

Krebs und komplementäre Methoden-

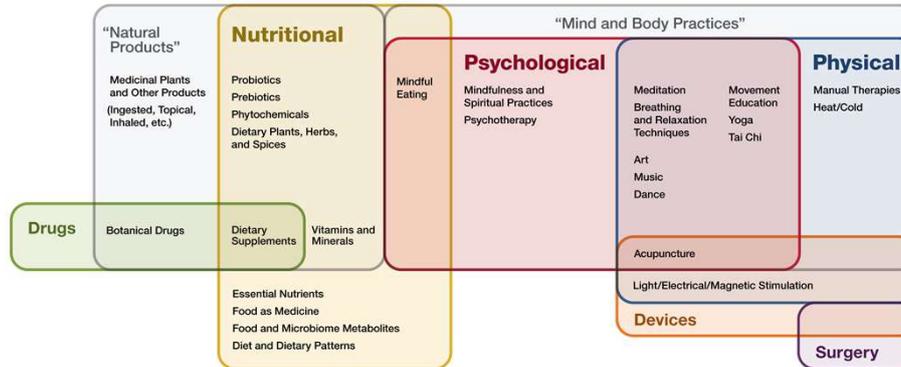
Was suchen Patientinnen und Patienten, welchen Herausforderungen begegnen Pflegernde?

Was meinen wir eigentlich, wenn wir von KAM sprechen?

- Komplementäre und Alternative Medizin
- beschreibt diverse diagnostische und therapeutische Methoden, welche nicht der konventionellen Therapie zugeordnet werden
- alternativ = Einsatz der Methode als Ersatz zu konventioneller Medizin
- komplementär = Einsatz der Methode gemeinsam mit konventioneller Medizin

(NCCIH, 2021)

Was KAM beinhaltet



Examples of complementary health approaches that fall within the categories: Psychological, Physical and Nutritional; NCCIH, 2021

Einsatz von KAM weltweit und in der Schweiz

- 40% aller Krebspatientinnen und –patienten weltweit nutzen KAM (Horneber et al., 2012)
- 34% aller Krebspatientinnen und –patienten in Europa nutzen KAM (Horneber et al., 2012)
- 41% aller Krebspatientinnen und –patienten in deutschsprachigen Ländern nutzen KAM (Horneber et al., 2012)
- ca. 30% aller Schweizerinnen und Schweizer nutzen KAM (BfS, 2017)

Weshalb wünschen sich Patientinnen und Patienten den Einsatz von KAM?



- Krebs behandeln (Keen et al. 2019)
- Nebenwirkungen der konv. Therapie lindern (Keen et al. 2019)
- mehr in die Entscheidung eingebunden sein (Shorofi, 2011)
- Ganzheitliche Gesundheitsvorstellung (Shorofi, 2011)
- Mehr therapeutische Optionen (Shorofi, 2011)
- Enttäuschung bzgl. konv. Medizin (Shorofi, 2011)
- Behandlung = zu sehr KH-orientiert -> Körper als Maschine (Hall et al., 2017)
- Kontrolle zurückgewinnen (Hall et al., 2017)
- Häufig keine explizite Benennung (ergänzend, unterstützend) (Kohrs et al., 2020)

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Motivation für die Thematik



- 10 Jahre Erfahrung in der Komplementärmedizin
- Anwendung + Möglichkeiten waren selbstverständlich
- viele interne Themen wie bspw. komplexe Anwendungen und fehlende Fort- und Weiterbildung
- mit Beginn Lehrtätigkeit viele Herausforderungen von Kolleginnen und Kollegen kennen gelernt z.B. keine Wärmflaschen erlaubt oder Zubereitungsort fehlt

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Welche Haltung gegenüber KAM haben Pflegende?



- Grundsätzlich positive Haltung bzgl. KAM ca. 60% (Chang & Chang, 2015) und dessen Nutzen für die Krebstherapie sowie des Symptommanagements (Metin et al., 2018)
- eher wenig Einsatz von KAM in der eigenen Praxis zu implementieren (Metin et al., 2018; Rojas-Cooley & Grant, 2009)
- KAM sollte als Ergänzung der Therapie eingesetzt werden (Hall et al., 2017; Christina et al., 2016; Chang & Chang, 2015)
- Setzen pflegende sich für KAM ein, ist das kein Versuch die konventionelle Therapie anzugreifen, sondern ein Bemühen, die Qualität der Patientinnen- und Patientenversorgung zu erhöhen (Hall et al. 2017)
- Evidenz bzgl. Sicherheit ist wichtiger als bzgl. der Effektivität (Stub et al. 2018)

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Welche Bedenken haben Pflegende und Ärzte gegenüber KAM?



