dokumentiert wurden Hoffe, das hilft Dir weiter! Gruß Franzi

Die Redemittel in A passen zu Punkt 4, weil da über

den Pflegebedarf des Patienten

gesprochen wird.

C	Lesen Sie die E-Mail zu Ende. Zu welchem der Punkte 1 bis 6 passen	die Redemittel?
	Ordnen Sie in 2b zu und begründen Sie wie im Beispiel.	

- A ... kann (sich) nicht selbstständig benötigt Hilfe bei braucht Unterstützung bei ...
- B Bei ... soll eventuell / muss ... gemacht werden. Deshalb ... Du solltest bei den Ärzten nachfragen, ob ...
- C Der Zustand von ... hat sich verbessert. / verschlechtert. / ist unverändert. Ihre / Seine Beschwerden / Schmerzen / ... sind rückläufig. / stärker geworden.
- D ... liegt in Zimmer ... am Fenster / wurde gestern (neu) aufgenommen. ... ist gestern von ... verlegt / übernommen worden.
- E ... spricht kaum Deutsch. ... hat Depressionen/eine ...-Allergie. ... muss (weiterhin) überwacht/beobachtet/ ... werden.
- F ... wurde mit ... beschwerden eingewiesen. Es besteht der Verdacht auf erhält/bekommt ... intravenös / ... Folgende Untersuchungen sind geplant: ...
- 3 a Sehen Sie das Bildlexikon an. Umschreiben Sie ein Wort. Die anderen raten.

Dieses Organ produziert eine Flüssigkeit, die wichtig für die Verdauung von Fetten ist.

▶ 29	b	Was erfahren Sie über den Patienten? Hören Sie den Beginn des Übergabegesprächs
		und notieren Sie. Hören Sie noch einmal und ergänzen Sie Ihre Notizen.
		Name Alter Timmer Bett. Zummirth

Name, Alter, Zimmer, Bett: Zumwirth,

Verlegung von:

Einweisungsgrund:

▶ 30 c Welche Erkrankung könnte Herr Zumwirth haben? Sprechen Sie im Kurs. Hören Sie dann das Übergabegespräch zu Ende. War Ihre Vermutung richtig?

▶ 30 d Was ist richtig? Kreuzen Sie an. Hören Sie dann noch einmal und vergleichen Sie.

- 1 Vermutlich ist Herrn Zumwirths \bigcirc Gallenblase \bigcirc Bauchspeicheldrüse entzündet.
- 2 Herr Zumwirth fühlt sich inzwischen etwas besser. weiterhin sehr schlecht.
- 3 Es wurde O schon nachts eine O noch keine Ultraschalluntersuchung gemacht.
- 4 Herrn Zumwirths Beschwerden wurden durch O Alkohol O Gallensteine ausgelöst.
- 5 Bei Herrn Zumwirth besteht O ein O kein akutes Risiko für einen Darmverschluss.

4 a Arbeiten Sie zu zweit. Schreiben Sie ein Übergabegespräch wie in 3b/c. Verwenden Sie die Redemittel in 2c und die Angaben auf dem Kärtchen.

Frau Esslinger, 43 Jahre, Zimmer 5, Tür, von Notaufnahme auf Station → unerträgliche Schmerzen: rechter Oberbauch, in Rücken und rechte Schulter ausstrahlen, Übelkeit → körperliche Untersuchung, Blutuntersuchung und Sonografie → Diagnose: Cholezystitis (Gallenblasenentzündung) → 20 mg Butylscopolamin i.v. → Symptome rückläufig → adipös, Unterstützung bei Körperpflege → Nahrungskarenz, Vorbereitung auf Operation (Cholezystektomie)

b Spielen Sie das Gespräch zweimal. Tauschen Sie die Rollen.

WORTSCHATZ Ü 1 Was gehört zusammen? Ordnen Sie zu.

WORTSCHATZ Ü 1 Was gehört zusammen? Ordnen Sie zu.

WORTSCHATZ Ü 1 Was gehört zusammen? Ordnen Sie zu.

WORTSCHATZ Ü 1 Was gehört zusammen? Ordnen Sie zu.

WORTSCHATZ Ü 1 Was gehört zusammen? Ordnen Sie zu.

WORTSCHATZ Ü 1 Was gehört zusammen? Ordnen Sie zu.

Wortschatz ü 1 Was gehört zusammen? Ordnen Sie zu.

Wortschatz ü 1 Was gehört zusammen? Ordnen Sie zu.

Wortschatz was gehört zusammen?

Wortschatz was gehört zusammen?

Wortschatz was gehört zusammen?

Wortschatz was gehört zusammen?

Wortschatz was gehört zusammen.

	1 • Aufnahmedatum	A Was hat der	Patient? Wie wird er behandelt?	
			de der Patient in die Klinik eingewiesen?	
	3 • Diagnose / • Therapie	C Wie hat sich	der Zustand des Patienten verändert?	
	4 • Einweisungsgrund	O Wann wurde	e der Patient aufgenommen?	
	5 • Verlaufsbeschreibung	E Wie ist das I	Befinden des Patienten insgesamt?	
I← 2+3 Ü 2	Ergänzen Sie die Verben im Passiv Pr	äteritum.		
	1 Frau T. wurde gestern wegen kramp eingewiesen (einweisen).	fartiger Bauchs	schmerzen in die Klinik	
		erlich	(untersuchen) und dann gerönt	g
	3 Aufgrund des Befundes			
	operieren.	000	(überwachen), bis sie ganz wach w	2
			rologische Station (verlegen).	
I← 3+4 Ü 3	Ordnen Sie zu.			
	Alkohol • ausstrahlen • Bauchspeiche Gallenblase • Gallensteine • Infusion			
	1 Bei einer akuten Bauchspeicheldrü			
	der akuten (a) -			
	bestimmte Nahrungsmittel essen.			
	und Vitamine werden über eine Ver) (b)	
	als (c) verabreicht. We	nn aie chronisch entz	indet ist	
	darf der Patient keinen			
	2 (f) können eine			-
			(g) sind starke, krampfartige Schmerzen	
	im rechten Oberbauch typisch, die			
			ng werden sowohl die Steine als auch	
		iesen Eingriff r		*
I← 3+4 Ü 4	a Ordnen Sie zu.			
	1 In Zimmer an der Tür liegt Frau / H	lerr, A	auf beobachtet werden.	
	2 Sie / Er wurde heute um Uhr		gegen	
	3 Wegen besteht bei ihr/ihm	C	verbessert.	
	4 Frau / Herr bekommt deshalb	D	Jahre alt.	
	5 Seitdem hat sich ihr/sein Zustand	E	Hilfe bei / beim	
	6 Frau / Herr kann nicht und brau	icht F	der Verdacht auf	
	7 Sie / Er ist und hat eine Allergie	G	mg intravenös.	
	8 Weil der Verdacht auf besteht, m	uss H	aufgenommen.	
	b Schreiben Sie fünf bis acht Sätze			
	Bewohner/in, die / der neu in Ihrer E wenn möglich – die Redemittel in Ü4		genommen wurde. Verwenden Sie –	

Übergabe

Ablauf der, "e

Bettenplatz der, "e

Diagnose die, -n

Einweisungsgrund der, "e

Neuaufnahme die, -n

Schicht die, -en

Standard der. -s

Therapie die, -n

Verdacht der (Sg.)

(es besteht der) Verdacht auf + Akk. (V. a.)

Verlauf der, =e

Verlaufsbeschreibung die, -en

übernehmen, übernahm, hat übernommen

verlegen, verlegte, hat verlegt

derzeitig

nachfolgend

Innere Organe

Bauchspeicheldrüse die, -n (Pankreas der (Sg.)) Gallenblase die, -n

Allgemeine / Medizinische Daten

Frau / Herr ... liegt in Zimmer ... am Fenster / ... • Sie / Er wurde gestern (neu) aufgenommen. / ist gestern von ... verlegt / übernommen worden. • Frau / Herr ... wurde mit ... beschwerden / ... eingewiesen. Es besteht der Verdacht auf ... • Frau / Herr ... erhält / bekommt ... intravenös / ...

Pflegerische Daten / Besonderheiten

Frau / Herr ... ist in einem (sehr) schlechten Allgemeinzustand. • Frau / Herr ... kann nicht selbstständig ... • Sie / Er benötigt Hilfe bei ... / braucht Unterstützung bei ... • Frau / Herr ... hat eine ...-Allergie. / ist adipös/...

Risiken / Erkrankungen

Alkoholmissbrauch der (Sg.)

(Alkoholabusus der (Sg.))

Bauchspeicheldrüsenentzündung die, -en

(Pankreatitis die, Pankreatitiden)

Darmverschluss der, "e (Ileus der, Ileen oder Ilei)

Gallenblasenentzündung die, -en

(Cholezystitis die, Cholezystitiden)

Gallenstein der, -e

Schmerzen / Symptome

ausstrahlen, strahlte aus, hat ausgestrahlt beobachten auf + Akk., beobachtete,

hat beobachtet

rückläufig

unerträglich

Weitere wichtige Wörter

Cholezystektomie die, -n Kontrastmittel das. -Notaufnahme die, -n

Verlaufsbeschreibung

Der Zustand von Frau / Herrn ... hat sich verbessert / verschlechtert / ist stabil. • Frau / Herr ... ist weiterhin in einem (sehr) schlechten Zustand. Die Beschwerden / Schmerzen / ... sind stärker geworden. • Die Symptome sind rückläufig.

Aufgaben

Frau / Herr ... muss weiterhin überwacht werden. Sie / Er sollte auf ... zeichen beobachtet werden. Sie / Er schwitzt stark, sodass ...

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

3					
bon	(Bronch	ial-)Karzinom • (Darm-)Tumor	Gebärmutter	• / • Krebspatient/in	 Lympi
	1 a	Arbeiten Sie zu zweit. Sehen Sie das Bildlex im Beispiel. Tauschen Sie die Sätze mit eine Sehen Sie dabei nicht ins Bildlexikon.			rter.
		Bei einer Infektion können die L Ein S ist ein künstlicher Darm- bzw	geschwolle Blasenausgang.	en sein.	
	b	Was meinen Sie: An welchen Krebsarten erk Ergänzen Sie die Grafik wie im Beispiel und		d Frauen besonders häu	ifig?
		Prostatakrebs	1	SHARING ON CONTROL OF THE SHARING OF	Verlauf
		S Anschließend Jeifigandsdummen gillugill	effman	other in the libe men, ubematum, hat libe , writesto, hat vertegt	ilämady espoluv
	С	Worauf müssen Sie bei der Pflege von Krebs besonders achten? Sprechen Sie im Kurs.	eri	Ich glaube, Männer kranken besonders häufig An zweiter Stelle kommt de	
	2 a	Ordnen Sie zu. 1 Maßnahme zur Vorbeugung eines Lymphöder 2 Abkürzung für zentraler Venenkatheter 3 Beretung eines Arztes durch einen Easbarzt	• BDK	wahrscheinlich	Gallerill
		3 Beratung eines Arztes durch einen Facharzt4 Abkürzung für Blasendauerkatheter	• Lymphdra • Konsil	ainage	
▶ 31-34	b	Welche zwei Personen wurden gerade operiund ergänzen Sie.	ert? Warum? Hören	Sie die Gespräche	
		Wer?	Warum?		
▶ 31–34	С	Lesen Sie die Sätze 1 bis 4. Hören Sie dann i richtig oder falsch? Hören Sie gegebenenfal			
		 Die Drainagen von Herrn Pohl können gezoge Weil es Frau Gruber nicht gut geht, soll ein ps Laut Pflegebericht ist bei Frau Dause bereits e Die Stomatherapeutin soll Herrn Zima erkläre achten muss. 	ychologisches Konsi eine Lymphdrainage	aum Sekret fördern. O Il angefordert werden. O durchgeführt worden. O	ig falsch
	3	Arbeiten Sie in kleinen Gruppen. Spielen Sie die Redemittel und eventuell auch die Anga jedem Gespräch die Rollen.			
		 Hast du (bei / für) Frau / Herrn schon? • ▲ Ist Frau die Patientin, die / bei der wurd Ja. / Genau. / Richtig. 	The second secon		

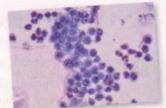
- Ja, mache ich. Nein, leider nicht. Aber ich gebe/sage ... Bescheid, dass sie/er sich darum kümmern soll.
- ▲ Vielen Dank! / Gut, danke.

BDK entfernen • die Drainage(n) ziehen • den Konsilschein vorbereiten • die / den (Stoma-/...)Therapeutin / Therapeuten benachrichtigen ...

Was bedeutet "T4N2M1"? Sprechen Sie im Kurs. Lesen Sie dann den Text bis Zeile 10. Hatten Sie mit Ihrer Vermutung recht?

