

Inhaltsverzeichnis

Danksagung	19
Geleitwort	21
Vorwort der Herausgeberinnen	23
<hr/>	
1 Informierte und selbstbestimmte Frauen mit Brustkrebs	27
1.1 Brust und Brustkrebs – unterschiedliche Betrachtungsweisen <i>Sara Marquard und Regina Wiedemann</i>	27
1.1.1 Historische Betrachtungsweise der weiblichen Brust	28
1.1.2 Epidemiologische Betrachtungen der Diagnose Brustkrebs	32
1.1.3 Individuelle Betrachtungen der Brustkrebserkrankung	33
1.1.4 Abschließende Fragen zur Reflexion	34
1.1.5 Literatur	34
1.2 Information und gemeinsame Entscheidungsfindung als Grundlage patientinnenzentrierter Versorgung <i>Stephanie Stock und Vera Vennedy</i>	36
1.2.1 Determinanten patientinnenzentrierter Versorgung	37
1.2.2 Präferenzsensitive Entscheidung	38
1.2.2.1 Kommunikationsmodelle: Shared Decision Making	39
1.2.2.2 Three-Talk-Modell	40
1.2.2.3 Ottawa Decision Support Framework	40
1.2.3 Abschließende Fragen zur Reflexion	42
1.2.4 Literatur	42
1.3 Umgang mit Informationen in Entscheidungssituationen <i>Annett Horn und Eva-Maria Berens</i>	44
1.3.1 Gesundheitskompetenz	44
1.3.2 Mögliche Handlungsfelder einer Breast Care Nurse	45
1.3.3 Materialien und Methoden zur Anwendung durch die Breast Care Nurse	46
1.3.3.1 Einschätzung der Gesundheitskompetenz	46
1.3.3.2 Gestaltung der Gesprächsführung	47
1.3.4 Rahmenbedingungen	48
1.3.5 Abschließende Fragen zur Reflexion	48
1.3.6 Literatur	49

1.4	Selbstmanagement – individuelle Wege entwickeln	51
	<i>Franziska Schmidt</i>	
1.4.1	Definition Selbstmanagement	51
1.4.2	Aufgaben des Selbstmanagements	51
1.4.3	Selbstmanagementkompetenzen	51
1.4.4	Pflegegeleitete Förderung des Selbstmanagements	53
1.4.5	Abschließende Fragen zur Reflexion	54
1.4.6	Literatur	54
1.5	Selbsthilfe, Patientinnenvertretung und -beteiligung für Frauen mit Brustkrebs	55
	<i>Gudrun Kemper</i>	
1.5.1	Anfänge der Frauengesundheitsbewegung	55
1.5.1.1	Entstehung der Frauenselbsthilfe nach Krebs	56
1.5.1.2	Gründung von Brustkrebsinitiativen	56
1.5.2	Brustkrebs-Selbsthilfe im deutschsprachigen Raum	57
1.5.2.1	Brustkrebs-Selbsthilfe in Deutschland	57
1.5.2.2	Brustkrebs-Selbsthilfe in Österreich	58
1.5.2.3	Brustkrebs-Selbsthilfe in der Schweiz	58
1.5.2.4	Aktuelle Entwicklung Digitalisierung: Online-Selbsthilfe	58
1.5.3	Patientinnenvertretung in Gesundheitswesen und Gesundheitspolitik	59
1.5.3.1	Arbeitskreis Frauengesundheit	60
1.5.3.2	Netzwerk Frauengesundheit Berlin	61
1.5.3.3	Frauenselbsthilfe nach Krebs	61
1.5.3.4	Beteiligung bei der Leitlinienerstellung	61
1.5.3.5	Beteiligung im G-BA und weiteren Gremien	62
1.5.4	Ausblick und Verbesserungsbedarf	62
1.5.5	Abschließende Fragen zur Reflexion	63
1.5.6	Literatur	63
1.6	Über Brustkrebs sprechen	65
	<i>Regina Wiedemann, Sara Marquard und Gudrun Kemper</i>	
1.6.1	Gespräche als Ausdruck von Bedürfnissen	65
1.6.2	Gesprächsanlässe im Verlauf einer Brustkrebserkrankung	66
1.6.3	Im Gespräch sein	67
1.6.4	Abschließende Fragen zur Reflexion	70
1.6.5	Literatur	70
1.7	Cancer Survivorship – mit Brustkrebs weiterleben	71
	<i>Anna Barbara Ruegsegger</i>	
1.7.1	Definition von Cancer Survivor und Cancer Survivorship	71
1.7.2	Herausforderungen und Folgeprobleme nach einer Krebserkrankung	72
1.7.3	Unterstützungsbedürfnisse und -bedarf von Cancer Survivors	74
1.7.4	Cancer Survivorship Care	75
1.7.5	Abschließende Fragen zur Reflexion	76
1.7.6	Literatur	76

