

## Musterlösung für die Lehrabschlussprüfung Pflegeassistenz: Postakuter Schlaganfall

### Gegenstand: Grundzüge und Prinzipien der Akut- und Langzeitpflege einschließlich Pflegetechnik Bewertung und Dokumentation

Kandidat:in: \_\_\_\_\_

Prüfungszeit (von–bis): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Prüfungsdauer: 40 bis 50 Min. (Verlängerung um 10 Min. im Einzelfall möglich)

**Hinweis:** Lässt eine Aussage des Prüflings die Gefährdung der Patientin erwarten, so ist die Prüfung mit *Nicht Genügend* zu bewerten.

**Aufgabe 1:**  
Fallbeispiel und Situation der Patientin in eigenen Worten präsentieren.

max. 2 Punkte

<input type="checkbox"/> völlig zutreffend 2 P.	<input type="checkbox"/> wesentlich zutreffend 1,5 P	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend 1 P.	<input type="checkbox"/> wenig zutreffend 0,5 P.	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend 0 P.
--	---	---	---	---

**Aufgabe 2:**  
**Krankheitsbild (Hauptdiagnose) der Patientin nach DURST-Modell**

max. 10 Punkte

Definition / Diagnostik 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Ursachen 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Risikofaktoren 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Symptome 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Therapie/Pflege 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Ges. Pkt.
<p><b>Definition:</b>                      Akute neurologische Schädigung durch ischämische oder hämorrhagische Ereignisse; postakute Phase: Rehabilitation und Pflege.</p> <p><b>Diagnostik:</b>                      Bildgebung (CT/MRT), neurologische Untersuchung, klinische Beurteilung von Hemiparese, Sprache und Orientierung</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ischämie durch Gefäßverschluss (Thrombose/Embolie)</li> <li>• arterielle Hypertonie</li> <li>• Vorhofflimmern</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alter &gt;70</li> <li>• Hypertonie</li> <li>• Vorhofflimmern</li> <li>• Übergewicht</li> <li>• vorherige Inaktivität</li> <li>• Diabetes</li> <li>• Rauchen</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hemiparese</li> <li>• Dysarthrie</li> <li>• Erschöpfung</li> <li>• Frustration,</li> <li>• Angst</li> <li>• eingeschränkte Selbstversorgung</li> <li>• Sturz- und Dekubitusrisiko</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hemiplegie-schonende Mobilisation (Bobath)</li> <li>• Unterstützung bei Transfers</li> <li>• Förderung Selbstständigkeit</li> <li>• Kommunikations-hilfen</li> <li>• Sturz- und Dekubitus-prophylaxe</li> <li>• psychische Unterstützung</li> <li>• Einbeziehung Bezugspersonen</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