T4N2M1

Mit dem TNM-System wird beschrieben, wie groß ein Tumor ist und ob andere Organe davon befallen sind. Das T steht dabei für Tumor. Eine nachfolgende Zahl von 1 bis 4 beschreibt die Größe des Tumors. N ist die Abkürzung für Nodus* und bedeutet Lymph-



- 5 knoten. Die Zahl nach dem N gibt an, ob und wie stark die Lymphknoten von Krebszellen befallen sind. M beschreibt schließlich, ob Metastasen in anderen Organen oder Knochenmetastasen gefunden wurden (M1) oder nicht (M0). T4N2M1 bedeutet also: 1. Der Tumor ist sehr groß. 2. In den Lymphknoten sind Krebszellen gefunden worden. 3. Auch andere Organe sind von Krebszellen befallen.
- 10 Häufig stehen noch andere Buchstaben vor TNM: Zum Beispiel ein kleines x, wenn der Tumor nicht richtig beurteilt werden kann, oder ein y, wenn der Patient bereits eine Chemo- oder Strahlentherapie erhalten hat. Ein großes R gibt an, ob nach der Behandlung noch ein Tumor-Rest vorliegt (R1) oder nicht (R0). Ein kleines r wird ergänzt, wenn es sich bei der Krebserkrankung nicht um eine Krebsneuerkrankung handelt, sondern um ein Rezidiv. Wenn z. B.
- 15 eine Patientin schon einmal aufgrund von Brustkrebs behandelt wurde und trotzdem erneut an Brustkrebs erkrankt, wird häufig auch das Wort Rückfall statt Rezidiv verwendet.
 - * Auch: Nodus lymphoidus

b Lesen	Sie den	Text zu	Ende und	ergänze	n Sie.
---------	---------	---------	----------	---------	--------

Was schreibt man vor TNM, wenn der/die Patient/in ...

- 1 früher schon einmal einen Tumor an genau der gleichen Stelle hatte?
- 2 behandelt worden ist, aber trotzdem noch an einem Tumor leidet?
- 3 bereits wegen eines Tumors medikamentös behandelt wurde?

5	Arbeiten Sie zu zweit. Notieren Sie fünf bis acht Abkürzungen, die an Ihrem Arbeitsplat	tz
	eine wichtige Rolle spielen. Was bedeuten diese Abkürzungen? Erzählen Sie.	

7			
Z.n.			
Ca.			

Wir verwenden häufig die Abkürzungen Z.n. und Ca. Die Abkürzungen stehen für "Zustand nach" und "Karzinom". Z.n. Kolon-Ca. bedeutet, dass ...

VORTSCHATZ Ü	Ergänzen Sie das passende Wort aus dem Bildlexikon.
	1 Ich habe gute Nachrichten für Sie: Der T ist gutartig.
	2 Ihre sind an beiden Seiten ziemlich dick.
	4 Die meisten bösartigen Tumoren sind K
	5 Bei manchen Darmkrankheiten erhalten die Patienten ein 5
	6 Vor allem ältere Frauen erkranken an G krebs.
	7 Zum Schluss der Untersuchung taste ich Ihre Pab.
I← 2+3 Ü	2 Schreiben Sie Fragen wie im Beispiel (Passiv Perfekt).
STRUKTUREN	1 den BDK entfernen: 1st der BDK schon entfernt worden?
	2 die Drainagen ziehen: Sind die
	3 den ZVK legen:
	4 die Konsilscheine vorbereiten:
	5 den Stomatherapeuten benachrichtigen:
	vstom wild beschrieben, wie mid ein rumge ist. Or zure daven zwiallen sind. Das T steht dabei für
I← 2+3 Ü	Ordnen Sie zu.
	Aber ich sage Bescheid • Hast du schon erklärt •
	Ich denke, wir sollten • ich kümmere mich darum •
	habe ich nicht geschafft • Könntest du das übernehmen
	1 Herr Meier wirkt sehr depressiv.
	ein Gespräch mit dem Psychoonkologen vereinbaren.
	▲ Okay?
	Ja,
	2 • Frau Hirt , was sie selbst gegen geschwollene
	Lymphknoten tun kann?
	Nein, das leider .
	Könntest du das vielleicht machen?
	Leider nicht Maike, dass sie sich darum kümmern s
I← 4 Ü	a Ordnen Sie zu.
	1 der Brust A bahnen
	2 die Knochen B krebs
	3 die Krebs C ödem
	4 das Lymph D metastasen
	5 die Lymph E therapie
	6 die Strahlen F zellen
	b Ergänzen Sie die Wörter aus Ü4a.
	Bei einer operation (1) werden neben dem Tumor auch ein oder mehrere
	Lymphknoten entfernt. Je mehr Lymphknoten entfernt werden, desto höher ist das Risiko
	für ein (2). Eine Untersuchung der Lymphknoten zeigt, ob die
	(3) bereits von (4) befallen sind. Nach der Operation
	wird den betroffenen Frauen meist eine
	das Risiko für einen Rückfall senken kann. Auch für Frauen mit
	ist die Therapie wichtig, da sie die Knochen stabiler macht und Schmerzen lindert.

Organe

Gebärmutter die (meist Sg.) Lymphbahn die, -en Lymphknoten der, - (Nodus der, Nodi) Prostata die (meist Sg.)

Krebs

Karzinom das, -e (Ca.) Bronchialkarzinom das, -e Krebserkrankung die, -en Krebsneuerkrankung die, -en Krebspatient der, -en Krebspatientin die, -nen Krebszelle die, -n Metastase die, -n Knochenmetastase die, -n Rezidiv das, -e (Rückfall der, =e) Tumor der, -en (auch: -e)

befallen, befiel, hat befallen

Krebspatienten betreuen

Blasenausgang der, "e Darmausgang der, "e Katheter der, -Blasendauerkatheter der, - (BDK) zentrale Venenkatheter der, - (ZVK) Konsil das. -e Konsilschein der, -e Lymphdrainage die (meist Sg.) Lymphödem das, -e Redon-Drainage die, -n Stoma das, Stomata Therapie die, -n Chemotherapie die, -n Strahlentherapie die, -n (ein Konsil) anfordern, forderte an, hat angefordert (Sekret) fördern, förderte, hat gefördert

Weitere wichtige Wörter

Abkürzung die, -en Zustand der (Sg.) Zustand nach (Z. n.)

psychologisch

Fragen, ob bestimmte Aufgaben erledigt wurden Hast du bei Frau / Herrn ... schon die Drainagen gezogen / ...? • Ist bei Frau / Herrn ... der BDK entfernt worden?

Um Hilfe bitten

Nein, tut mir leid, dass habe ich heute nicht (mehr) geschafft. Könntest du das (bitte) machen / übernehmen? • Könntest du dich (bitte) darum kümmern?

Die Bedeutung von Abkürzungen erklären

Die Abkürzung ... steht für ... • ... ist die Abkürzung von ... und bedeutet / heißt ... • Die (nachfolgende) Zahl beschreibt/gibt an, wie groß/ob ...

Rückfragen

Ist Frau ... die Patientin, die wegen eines Bronchialkarzinoms / ... operiert wurde? / Ist Herr ... der Patient, bei dem die Prostata / ... entfernt wurde?

Hilfe zusagen

Ja, mache ich. • Nein, leider nicht. Aber ich gebe/ sage ... Bescheid, dass sie / er sich darum kümmern

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

b Arbeiten Sie in kleinen Gruppen. Was müssen Pflegepersonal und Ärzte vor der Entlassung oder Verlegung einer Patientin / eines Patienten tun? Notieren und vergleichen Sie. Hilfe finden Sie auch im Bildlexikon.

ausfüllen • ausstellen • beantragen • beraten • informieren • mitgeben • organisieren • schreiben • vermitteln • ...

Überleitungsbogen

ausfüllen

Medikamente/
Verbandmaterial mitgeben

Aufgaben bei
Entlassung / Verlegung

Verbandmaterial mitgeben

2 a Überfliegen Sie die Informationen im Überleitungsbogen und ordnen Sie die Überschriften zu.

Diagnosen • Einschränkungen • Fähigkeiten • Krankenhaus • Stammdaten

	•													
		٦r		_	_			_	_		0	_	_	ъ.
	10	6 F		-			M		•	ж		f -	b -	r.i
	л.	э Е	- 13		IT	u	IV	ч	- 3	-	.,	11		ıv
-	-	-		 _		-		-	-	-	-	-	-	

(1) der Patientin / des Patienten Name, Vorname: Molitor, Peter Geburtsdatum: 26.6.1949 Familienstand: verheiratet Geschlecht: männlich Konfession: -Gesetzlicher Betreuer Hausarzt (Name / Tel.): Adresse, Tel.: Blumenstr. 66, (Name / Tel.): Frau Dr. Dürr/ 89081 Ulm. 0731-4589102 Molitor, Renate Tel. 0731-5122903 (Ehefrau) / Tel. s.o. (2)

Stationäre Behandlung vom 15.6.20.. bis zum 22.6.20.. auf Station: 67

Ansprechperson (Name / Tel. / Erreichbarkeit): Cornelia Lorenz
(Gesundheits- und Krankenpflegerin) / 0731-3578-9/
Mo-Fr, 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr

(auch Allergien, Infektionskrankheiten und multiresistente Keime)

- Intrazerebrale Blutung links am 14.6.20.., Operation am 15.6.20..

- Schulterprellung rechts

- Arterielle Hypertonie - Hypertensive Entgleisung (2015)













Krankentransport

Pflegeheim

Palliativstation

Rezept

(Heilmittel-)Verordnung

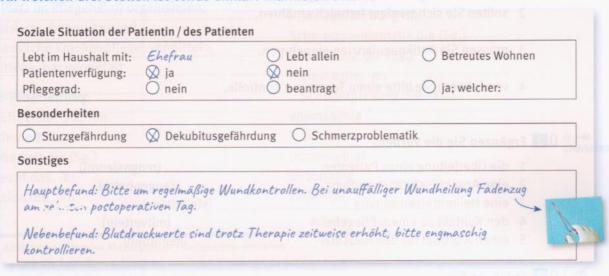
b Was bedeuten die gelb markierten Wörter auf dem Überleitungsbogen in 2a? Sprechen Sie im Kurs.

Konfession bedeutet: ...

c Arbeiten Sie zu zweit. Lesen Sie den Überleitungsbogen und kreuzen Sie an. Schreiben Sie dann fünf Richtig-Falsch-Aufgaben wie im Beispiel. Tauschen Sie Ihre Aufgaben mit einem anderen Paar und kreuzen Sie an.

		ric
1	Herr Molitor ist weder katholisch noch evangelisch.	(
	Schwester Cornelia bittet um telefonische Rücksprache.	. (

a Lesen Sie die Informationen über Herrn Molitor (Soziale Situation, Besonderheiten, Sonstiges). An welchen drei Stellen ist etwas unklar? Markieren Sie.



- Hören Sie das Gespräch. Haben Sie in 3a ▶ 36 die richtigen Stellen markiert? Hören Sie dann noch einmal und korrigieren bzw. ergänzen Sie die entsprechenden Stellen in 3a. Vergleichen Sie im Kurs.
 - Welche Informationen / Unterlagen sollte die weiterbehandelnde Einrichtung außerdem bekommen? Sprechen Sie im Kurs.



Die weiterbehandelnde Einrichtung sollte ...

I← la Ü	a Ergänzen Sie damit oder weil.
STRUKTUREN	1 Bitte gehen Sie am Montag gleich zu Ihrem Hausarzt,
	er Ihnen ein Rezept für Ihr neues Medikament ausstellt.
	2 Ich rate Ihnen zu einer häuslichen Krankenpflege,
	Sie nach der Entlassung noch sehr schwach sein werden.
	3 Wir sollten Ihren Antrag auf eine Reha rechtzeitig stellen,
	Sie einen Platz in einer Klinik in der Nähe Ihres
	Wohnorts bekommen.
	4 Wir würden Ihnen eine Palliativstation empfehlen, dort unheilbar* kranke
	Patienten am besten versorgt werden.
	* unheilbar krank: so schwer krank, dass keine Heilung mehr möglich ist
	unicipal statut. So sainte statut, dass sent statut, and sainte statut, and sainte statut sent sent statut sent sent sent sent sent sent sent sen
	b Ergänzen Sie die Sätze mit um zu.
	sich noch einmal untersuchen lassen • einer Thrombose vorbeugen • Ihren Magen schonen
	wieder beweglicher werden
	1 müssen Sie regelmäßig Krankengymnastik machen, um wieder beweglicher zu werden.
	2 sollten Sie sich weniger fettreich ernähren,
	Soriale Situation des Patientin (des Patienten
	3 müssen Sie Antikoagulanzien einnehmen,
	in Oberschaften au.
	4 vereinbaren Sie bitte einen Termin zur Kontrolle,
	a priorinoted
WORTSCHATZ Ü	2 Ergänzen Sie die Verben.
WORISCHAIZ	1 die Überleitung eines Patienten (rengasieorni)
	2 eine Anschlussheilbehandlung (angenbetra)
	3 eine Heilmittelverordnung (stelauslen)
	4 den Kontakt zu einem Pflegeheim (mitverteln)
	5 einen Arztbrief für den Hausarzt (gemitben)
	J Chief Material activities and activities activitities activities activities activities activities activities activ
I← 2 Ü	Ergänzen Sie.
	1 Schmerzhafte Verletzung, meist mit Hämatom und Schwellung:
	die11
	2 Plötzliche Veränderung von Blutdruck- oder Blutzuckerwerten:
	dien g centremue nebnen en de le
	3 Nahrung, die enteral (zum Beispiel über eine PEG) verabreicht wird:
	die Ss
	We the later expenses and the state of the s
I← 3 Ü	4 Hören Sie die Anweisung und ergänzen Sie. Hören Sie noch einmal zur Kontrolle.
► 37	
37	Heute(1). 1. postop. Tag Drainage ziehen, 2. postop.
	Tag 1. (2). Bitte um regelmäßige (3).
	Bei unauffälliger Wundheilung nach 12–14 Tagen(4).
	Ab 1. postop. Tag (5) an Unterarm-Gehstützen mit einer
	Belastung von max. 20 kg für 14 Tage. Thromboseprophylaxe mit Clexane
	(6) für 14 Tage.
	(0) 101 24 10201
	Novalgin (7) bei Bedarf.