2	Brust und Brustkrebs – anatomische, pathophysiologische und therapeutische Konzepte	79
2.1	Anatomie und Physiologie	79
	<i>Regina Wiedemann und Sara Marquard</i>	
2.1.1	Entwicklung der Brust	79
2.1.2	Aufbau der Brust	80
2.1.3	Gefäß- und Lymphversorgung der Brust	81
2.1.4	Veränderungen der Brust	81
2.1.5	Abschließende Fragen zur Reflexion	82
2.1.6	Literatur	82
2.2	Pathophysiologie und Histologie	83
	<i>Henning Stein</i>	
2.2.1	Aufgaben des Pathologen	83
2.2.2	Klassifikation	84
2.2.2.1	Nichtinvasive Karzinome	84
2.2.2.2	Invasive Karzinome	86
2.2.2.3	Andere bösartige Tumoren	88
2.2.2.4	Nichtbösartige und Vorstufen bösartiger Veränderungen	88
2.2.3	TNM-Klassifikation	89
2.2.4	Sentinel-Lymphknoten	93
2.2.5	Prognosefaktoren	94
2.2.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	95
2.2.7	Literatur	95
2.3	Brustkrebsrisiko – Früherkennung – Diagnostik	96
	<i>Kerstin Riehm, Regina Wiedemann und Rita Schmutzler</i>	
2.3.1	Risikofaktoren	96
2.3.2	Erkrankungsrisiken	97
2.3.3	Früherkennung	99
2.3.3.1	Mammographie Screening	99
2.3.3.2	Risikoadaptierte Prävention bei familiärer Belastung	100
2.3.4	Bildgebende Diagnostik	103
2.3.4.1	Mammographie	103
2.3.4.2	Mammasonographie/Ultraschall	106
2.3.4.3	MR-Mammographie/MRT	108
2.3.5	Biopsieverfahren	109
2.3.5.1	Hochgeschwindigkeits-Stanzbiopsie	110
2.3.5.2	Vakuumbiopsie	112
2.3.5.3	Offene Biopsien	112
2.3.5.4	Feinnadelaspirationszytologie	113
2.3.5.5	Sekretzytologie	113
2.3.6	Rolle der Breast Care Nurse	114
2.3.7	Abschließende Fragen zur Reflexion	114
2.3.8	Literatur	114