- **Sicherheitsbedenken** (Lee et al., 2014; Bocock et al., 2011; Stub et al., 2018)
- **Interaktion zwischen den Therapien** (Lee et al., 2014; Bocock et al., 2011; Stub et al., 2018)
- **Nebenwirkungen** (Lee et al., 2008; Bocock et al., 2011; Stub et al., 2018)
- **fehlende Evidenz** (Lee et al., 2014; Bocock et al., 2011; Stub et al., 2018)
- **wenig Regulation** (Hall et al., 2018)
- **eigenes, fehlendes Wissen** (Hall et al., 2018)

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Welche Hindernisse sehen Pflegende bzgl. KAM?



- Institutionskultur
- Zeitfaktor
- Ressourcendruck
- eingeschränktes Wissen und Fähigkeiten (Metin et al. 2018; Kamizato et al., 2013)
- strukturelle Barrieren

Hall et al., 2017

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Zürcher Fachhochschule

Welche Chancen sehen Pflegende durch KAM?



- Mehr Möglichkeiten und Instrumente für die Behandlung von Patientinnen und Patienten (Hall et al. 2017)
- Patientinnen und Patienten können mehr im Fokus stehen (Bertrand, 2012)
- Höhere Arbeitszufriedenheit für Pflegende (Hall et al., 2017)
- Pflegepraxis erweitern (Hall et al., 2017)
- Patientinnen- und Patientenempowerment (Hall et al., 2017)

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Zürcher Fachhochschule

Seriöse Anbieterinnen und Anbieter finden I



Diese acht Kriterien können als Orientierung für Beratungsgespräche dienen, sollten jedoch mit spezifischem Wissen und Fertigkeiten ergänzt werden (Rogge et al. 2020)

- Diagnose und bisherige Behandlungen erfragen
- Bereit sein, über mögliche Wechselwirkungen zwischen komplementärer und Krebstherapie zu sprechen
- Erklären, warum gerade diese Behandlung im speziellen Fall empfehlenswert ist

Seriöse Anbieterinnen und Anbieter finden II



- Möglichkeiten und Grenzen der Behandlung aufzeigen, bisherige Erfahrungen und gesicherte Daten vorlegen
- Ziele, Inhalte, Dauer, Kosten der Behandlung (auch bei Änderungen) und Erstattungsoptionen besprechen
- Eine angemessene Bedenkzeit und Raum zu freien Entscheidung für oder gegen die Behandlung einräumen
- Die Entscheidung der Patientin, des Patienten respektieren
- Eine nachvollziehbare Rechnung vorlegen

Take home message



- Gemessen an der Popularität von KAM ist es sehr wahrscheinlich dass Pflegende Patientinnen und Patienten begegnen, welche diese einsetzen
- Mehr Informationen zu KAM sowie Möglichkeiten zur Fort- und Weiterbildung für Pflegende sind nötig
- Mitarbeitende des Gesundheitswesens sollten besser über die Häufigkeit des Einsatzes von KAM sowie deren Implikationen für die Praxis informiert sein

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Fragen?



Wenn Sie weiterführende Fragen an mich haben, melden Sie sich gerne unter kohs@zhaw.ch

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Literaturverzeichnis I



- National Center for Complementary and integrative health [NCCIH] (2021). *Complementary, Alternative or Integrative Health: What's In a Name?* Abgerufen von [Complementary, Alternative, or Integrative Health: What's In a Name? | NCCIH \(nih.gov\)](#)
- Horneber, M, Bueschel, G., Dennert, G., Less, D., Ritter, E. & Zwahlen, M. (2012). How many cancer patients use complementary and alternative medicine: A Systematic Review and Metaanalysis. *Integrative Cancer Therapies*, 11(3), S. 187-203.
- Bundesamt für Statistik [BfS] (2017). Inanspruchnahme von Komplementärmedizin in den letzten 12 Jahren. Abgerufen von [Inanspruchnahme von Komplementärmedizin in den letzten 12 Monaten - 2002, 2007, 2012, 2017 | Tabelle | Bundesamt für Statistik \(admin.ch\)](#)
- Keene, M.R., Heslop, I.M., Sabesan, S.S. & Glas, B.D. (2019). Complementary and alternative medicine use in cancer: a systematic review. *Complement Ther Clin Pract.*, 35, S. 33-47.