Patienten entlassen / verlegen

Antrag der, "e

einen Antrag stellen auf + Akk.,

stellte, hat gestellt

Hausarzt der, "e

Hausärztin die, -nen

häusliche Krankenpflege die (Sg.)

Palliativstation die, -en

Rehabilitation die (Sg.)

Verordnung die, -en

Heilmittelverordnung die, -en

(ein Rezept) ausstellen, stellte aus, hat ausgestellt

(ein Hilfsmittel) beantragen, beantragte,

hat beantragt

(einen Platz im Pflegeheim) organisieren,

organisierte, hat organisiert

(eine häusliche Krankenpflege) vermitteln,

vermittelte, hat vermittelt

(Pflege-)Überleitung

Ansprechperson die, -en

Besonderheit die, -en

Erreichbarkeit die (Sg.)

Geschlecht das, -er

Konfession die, -en

Patientenverfügung die, -en

Pflegegrad der, -e

Stammdaten die (Pl.)

Überleitungsbogen der, "

Diagnosen / Pflegerische Informationen

Befund der, -e

Hauptbefund der, -e

Nebenbefund der, -e

Blutung die, -en

Entgleisung die, -en

Faden der, "

Fadenzug der (Sg.)

Gefährdung die (Sg.)

Dekubitusgefährdung die

Sturzgefährdung die

Schmerzproblematik die (Sg.)

Sondenkost die (Sg.)

Prellung die, -en

Schulterprellung die, -en

engmaschig

hypertensiv

intrazerebral

unauffällig

zeitweise

Die Absicht bestimmter Maßnahmen / Tätigkeiten erklären

Sie sollten die Tabletten schlucken, um Ihren Blutdruck zu senken / ... • Legen Sie Ihre Tablette am besten ins Bad / ..., damit Sie sie nicht vergessen / ...

Ärztliche Anweisungen

Bitte um regelmäßige Wundkontrollen / ... • Blutdruckwerte / ... bitte engmaschig kontrollieren. • Bei unauffälliger Wundheilung Fadenzug am ... postoperativen Tag. / Fäden am ... postop. Tag ziehen.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

	e Abkürzung passt? Ordnen Sie zu.	unten entlassen / ver
2 De 3 Ge	dizinischer Dienst der Krankenkassen utsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information setzliche Krankenversicherung	A DIMDI B DNQP C DRG
5 Dia	utsches Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege gnosis Related Group	D PKV E MDK
6 Pri	vate Krankenversicherung	F GKV
Lesen	Sie die Texte 1 bis 5. Ordnen Sie die Abkürzungen aus 1 zu.	The second second
	und haben die Aufgabe, die Gesundheit der Versicherten zu erhalten, zu verbessern und wiederherzustellen. Deshalb übernehmen die Krankenkassen die Kosten – oder zumindest einen Teil davon –, wenn Versicherte medizinisch behandelt werden müssen. In Deutschland besteht "Versicherungspflicht": Das heißt, dass jeder Bürger eine Krankenversicherung haben muss. Etwa 90 Prozent der Bürger krankenversichert, zehn Prozent privat. Neben der gesetzlichen Krankenver 1883 eingeführt wurde, gibt es seit 1995 auch eine gesetzliche Pflegeversi	rsicherung, die schon
2	Eine Aufgabe des ist es, im Auftrag der Pflegekassen herauszufinde Hilfe kranke oder behinderte Menschen benötigen. Mitarbeiter dieses Dien jedes Jahr etwa eineinhalb Millionen Pflegebedürftige, die bei ihrer Pflegek Pflegeleistungen gestellt haben. In einem persönlichen Gespräch wird fest an Pflegebedürftigkeit vorliegt. Je höher dieser Grad ist, desto mehr Leistun Pflegebedürftige.	astes besuchen daher asse einen Antrag auf gestellt, welcher Grad
3	Was können Pflegeheime zur Dekubitus- oder Sturzprophylaxe tun? Wie org gen, damit die Patienten im Anschluss an einen Krankenhausaufenthalt op werden? Zu solchen Fragen veröffentlicht das	timal weiterversorgt estandards": Das sind
4	20 ImSystem werden Patienten in Gruppen eingeteilt. Dabei bilden Pat medizinischen Diagnose und ähnlichen demografischen Daten (= Alter, Ge- eine Gruppe. Die Einteilung in diese sogenannten "diagnosebezogenen Fall- und anderen Gesundheitseinrichtungen dazu, die Behandlungskosten für b zu ermitteln und die ermittelten Kosten (= Fallpauschalen) mit den Kranken	schlecht, Gewicht etc.) gruppen" dient Kliniken bestimmte Krankheiten
(5)	25 Das ist für die Pflege und Weiterentwicklung der "International Clazuständig. Die ICD-10 ist eine Art "Liste" mit Buchstaben und Zahlen, mit de	

		Zeile(n
1	Wozu gibt es Nationale Expertenstandards?	
2	Was passierte Ende des 19. Jahrhunderts?	
3	Warum gibt es sogenannte Fallgruppen?	
4	Wie werden Krankheiten international beschrieben?	
5	Wer ist für die Ermittlung des Pflegebedarfs zuständig?	,



- 1 a Sehen Sie die Fotos an. Welche Konflikte könnten Sie sich hier vorstellen?
 - b Was meinen Sie: Welche rechtlichen Probleme können in diesen Situationen entstehen?

Auf Bild 4 geht es sicherlich um die Schweigepflicht. Da kann es rechtliche Probleme geben, wenn ...

2 Haben Sie schon einmal eine berufliche Situation erlebt, in der Sie nicht sicher waren, wie die Rechtslage ist? Erzählen Sie.

LERNZIELE

Hören:

- Einweisung in die Inbetriebnahme / Verwendung eines Pflegebetts (L25)

Sprechen:

- einer Bedingung annehmen (L26)
- In einer Diskussion die eigene Meinung zu Fallbeispielen äußern. Fragen stellen und Gegenargumente nennen (L27)

- Fachtext zum Umgang mit Medizinprodukten (L25)











Dialysegerät

Blutzuckermessgerät

Blutbeutel

Beatmungsgerät

das Beatmungsgerät

Bestrahlungsgerät

Sehen Sie das Bildlexikon an und lesen Sie die Funktionen 1-5. Ergänzen Sie das passende Medizinprodukt mit Artikel.

1 Patienten beatmen

2 Thrombosen vorbeugen

3 ein Blutgefäß abklemmen

4 das Blut reinigen (bei Nierenversagen)

5 Gewebe abtragen (z. B. Knochen oder Schleimhaut)



b Arbeiten Sie zu zweit. Wozu braucht man die Medizinprodukte im Bildlexikon? Stellen Sie sich gegenseitig Fragen und antworten Sie.

Eine Kürette ist dazu da, Gewebeproben zu entnehmen.

Wozu braucht man eine Kürette?

2 a Lesen Sie die Informationen aus einer Gesundheitsbroschüre und ordnen Sie die Überschriften A-E zu.

A Die Erstinbetriebnahme

C Instandhaltungspflichten

E Was sind Medizinprodukte?

B Dokumentationspflichten D Vor jeder Anwendung

F Notwendige Qualifikationen

1 E Als Medizinprodukte werden Geräte, Vorrichtungen und Instrumente wie Implantate und Hilfsmittel, aber auch Software und Stoffe bezeichnet, die der Therapie, Diagnose, Vorbeugung oder Linderung von Krankheiten und Behinderungen dienen. Anders als Arzneimittel, die pharmakologisch wirken, wirken Medizinprodukte physikalisch.

Für die Anwendung von Medizinprodukten sind bestimmte Kenntnisse und Erfahrungen notwendig, für die eine besondere Ausbildung in einem bestimmten Fachbereich nachzuweisen ist. Wenn die Handhabung eines Medizinprodukts nicht selbsterklärend ist, dann ist eine gründliche Einweisung jedes Anwenders notwendig.

Vor der ersten Anwendung eines Medizinprodukts nach Anlage 1 MPBetreibV muss der Hersteller einen Funktionstest durchführen. Außerdem weist der Hersteller eine Person, die der Betreiber beauftragt hat, in die Handhabung des Produkts ein. Danach darf diese Person weitere Mitarbeiter einweisen.

Der Anwender hat vor jeder Anwendung den Zustand eines Medizinprodukts zu prüfen. Bei Mängeln wie äußeren Schäden oder Funktionsstörungen, durch die Risiken entstehen können, darf das Produkt nicht angewendet werden.

Für aktive nicht-implantierbare Medizinprodukte wie Dialyse- oder Beatmungsgeräte ist ein Bestandsverzeichnis zu führen. Für Medizinprodukte gemäß Anlage 1 und 2 zur MPBetreibV werden Medizinproduktebücher geführt. Die Einarbeitung von Mitarbeitern in diese Geräte wird in einem Gerätepass dokumentiert.

Der Betreiber ist verpflichtet, die technische Sicherheit seiner Medizinprodukte zu garantieren. Die dafür notwendige Wartung, Inspektion und Instandsetzung darf nur durch Personen oder Betriebe erfolgen, die die nötige fachliche Qualifikation bzw. Zertifizierung haben.













Medical App

▶ 38

Pflegebett

■ Kompressionsstrumpf
 ● Arterienklemme / Gefäßklemme

Kürette

Lesen Sie die Texte 1-6 noch einmal und beantworten Sie die Fragen.

- 1 Was ist der Unterschied zwischen Medizinprodukten und Arzneimitteln?
- 2 Wann braucht man eine Einweisung für ein Medizinprodukt?
- 3 Wo können Sie nachsehen, für welche Medizinprodukte Sie ein Medizinproduktebuch führen müssen?
- 4 Worauf muss ein Anwender / eine Anwenderin vor der Anwendung achten?
- 5 Wer darf ein defektes Medizinprodukt reparieren?

Im Gegensatz zu Arzneimitteln wirken Medizinprodukte ...

c Schreiben Sie noch zwei Fragen zum Text. Fragen Sie dann im Kurs.

▶ 38 3 a Hören Sie die Einweisung in die Erstinbetriebnahme eines Pflegebettes und bringen Sie die Tätigkeiten in die richtige Reihenfolge.

- A onach der Steckdose schauen
- B O Bett desinfizieren
- C (Kabel prüfen
- D Verstellfunktionen testen
- E Inbetriebnahme im G Bett anschließen Bestandsverzeichnis dokumentieren
- F \(\) Laufrollen feststellen

 - H Abstand prüfen

Was passt? Verbinden Sie. Hören Sie dann noch einmal und vergleichen Sie.

- 1 Zuerst musst du darauf achten, -
- 2 Und dann ist es natürlich wichtig, dass
- 3 Das nächste, worauf du achten musst,
- 4 Dabei ist es sehr wichtig, dass das
- 5 Achte immer darauf, dass die Kabel nicht
- 6 Sonst kann es nämlich passieren, dass
- 7 Und du darfst auf keinen Fall vergessen,
- A jedes Bett eine eigene Steckdose hat.
- B im Weg sind, wenn man das Bett verstellt.
- C sie eingeklemmt werden.
- D Kabel so liegt, dass es nicht kaputtgehen kann.
- E die Verstellfunktionen alle einmal durchzuprobieren.
- F sind die Laufrollen.
- G dass um das Bett herum genug Platz ist.

4 a Bereiten Sie eine Einweisung in ein Gerät oder einen Gegenstand vor, mit dem Sie sich gut auskennen. Machen Sie Notizen.

b Arbeiten Sie zu zweit. Weisen Sie Ihre Partnerin / Ihren Partner in das Gerät oder den Gegenstand aus 4 a ein. Die Sätze in 3 b helfen Ihnen. Fragen Sie Ihre Partnerin / Ihren Partner auch, ob sie / er alles verstanden hat.



Möchtest du noch etwas wissen?

Nein, ich denke, jetzt weiß ich alles, was ich wissen muss.

VORTSCHATZ Ü 1 Er	gänzen Sie.
-------------------	-------------

Bestandsverzeichnis • Handhabung •	Erstinbetriebnahme •	Anwender • Betreiber •
Einweisung • Instandsetzung		

die Handhabung

- 1 eine Reparatur
- 2 der praktische Umgang mit etwas
- 3 eine Person, die ein Medizinprodukt benutzt
- 4 ein Unternehmen, das Medizinprodukte verwendet
- 5 die erste Verwendung eines neuen Geräts
- 6 eine gründliche Erklärung, wie ein Gerät funktioniert
- 7 ein Katalog mit allen Geräten eines Unternehmens

I← 1+2 U 2 Schriftliche Anweisungen: ist / sind zu + Infinitiv. Formulieren Sie die Sätze um wie im Beispiel.

- 1 Für bestimmte Medizinprodukte muss ein Bestandsverzeichnis geführt werden. Für bestimmte Medizinprodukte ist ein Bestandsverzeichnis zu führen.
- 2 Die Geräte müssen regelmäßig gewartet werden.