2.4	Operative Verfahren: Brusterhaltende Therapie und Mastektomie	117
	<i>Birgit Plattner</i>	
2.4.1	Patientinneninformationen	118
2.4.2	Brusterhaltende Therapie	118
2.4.3	Mastektomie	121
2.4.4	Sentinel-Lymphknoten-Biopsie und axilläre Lymphonodektomie	123
2.4.5	Abschließende Fragen zur Reflexion	126
2.4.6	Literatur	127
2.5	Rekonstruktionsverfahren der Brust nach Mastektomie	128
	<i>Christine Ankel</i>	
2.5.1	Sofortrekonstruktion oder Sekundäre Rekonstruktion – Onkoplastische Therapieplanung	128
2.5.2	Verschiedene Techniken der Rekonstruktion	129
2.5.2.1	Einseitige Implantat-Sofortrekonstruktion	130
2.5.2.2	Präpektorale Implantat-Sofortrekonstruktion	130
2.5.2.3	Expander/Implantat Rekonstruktion	131
2.5.2.4	Gestielte autologe Lappenplastiken	132
2.5.2.5	Freie Autologe Lappenplastiken	133
2.5.3	Besondere Situationen	135
2.5.3.1	Risikoreduzierende Mastektomie	135
2.5.3.2	Strahlentherapie und Rekonstruktion	135
2.5.3.3	Angleichung der kontralateralen gesunden Brust	136
2.5.3.4	Lipotransfer/Lipofilling	137
2.5.3.5	Brust-Implantat-assoziiertes Lymphom	137
2.5.4	Rolle der Breast Care Nurse	137
2.5.5	Abschließende Fragen zur Reflexion	138
2.5.6	Literatur	138
2.6	Systemtherapie	140
	<i>Stefan Aebi</i>	
2.6.1	Therapieziele	140
2.6.1.1	Kurative Systemtherapie	140
2.6.1.2	Palliative Systemtherapie	141
2.6.2	Zelluläre Ziele der Pharmakotherapie	141
2.6.2.1	Östrogenrezeptoren	141
2.6.2.2	CDK4/6 und ihre Inhibitoren	143
2.6.2.3	Ziele der wichtigeren Chemotherapeutika	143
2.6.2.4	HER2-Protein	145
2.6.2.5	PD-L1 und PD-1	145
2.6.2.6	Weitere zelluläre Ziele	146
2.6.3	Medikamente der adjuvanten und neoadjuvanten Therapie	146
2.6.3.1	Allgemeine Indikationen	146
2.6.3.2	Chemotherapien	147
2.6.3.3	HER2-gerichtete Therapien	149
2.6.3.4	Endokrine Therapien	150
2.6.3.5	Künftige Entwicklungen	151

2.6.4	Medikamente der palliativen tumorgerichteten Therapie	151
2.6.4.1	Palliative endokrine Therapien	152
2.6.4.2	Palliative Chemotherapien	152
2.6.4.3	Palliative HER2-gerichtete Therapien	153
2.6.4.4	Immuntherapien	153
2.6.5	Supportive Therapien	154
2.6.5.1	Bisphosphonate und Denosumab	154
2.6.5.2	Antiemetika	154
2.6.5.3	Hämatopoietische Wachstumsfaktoren	154
2.6.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	154
2.6.7	Literatur	155
2.7	Strahlentherapie	156
	<i>Günther Gruber</i>	
2.7.1	Angst vor Strahlen	157
2.7.2	Strahlenarten	157
2.7.3	Wechselwirkung der Strahlen mit dem Gewebe	158
2.7.4	Adjuvante Radiotherapie – Sinnhaftigkeit und Nutzen nach brusterhaltender Therapie (BET)	158
2.7.5	Alleinige Teilbrustbestrahlung nach BET	160
2.7.6	Radiotherapie nach Mastektomie	160
2.7.7	Regionäre Radiotherapie nach Axilladisektion	161
2.7.8	Radiotherapie nach Sentinel-Lymphadenektomie	162
2.7.9	Radiotherapiestart	162
2.7.10	Festlegen des Therapiekonzepts	162
2.7.11	Radiotherapieplanung	163
2.7.12	Ablauf der Bestrahlung	164
2.7.13	Allgemeine Nebenwirkungen	165
2.7.14	Akutreaktionen während der Bestrahlungsphase	165
2.7.15	Mögliche Spätkomplikationen	166
2.7.16	Tumornachsorge	167
2.7.17	Re-Bestrahlung als Option	168
2.7.18	Palliative Radiotherapie	168
2.7.19	Pflegerische Aspekte zur bestrahlten Haut	168
2.7.20	Fazit	170
2.7.21	Abschließende Fragen zur Reflexion	170
2.7.22	Literatur	170
2.8	Komplementärmethoden	172
	<i>Petra Voiss, Silke Lange und Sandra Kuhlmann</i>	
2.8.1	Kontraindikationen vor Operation	173
2.8.2	Krebsbedingte Fatigue	173
2.8.3	Insomnie/Schlafstörungen	174
2.8.4	Übelkeit und Erbrechen unter Chemotherapie	174
2.8.5	Diarrhoe	175
2.8.6	Chemotherapie induzierte Polyneuropathie	175
2.8.7	Mukositis/Stomatitis	176