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Literaturverzeichnis II



- Shorofi, S. (2011). Complementary and alternative Medicine (CAM) among hospitalised patients: Reported use of CAM and reasons for use, CAM preferred during hospitalisation, and the socio-demographic determinants of CAM users. *Complementary Therapies in Clinical Practice*. 17(4), S. 199-205.
- Hall, H., Leach, M., Brosnan, C. & Collins, M. (2017). Nurses' attitudes towards complementary therapies: A systematic review and meta- analysis. *International Journal of Nursing Studies*. 69, S. 47-56.
- Kohrs, C. Schildmann, J., Klatt, P., Stapf, A., Handke, U., Stein, B. & Horneber, M. (2020). Komplementärmedizin als Gesprächsanlass in der Arzt-Patient-Beziehung. Klinisch-ethische Aspekte und kommunikative Strategien für den professionellen Umgang. *Der Onkologe*. 26, S. 402-410.
- Chang, H.-Y. & Chang, H.-L. (2015). A review of nurses' knowledge, attitudes, and ability to communicate the risk and benefits of complementary and alternative medicine. *Journal of Clinical Nursing*. 24, S. 1466-1478.

Zürcher Fachhochschule

Sara Kohler, MScN, MAS onkologische Pflege, RN

Literaturverzeichnis III



- Metin, Z.G., Izgu, N., Karadas, C. & Arikan Donmez, A. (2018). Perspectives of oncology nurses on complementary and alternative medicine in Turkey: a cross-sectional survey. *Holist Nurs Pract.* 32(2), S. 107-113.
- Rojas-Cooley, M. T. & Grant, M. (2009). Complementary and alternative medicine: oncology nurses` knowledge and attitudes. *Oncol Nurs Forum.* 36(2), S. 217-224.
- Stub, T., Quandt, S.A., Arcury, T. A., Sandberg, J.C. & Kristoffersen, A.E. (2018). Attitudes and knowledge about direct and indirect risks among conventional and complemenatry health care providers in cancer care. *BMC Complement Altern Med.* 18(1), S. 44.
- Lee, R.T., Barbo, A., Lopez, G., Mehlem-Bertrandt, A., Lin, H., Olopade, O. et al. (2014). National survey of US oncologist`, knowledge, attitudes, and practice patterns regarding herb and supplement use by patients with cancer. *J Clin Oncol.* 32(36), S. 4095-4101.

Literaturverzeichnis IV



- Bockock, C., Reeder, A. Perez, D. & Trevena, J. (2011). Beliefs of New Zealand Doctors about integrative medicine for Cancer Treatment. *Integr Cancer Ther.* 10(3), S. 280-288.
- Lee, R.T., Hlubocky, F.J., Hu, J.J., Staffird, R.S. & Daugherty, C.K. (2008). An international pilot study of oncology phycicians` opinions and practices on complementary and alternative medicine. *Integr Cancer Ther.* 7(2), S. 70-75.
- Kamizato, M., Jahana, S., Tamai, N., Aihara, Y., Saeki, K., Shimizu, K. et al. (2013). Nurses` use of complementary alternative medicine for cancer patients in Japan. *J Nurs Care.* S5(011), S. 1-5.
- Hall, H., Brosnan, C., Frawley, J., Wardle, J., Collins, M. & Leach, M. (2018). Nurses` communication regarding patients` use of complementary and alternative medicine. *Collegian*, 35, S. 285-291.
- Bertrand, S. (2012). Registered nurses integrate traditional Chinese medicine into the triage process. *Qual. Health Pract. Rev.* 15(1), S. 14-30.

Literaturverzeichnis



- Rogge,A. A., Baur,I., Blettner,G., Horneber,M., Jahn,P., Joos,S., Keberle,S., Kettelgerdes,A., Klemperere, D. Längler,A., Voiss,P., Weiss,J. & Witt, C. M. (2020). Defining criteria for guiding cancer patients to find a reputable complementary medicine provider: Results of a literature review and a consensus procedure. *Patient Preference and Adherence*, 14, S. 747-755.