 Die Geräte sind regelmäßig zu warten.
- 3 Die Wartung muss sorgfältig dokumentiert werden.
- 4 Vor der Erstinbetriebnahme muss der Zustand geprüft werden.
- 5 Für bestimmte Geräte muss eine besondere Ausbildung nachgewiesen werden.

I← 3+4 Ü 3 Was passt? Ordnen Sie zu. Hören Sie dann zur Kontrolle.

Sonst kann es nämlich passieren • Und du darfst auf keinen Fall vergessen • Zuerst musst du darauf achten • Oder hast du noch irgendwelche Fragen? • Das nächste, worauf du achten musst

Ich zeige dir noch einmal, wie man eine Spritze vorbereitet:

Zuerst musst du darauf achten (1), dass du die Spritze und die Kanüle richtig auspackst.

(2), dass sie nicht mehr steril

sind. (3), ist das Datum auf der

Ampulle. Das Medikament muss noch haltbar sein. Dann ziehst du die Spritze auf.



die Luft aus der Spritze zu drücken. Ist soweit alles klar?

(5)

Medizinprodukte

Arterienklemme / Gefäßklemme die, -n

Beatmungsgerät das, -e

Bestrahlungsgerät das, -e

Blutbeutel der, -

Blutzuckermessgerät das, -e

Dialysegerät das, -e

Kompressionsstrumpf der, "e

Kürette die, -n

Medical App die, -s

OP-Tisch der, -e

Pflegebett das, -en

Reagenzglas das, "er

Arbeitsabläufe

Anwender der, -

Anwenderin die, -nen

Betreiber der, -

Betreiberin die, -nen

Einweisung die, -en

(Erst-)Inbetriebnahme die, -n

Handhabung die, -en

Inspektion die, -en

Instandhaltungspflicht die, -en

Instandsetzung die, -en

Qualifikation die, -en

Wartung die, -en

Zertifizierung die, -en

einklemmen + Akk., klemmte ein, hat eingeklemmt

einweisen + Akk. (in + Akk.), wies ein,

hat eingewiesen

beauftragen + Akk., beauftragte, hat beauftragt

selbsterklärend

verpflichtet

Dokumentation

Bestandsverzeichnis das, -se

Dokumentationspflicht die, -en

Gerätepass der, "e

Medizinproduktebuch das, Fer

Pflegebett

Laufrolle die, -n

Kabel das, -

Steckdose die, -n

Verstellfunktion die, -en

Weitere wichtige Wörter

Nierenversagen das (Sg.)

abklemmen + Akk., klemmte ab, hat abgeklemmt abtragen + Akk., trug ab, hat abgetragen

Funktionen erklären

Ein/e ... ist dazu da, ... zu ... • Ein/e ... benutzt man zum / zur ... • Mit / Auf einem / einer ... kann man ...

Jemandem eine Einweisung geben

Zuerst musst du darauf achten, dass ... • Und dann ist es natürlich wichtig, dass... • Das nächste, worauf du achten musst, ist / sind ... • Dabei ist es sehr wichtig, dass ... • Achte immer darauf, dass ... • Sonst kann es nämlich passieren, dass ... • Und du darfst auf keinen Fall vergessen, ... zu ...

Verständnis sichern und auf Verständnisfragen antworten

Ist soweit alles klar? Oder hast du / haben Sie noch irgendwelche Fragen? • Möchtest du / Möchten Sie noch irgendetwas wissen? • Ja, eine Frage hätte ich noch: ... • Nein, ich denke, jetzt weiß ich alles, was ich wissen muss.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf













Untersuchung

 Erfassung der Körpermaße

Anamneseerhebung

operativer Eingriff

Hausbesuch

Spirometrie

- Arbeiten Sie zu zweit. Was meinen Sie: Wer darf die Arbeiten aus dem Bildlexikon durchführen? Der Arzt / die Ärztin oder die medizinische Fachkraft? Warum? Vergleichen Sie Ihre Vermutungen mit den Lösungen.
- 2 a Was bedeuten die Wörter? Lesen Sie den Eintrag zu "Delegation" aus einem Online-Lexikon und verbinden Sie.
 - 1 nichtärztlich
 - 2 weisungsbefugt
 - 3 delegierbar
 - 4 haftbar

- A darf jemandem Anordnungen geben
 - B trägt die juristische Verantwortung und kann verklagt werden
 - C eine Aufgabe kann an eine andere Person übertragen werden
 - D nicht als Ärztin oder Arzt ausgebildet und beschäftigt

die Delegation

Der Arzt darf seinen nichtärztlichen Mitarbeitern Anweisungen geben, denn er ist ihnen gegenüber weisungsbefugt. Er darf sie auch anweisen, bestimmte ärztliche Tätigkeiten zu übernehmen, d. h. er darf diese Tätigkeiten an sie delegieren. Diese Übertragung bezeichnet man als Delegation. Nicht alle ärztlichen Tätigkeiten sind delegierbar. Ob der Arzt eine Tätigkeit delegieren darf, hängt einerseits von der Tätigkeit und andererseits von der Qualifikation des Mitarbeiters ab. Falls ein Fehler passiert, sind grundsätzlich Arzt und Mitarbeiter haftbar.

- b Definieren Sie "Delegation" mit eigenen Worten. Sprechen Sie im Kurs.
- ▶40 3 a Podcast "Pflege & Recht". Was ist richtig? Hören Sie Teil 1 und kreuzen Sie an.
 - 1 Baharist
 - O Ärztin.
 - O Pflegefachkraft.
 - O Anwältin.
- 2 Sie erklärt, worauf man bei der
 - O Delegation ärztlicher Aufgaben
 - O Durchführung bestimmter Untersuchungen achten muss.



Bahar Yildiz

b Arbeiten Sie zu zweit. Sehen Sie die Grafik an. Worum geht es? ▶ 40 Hören Sie dann Teil 1 des Podcasts noch einmal und ergänzen Sie die Wörter.

Durchführungs- • Übernahme- • Sorgfalts- • Anordnungs- • Überwachungs-

Arzt: Anordnungsverantwortung (1)

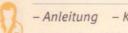
- Diagnose, Indikation - Auswahl des Mitarbeiters

Arzt: Instruktions- und

pflicht (3)



- Anleitung - Kontrolle





Umsetzung



Pflegekraft:

verantwortung (2)

eigene Qualifikation und Fähigkeiten

Pflegekraft:

verantwortung (4)

pflicht (5)



Aktuelles Wissen

und













invasive diagnostische Leistung (z. B. Endoskopie) Pulsoxymetrie

Diagnosestellung

 Elektroenzephalografie (EEG)

Entfernen	von	Portnadelr	1
-----------	-----	------------	---

41	C	Was ist	richtig?	Hören !	Sie Teil	2 und	kreuzen	Sie an.
----	---	---------	----------	---------	----------	-------	---------	---------

1	Der Arzt muss bei einer Behandlung neben der Pflegekraft stehen.	
2	Der Arzt prüft die Eignung einer neuen Pflegekraft durch regelmäßige Stichproben.	0
-	Dill I I I I I I I I I I I I I I I I I I	

3 Bei Hausbesuchen darf die Pflegekraft nur ungefährliche, vom Arzt delegierte Aufgaben übernehmen.

4 Für Hausbesuche gilt eine Dokumentationspflicht und der Arzt muss die Berichte unterschreiben.

5 Die Pflegekraft darf die Anamnese stellen, wenn der Arzt dabei ist.

6 Die Pflegekraft darf bei nicht delegierbaren Leistungen die Leistung vorbereiten und assistieren.

7 Wenn Arzt oder Pflegekraft eine Pflicht verletzt haben, gibt es keine rechtlichen Konsequenzen.

8 Bei Fehlern können Schadenersatzforderungen oder sogar Anklagen wegen fahrlässiger Körperverletzung oder fahrlässiger Tötung auf die Pflegekraft und / oder den Arzt zukommen.

Rollenspiel: Arbeiten Sie zu zweit. Spielen Sie eine der Situationen (A - D) und verwenden Sie die Redemittel. Tauschen Sie dann die Rollen.

😃 Mache ich! | Das kann ich gern machen.

🥮 Das kann ich gern machen. Aber das traue ich mir nur zu, wenn ...

🙉 Das darf ich leider nicht machen. Dazu fehlt mir die entsprechende Qualifikation.

📖 Das traue ich mir nicht zu. Ich habe keine Erfahrung in / mit ... / Das habe ich zuletzt in meiner Ausbildung gemacht.



Ärztin / Arzt: Sie möchten, dass Ihre neue Fachkraft einem Patienten die Portnadeln entfernt.

Mitarbeiterin / Mitarbeiter: Die Tätigkeit entspricht Ihrer Qualifikation, aber Sie haben noch nicht oft Portnadeln entfernt. Sie nehmen die Delegation an, aber Sie möchten angeleitet werden.

Ärztin / Arzt: Sie möchten, dass Ihr Mitarbeiter bei einem Hausbesuch einem Patienten den Blutdruck misst und ihm Tabletten verabreicht.

Mitarbeiterin / Mitarbeiter: Sie nehmen die Delegation an und sprechen mit dem Arzt ab, wann Sie ihm den Bericht zum Unterschreiben vorlegen.

Ärztin / Arzt: Sie möchten ein Röntgenbild machen lassen, doch die dafür qualifizierte Fachkraft ist krank. Sie bitten eine andere Fachkraft darum und versprechen, sie gut anzuleiten.

Mitarbeiterin / Mitarbeiter: Sie sind gerade dabei, Ihren Röntgenschein zu machen, haben die Fortbildung jedoch noch nicht abgeschlossen. Sie lehnen die Übernahme der Aufgabe ab.

Ärztin / Arzt: Sie möchten, dass Ihr Mitarbeiter einer Patientin die Elektroden für ein EEG anlegt.

Mitarbeiterin / Mitarbeiter: Sie haben diese Tätigkeit vor vielen Jahren in Ihrer Ausbildung gelernt und seitdem nie wieder durchgeführt. Sie bitten um eine Anleitung..

⊮ 3 Ü 1 Welches Verb passt? Verbinden Sie.

- 1 eine Aufgabe
- 2 jemandem eine Anweisung
- 3 zu Sorgfalt
- 4 Schadenersatz
- 5 eine Pflicht
 - 6 die Verantwortung für etwas
 - 7 wegen fahrlässiger Körperverletzung

- A geben
- B verletzen
- C tragen
- D zahlen müssen
- E verklagt werden
- F verpflichtet sein
- G übertragen

I← 3 Ü 2 Bilden Sie aus den markierten Verben Adjektive mit -bar. Ergänzen Sie.

- 1 Sowohl der Arzt als auch der nichtärztliche Mitarbeiter haften für Fehler. Sie sind haftbar.
- 2 Bestimmte Aufgaben können delegiert werden. Sie sind
 - 3 Die Pflegekraft muss den Arzt erreichen können. Er muss sein.
 - 4 Ohne ärztliche Übertragung können bestimmte Aufgaben nicht durchgeführt werden. Sie sind dann nicht
- 5 Qualifikationen kann man mit Zeugnissen überprüfen. So sind sie
 - 6 Durch Sorgfalt können viele Fehler vermieden werden. Sie sind

KOMMUNIKATION Ü 3 Ergänzen Sie die Gespräche.

Das darf ich leider nicht. • Das kann ich gern machen. • Das traue ich mir nicht zu. • Aber ich würde Sie bitten, dabei zu sein.

- 1 Würden Sie den Patienten für ein EEG vorbereiten und die Elektroden befestigen?
 - Ich habe keine Erfahrung
- 2 Könnten Sie bei dem Patienten eine Pulsoxymetrie durchführen?
 - ▲ Ja, natürlich.
- 3 Könnten Sie der Patientin die Spritze geben?
 - ▲ Das kann ich gern machen. Ich habe das nämlich noch nicht oft gemacht.
- 4 Kommen Sie bitte mit. Sie müssen mir bei einer Operation assistieren.
 - die entsprechende Qualifikation.

 Dazu fehlt mir



Ärztliche Tätigkeiten

Anamneseerhebung die, -en Diagnosestellung die, -en

diagnostische(n) Leistung die, -en

Eingriff der, -e

Elektroenzephalografie die (das EEG), -n

Erfassung die, -en

Hausbesuch der. -e

Portnadel die, -n

Pulsoxymetrie die, -n

Spirometrie die, -n

Tonometrie die, -n

invasiv

operativ

sonografisch

Delegation

Anklage die, -n

Anordnung die, -en

Delegation die, -en

Eignung die, -en

Konsequenz die, -en

fahrlässige(n) Körperverletzung die, -en

Pflicht die, -en

Schadenersatz der (Sg.)

Sorgfalt die (Sg.)

Stichprobe die, -n

fahrlässige(n) Tötung die, -en

Übernahme die, -n

Übertragung die, -en

Umsetzung die, -en

Verantwortung die (Sg.)

delegieren + Akk., delegierte, hat delegiert

eine Aufgabe übertragen, übertrug, hat übertragen

eine Aufgabe übernehmen, übernahm, hat

übernommen

verklagen + Akk., verklagte, hat verklagt

eine Pflicht verletzen, verletzte, hat verletzt

sich zutrauen + Akk., traute zu, hat zugetraut

delegierbar

haftbar

iuristisch

nichtärztlich

rechtlich

weisungsbefugt

Eine Tätigkeit ablehnen

Das darf ich leider nicht machen. Dazu fehlt mir die entsprechende Qualifikation. • Das traue ich mir nicht zu. Ich habe keine Erfahrung in / mit ... • Das traue ich mir nicht zu. Das habe ich zuletzt in meiner Ausbildung gemacht.