2.8.8	Hand-Fuß-Syndrom	177
2.8.9	Nebenwirkungen unter endokriner Therapie	177
2.8.10	Rolle der Breast Care Nurse	177
2.8.11	Abschließende Fragen zur Reflexion	178
2.8.12	Literatur	178
2.9	Psychoonkologie	182
	<i>Corinne Urech</i>	
2.9.1	Zum Begriff Psychoonkologie	182
2.9.2	Psychosoziale Belastung als Folge einer Brustkrebserkrankung	182
2.9.3	Screening für psychosoziale Belastung und Behandlungsbedarf	183
2.9.4	Psychoonkologische Arbeit	184
2.9.5	Ziele der psychoonkologischen Therapie	186
2.9.6	Psychoonkologische Unterstützung finden	186
2.9.7	Abschließende Fragen zur Reflexion	187
2.9.8	Literatur	187
<hr/>		
3	Breast Care Nurses in der Praxis – Konkrete Versorgungssituationen	189
3.1	Praxisbeispiel: Screening	190
	<i>Sara Marquard</i>	
3.1.1	Fallvorstellung	190
3.1.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	191
3.1.3	Pflegeziele	191
3.1.4	Pflegeinterventionen	192
3.1.5	Weiterer Verlauf	192
3.1.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	192
3.1.7	Literatur	192
3.2	Praxisbeispiel: Genetische Testung	193
	<i>Regina Wiedemann</i>	
3.2.1	Fallvorstellung	193
3.2.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	193
3.2.3	Pflegeziele	194
3.2.4	Pflegeinterventionen	194
3.2.5	Weiterer Verlauf	195
3.2.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	195
3.2.7	Literatur	195
3.3	Praxisbeispiel: Erstdiagnose	197
	<i>Nadine Fuchs</i>	
3.3.1	Fallvorstellung	197
3.3.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	197
3.3.3	Pflegeziele	198
3.3.4	Pflegeinterventionen	198
3.3.5	Weiterer Verlauf	199
3.3.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	200
3.3.7	Literatur	200

3.4	Praxisbeispiel: Klinische Studien	201
	<i>Ingeborg Brandl</i>	
3.4.1	Fallvorstellung	202
3.4.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	203
3.4.3	Pflegeziele	203
3.4.4	Pflegeinterventionen	203
3.4.5	Weiterer Verlauf	204
3.4.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	204
3.4.7	Literatur	204
3.5	Praxisbeispiel: Frauen im jungen Lebensalter	205
	<i>Monika Biedermann</i>	
3.5.1	Fallvorstellung	205
3.5.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	206
3.5.3	Pflegeziele	206
3.5.4	Pflegeinterventionen	206
3.5.5	Weiterer Verlauf	207
3.5.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	207
3.5.7	Literatur	207
3.6	Praxisbeispiel: Frauen mit Kinderwunsch	209
	<i>Monika Biedermann</i>	
3.6.1	Fallvorstellung	209
3.6.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	210
3.6.3	Pflegeziele	210
3.6.4	Pflegeinterventionen	211
3.6.5	Weiterer Verlauf	211
3.6.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	211
3.6.7	Literatur	212
3.7	Praxisbeispiel: Frauen in der Schwangerschaft	213
	<i>Monika Biedermann</i>	
3.7.1	Fallvorstellung	213
3.7.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	213
3.7.3	Pflegeziele	214
3.7.4	Pflegeinterventionen	214
3.7.5	Weiterer Verlauf	215
3.7.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	215
3.7.7	Literatur	215
3.8	Praxisbeispiel: Frauen mit Behinderungen	216
	<i>Monika Biedermann</i>	
3.8.1	Fallvorstellung	216
3.8.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	217
3.8.3	Pflegeziele	217
3.8.4	Pflegeinterventionen	218
3.8.5	Weiterer Verlauf	218