**Aufgabe 3:**  
**Mitwirkung am Pflegeprozess**

max. 12 Punkte

	Patientendaten (Sozialanamnese) und Krankheits-/Funktionsstatus 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Risikofaktoren 0 / 1 Pkt.	P	Bedürfnisse/Beobachtungen und Ressourcen 0 / 1 / 2 / 3 Pkt.	P	Ges. Pkt.
<p><b>1. Wesentliche Daten/                      Informationen/                      Beobachtungen/                      Bedürfnisse                      Ressourcen aus dem                      Fallbeispiel</b></p>	<p><b>1. Patientendaten/                      Sozialanamnese</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Frau S. M., 74 Jahre, lebt zu Hause mit Tochter, regelmäßiger Besuch</li> <li>• früher aktiv, selbstständig vor Schlaganfall</li> </ul> <p><b>2. Krankheits-/Funktionsstatus</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Postakuter ischämischer Schlaganfall</li> <li>• linke Hemiparese (Schwäche der linken Körperseite)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologische Ausfälle</li> <li>• Hemiparese</li> <li>• Sensibilitätsstörungen</li> <li>• Schluckstörungen</li> <li>• Kommunikationsstörungen</li> <li>• Sturzrisiko</li> <li>• Dekubitusrisiko</li> <li>• Fatigue</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	<p><b>Bedürfnisse:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hemiplegieschonende Mobilisation</li> <li>• Unterstützung bei Transfers</li> <li>• Förderung der Kommunikation</li> <li>• Sicherheit und Orientierung</li> <li>• Geduld und emotionale Unterstützung</li> <li>• Strukturierter Tagesablauf</li> <li>• Einbindung von Bezugspersonen</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• leichte sprachliche Einschränkungen (Dysarthrie)</li> <li>• zeitweise orientiert, schnell erschöpft</li> </ul>			<p><b>Beobachtungen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Einseitige Schwäche</li> <li>• Eingeschränkte Beweglichkeit</li> <li>• Unsicheres Gleichgewicht</li> <li>• Sprachliche Einschränkungen</li> <li>• Schnelle Erschöpfbarkeit</li> <li>• Frustration oder Angst</li> <li>• Reduzierte Selbstständigkeit</li> <li>• Aufmerksamkeitsstörungen</li> </ul> <p><b>Ressourcen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Teilweise erhaltene kognitive Fähigkeiten</li> <li>• Zeitweise Orientierung zu Person und Situation</li> <li>• Verständigung grundsätzlich möglich (trotz Dysarthrie)</li> <li>• Erhaltene Motorik der nicht betroffenen Körperseite</li> <li>• Fähigkeit, Anweisungen zu verstehen und umzusetzen (bei angepasstem Tempo)</li> <li>• Motivation zur Mitarbeit in der Rehabilitation</li> <li>• Bereitschaft zu Übungen und Mobilisation</li> <li>• Soziale Unterstützung durch Bezugspersonen (z. B. Tochter, Familie)</li> <li>• Positive Vorerfahrungen mit körperlicher Aktivität</li> <li>• Bestehende Alltagsroutinen, an die angeknüpft werden kann</li> <li>• Emotionale Ansprechbarkeit</li> <li>• Lernfähigkeit bei Wiederholung und Struktur</li> </ul>		
--	---	--	--	---	--	--

	Überblick 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Assessmentinstrument 1 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Assessmentinstrument 2 0 / 1 / 2 Pkt.	P	
2. Zwei wichtige Assessment- instrumente	1. Barthel-Index (BI)	<input type="checkbox"/> 0	<b>Zweck:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Erfassung der Selbstständigkeit in Aktivitäten des täglichen Lebens (ADL)</li> </ul> <b>Anwendung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>prüft Fähigkeiten bei Essen, Anziehen, Toilettengang, Mobilisation, Transfers, Treppensteigen</li> <li>Skala von 0–100 → zeigt Grad der Selbstständigkeit / Pflegebedarf</li> </ul> <b>Rolle der Pflegeassistentz:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Unterstützung bei Durchführung der Tests (z. B. Beobachtung beim Anziehen, Essen)</li> <li>Dokumentation der Ergebnisse für DGKP</li> <li>Erkennen von Veränderungen im Funktionsstatus</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0	<b>Zweck:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Erfassung neurologischer Ausfälle nach Schlaganfall</li> </ul> <b>Anwendung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bewertung von Bewusstsein, Sprache, Motorik, Sensibilität, Gesichtsfeld, Koordination</li> <li>Punktwert zeigt Schwere der neurologischen Einschränkungen</li> </ul> <b>Rolle der Pflegeassistentz:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Unterstützung bei Beobachtung der Patientin während der Tests</li> <li>Dokumentation von Auffälligkeiten und Veränderungen</li> <li>Hinweis an DGKP oder Arzt bei Verschlechterung</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0	
	2. NIH Stroke Scale (NIHSS) – Schlaganfall-Skala	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