Eine Tätigkeit übernehmen

Mache ich! • Das kann ich gern machen.

Eine Tätigkeit unter Bedingungen annehmen:

Das kann ich gern machen, aber ich würde Sie bitten, dabei zu sein. • Das traue ich mir nur zu, wenn Sie dabei ... • Könnten Sie mir noch einmal kurz zeigen, wie man das macht? Dann kann ich es gern übernehmen. • Das habe ich sehr lange nicht gemacht. Kannst du / Können Sie es mir noch einmal zeigen?

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf







Fremdgefährdung

Deeskalation





Klingelmatte





 Lichtschranke Fingerkontrollhandschult

- Arbeiten Sie zu zweit. Sehen Sie das Bildlexikon an. Um welche Situationen in der Pflege geht es? Sprechen Sie.
 - b Wann kann es notwendig sein, einen Patienten zu fixieren? Welche Konflikte entstehen dabei? Lesen Sie Artikel 1 und 2 des Grundgesetzes¹ und die Aussage von Dörte Jansen. Sprechen Sie dann im Kurs.

Artikel 1: (1) Die Würde des Menschen ist unantastbar.

Artikel 2: (2) Jeder hat das Recht auf Leben und körperliche Unversehrtheit. Die Freiheit der Person ist unverletzlich.

"In bestimmten Fällen darf die Bewegungsfreiheit einer Person eingeschränkt werden. Das gilt vor allem bei selbst- oder fremdgefährdendem Verhalten, wenn jemand also droht, sich selbst oder anderen Menschen so zu schaden, dass Leben oder Gesundheit in Gefahr sind. Ganz wichtig ist dabei die Verhältnismäßigkeit. Die freiheitsbeschränkende Maßnahme muss der Situation immer angemessen sein."



Dörte Jansen, Pflegefachkraft

- ▶ 42 2 a Hören Sie die Teambesprechung eines mobilen Pflegedienstes. Was ist richtig? Kreuzen Sie an.
 - 1 O Sergej pflegt eine Frau, die an Demenz erkrankt ist.
 - 2 Wenn Sergei fertig ist, ist immer jemand aus der Familie da, um sich um die Frau zu kümmern.
 - 3 Die Familie bittet ihn manchmal, die Tür abzuschließen und die Frau alleinzulassen.
 - 4 Sergejs Kolleginnen Nadine und Anita sind sich einig, was zu tun ist.
 - 5 Sergej schlägt eine Unterbringung in einem Heim vor.



- b Arbeiten Sie zu dritt. Lesen Sie die Fallbeispiele 1-3. Welche Maßnahme würden Sie ergreifen? Diskutieren Sie und berichten Sie dann im Kurs.
 - 1 Frau Laubers ist Patientin auf einer psychiatrischen Station. Sie ist mehrfach am Tag in psychischen Ausnahmesituationen. Dann schreit sie über längere Zeit laut, geht zu anderen Patienten ins Zimmer und nimmt Gegenstände mit. Dadurch kommt es immer wieder zu Konflikten, die für alle sehr belastend sind.
- 2 Herr Alawi ist nach einer Operation delirant und versucht, die gelegten Zugänge zu entfernen und aufzustehen. Auf Zuspruch reagiert er nicht.
- 3 In die Notaufnahme eines Krankenhauses wird ein alkoholintoxikierter junger Mann eingeliefert. Es besteht der Verdacht auf eine Alkoholvergiftung. Er ist aggressiv und droht den anwesenden Pflegekräften mit Schlägen, falls sie ihn nicht nach Hause gehen lassen.

Ich denke in Fall 1 wäre es am besten, der Frau ein Sedativum zu geben.

Ich würde die Situation anders bewerten, denn ...

¹ Grundgesetz der Bundesrepublik Deutschland = die deutsche Verfassung













Bauchgurt





Festhalten

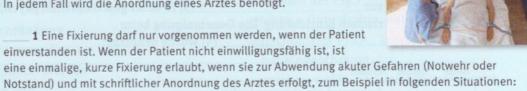
Fixierung

Wann dürfen Patienten fixiert werden? Lesen Sie und ordnen Sie zu.

A Alternativen zur Fixierung • B Was bei der Fixierung zu beachten ist •

C Voraussetzungen für eine Fixierung

Die Fixierung ist die schwerste Form der Freiheitsbeschränkung. Das Recht auf Bewegungsfreiheit ist ein Grundrecht. Doch unter bestimmten Voraussetzungen dürfen Patienten fixiert werden. In jedem Fall wird die Anordnung eines Arztes benötigt.



- Der Patient muss dringend medizinisch behandelt werden, sonst droht Lebensgefahr. Der Patient ist jedoch (z.B. wegen einer Demenz) nicht einwilligungsfähig und wehrt sich gegen die Behandlung.
 - Der Patient droht, sich selbst gesundheitlich stark zu gefährden, z.B. sturzgefährdete Patienten.
 - Der Patient droht, sich selbst durch psychische Ausnahmezustände zu gefährden. Beispiele sind Suizidalität, etwa infolge einer Drogenintoxikation, oder das Ziehen von Drainagen bei Patienten, die nach einer Operation delirant sind.
- 15 Der Patient droht, andere zu gefährden, etwa durch Schlagen oder andere Formen der Gewalt. In keinem Fall dürfen freiheitsbeschränkende Maßnahmen nur aus Gründen der Arbeitserleichterung oder als Bestrafung eingesetzt werden. Ebenso darf nicht mit Freiheitsbeschränkung gedroht werden.
- 2 Wenn einer der oben genannten Punkte erfüllt ist, muss zuerst geklärt werden, ob es alternative Lösungen gibt. Das können deeskalierende Gespräche sein oder die vorübergehende Betreuung durch 20 eine andere Fachkraft. Bei Selbstgefährdung können mechanische Maßnahmen angewendet werden, die weniger intensiv sind als eine Fixierung. Patienten, die nach Operationen an Nähten oder Drainagen ziehen, bekommen zum Beispiel Fingerkontrollhandschuhe. Bei Sturzgefährdung wird eine Klingelmatte vor das Bett gelegt, die einen Alarm auslöst, sobald der Patient das Bett verlässt. Auch die Gabe von Sedativa auf freiwilliger Basis kann eine Alternative sein, ebenso wie das Festhalten des Patienten. Unter bestimm-25 ten Umständen kann der Patient in einem leeren Raum isoliert werden, sofern er dabei überwacht wird. Alle genannten Alternativen sind einer Fixierung vorzuziehen.
 - 3 Ist die Fixierung alternativlos, müssen folgende Punkte beachtet werden:
 - Eine Fixierung muss immer durch einen Arzt angeordnet werden. Nur in Notfällen leiten auch nichtärztliche Mitarbeiter Fixierungen ein. Sie müssen diese aber direkt danach durch einen Arzt überprüfen und bestätigen lassen.
 - Die Fixierung muss fachgerecht und nur mit dafür vorgesehenen Utensilien wie einem Gurtesystem erfolgen. Möglich sind 1-Punkt-Fixierungen (Bauchgurt) bis zu 11-Punkt-Fixierungen (inklusive Kopf). Am häufigsten ist die 4- bis 5-Punkt Fixierung (Arme, Beine und ggf. Bauchgurt).
- Ein fixierter Patient muss ständig überwacht werden. Die Fixierung darf nur so lange dauern wie nötig. Die Entfixierung kann schrittweise und in Absprache mit dem Patienten erfolgen. Eine Nachbesprechung ist empfehlenswert, wenn sich die Patientin oder der Patient an die Fixierung erinnert.
- b Arbeiten Sie zu dritt. Lesen Sie noch einmal. Was erfahren Sie zu den Fallbeispielen in 2? Sprechen Sie. Vergleichen Sie dann im Kurs.
- Wie geht man in Ihrem Heimatland mit freiheitsbeschränkenden Maßnahmen in der Pflege um? 4 Erzählen Sie im Kurs.

I← 1-3 Ü 1 Lesen Sie die Einträge aus zwei Pflegeberichten. Ordnen Sie die Wörter zu.

Betreuungsgericht • Fremdgefährdung • Drogenintoxikation • Festhalten • Unterbringung • Suizidalität • Ausnahmezustandes • Sedativums

Name	Datum	Notizen	erl.					
		Die Patientin ist desorientiert und kann sich kaum verständlich						
		mitteilen. Sie droht während des Gesprächs mehrfach damit, sich						
		das Leben zu nehmen. Aufgrund der geäußerten Suizidalität (1)						
		habe ich den Arzt informiert. Das Arztgespräch ergab den						
		Verdacht auf (2) und die Notwendigkeit						
		zur (3) in einer geschlossenen psychiat-						
		rischen Einrichtung. Die Genehmigung beim						
		(4) wurde beantragt.						
Name	Datum	Notizen	erl.					
		Aufgrund eines psychischen (5)						
		wurde dem Patienten die freiwillige Einnahme eines						
		(6) angeboten. Der Patient lehnte ab						
		und wurde zunehmend aggressiv. Wegen der drohenden						
		(7) durch Schlagen wurde der Patient						
		von vier Fachkräften durch (8)						
		ruhiggestellt.						

K 1-3 Ü 2 Ergänzen Sie die zusammengesetzten Adjektive.

- 1 Jemand, der gefährdet ist zu stürzen, ist sturzgefährdet.
- 2 Jemand, der sich selbst gefährdet, zeigt ______ gefährdendes Verhalten.
- 3 Jemand, der droht, fremde Personen zu gefährden, zeigt gefährdendes Verhalten.
- 4 Jemand, der eine Intoxikation mit Alkohol aufweist, ist intoxikiert.
- 5 Eine Maßnahme, die die Freiheit einer Person beschränkt, ist beschränkend.
- 6 Eine Person, die an einer Demenz erkrankt ist, ist erkrankt.
- 7 Ein Patient, der am Herz operiert wurde, ist _____operiert.

KOMMUNIKATION Ü 3 Was passt? Verbinden Sie.

- 1 Manchmal ist es bei der Arbeit im Seniorenheim so, dass
- 2 A Es wäre wichtig zu wissen,
- Bei einer demenzkranken Person halte ich es für vertretbar,
- Meiner Meinung nach wäre das vertretbar, wenn
- 5 A Das sehe ich anders. Schließlich

- A ob die Person demenzkrank ist oder ob sie einwilligungsfähig ist.
- B braucht man dafür die Entscheidung des Betreuungsgerichts.
- C es ältere Leute sind, die einwilligungsfähig sind.
- D ältere Leute das Heim verlassen möchten, obwohl sie nicht mehr gut orientiert sind. Was macht man denn da?
- E bestimmte Teile des Gebäudes abzuschließen.



Freiheitsbeschränkende Utensilien

Armgurt der, -e / Armmanschette die, -n

Bauchgurt der, -e

Beingurt der, -e

Fingerkontrollhandschuh der, -e

Fußmanschette die, -n

Klingelmatte die, -n

Lichtschranke die, -n

Sedativum das, Sedativa

Freiheitsbeschränkung

Arbeitserleichterung die, -en

Ausnahmesituation die, -en

Bestrafung die, -en

Betreuungsgericht das, -e

Deeskalation die (Sg.)

Entfixierung die, -en

Festhalten das (Sg.)

Fixierung die, -en

Fremdgefährdung die, -en

Gewalt die (Sg.)

Grundrecht das, -e

Intoxikation die, -en

Nachbesprechung die, -en

Naht die, "e

Notwehr die (Sg.)

Notstand der (Sg.)

richterliche(r) Beschluss der, "e

Schlagen das (Sg.)

Selbstgefährdung die (Sg.)

Suizidalität die (Sg.)

unter (bestimmten) Umständen

Unterbringung die, -en

Unversehrtheit die (Sg.)

Verhältnismäßigkeit die, -en

Wille der (Sg.)

Würde die (Sg.)

Zuspruch der (Sg.)

drohen + Dat., drohte, hat gedroht

einschränken + Akk., schränkte ein,

hat eingeschränkt

vorziehen + Akk., zog vor, hat vorgezogen

angemessen

delirant

einwilligungsfähig

fachgerecht

freiheitsbeschränkend

fremdgefährdend

intoxikiert

psychiatrisch

schrittweise

selbstgefährdend

unantastbar

verhältnismäßig

vertretbar

vorgesehen für + Akk.

vorübergehend

Situationen beschreiben

Wenn man zum Beispiel ..., dann kann es passieren, dass ... • Manchmal ist es bei der Arbeit mit / in / auf ... so, dass ...

Eine Frage aufwerfen

Es stellt sich ja auch die Frage, ob / wie / was ... • Es wäre wichtig zu wissen, ob / wie / was ...

Eine Meinung äußern

Ich denke, in diesem Fall ist es am besten, ... zu ... Meiner Meinung nach wäre es (nicht / auch) vertretbar, ... zu ... • Bei Frau / Herrn / ... halte ich es für vertretbar, ...zu ...

Gegenargumente nennen

Angesichts der / des ... schätze ich die Situation anders ein, und zwar ... • Ich würde die Situation anders bewerten, denn ... • Das sehe ich anders. Schließlich Das halte ich (nicht) für ...