3.8.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	218
3.8.7	Literatur	218
3.9	Praxisbeispiel: Frauen in hohem Lebensalter	220
	<i>Monika Biedermann</i>	
3.9.1	Fallvorstellung	221
3.9.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	221
3.9.3	Pflegeziele	222
3.9.4	Pflegeinterventionen	222
3.9.5	Weiterer Verlauf	223
3.9.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	223
3.9.7	Literatur	223
3.10	Praxisbeispiel: Frauen mit Demenz	224
	<i>Anett Noack</i>	
3.10.1	Fallvorstellung	225
3.10.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	225
3.10.3	Pflegeziele	226
3.10.4	Pflegeinterventionen	226
3.10.5	Weiterer Verlauf	227
3.10.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	227
3.10.7	Literatur	227
3.11	Praxisbeispiel: Survivorship – Weiterleben	228
	<i>Sarah Stoll</i>	
3.11.1	Fallvorstellung	228
3.11.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	228
3.11.3	Pflegeziele	229
3.11.4	Pflegeinterventionen	229
3.11.5	Weiterer Verlauf	230
3.11.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	230
3.11.7	Literatur	230
3.12	Praxisbeispiel: Rezidiv	231
	<i>Ingeborg Brandl</i>	
3.12.1	Fallvorstellung	231
3.12.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	231
3.12.3	Pflegeziele	232
3.12.4	Pflegeinterventionen	232
3.12.5	Weiterer Verlauf	232
3.12.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	233
3.12.7	Literatur	233
3.13	Praxisbeispiel: Metastasen	234
	<i>Sara Marquard</i>	
3.13.1	Fallvorstellung	234
3.13.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	234

3.13.3	Pflegeziele	235
3.13.4	Pflegeinterventionen	235
3.13.5	Weiterer Verlauf	236
3.13.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	236
3.13.7	Literatur	236
3.14	Praxisbeispiel: Palliative Care	237
	<i>Susanne Hartmann</i>	
3.14.1	Fallvorstellung	237
3.14.2	Bedürfnisse und Pflegediagnostik	238
3.14.3	Pflegeziele	238
3.14.4	Pflegeinterventionen	238
3.14.5	Weiterer Verlauf	239
3.14.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	239
3.14.7	Literatur	239
<hr/>		
4	Symptommanagement bei Brustkrebs	241
4.1	Ängste im Krankheitsverlauf	241
	<i>Ingeborg Brandl</i>	
4.1.1	Grundlagen	241
4.1.2	Prävalenz	243
4.1.3	Ursachen	243
4.1.4	Symptome	244
4.1.5	Erfassung von Ängsten	244
4.1.6	Pflegeinterventionen	246
4.1.7	Evaluation der angebotenen Interventionen	248
4.1.8	Abschließende Fragen zur Reflexion	248
4.1.9	Literatur	248
4.2	Postoperative Wundversorgung und exulzerierende Tumore	250
	<i>Anke Hartmann</i>	
4.2.1	Postoperative Wundversorgung	250
4.2.1.1	Physiologischer Wundheilungsprozess	250
4.2.1.2	Komplikationen und Wundheilungsstörungen	251
4.2.1.3	Wundassessment	253
4.2.1.4	Pflegerische Interventionen	253
4.2.2	Exulzerierende Tumore	255
4.2.2.1	Symptome und Merkmale	256
4.2.2.2	Psychosoziale Auswirkungen	256
4.2.2.3	Wundassessment	258
4.2.2.4	Pflegerische Interventionen	258
4.2.3	Evaluation der angebotenen Interventionen	259
4.2.4	Abschließende Fragen zur Reflexion	259
4.2.5	Literatur	259

