



Symptomerfahrung von Patienten mit primären Hirntumoren

ein integratives Review

Eero Kuusisto-Gussmann

Universitätsklinikum Freiburg

Klinik für Neurochirurgie

10. DGP-Hochschultag – 08.11.2019

Weiterentwicklung des Leitfadens „Pflegerisches Entlassgespräch von Patienten mit Glioblastoma Multiforme (GBM)“

- Ziel des Leitfadens: Den Patienten Sicherheit für den nachstationären Verlauf zu geben
- Themen im Leitfaden: Übelkeit/Erbrechen, Kopfschmerzen, Krampfanfälle, Wundheilungsstörungen und Mobilität

(Dörle 2016)

Vergleich mit den aktuellen Leitlinien:

- *Symptommanagement* ist ein zentrales Thema (Lovely et al. 2016; Pace et al. 2017)
- Im Leitfaden werden jedoch nur wenige ausgewählte Symptome erwähnt (Dörle 2016)

In der medizinischen Literatur liegt der Fokus häufig nur auf den „*presenting symptoms*“ oder auf der Prävalenz (Armstrong et al. 2004; vgl. auch Teunissen et al. 2007)

Es existierte **keine** aktuelle Literaturübersicht zu der Symptomerfahrung im Laufe der Therapie und Erkrankung

“ Symptom(s) experience (Armstrong 2003)

*„...is the perception of the **frequency, intensity, distress, and meaning of symptoms** as they are produced and expressed.“*

Symptom Management Theory

Veröffentlicht von UCSF als
„A Model for Symptom
Management“

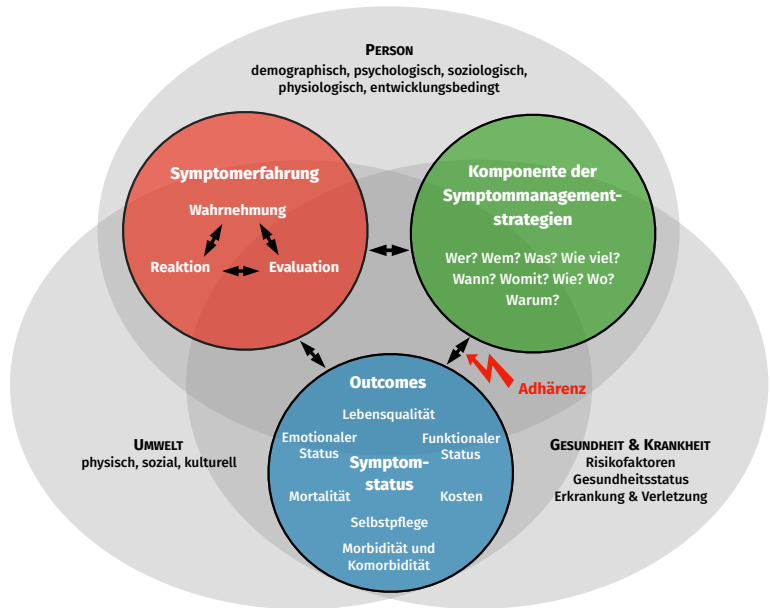
(Larson et al. 1994)

Erste Aktualisierung 2001

(Dodd et al. 2001)

Im Jahr 2008 umbenannt
und als Pflegetheorie
mittlerer Reichweite neu
veröffentlicht

(Bender et al. 2018)



Quelle: Eigene Darstellung in Anlehnung an Bender et al. (2018).

Formulieren der Frage

Ziel

Übersichtserstellung, um die Pflegenden bei der Gestaltung eines evidence-basierten Symptommanagements zu unterstützen.



Fragestellung

Wie sind die Symptomerfahrung und Symptombelastung von Patienten mit primären Hirntumoren ab dem Zeitpunkt der Diagnosestellung?

Methode

Integratives Review (Whittemore und Knafl 2005)

Ein- und Ausschlusskriterien:

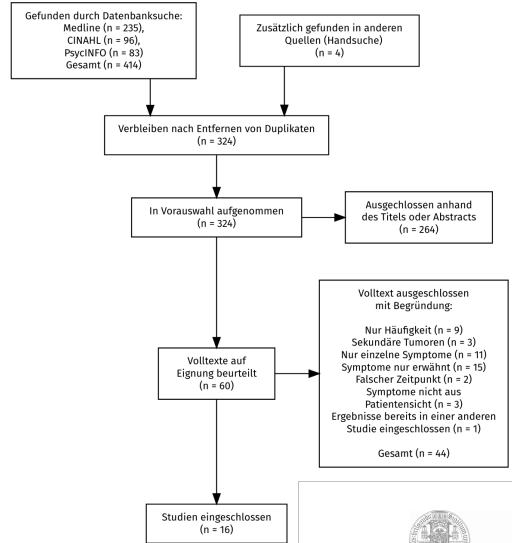
- ⊕ Studien ab dem Jahr 2004, welche über die Symptomerfahrung oder Symptombelastung aus subjektiver Patientensicht berichten
- ⊖ Kinder und Jugendliche, sekundäre Tumoren und Studien, die nur ein einzelnes Symptom oder einzelne Aspekte der Symptome (z.B. Prävalenz) untersuchen