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

Straftatbestände in der Pflege

Welche Frage passt zu welchem Textabschnitt? Lesen Sie das Interview mit der Rechtsanwältin Melissa Delani und ordnen Sie zu.



Melissa Delani

- A Sie hatten unterlassene Hilfeleistung und Körperverletzung erwähnt. Was versteht man darunter?
- B Sprechen wir zuerst über Betäubungsmittel. Was muss man dabei beachten?
- C Kommen wir zum letzten Thema, der Sterbehilfe. Was muss man dazu wissen?
- D Frau Delani, Sie sind Anwältin und arbeiten vor allem im Bereich Pflege. Welche rechtlichen Themen sind für die Pflege relevant?
- E Als nächstes hatten Sie Verletzungen der Schweigepflicht und der Meldepflicht genannt. Was bedeutet das genau?
- 1 Melissa Delani: Es gibt viele Themen, bei denen es immer wieder zu Rechtsstreitigkeiten kommt, vom Umgang mit Betäubungsmitteln, Verletzungen der Schweige- oder Meldepflicht, unterlassener Hilfeleistung oder Körperverletzung bis zur Sterbehilfe.
- 2 M. D.: Medikamente, die als Betäubungsmittel definiert sind, müssen in einem abgeschlossenen Schrank aufbewahrt werden. Sogar die Aufbewahrung des Schlüssels für diesen Schrank ist geregelt. Nur Ärzte dürfen diese Medikamente verschreiben. Sie müssen dafür zusätzlich Betäubungsmittelanforderungsscheine bzw. -rezepte benutzen. Die sind durchnummeriert, damit man die Verschreibungen überprüfen kann. Auch Lieferung und Lagerung müssen sehr genau dokumentiert werden. Der Umgang mit Betäubungsmitteln ist also deutlich strenger geregelt als der mit anderen Medikamenten.
- M. D.: Als Pflegekraft unterliege ich der Schweigepflicht über alle persönlichen Informationen meiner Patienten. Diese Informationen darf ich nicht weitergeben. Zum Beispiel dürfen Patientenakten nicht einmal offen herumliegen. Die Strafen dafür gehen von Geldstrafen bis zu einem Jahr Gefängnis. Meldepflicht bedeutet, dass man bestimmte Krankheiten dem Gesundheitsamt melden muss. Das heißt, wenn ein Patient daran erkrankt, stirbt, oder auch nur der Verdacht einer Erkrankung besteht, muss ich es melden.
- 4 M.D.: Unterlassene Hilfeleistung bedeutet, dass ich einer Person, die Hilfe gebraucht hat, nicht geholfen habe. Dafür kann man auch bis zu einem Jahr Gefängnis bekommen. Körperverletzung bedeutet, dass man eine Person aktiv geschädigt hat, indem man zum Beispiel eine falsche Maßnahme ergriffen hat. Dabei unterscheidet man zwischen vorsätzlicher und fahrlässiger Körperverletzung. Vorsätzlich bedeutet, dass man die Person absichtlich verletzen wollte. Das wird natürlich härter bestraft als die fahrlässige Körperverletzung, bei der man nicht genügend aufgepasst hat.
- 5 M.D.: Aktive Sterbehilfe, zum Beispiel durch eine tödliche Injektion, ist verboten, auch wenn der Patient wiederholt den Wunsch äußert zu sterben. Dafür drohen bis zu fünf Jahre Gefängnis. Die passive Sterbehilfe, bei der lebenserhaltende Maßnahmen beendet werden, ist seit 2020 unter bestimmten Bedingungen erlaubt. Aber Sterbehilfe ist ein umstrittenes Feld. Wenn einem das Thema begegnet, sollte man sich unbedingt mit der aktuellen Rechtslage befassen.
- Arbeiten Sie zu viert. Lesen Sie noch einmal. Jede/r wählt einen der Abschnitte 2-5 aus. Haben Sie schon einmal eine Situation erlebt, in der Ihr gewähltes Thema eine Rolle gespielt hat? In welchen konkreten Situationen könnte es noch wichtig sein? Erzählen Sie.



- Sehen Sie das Foto an. Wie fühlt sich die Pflegerin wohl? Kennen Sie solche Gefühle aus Ihrem Pflegealltag? Erzählen Sie.
- Was tun Sie, um mit Stress und schwierigen Situationen im Beruf umgehen zu können? Sprechen Sie im Kurs.

Bei Stress im Job ist es für mich wichtig, ...

Ich achte darauf, ...

LERNZIELE

Hören:

- Vortrag zum Thema Burnout (L28)
- . Kollegiale Beratung (L29)
- Podcast f
 ür Pflegekr
 äfte (Ausstieg)

Sprechen:

- Eine Entspannungstechnik präsentieren (L28)
- Eine kollegiale Beratung durchführen (L29)
- · Über ethische Werte diskutieren (L30)

Lesen:

- Sachtext über kollegiale Beratung (L29)
- Ratgebertext über Dilemmata in der Pflege (L30)
- Grafik zum Thema "Zufriedenheit im Beruf" (Ausstieg)

Schreiben:

 Einen Kommentar mit der eigenen Meinung verfassen (Ausstieg)











Suchtverhalten

Verbitterung

Gleichgültigkeit

Angstzustand

1 Kennen Sie die Situationen aus dem Bildlexikon? Schreiben Sie zu einem Bild eine Definition. Lesen Sie sie dann im Kurs vor. Die anderen raten.

> Eine Person hat das Gefühl, nicht richtig atmen zu können, weil sie einen Druck auf der Brust hat.

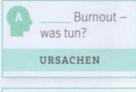
Meinst du: Engegefühl in der Brust?

2 a Was ist ein Burnout? Vermuten Sie.



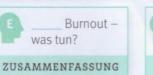
Burnout -

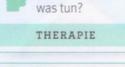
b Hören Sie den Vortrag von Adriana Krämer vom Universitäts-▶ 43 klinikum Köln zum Thema Burnout. Bringen Sie die Folien in die richtige Reihenfolge.

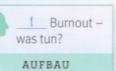


was tun?

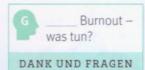
▶ 43

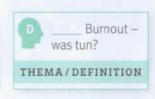


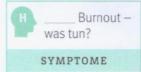












Hören Sie den Vortrag noch einmal und ergänzen Sie die Notizen.

Burnout = Zustand der körperlic	chen
und psychischen	
≠ klar definierte Krankheit	
= Kombination von	C
William Halland and John Maria	
(1) (A B B) (B B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B)	
Ursachen:	
- Stress und Arbeits	(
- fehlende Anerkennung,	
- Neigung zum	(2
- keine (3) ziel	hen könne

The state of the s
Symptome:
- nicht mehr abschalten können,
Konzentrationsstörungen und Ent-
scheidungsprobleme -> Leistungsabfall
→ Überforderung (Teufelskreis! ())
weitere Symptome:
- psychisch: Innere Leere, Nervosität,
(1), Verbitterung,
Aggressionen, sozialer (2),
Angstzustände, Albträume, Neigung
zum (3), Suchtverhalten,
Essstörungen,
- körperlich: Herzklopfen,
Muskel (4), Verdauungsbeschwerden,













Albtraum

Muskelverspannung

Essstörung

 Neigung zum Weinen

Engegefühl in der Brust

sozialer Rückzug

Therapie:	
- Einsicht, dass man	(1) ist,
- professionelle Hilfe suche	٨,
- den eigenen Anteil an de	r Situation (2),
- Kurzzeittherapie,	techniken (3),
	rapie (4),
- Sport!	ne fle

Vorbeugung: - eigene - nicht in jeder Situation	(1) wahrnehmen,
sein wollen Ausgleich = Sport, Hobbys	(3): Freunde,
Sport, Hobbys	

d Arbeiten Sie zu zweit. Beantworten Sie die Fragen und berichten Sie im Kurs.

- 1 Was ist ein Burnout? Vergleichen Sie mit Ihren Vermutungen in a.
- 2 Welche Symptome werden genannt?
- 3 Welche Ursachen kann es geben?
- 4 Welche Therapiemöglichkeiten gibt es?
- 5 Wie kann man einem Burnout vorbeugen?
- Gibt es in Ihrem beruflichen Umfeld Faktoren, die zu einem Burnout führen können? Wie beugen Sie vor? Sprechen Sie zu zweit.
- Arbeiten Sie zu zweit. Präsentieren Sie eine Entspannungstechnik.

Tai Chi · Qigong · Yoga · Autogenes Training · Muskelentspannung nach Jacobson ...

Schritt 1: Wählen Sie eine Entspannungstechnik.

Schritt 2: Suchen Sie Informationen zu Ihrer Entspannungstechnik.

Schritt 3: Gliedern Sie Ihren Vortrag und machen Sie, wenn möglich, Präsentationsfolien dazu.

Schritt 4: Halten Sie Ihren Vortrag im Kurs. Die Redemittel auf Seite 137 helfen Ihnen. Wenn Sie möchten, bauen Sie eine Entspannungsübung ein.



Guten Tag. Mein Name ist ... Ich bin ... hier an der / am ... und beschäftige mich mit ... In meinem Vortrag heute geht es um das Thema ... Zuerst möchte ich ... Anschließend ... Dann ... Als Letztes ... Zum Abschluss fasse ich dann die wichtigsten Punkte noch einmal zusammen. Und dann haben wir noch Zeit für Fragen und Anmerkungen. Zu unserer ersten Folie: ...

Ich bedanke mich für die Aufmerksamkeit. Gibt es von Ihrer Seite noch Fragen?

l← 2 Ü 1 Pflegekräfte berichten. Was passt? Ordnen Sie zu.

Rückzug • Teufelskreis • Gleichgültigkeit • Suchtverhalten • Verbitterung • Ausgleich • Überlastung

- 1 Mir war auf einmal vieles egal. Diese Gleichgültigkeit kannte ich von früher nicht.
- 2 Ich war nicht mehr empathisch, sondern oft unzufrieden und bitter. Ja, ich würde fast von sprechen.
- 3 Für mein Privatleben blieb zu wenig Zeit.
 Deshalb fehlte mir der
 zum Berufsalltag.
- 4 Meine Freunde habe ich kaum noch getroffen.

 Dieser soziale ______ hat
 mir nicht gutgetan.
- 5 Je höher der Stress war, desto mehr Kollegen wurden krank. Dadurch wurde es für die anderen noch stressiger. Es war ein
- 6 Ich habe täglich Bier getrunken, bis mich Freunde auf mein ______ angesprochen haben.
- 7 Es war einfach zu viel Arbeit für unser Team. Die



war das Problem.

- ▶ 44
- 1 Leistung(-/s)abfall
- 2 Angst(-/s)zustand
- 3 Prävention(-/s)medizinerin
- 4 Universität(-/s)klinik
- 5 Stand(-/s)punkt
- 6 Verhalten(-/s)therapie
- 7 Krankheit(-/s)bild

- 8 Alb(-/s)traum
- 9 Freund(-/es)kreis
- 10 Privat(-/s)leben
- 11 Entspannung(-/s)technik
- 12 Rück(-/s)zug
- 13 Sucht(-/s)verhalten
- 14 Schlüssel(-/s)begriff

I← 4 Ü 3 Was passt? Verbinden Sie.

- 1 Guten Tag, mein Name ist Lea Buck und ich bin
- 2 In meinem Vortrag geht es um das Thema
- 3 Als Ausgleich bezeichnet man
- 4 Ich möchte zuerst etwas darüber erzählen.
- 5 Danach sprechen wir über
- 6 Und dann haben wir noch Zeit für
- 7 Ich bedanke mich

- A unsere Möglichkeiten im Alltag.
- B z.B. Hobbys, soziale Kontakte und Freizeit.
- C Fragen und Anmerkungen.
- D Fachkrankenpflegerin für Psychiatrie.
- E für die Aufmerksamkeit.
- F Ausgleich zum Arbeitsalltag.
- G wie wichtig dieser Ausgleich ist.

Burnout-Symptome

Albtraum der, "e

Angstzustand der, "e (meist Pl.)

Bluthochdruck der (Sg.)

Burnout, das / der (Sg.)

Engegefühl das, -e

Essstörung die, -en

Gleichgültigkeit die (Sg.)

Herzklopfen das (Sg.)

Leistungsabfall der, "e

Muskelverspannung die, -en

Neigung die, -en

Nervosität die (Sg.)

sozialer Rückzug der (Sg.)

Suchtverhalten das (Sg.)

Überforderung die (Sg.)

Verbitterung die (Sg.)

Ursachen, Prävention und Therapie

Anerkennung die (Sg.)

Anteil der, -e

Ausgleich der (Sg.)

Autogenes Training das (Sg.)

en der, -e

Einsicht die, -en

Perfektionismus der (Sg.)

Prävention die, -en

Qigong das (Sg.)

Standpunkt der, -e

Tai Chi das (Sg.)

Teufelskreis der, -e

Überlastung die, -en

Verhaltenstherapie die, -n

Wohlbefinden das (Sg.)

Yoga das (Sg.)

abschalten, schaltete ab, hat abgeschaltet

anerkennen + Akk., erkannte an, hat anerkannt

ernst nehmen + Akk., nahm, hat genommen Grenzen ziehen, zog, hat gezogen

kleinreden + Akk., redete klein, hat kleingeredet

neigen zu + Dat., neigte, hat geneigt

scheitern an + Dat., scheiterte, ist gescheitert

sensibilisieren + Akk. (für + Akk.), sensibilisierte,

hat sensibilisiert

überschreiten + Akk., überschritt, hat überschritten

empathisch

engagiert

Begrüßung und Vorstellung

Guten Tag, mein Name ist ... • Schön, dass so viele von Ihnen heute da sind. • Ich bin ... und beschäftige mich mit / arbeite ...