4.3	Körperbild – krebsbedingte Veränderungen	261
	<i>Sara Marquard</i>	
4.3.1	Wissenschaftliche Erkenntnisse zum Körperbild	261
4.3.2	Theoretische Betrachtungen und Definitionen	262
4.3.3	Erfassung des Körperbildes	264
4.3.4	Pflegeinterventionen	265
4.3.4.1	Voraussetzungen für die Körperbildarbeit	265
4.3.4.2	Präoperative Körperbildarbeit	265
4.3.4.3	Postoperative Körperbildarbeit	266
4.3.4.4	Körperbildarbeit im Krankheitsverlauf bis zur Palliation	267
4.3.5	Evaluation der angebotenen Interventionen	267
4.3.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	268
4.3.7	Literatur	268
4.4	Umgang mit therapiebedingtem Haarverlust	271
	<i>Sara Marquard und Monika Biedermann</i>	
4.4.1	Grundlagen	271
4.4.2	Prävalenz	272
4.4.3	Therapiebedingte Ursachen	272
4.4.4	Symptome und Merkmale	273
4.4.5	Erfassung des Haarverlustes	274
4.4.6	Pflegeinterventionen	274
4.4.6.1	Maßnahmen vor Beginn des Haarausfalls	274
4.4.6.2	Maßnahmen zum Haarerersatz	274
4.4.6.3	Maßnahmen bei vollendetem Haarausfall	276
4.4.7	Evaluation der angebotenen Interventionen	276
4.4.8	Abschließende Fragen zur Reflexion	276
4.4.9	Literatur	276
4.5	Brustprothetische Versorgung	278
	<i>Regina Wiedemann</i>	
4.5.1	Prävalenz	278
4.5.2	Produktvielfalt	280
4.5.3	Finanzierung in den deutschsprachigen Ländern	280
4.5.4	Brustprothetische Erstversorgung nach Mastektomie	282
4.5.5	Pflegeinterventionen	283
4.5.5.1	Prothesen-BH zur Erstversorgung	283
4.5.5.2	Auswahl des geeigneten Fachgeschäftes	284
4.5.5.3	Evaluation der angebotenen Interventionen	284
4.5.6	Brustprothetische Versorgung im Sanitätshaus	284
4.5.7	Brustprothetische Versorgung nach Mastektomie/Asymmetrien	287
4.5.8	Brustprothesen: Umgang und Pflege	287
4.5.9	Abschließende Fragen zur Reflexion	288
4.5.10	Literatur	288