Drei Datenbanken: Medline, CINAHL, PsycINFO

Ergebnisse

Literatur

- 414 Treffer in den Datenbanken, 4 durch Handsuche
- 324 Abstracts in Vorauswahl
- 60 Volltexte gelesen
- 16 Studien in das Review eingeschlossen, davon
 - 15 quantitative Studien
 - 8 Querschnittstudien
 - 7 prospektive Studien
 - 1 prospektive qualitative Studie



Symptombelastung:

- Bis zu 50 % der Patienten hatten über zehn Symptome gleichzeitig
- Auch wenn nur stärkere Symptome mit NRS ≥ 5 berücksichtigt werden, berichten ca. 40 % der Patienten über drei gleichzeitige Symptome
- Fünf prävalenteste Symptome (jeweils NRS ≥ 5):

Fatigue, Gedächtnisstörungen, Schlafstörungen, Schläfrigkeit und Distress

Bedeutung der Symptome:

- Die Einschränkung der Mobilität und sozialer Teilhabe durch Fahrverbot wird als sehr belastend wahrgenommen

Tumorbedingte Faktoren:

- Nur die Lage des Tumors ist ein Prädiktor für Auftreten von bestimmten Symptomen
- Art und Grad des Tumors beeinflussen hauptsächlich nur die Symptomstärken

Weitere Aspekte:

- Hohe Varianz in den Daten – die Symptomerfahrung ist sehr individuell
- Diskrepanz zwischen den erwarteten und tatsächlich erlebten Symptome (v.a. Fatigue)

Implikationen

...für die Praxis

- Ein gemeinsamer Entlassgespräch-Leitfaden für alle Patienten mit primären Hirntumoren hinsichtlich des Symptommanagements möglich – ohne Trennung nach Tumorart
- Aufnahme weiterer Symptome in den Leitfaden notwendig
- Ein individuelles Symptom-Assessment sollte die Grundlage des Symptommanagements bilden

Implikationen

...für die Forschung

- Allgemeine Instrumente für die Erfassung der Symptome nicht ausreichend
→ neurologische Symptome werden vernachlässigt
- Die *Bedeutung der Symptome* für die Betroffenen ist bisher kaum erforscht
- Einfluss von vielen potentiell relevanten Faktoren bleibt unklar



Vielen Dank für die Aufmerksamkeit!

✉ `eero@kuusisto.de`

🐦 EeroK

Präsentation und Anhang verfügbar unter:

<http://kuusisto.de/dgp-hochschultag2019>



Literatur

- Armstrong, T. S. (2003). Symptoms Experience: A Concept Analysis. *Oncology Nursing Forum*, 30(4), 601–606. doi:10.1188/03.ONF.601-606
- Armstrong, T. S., Cohen, M. Z., Eriksen, L. R. & Hickey, J. V. (2004). Symptom clusters in oncology patients and implications for symptom research in people with primary brain tumors. *Journal of Nursing Scholarship*, 36(3), 197–206.
- Bender, M. S., Janson, S. L., Franck, L. S. & Lee, K. A. (2018). Theory of Symptom Management. In M. J. Smith & P. R. Liehr (Hrsg.), *Middle Range Theory for Nursing*. doi:10.1891/9780826159922.0008
- Dodd, M., Janson, S., Facione, N., Faucett, J., Froelicher, E. S., Humphreys, J., ... Taylor, D. (2001). Advancing the science of symptom management. *Journal of Advanced Nursing*, 33(5), 668–676.
- Dörle, A. (2016). *Pflegerische Beratung bei Patienten mit Glioblastom*. Unveröffentlichte Abschlussarbeit. Akademie für medizinische Berufe, Universitätsklinikum Freiburg.
- Humphreys, J., Janson, S., Donesky, D., Dracup, K., Lee, K. A., Puntillo, K., ... Kennedy, C. (2013). Theory of Symptom Management. In M. J. Smith & P. R. Liehr (Hrsg.), *Middle Range Theory for Nursing*. doi:10.1891/9780826195524.0007
- Larson, P. J., Carrieri-Kohlman, V., Dodd, M., Douglas, M., Faucett, J., Froelicher, E. S., ... Underwood, P. R. (1994). A Model for Symptom Management. doi:10.1111/j.1547-5069.1994.tb00333.x
- Lovely, M. P., Stewart-Amidei, C., Arzbaecher, J., Bell, S., Maher, M. E., Maida, M., ... Nicolaseau, G. (2016). Care of the adult patient with a brain tumor. Verfügbar unter http://aann.org/uploads/Membership/SFG/neurooncology/AANN14_ABT_Module_2016_update.pdf
- Pace, A., Dirven, L., Koekkoek, J. A. F., Golla, H., Fleming, J., Rudà, R., ... Taphoorn, M. J. B. (2017). European Association for Neuro-Oncology (EANO) Guidelines for Palliative Care in Adults with Glioma. *The Lancet Oncology*, 18(6), e330–e340. doi:10.1016/S1470-2045(17)30345-5
- Teunissen, S. C., Wesker, W., Kruitwagen, C., de Haes, H. C., Voest, E. E. & de Graeff, A. (2007). Symptom Prevalence in Patients with Incurable Cancer: A Systematic Review. *Journal of Pain and Symptom Management*, 34(1), 94–104. doi:10.1016/j.jpainsymman.2006.10.015
- Whittemore, R. & Knafl, K. (2005). The integrative review: Updated methodology. *Journal of Advanced Nursing*, 52(5), 546–553. doi:10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x