Erklärung von Schlüsselbegriffen

Was ist das eigentlich genau? • Als ... bezeichnet man ... • Es handelt sich dabei (nicht) um ...

(, sondern um ...)

Einleitung und Vorstellung des Themas

In meinem Vortrag heute geht es um das Thema ... • Ich spreche heute über das Thema ... • Wir beschäftigen uns heute mit dem Thema ...

Zusammenfassung

Wir kommen zum Ende, und ich möchte noch einmal kurz die wichtigsten Punkte zusammenfassen: ...

Gliederung

Zuerst möchte ich ... • Anschließend ... • Dann ... • Danach ... • Als Letztes ... • Zum Abschluss ...

Überleitung zur ersten / nächsten Folie

Zu unserer ersten Folie: ... • Damit sind wir schon bei / Das führt uns zu unserem nächsten Punkt: ... • Auf der nächsten Folie sehen wir, ...

Dank und Fragen

Das war es so weit von meiner Seite. • Ich bedanke mich für die Aufmerksamkeit. • Gibt es von Ihrer Seite noch Fragen? • Damit bin ich schon am Ende meines Vortrags angekommen, und wir haben noch Zeit für Fragen.

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf













• Eke

Schan

Wut

Schrecken

Schuldgefühl

Selbstzweifel

- Sehen Sie das Bildlexikon an. Welche Gefühle kennen Sie aus Ihrem Arbeitsalltag?
 Beschreiben Sie die Situationen. Wer oder was hat Ihnen geholfen? Sprechen Sie zu zweit.
- 2 a Lesen Sie den Ausschnitt aus einem Leitfaden zum Thema "Kollegiale Beratung". Was versteht man darunter? Sprechen Sie im Kurs.

Was ist eine kollegiale Beratung?

Pflegende stehen im Alltag oft vor großen Herausforderungen. Häufig fehlt jedoch die Möglichkeit, über belastende Situationen zu sprechen. In diesem Fall kann eine kollegiale Beratung helfen. Es handelt sich dabei um ein Beratungsgespräch unter fünf bis zehn Kolleginnen und Kollegen, das einer festen Struktur folgt. Die Teilnehmenden übernehmen verschiedene gleichberechtigte Rollen. Im Mittelpunkt des Gesprächs steht die Person, die Rat sucht. Das Ziel ist, Lösungen für ein konkretes berufliches Problem zu entwickeln.



Die Supervision: Bei einer Supervision berät ein/e externe/r, professionelle/r Berater/in (Supervisor/in) eine oder mehrere Personen eines Teams (Supervisanden).

b Wie läuft eine kollegiale Beratung ab? Lesen Sie die Rollen und den Ablauf. Sprechen Sie im Kurs.

Die Rollenverteilung

- Fallerzähler/in (F)
 beschreibt ein Problem
 aus dem eigenen Arbeitsalltag und stellt eine
 konkrete Schlüsselfrage
- Moderator/in (M)
 leitet das Gespräch
 und achtet auf
 Gesprächsregeln
 und Sprechzeiten
- Berater/innen (B)
 entwickeln verschiedene Lösungsmöglichkeiten für die Schlüsselfrage
- Protokollführer/in +
 Prozessbeobachter/in
 bei regelmäßigen
 Beratungen je eine
 Rolle hierfür

Der Ablauf (6 Phasen, ca. 45 Minuten)

- Phase 1: Casting (5 Minuten) Die Rollen werden verteilt.
- Phase 2: Spontanbericht (10 Minuten) F stellt die Situation dar, zu der sie / er sich beraten lassen möchte.
- Phase 3: Schlüsselfrage (5 Minuten) F und M entwickeln und formulieren die Schlüsselfrage.
- Phase 4: Methodenwahl (5 Minuten) Die Gruppe wählt eine Gesprächsmethode (s. Kasten Seite 147).
- Phase 5: Beratung (10 Minuten) B beraten im Sinne der Fragestellung mit der gewählten Methode. F hört zu und äußert sich in dieser Phase nicht.
- Phase 6: Abschluss und Ausblick (10 Minuten) F gibt Rückmeldung zu den Vorschlägen von B und zu der emotionalen Wirkung des Gesprächs auf das eigene Empfinden.
- c Zu Phase 4: Welche Methoden kennen Sie? Sammeln und erklären Sie im Kurs. Weitere Methoden finden Sie auf Seite 147.

Kopfstand-Brainstorming

= Ideen in die Gegenrichtung der
Schlüsselfrage suchen: Wie könnte F
die Situation noch verschlimmern?

Resonanzrunde

= Feedback in Bezug auf die Fallerzählung: Was löst die Fallerzählung bei mir als Reaktion aus?















eingeschüchtert bedrängt (emotional) aufgewühlt schockiert hilflos

- ▶ 45 3 a Welche Phasen einer kollegialen Beratung hören Sie? Kreuzen Sie an.
 - 1 Casting
 - 2 O Spontanbericht
 - 3 O Schlüsselfrage
 - 4 Methodenwahl
 - 5 O Beratung
 - 6 Abschluss und Ausblick



Myriam erzählt von ihrem Fall

- b Hören Sie noch einmal. Notieren Sie die Schlüsselfrage und die gewählte Methode. Vergleichen Sie im Kurs.
 - 4 a Rollenspiel: Spielen Sie eine kollegiale Beratung.

Schritt 1: Bilden Sie Fünfergruppen. Wählen Sie einen Fall (A-C) und verteilen Sie die Rollen F, M und B.

Schritt 2: Machen Sie sich Notizen zu Ihrer Rolle. Wählen Sie auch passende Redemittel aus (S. 141).

Schritt 3: Spielen Sie das kollegiale Beratungsgespräch mit den Phasen aus Aufgabe 2 b.

A Sie arbeiten in einer Demenzstation. Eine Bewohnerin verschmutzt regelmäßig sich und ihr Bett mit Kot. Es passiert besonders häufig, wenn die Bewohnerin mit einer Pflegekraft unzufrieden war. Sie haben das Gefühl, dass sie es absichtlich macht, um sich zu rächen. Sie ekeln sich sehr, wenn sie das Bett beziehen müssen, und fühlen sich gedemütigt.

B Sie sind neu auf der Onkologiestation und haben noch nie einen Menschen beim Sterben begleitet. Sie machen sich Sorgen, bei einem Todesfall mit der Situation überfordert zu sein und sich nicht angemessen zu verhalten. Außerdem ist die Station unterbesetzt. Sie haben Angst, nicht genug Zeit für die Sterbebegleitung zu haben.

C Sie haben bei einer komplizierten Geburt assistiert und bemerkt, dass das Neugeborene auffällig still ist. Sie haben den Arzt darauf hingewiesen, doch der wollte Ihnen nicht zuhören. Sie sollten dann andere Patientinnen betreuen. Einige Stunden später bleibt der Atem des Babys stehen. Es kann reanimiert werden, ist aber seitdem behindert. Sie haben starke Schuldgefühle. weil Sie dem Arzt nicht entschiedener widersprochen haben.

Herzlich willkommen zu unserer Beratung. Bei uns geht es heute um ...

Also, ich möchte von folgender Situation erzählen: ...

b Wechseln Sie die Rollen und spielen Sie noch zwei kollegiale Beratungen. Sie können auch ein eigenes Beispiel wählen.

	I← 4 Ü 1 P	flegekräfte berichten. Ordnen Sie die Wörter zu.			
	t de la constant de l	oelastend • gleichberechtigt • absichtlich • angemessen • auffällig • aufge	wühlt •	hilflos	,
	2 3 4	Ich wusste gar nicht, was ich machen sollte. Ich war total wiffos in der Situ In der Situation war ich sehr emotional. Ich kann gar nicht sagen, was ich habe. Ich war einfach total Die Situation war schwierig für mich. Ich habe viel darüber nachgedacht u geträumt. Es war wirklich Ein Kollege von mir hat mir oft sehr persönliche Fragen gestellt. Irgendwar gesagt, dass ich sein Verhalten nicht finde. Schließlich und keine Freunde. In unserem Team ist jede Meinung gleich viel wert. Wir sind alle Der Patient tut so, als würde er mich zufällig berühren, aber ich glaube, er	genau g nd nach nn habe n sind w	gefühlt chts davon e ich ihm wir Kolleger	on m
	7	Eine Kollegin von mir hat viel Gewicht verloren. Ich we sie darauf ansprechen soll.	iß nicht	, ob icl	h
	d 1 2 3 4 5	Vie fühlen Sie sich? Formulieren Sie Sätze mit sich fühlen + Partizip. Ergä ann das Nomen. Sie können ein Wörterbuch benutzen. jemand schüchtert mich ein leh fühle mich eingeschüchtert. die Ein jemand demütigt mich jemand bedrängt mich etwas überfordert mich etwas nervt mich etwas wühlt mich auf etwas belastet mich	rschüc		9
1	COMMONICATION	Ver sagt was? Fallerzähler/in (F), Moderator/in (M) oder Berater/in (B)?	F	M	В
	" danume s	Bei uns geht es heute um Hassans Fall.		0	0
		Ich fühle mich in der Situation hilflos.	0	0	0
		Die zehn Minuten sind leider schon vorbei, daher lasst uns zur nächsten Phase gehen, der Methodenwahl.	0	0	0
	4	Dein Bericht hat mich daran erinnert, wie ich bei einem Pflegedienst gearbeitet habe	0	0	0
		An deiner Stelle wijrde ich mit den Kollegen sprechen	0		0



0 0 0

Gefühle

Ekel der (Sg.)

Scham die (Sg.)

Schrecken der, -

Schuldgefühl das, -e

Selbstzweifel der, -

Wut die (Sg.)

(emotional) aufgewühlt

bedrängt

eingeschüchtert

genervt

hilflos

schockiert

Beratungsgespräche

Ausblick der, -e

Empfinden das (Sg.)

Fragestellung die, -en

Schlüsselfrage die, -n

ein Gespräch leiten, leitete, hat geleitet

vor einer Herausforderung stehen, stand, hat gestanden

im Mittelpunkt stehen, stand, hat gestanden widersprechen + Dat., widersprach,

hat widersprochen

absichtlich

angemessen

auffällig

belastend

gleichberechtigt

kollegial

unterbesetzt

Weitere Wörter

Kot der (Sg.)

Neugeborene das, -n

demütigen + Akk., demütigte, hat gedemütigt sich rächen, rächte sich, hat sich gerächt überfordern + Akk., überforderte, hat überfordert

Fallerzählung

über persönliche Erfahrungen berichten

Also, ich möchte von folgender Situation erzählen: ... • Es fing damit an, dass ... • Dann ...

· Vor Kurzem ...

Gefühle beschreiben

Ich fühle mich in der Situation ...

• Es geht mir nicht gut mit der Situation. Ich fühle mich ...

eine Frage einleiten

Daher ist meine Frage an euch: ...

Feedback geben

Die Beratung hat mir (nicht) viel geholfen, weil ... • Ich fand (außerdem) ... hilfreich, ...

Vorstellungen für die Zukuft äußern

Ich denke, in Zukunft werde ich ...

Moderation

eröffnen / beenden

Herzlich willkomen zu ... • Bei uns geht es heute um ... • Dann schlage ich vor, dass wir die Beratung hiermit beenden.

überleiter

Dann kommen wir zur nächsten Phase, der / dem ... • Lasst uns zur nächsten Phase gehen, der / dem ... • Die ... Minuten sind leider schon vorbei, daher ...

Teilnehmer/innen aktivieren

Wir haben noch gar nicht gehört, was ... zu sagen hat.

Verstehen absichern

Das bedeutet also, dass ...

• Verstehe ich dich richtig, dass ...

Beratung

die Wirkung eines Berichts beschreiben

Als ich deine Beschreibung eben gehört habe, habe ich mich ... gefühlt.

einen Bezug zur eigenen Erfahrungswelt herstellen

Ich habe etwas ganz Ähnliches erlebt, und zwar ... • Dein Bericht hat mich daran erinnert, wie ich ...

Ratschläge geben

Du könntest ... • An deiner Stelle würde ich ... • Es wäre vielleicht / sicherlich möglich, ... zu ...

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf













Fürsorg

Gerechtigkeit

Autonomie

Effizienz

Kooperation

Respekt

1 a Welche Werte aus dem Bildlexikon kennen Sie aus Ihrem Arbeitsalltag? Kennen Sie noch andere? Sprechen Sie zu zweit.

Verantwortung ist auch ein wichtiger Wert.

Fürsorge spielt bei meiner Arbeit eine wichtige Rolle.

b Einigen Sie sich mit Ihrer Partnerin / Ihrem Partner auf drei Werte, die Ihnen besonders wichtig sind, und schreiben Sie je eine Definition dazu. Machen Sie dann eine Kursstatistik.

Solidarität bedeutet, dass

2 a Lesen Sie den Artikel aus einem Ratgeber für Pflegekräfte. Was ist ein "Ethisches Dilemma"? Sprechen Sie im Kurs.