4.6	Übelkeit und Erbrechen unter Systemtherapie	290
	<i>Nadine Fuchs</i>	
4.6.1	Begriffsdefinitionen	290
4.6.2	Ursachen	290
4.6.3	Epidemiologie und Inzidenz	291
4.6.4	Pathophysiologie	291
4.6.5	Risikofaktoren	292
	4.6.5.1 Medikamentöse Tumorthherapie und Strahlentherapie	292
	4.6.5.2 Patientinnenindividuelle Risikofaktoren	293
4.6.6	Klinisches Erscheinungsbild und Komplikationen	293
	4.6.6.1 Symptome	293
	4.6.6.2 Beurteilung der Schweregrade	294
	4.6.6.3 Auswirkungen und Komplikationen	294
4.6.7	Pflegerische Interventionen	295
	4.6.7.1 Assessment	295
	4.6.7.2 Patientinnenberatung	296
	4.6.7.3 Medikamentöse Maßnahmen	297
	4.6.7.4 Dokumentation und Evaluation	298
4.6.8	Evaluation der angebotenen Interventionen	298
4.6.9	Abschließende Fragen zur Reflexion	299
4.6.10	Literatur	299
4.7	Polyneuropathie – krebsbedingte Sensibilitätsstörungen	301
	<i>Ingeborg Brandl</i>	
4.7.1	Prävalenz	301
4.7.2	Ursachen	301
4.7.3	Symptome	302
4.7.4	Pflegeinterventionen	303
	4.7.4.1 Maßnahmen vor Beginn der Chemotherapie	303
	4.7.4.2 Maßnahmen während der Chemotherapie	303
	4.7.4.3 Maßnahmen nach der Therapie	304
4.7.5	Evaluation der angebotenen Interventionen	305
4.7.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	305
4.7.7	Literatur	305
4.8	Beschwerden bei endokrinen Therapien	307
	<i>Karin Ribi</i>	
4.8.1	Erfassung von Symptomen und Nebenwirkungen	307
4.8.2	Typisierung der Beschwerden	307
4.8.3	Management von Beschwerden	308
	4.8.3.1 Vasomotorische Symptome	308
	4.8.3.2 Gynäkologische, urogenitale Symptome	310
	4.8.3.3 Muskel- und Gelenkschmerzen, Osteoporose und Knochenbrüche	310
	4.8.3.4 Kardiovaskuläre Probleme	311
	4.8.3.5 Veränderung des Fettstoffwechsels	311
4.8.4	Adhärenz und Persistenz	311

4.8.5	Pflegeinterventionen	311
4.8.5.1	Maßnahmen vor Therapiebeginn	311
4.8.5.2	Maßnahmen während einer endokrinen Therapie	312
4.8.6	Abschließende Fragen zu Reflexion	313
4.8.7	Literatur	313
4.9	Sexualität – krebsbedingte Veränderungen	315
	<i>Barbara Zeyen</i>	
4.9.1	Bedeutung der Sexualität	315
4.9.2	Symptomatik und Merkmale einer veränderten Sexualität	315
4.9.2.1	Scheidentrockenheit und Dyspareunie	316
4.9.2.2	Libidoverminderung oder -verlust	316
4.9.2.3	Sensibilitätsstörungen	316
4.9.3	Prädiktive Faktoren	316
4.9.4	Auswirkungen der unterschiedlichen Therapien	317
4.9.5	Erfassung, Information und Kommunikation	317
4.9.6	Voraussetzungen und Haltung	318
4.9.7	Pflegeinterventionen	319
4.9.7.1	Scheidentrockenheit und Dyspareunie	319
4.9.7.2	Libidoverminderung oder -verlust	319
4.9.7.3	Sensibilitätsstörungen	320
4.9.7.4	Paar- und Beziehungskonflikte	320
4.9.8	Evaluation der angebotenen Informationen	320
4.9.9	Abschließende Fragen zur Reflexion	321
4.9.10	Literatur	321
4.10	Fatigue – krebsbedingte Müdigkeit	322
	<i>Manuela Eicher</i>	
4.10.1	Definition, Auftreten und Verlauf	322
4.10.2	Ursachen	323
4.10.3	Risikofaktoren und Erfassung	323
4.10.4	Pfleginterventionen bei krebsbedingter Fatigue	325
4.10.4.1	Leichte krebsbedingte Fatigue	325
4.10.4.2	Moderate bis schwere krebsbedingte Fatigue	326
4.10.5	Evaluation der angebotenen Interventionen	327
4.10.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	327
4.10.7	Literatur	327
4.11	Insomnie – krebsbedingte Schlafstörungen	329
	<i>Christiane Suckut</i>	
4.11.1	Physiologischer Schlaf	329
4.11.2	Definition	329
4.11.3	Prävalenz	329
4.11.4	Risikofaktoren und Ursachen therapiebedingter Schlafstörungen	330
4.11.5	Symptome und deren Folgen	330
4.11.6	Pflegeinterventionen	331
4.11.7	Evaluation der angebotenen Interventionen	332