**Aufgabe 4:**  
**Pflegeinterventionen einschließlich Hygienerichtlinien**

max. 12 Punkte

	Vorbereitung 0 / 1 / 2 Pkt. pro Intervention	P	Durchführung 0 / 1 / 2 Pkt. pro Intervention	P	Nachbereitung 0 / 1 / 2 Pkt. pro Intervention	P	Ges. Pkt.
1. Unterstützung bei Transfers und Mobilisation	<p><b>Fachliche Vorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ärztliche Anordnung Mobilisation und Physiotherapie prüfen</li> <li>• Bezugspersonen einbeziehen zur Orientierung und Sicherheit</li> <li>• Hemiplegieseite beachten (schonende Handhabung)</li> </ul> <p><b>Hygiene – Vorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hygienische Händedesinfektion</li> </ul> <p><b>Material u. Organisation:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rollator, Gehgestell, Lagerungskissen, rutschfeste Schuhe</li> <li>• Umgebung sichern: freie Wege, keine Stolperfallen</li> </ul> <p><b>Psychosoziale Vorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pat. über Maßnahmen informieren, beruhigen und motivieren</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unterstützung bei Transfers: Bett ↔ Rollstuhl, Sitzposition prüfen</li> <li>• Mobilisation nach Bobath-Konzept: Hemiplegieseite schonen, passive und aktive Bewegungsübungen kombinieren</li> <li>• Beobachtung von Schwäche, Schwindel, Atemnot</li> <li>• Hilfsmittel korrekt einsetzen</li> <li>• Pat. aktiv einbeziehen, soweit möglich, Pausen einplanen</li> <li>• Sicherheit und langsame Bewegungen betonen</li> </ul> <p><b>Hygiene – Durchführung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Händedesinfektion</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<p><b>Nachbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pat. sicher positionieren (Bett/Rollstuhl)</li> <li>• Rückmeldung geben, Sicherheit vermitteln</li> <li>• Auffälligkeiten an DGKP weitergeben</li> </ul> <p><b>Dokumentation (strukturiert):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Art der Mobilisation</li> <li>• benötigte Unterstützung</li> <li>• Reaktion auf Belastung, Beschwerden</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
2. Beeinträchtigte Kommunikation / Dysarthrie	<p><b>Fachliche Vorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bezugspersonen einbeziehen</li> </ul> <p><b>Organisation u. Material:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ruhige Umgebung schaffen, Ablenkungen vermeiden</li> <li>• Material für Kommunikation bereitstellen: Gesten, Bilder, Schreibtafel</li> </ul> <p><b>Hygiene – Vorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Händedesinfektion</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• geduldige Ansprache, kurze Sätze, Wiederholung wichtiger Informationen</li> <li>• Gestik, Mimik und nonverbale Signale nutzen</li> <li>• Bezugspersonen einbeziehen, um Verständnis zu fördern</li> <li>• Zeit für Antworten lassen</li> <li>• Erfolgserlebnisse vermitteln, positive Verstärkung</li> </ul> <p><b>Hygiene – Durchführung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Händedesinfektion nach Unterstützung</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<p><b>Dokumentation (strukturiert):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kommunikationsfähigkeit beobachten: Verständlichkeit, Verständniserfolg</li> <li>• Maßnahmen dokumentieren: Methoden (Gestik, Wiederholung), Reaktionen, Fortschritte</li> <li>• Auffälligkeiten sofort an DGKP melden</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