ALLTAG IN DER PFLEGE:

Schwierige ethische Entscheidungen treffen



Auf der onkologischen Station einer Klinik wird eine 80-jährige Patientin palliativ versorgt. Ihr Eheman kommt sie täglich besuchen. Doch nach einem Befall mit dem Norovirus muss die Patientin isoliert wer-

- 5 den. Ihr Ehemann selbst schon über 80 Jahre alt möchte sie weiterhin besuchen, beachtet aber die Hygieneregeln nicht ausreichend. Das Team steht nun vor einer schwierigen Entscheidung: Ermöglicht es dem Mann die Sterbebegleitung oder stellt es
- sicher, dass das Virus nicht verbreitet wird?

 Ethische Dilemmata wie diese gibt es in der Pflege
 - häufig: Zwei wichtige Werte (hier Fürsorge und Sicherheit) der pflegerischen Arbeit stehen in Konflikt zueinander. Wenn sich die Pflegekraft für einen
- 15 dieser Werte entscheiden muss, vernachlässigt oder verletzt sie einen anderen. Darunter leiden alle Betroffenen. Gerade bei Pflegenden können ethische Dilemmata enormen Stress erzeugen. Dabei sind ethische Fragen in der Pflege sehr
- 20 wichtig schließlich geht es um die Gesundheit der Patienten.

Häufig führen Wertekonflikte zu Konflikten mit Kollegen, Ärzten, Patienten oder Angehörigen. Auch Widersprüche zwischen persönlichen und beruf-

25 lichen Werten können eine Rolle spielen. Verstärkt

wird dieser Stress durch Personal- und Zeitmangel.
Eine einzelne Pflegekraft hat heutzutage viel mehr
Aufgaben als früher. Krankenhausstationen und
Pflegeeinrichtungen sind oft unterbesetzt, der
Druck auf die Anwesenden steigt. So entstehen zusätzliche Dilemmata: Pflegende müssen aufgrund
von Zeitmangel bei der Erledigung ihrer Aufgaben
Prioritäten setzen: Bestellt man noch rechtzeitig
wichtige Medikamente, oder tröstet man Angehörige? Erfüllt man die Dokumentationspflicht oder

35
badet man Patienten?

Das anfangs beschriebene Dilemma konnte in der betroffenen Station folgendermaßen gelöst werden: Das Team einigte sich darauf, den Ehemann bei seinen Besuchen zu unterstützen, die Hygieneregeln umzusetzen. Diese Entscheidung konnte jedoch nur getroffen werden, weil genug Personal da war, um auch den Ehemann zu betreuen.

Dilemmata sind in der Pflege nicht zu vermeiden.

Der Beruf bringt schwierige Entscheidungen mit sich. Doch eine entspannte Personalsituation ermöglicht den Pflegekräften, sich auszutauschen und gemeinsam individuelle Lösungen zu erarbeiten.

Das macht es für alle Verantwortlichen einfacher, mit schwierigen ethischen Fragen umzugehen.

Kennen Sie ethische Dilemmata aus Ihrem Berufsalltag? Wie fühlen Sie sich dabei? Gibt es Lösungen? Erzählen Sie.













Optimismus

Humor

• Mut

Mitgefühl / Empathie

Solidarität

Herzlichke

3 a Lesen Sie die Situationen. Welche Werte stehen hier jeweils im Widerspruch? Sprechen Sie im Kurs.

Situation 1

Herr Singer ist unheilbar krank und liegt auf der Intensivstation. Er ist nicht ansprechbar, wird beatmet, künstlich ernährt und bekommt eine Dialyse. Seine Partnerin erklärt mehrfach, dass er immer gegen lebensverlängernde Maßnahmen war. Eine schriftliche Erklärung gibt es dazu aber nicht. Die Ärzte beschließen, die Therapie fortzuführen. Die Pflegekräfte sind dagegen, weil sie keinen Sinn in der weiteren Lebensverlängerung sehen und den Wunsch des Patienten respektieren möchten. Doch die Entscheidung treffen die Ärzte.



Situation 2

Eine geriatrische Station ist stark unterbesetzt. Die Frühschicht ist mit Neuaufnahmen, Verlegungen und Patientenversorgung täglich überlastet. Für das Waschen der Patienten bleibt keine Zeit. In der Teambesprechung schlägt eine Pflegekraft vor, die Patienten in der Nachtschicht zu waschen. Dazu müsste man sie wecken und das Licht in den Mehrbettzimmern anschalten. Eine Kollegin ist entschieden dagegen, die älteren, teilweise desorientierten Patienten in ihrem Tag-Nacht-Rhythmus zu stören. Eine andere Kollegin wirft ihr vor, unsolidarisch zu sein und einen effizienten Arbeitsablauf unmöglich zu machen.



b Arbeiten Sie zu viert. W\u00e4hlen Sie eine der Situationen in a. Spielen Sie eine Teambesprechung und versuchen Sie eine L\u00fcsung zu finden. Die Redemittel auf Seite 145 helfen Ihnen. Eine/r aus der Gruppe protokolliert. Wenn Sie mit einer Entscheidung Ihres Teams nicht einverstanden sind, lassen Sie das ins Protokoll schreiben. Falls es Schwierigkeiten gibt, haben Sie dann einen Beweis, dass Sie gegen die Entscheidung waren.

c Lesen Sie das Protokoll. Ist Ihre Position richtig dargestellt? H\u00e4ngen Sie Ihre Protokolle im Kursraum auf. Machen Sie einen Kursspaziergang und kommentieren Sie die anderen Protokolle.

Teambesprechung am 05.08.20.. Zeit und Ort: 11:30 – 12:30, Raum 002

Teilnehmer/innen: Serap Akgül, Elsbieta Freliga, Anton Hof, Roman Kryvi

TOP 1:

Es war nicht einfach, sich zu entscheiden. Wir haben eine andere Entscheidung getroffen: ... Diese Diskussion gab es bei uns auch. Wir konnten uns nicht einigen.

WORTSCHATZ Ü 1 Was passt zusammen? Verbinden Sie.

- 1 Prioritäten
- 2 im Widerspruch zu etwas
- 3 Stress
- 4 sich gegen etwas
- 5 zu Konflikten
- 6 Regeln
- 7 jemandem etwas

- A erzeugen
- B umsetzen
- C setzen
- D führen
- E entscheiden
- F ermöglichen
- G stehen



STRUKTUREN Ü 2 Besondere Pluralformen: Ergänzen Sie. Sie können auch im Wörterbuch nachschlagen.

Singular

- 1 das Dilemma
- 2 das
- 3 der Embryo
- 4 das Virus
- 5 das Praktikum
- 6 der

Plural

Dilemmata

Antibiotika

Rhythmen

Di•lem•ma das <-s, -s / Dilemmata>

1. (geh. ≈ Zwickmühle) eine Situation, in der man zwischen zwei unangenehmen Dingen wählen muss

KOMMUNIKATION Ü 3 Was passt? Ordnen Sie zu.

- A Aber das würde bedeuten
- B Meiner Meinung nach sollten wir
- C Für mich wäre es am wichtigsten
- D Ich finde es wichtig E Was ist zum Beispiel
- F Was würdest du machen, wenn
- Wir sprechen heute darüber, ob wir bei uns im Heim erlauben wollen, dass Bewohner ihre Haustiere mitbringen. Was denkt ihr?
- ▲ ①, den alten Leuten die Möglichkeit zu geben, ihre Tiere mitzunehmen. (1)
- ____, dass hier überall Hunde und Katzen herumlaufen. (2) Das wäre mehr
 Arbeit für uns. ____, wenn ein Bewohner verstirbt oder sich nicht mehr um das Tier kümmern kann? (3)
- die Bewohner in die Betreuung einbeziehen. (4) Viele kümmern sich gern um die Tiere anderer, wenn die es gerade nicht können.
- Und wenn das nicht funktioniert? _ wir auf einmal einen großen Hund ohne Besitzer im Heim haben? (5)
- ____, dass wir das gut planen. (6)



Werte

Autonomie die (Sg.)

Effizienz die (Sg.)

Empathie die (Sg.)

Fürsorge die (Sg.)

Gerechtigkeit die (Sg.)

Herzlichkeit die (Sg.)

Humor der (Sg.)

Kooperation die, -en

Mitgefühl das (Sg.)

Mut der (Sg.)

Optimismus der (Sg.)

Respekt der (Sg.)

Solidarität die (Sg.)

Schwierige Entscheidungen

Dilemma das, Dilemmata

Zeitmangel der, =

Entscheidungen treffen, traf, hat getroffen

Prioritäten setzen, setzte, hat gesetzt

im Widerspruch stehen zu + Dat., stand, hat gestanden vernachlässigen + Akk., vernachlässigte, hat vernachlässigt verstärken + Akk., verstärkte, hat verstärkt vorwerfen + Dat. + Akk., warf vor, hat vorgeworfen

Weitere Wörter

ethisch

lebensverlängernde(n) Maßnahme die, -n Sterbebegleitung die, -en sich austauschen, tauschte sich aus,

hat sich ausgetauscht

ermöglichen + Dat. + Akk., ermöglichte,

hat ermöglicht

erzeugen + Akk., erzeugte, hat erzeugt umsetzen + Akk., setzte um, hat umgesetzt verbreiten + Akk., verbreitete, hat verbreitet geriatrisch

Wichtigkeit ausdrücken

Ich finde es wichtig, ... zu ... • Für mich wäre es am wichtigsten, dass ...

Jemanden nach der Meinung fragen

Was würdest du denn machen? . Was würdest du machen, wenn ...

Etwas einwenden

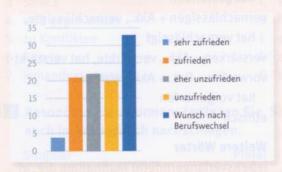
Aber was ist zum Beispiel, wenn Aber das würde bedeuten, dass Aber dann ...

Eine Handlungsempfehlung aussprechen

Ich finde, wir sollten (auf jeden Fall) ... • Meiner Meinung nach sollten wir ...

^{*} Eine Liste mit Linien für Ihre Übersetzung finden Sie unter www.hueber.de/menschen-im-beruf

1 a Befragung unter 615 Pflegekräften: Was zeigen die Grafiken A und B? Was trifft auf Sie zu? Sprechen Sie zu zweit und berichten Sie dann im Kurs.

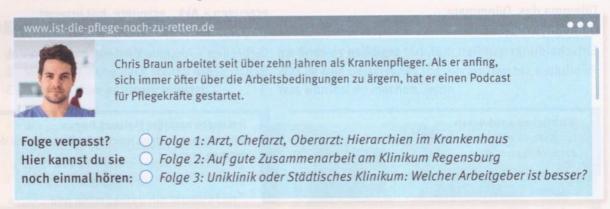




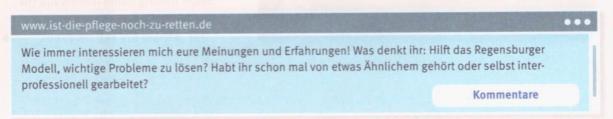
A: Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Beruf?

B: Womit sind Sie unzufrieden?

- b Würden Sie einem jungen Menschen raten, einen Pflegeberuf zu erlernen? Warum (nicht)? Sprechen Sie im Kurs.
- ▶ 46 2 a Hören Sie den Podcast für Pflegekräfte. Welche Folge ist das? Kreuzen Sie an.



- b Hören Sie noch einmal. Was ist richtig? Kreuzen Sie an.
 - 1 O Der wirtschaftliche Druck ist in Regensburg geringer als an anderen Kliniken.
 - 2 O Ärzte und Pflegepersonal sprechen mehr miteinander und stimmen ihre Zeitpläne ab.
 - 3 O In Forschung, Lehre und Ausbildung arbeiten Ärzte und Pflegekräfte interprofessionell zusammen.
 - 4 O Pflegekräfte und Ärzte dürfen bei Entscheidungen des Managements mitreden.
 - 5 O Es gibt mehr Mitarbeiter als in anderen Krankenhäusern, deshalb ist der Alltag weniger belastend.
 - c Welche Erfahrungen haben Sie mit der Zusammenarbeit zwischen Ärzten und Pflegepersonal gemacht? Sprechen Sie im Kurs.
 - d Wie ist Ihre Meinung zum Regensburger Modell? Schreiben Sie einen Kommentar an Chris Braun.



Methoden für die kollegiale Beratung

Methode	Ziel	Leitfrage
Brainstorming	Lösungsideen zur Schlüsselfrage sammeln	Was könnte man in einer solchen Situation alles tun?
Kopfstand- Brainstorming	ldeen in die Gegenrichtung der Schlüsselfrage suchen	Wie könnte der / die Fallerzähler/in die Situation noch verschlimmern?
Gute Ratschläge	Empfehlungen für einen Lösungsweg sammeln	Welche Ratschläge habe ich für den Fallerzähler?
Resonanzrunde	Feedback in Bezug auf die Fallerzählung	Was löst die Fallerzählung bei mir als Reaktion aus?
Sharing	Bezug zu eigenen ähnlichen Erlebnissen herstellen	An welche Erfahrungen erinnert mich die Falldarstellung?
Kurze Kommentare	Stellungnahme zum Geschehen angeben	Was ist mir an den Inhalten bzw. der Art der Falldarstellung aufgefallen?

© Tietze, Kim-Oliver, Kollegiale Beratung (2003), Rowohlt Verlag GmbH