4.11.8	Abschließende Fragen zur Reflexion	333
4.11.9	Literatur	333
4.12	Das sekundäre Lymphödem – eine chronische Krankheit	335
	<i>Martha Földi</i>	
4.12.1	Definition und Pathophysiologie	335
4.12.2	Stadieneinteilung	336
4.12.3	Prävalenz und Risikofaktoren	337
4.12.4	Behandlung	337
4.12.5	Lymphödem-Komplikationen	338
4.12.6	Brust- und Thoraxwand-Lymphödem	339
4.12.7	Besonderheit: Das Geigensaiten-Phänomen, Axilläre Strangbildung	339
4.12.8	Verhaltensempfehlungen und Informationen nach Brustkrebstherapie	339
4.12.9	Pflegeinterventionen	341
	4.12.9.1 Maßnahmen vor der Krebstherapie	341
	4.12.9.2 Maßnahmen nach der Krebstherapie	341
4.12.10	Evaluation der angebotenen Interventionen	341
4.12.11	Abschließende Fragen zur Reflexion	341
4.12.12	Literatur	342
4.13	Schmerzen im Krankheitsverlauf	343
	<i>Nils Wommelsdorf, Sara Marquard und Regina Wiedemann</i>	
4.13.1	Schmerzen – eine allgemeine Einführung	343
4.13.2	Ursachen	344
4.13.3	Akute und chronische Schmerzen	345
4.13.4	Schmerzmanagement	346
	4.13.4.1 Schmerzerfassung	347
	4.13.4.2 Medikamentöse Schmerztherapie	347
	4.13.4.3 Pflegeinterventionen	349
4.13.5	Abschließende Fragen zur Reflexion	351
4.13.6	Literatur	351
5	Rollen der Breast Care Nurse – Rahmenkonzepte	353
5.1	Qualität in der Brustkrebversorgung	353
	<i>Sara Marquard und Kirsten Große Lackmann</i>	
5.1.1	Grundlagen des Qualitätsmanagements im Gesundheitswesen	354
5.1.2	Disease-Management-Programme	356
5.1.3	Leitlinien in der Brustkrebversorgung	358
5.1.4	Zertifizierung von Brustkrebszentren	359
5.1.5	Krebsregister	362
5.1.6	Abschließende Fragen zur Reflexion	363
5.1.7	Literatur	363

5.2	Berufsbild Breast Care Nurse	365
	<i>Sara Marquard und Regina Wiedemann</i>	
5.2.1	Qualifizierung und Anerkennung im deutschsprachigen Raum	365
5.2.2	Kompetenzen/Fachspezifische Aufgaben	366
5.2.3	Praxismodelle	368
5.2.4	Wissenschaftliche Erkenntnisse zum Berufsbild	369
5.2.5	Abschließende Fragen zur Reflexion	370
5.2.6	Literatur	371
5.3	Einführung in evidenzbasierte Praxis und Forschung	372
	<i>Manuela Eicher</i>	
5.3.1	Evidenzbasierte Praxis	372
5.3.2	Forschung und Pflegeforschung	375
5.3.3	Abschließende Fragen zur Reflexion	378
5.3.4	Literatur	378
5.4	Reflektierte Praxisentscheidungen	380
	<i>Sara Marquard, Regina Wiedemann, Manuela Eicher und Monika Biedermann</i>	
5.4.1	Wissensformen	380
5.4.2	Wissensformen und Praxisbeispiele	380
5.4.3	Bedeutung spezialisierten Pflegewissens	382
5.4.4	Abschließende Reflexion	383
5.4.5	Literatur	383
	Herausgeber- und Autorenverzeichnis	385
	Sachwortverzeichnis	393