<p><b>3. Sturzprophylaxe</b></p>	<p><b>Fachliche Vorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sturzrisiko einschätzen (Hemiparese, Inaktivität, Alter, Medikamente)</li> </ul> <p><b>Organisation u. Material:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hilfsmittel bereitstellen: Rollator, Gehgestell</li> <li>• Umgebung sichern: freie Wege, Nachtlicht bei Mobilisation nachts</li> <li>• Klingel in Reichweite</li> </ul> <p><b>Hygiene – Vorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Händedesinfektion</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pat. bei allen Transfers begleiten</li> <li>• Boden freihalten, Hilfsmittel korrekt anwenden</li> <li>• öngames Aufstehen aus Bett/Rollstuhl, Hemiplegieseite beachten</li> <li>• Beobachtung von Unsicherheiten, Gleichgewichtsstörungen</li> <li>• Pausen einplanen, Mobilisation nach Leistungsfähigkeit</li> </ul> <p><b>Hygiene – Durchführung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Händedesinfektion</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<p><b>Dokumentation (strukturiert):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Transfers und Mobilisation dokumentieren</li> <li>• Beobachtungen: Gleichgewicht, Standfestigkeit, benötigte Hilfe</li> <li>• Sturzereignisse oder Beinahe-Stürze sofort melden</li> <li>• Sicherheit und Selbstvertrauen d. Pat. dokumentieren</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<p><b>4. Dekubitusprophylaxe</b></p>	<p><b>Fachliche Vorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hautzustand kontrollieren: Druckstellen gefährdete Stellen (Kreuzbein, Fersen, Ellbogen)</li> </ul> <p><b>Organisation u. Material:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lagerungsmaterialien vorbereiten: Kissen, druckentlastende Unterlagen</li> <li>• Lagerungsplan prüfen</li> </ul> <p><b>Hygiene – Vorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hygienische Händedesinfektion</li> </ul> <p><b>Psychosoziale Vorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pat. über geplante Maßnahmen informieren</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• regelmäßige Lagerung nach Plan</li> <li>• Druckentlastung: Kissen unter betroffene Extremitäten</li> <li>• Hautbeobachtung bei Mobilisation</li> <li>• sanfte Hautpflege, faltenfreie Bettwäsche</li> <li>• Unterstützung bei Bewegungen nur wo nötig</li> </ul> <p><b>Hygiene – Durchführung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Händedesinfektion nach Kontakt</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<p><b>Dokumentation (strukturiert):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hautzustand dokumentieren</li> <li>• Lagerungsmaßnahmen festhalten</li> <li>• Auffälligkeiten sofort DGKP melden</li> <li>• Pat. über Hautpflege informieren, Sicherheit vermitteln</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

**Aufgabe 5:**  
**Präventive Maßnahmen/Gesundheitskompetenz**

max. 12 Punkte

Präventive Maßnahmen	Notwendige Prophylaxen 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Prophylaxe 1 + Maßnahmen/Information 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Prophylaxen 2 + Maßnahmen/Information 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Ges. Pkt.
<p><b>Notwendige Prophylaxen mit Begründung aufzählen UND 2 ausgewählte Prophylaxen mit passenden Maßnahmen beschreiben</b></p>	<p><b>1. Sturzprophylaxe:</b>  <b>B:</b> Aufgrund der Hemiparese, Muskelschwäche, Inaktivität und des Alters besteht ein hohes Risiko für Stürze. Präventive Maßnahmen reduzieren das Verletzungsrisiko und fördern die Sicherheit.</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<p><b>1. Sturzprophylaxe:</b>  <b>Maßnahmen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Begleitung der Patientin bei allen Transfers und Gehübungen</li> <li>• Nutzung von Hilfsmitteln (Rollator, Gehgestell)</li> <li>• Freihalten der Wege von Hindernissen, rutschfeste Schuhe</li> <li>• Nachtlicht und Klingel in Reichweite</li> <li>• Regelmäßige Mobilisation nach Bobath-Konzept, um Muskelkraft zu erhalten</li> <li>• Schulung der Patientin zu sicheren Bewegungsabläufen</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<p><b>2. Dekubitusprophylaxe:</b>  <b>Maßnahmen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lagerung der Patientin mindestens alle 2 Stunden, speziell die betroffene Hemiparese-Seite entlasten</li> <li>• Einsatz von druckentlastenden Kissen oder Schaumstoffauflagen</li> <li>• Hautbeobachtung: Rötungen, Druckstellen, Schwellungen dokumentieren</li> <li>• Hautpflege mit pH-neutralen Lotionen, Trockenhalten der Haut</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	<p><b>2. Dekubitusprophylaxe:</b>  <b>B:</b> Immobilität, reduzierte Sensibilität auf der betroffenen Körperseite und fehlende Positionswechsel erhöhen das Risiko für Druckstellen. Regelmäßige Lagerung schützt Haut und Gewebe.</p> <p><b>3. Thromboseprophylaxe:</b>  <b>B:</b> Reduzierte Mobilität und venöse Rückflussstörungen nach Schlaganfall erhöhen das Risiko für venöse Thrombosen. Frühzeitige Mobilisation und ggf. Kompressionsstrümpfe mindern das Risiko.</p> <p><b>4. Kontrakturenprophylaxe:</b>  <b>B:</b> Durch Hemiparese und eingeschränkte Beweglichkeit können Gelenkversteifungen entstehen. Passive und aktive Bewegungsübungen erhalten die Gelenkfunktion.</p> <p><b>5. Mund- und Ernährungsprophylaxe:</b>  <b>B:</b> Dysarthrie und teilweise Schluckstörungen können die Nahrungsaufnahme erschweren.</p>						

	<p>Angepasste Kost und Mundpflege verhindern Mangelernährung und Infektionen.</p> <p><b>6. Infektionsprophylaxe:</b>  <b>B:</b> Geschwächtes Immunsystem und Krankenhausaufenthalt erhöhen das Risiko für Infektionen (z. B. Harnwegs- oder Atemwegsinfekte). Hygienemaßnahmen und Beobachtung von Symptomen sind wichtig.</p>						
<b>Gesundheitskompetenz</b>	<b>Überblick</b> 0 / 1 / 2 Pkt.	<b>P</b>	<b>Maßnahme 1 und 2</b> 0 / 1 / 2 Pkt.	<b>P</b>	<b>Maßnahme 3 und 4</b> 0 / 1 / 2 Pkt.	<b>P</b>	<b>Ges. Pkt.</b>
<b>4 Maßnahmen zur Stärkung der Gesundheitskompetenz</b>	<p><b>1. Schulung zu Bewegung und Sturzvermeidung</b></p> <p><b>2. Information zu Ernährung und Flüssigkeitszufuhr</b></p> <p><b>3. Aufklärung zu Risiken und Symptomen von Komplikationen</b></p> <p><b>4. Einbezug der Bezugspersonen</b></p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<p><b>Schulung zu Bewegung und Sturzvermeidung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erklärung, warum Hilfsmittel, langsame Bewegungen und sichere Abläufe wichtig sind</li> <li>• Einüben von sicheren Transfers, Treppensteigen, Aufstehen aus dem Bett</li> </ul> <p><b>Information zu Ernährung und Flüssigkeitszufuhr:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aufklären, wie ausgewogene Kost die Genesung unterstützt</li> <li>• Tipps zur sicheren Nahrungsaufnahme trotz Dysarthrie / Schluckstörung</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<p><b>Aufklärung zu Risiken und Symptomen von Komplikationen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vermitteln, welche Anzeichen für Thrombosen, Infektionen oder Dekubitus wichtig sind</li> <li>• Patientin motivieren, Beschwerden sofort zu melden</li> </ul> <p><b>Einbezug der Bezugspersonen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tochter aktiv in Pflege und Übungen einbeziehen</li> <li>• Unterstützt die Umsetzung von Prophylaxen zu Hause nach der Reha</li> <li>• Erhöhung der Patientensicherheit und Motivation durch soziale Unterstützung</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

**Aufgabe 6:**  
**Rollenspiel und Demonstration**

max. 10 Punkte

Einleitung / Gespräch 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Vorbereitung 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Durchführung 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Nachbereitung 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Situationsgerechtes Handeln bei auffälligen Werten 0 / 1 / 2 Pkt.	P	Ges. Pkt.
<p><b>Begrüßung der Patientin:</b>            „Guten Morgen, Frau S. M., ich bin Ihre Pflegeassistentin und begleite Sie heute.“</p> <p><b>Situation erklären:</b>            „Wir werden heute gemeinsam einige Bewegungsübungen machen und Sie beim Aufsetzen und Transfers unterstützen.“</p> <p><b>Einverständnis einholen:</b>            „Darf ich Ihnen helfen?“</p> <p><b>Sicherheit vermitteln:</b>            „Wir machen alles Schritt für Schritt, und ich passe auf, dass Sie sich nicht verletzen.“</p> <p><b>Kommunikation erleichtern:</b>            „Wenn Sie etwas nicht verstehen, sagen Sie es mir bitte, dann erkläre ich es noch einmal.“</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hygienische Händedesinfektion, ggf. Schutzkleidung</li> <li>Lagerungshilfen, Kissen und Hilfsmittel (Gehgestell, Rollator) bereitlegen</li> <li>Dokumentationsmaterial und Schmerzskala bereitstellen</li> <li>Absprache mit physiotherapeutischem Team / Pflegefachkraft</li> <li>ggf. Bezugsperson einbeziehen, um Sicherheit und Motivation zu erhöhen</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<p><b>Mobilisation / Hemiplegieschonende Transfers:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aufsetzen im Bett, Seitenwechsel unter Schonung der linken Seite</li> <li>Transfer in Rollstuhl oder Gehgestell nach Bobath-Prinzipien</li> <li>Beobachtung auf Schwäche, Schwindel, Atemnot, Unsicherheit</li> <li>Einweisung in Hilfsmittelgebrauch</li> </ul> <p><b>Unterstützung bei Selbstversorgung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Schrittweise Anleitung beim Anziehen, Körperpflege, Essen</li> <li>Motivation zur Eigenständigkeit, nur bei Bedarf unterstützen</li> </ul> <p><b>Kommunikationsförderung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Geduldige Ansprache, kurze Sätze, Wiederholung</li> <li>Nutzung von Gestik, Mimik und ggf. Kommunikationshilfen</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Beobachtungen von Mobilität, Hemiparese, Selbstversorgung und Kommunikation dokumentieren</li> <li>Schmerz, Erschöpfung, Schwindel oder Unsicherheit festhalten</li> <li>Durchführung von Bewegungsübungen, Transfers und Hilfsmittelgebrauch dokumentieren</li> <li>Hautzustand, Dekubitusprophylaxe, Lagerung und Hautpflege erfassen</li> <li>Auffälligkeiten unverzüglich an DGKP weiterleiten</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Schwäche, Unsicherheit oder Schwindel beim Aufsetzen / Transfer</li> <li>Erschöpfung nach Mobilisation</li> <li>Schmerzen an betroffener Extremität oder Muskulatur</li> <li>Ungeschickte Bewegungen aufgrund Hemiparese Kommunikationsprobleme / Frustration bei Dysarthrie</li> <li>Angst oder Rückzug bei Mobilisation oder Selbstversorgung</li> <li>Hautrötungen oder Druckstellen durch Liegen</li> <li>Nicht-kooperation aufgrund von Frustration oder Müdigkeit</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Einbeziehen von Bezugspersonen</li> </ul> <p><b>Haut- und Dekubitusprophylaxe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Regelmäßige Lagerung, Druckentlastung durch Kissen</li> <li>• Hautbeobachtung, Hautpflege nach Hygienerichtlinien</li> </ul> <p><b>Psychische Betreuung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ängste ernst nehmen, beruhigende Ansprache</li> <li>• Orientierungshilfen, feste Routinen</li> <li>• Positive Verstärkung für Bewegungs- und Kommunikationsversuche</li> </ul>						
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

**Name und Unterschrift Prüfer:in:**