EVANGELISCHES KLINIKUM Bethel

Bethel

UK OWL UNIVERSITÄTSKLINIKUM OWL
der Universität Bielefeld
Campus Bielefeld-Bethel

One Minute Wonder

Post – intensiv Care Syndrome (PICS)

Viele Menschen, die eine Krankenhausbehandlung nach einer schweren Erkrankung auf der Intensivstation überleben, können **Beeinträchtigungen in der körperlichen Funktion**, der **psychischen Gesundheit** und der **kognitiven Funktion** erfahren, die als **Post-Intensive Care Syndrom (PICS)** bezeichnet werden.

Eine systematische Auswertung von 36 Studien mit insgesamt 5.165 Patient*innen untersuchte, wie gut nicht-medikamentöse Maßnahmen helfen, langfristige Folgen schwerer Erkrankungen zu verbessern.

Interventionen	Prozentualer Anteil
Frühmobilisierung und körperliche Rehabilitation	56%
Nachsorge nach der Intensivstation	14%
Psychosoziale Programme	8%
ICU-Tagebücher	8%
Bildungsaktivitäten	6%

Körperliche Beeinträchtigungen

- Auf der Intensivstation erworbene Schwäche
- Kontrakturen
- Atemprobleme (insbesondere nach mechanischer Beatmung)
- Frailty-Syndrom (Gebrechlichkeit, Müdigkeit)
- Schmerzen
- Gewichtsverlust
- Dysphagie (Schluckstörungen)
- Hautschäden
- Sexuelle Störungen

Kognitive Beeinträchtigungen

- Schwierigkeiten bei der Durchführung grundlegender alltäglicher Aktivitäten
- Gedächtnisprobleme
- Konzentrationsschwierigkeiten
- Probleme mit Problemlösung und Entscheidungsfindung
- Verlangsamte geistige Verarbeitung
- Delirium

Psychologische Beeinträchtigungen

- Angststörungen
- Posttraumatische Belastungsstörungen (PTBS) und depressive Symptome
- Reizbarkeit
- Schlafstörungen
- Emotionale Instabilität

Behinderungen nach einer schweren Erkrankung können viele Jahre anhalten, was es erheblich schwieriger macht, die Lebensqualität vor der Krankheit wiederzuerlangen.

Habermann, D.; Josufi, H.; Kasterke, C.; Lüttmann, H.; Jany, B.; Rönneker, H.: Voß, T.; Dr. med. Borgstedt; Univ.-Prof. Dr. med. Rehberg
Universitätsklinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfallmedizin, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie
Erstellt am 28.05.2025
Quellenangaben befinden sich auf der Rückseite

Quellen:

Emsden, C. & Steinecke, K. (2023). Post-Intensive-Care-Syndrom: Risikofaktoren, Prävention und Nachsorge. *Anästhesiologie und Intensivmedizin*. Verfügbar unter: https://doi.org/10.1055/a-2204-5075

Geense, W.W., van den Boogaard, M., van der Hoeven, J.G., Vermeulen, H., Hannink, G. & Zegers, M. (2019). Nonpharmacologic interventions to prevent or mitigate adverse long-term outcomes among ICU survivors: A systematic review and meta-analysis. *Critical Care Medicine*, 47(11), pp.1607–1618. Verfügbar unter: https://doi.org/10.1097/CCM.0000000000003974

Griffiths, J., Hatch, R.A., Bishop, J., et al. (2013). An exploration of social and economic outcome and associated health-related quality of life after critical illness in general intensive care unit survivors: A 12-month follow-up study. *Critical Care*, 17, R100. Verfügbar unter: https://doi.org/10.1186/cc12745

Hiser, S.L., Fatima, A., Ali, M., et al. (2023). Post-intensive care syndrome (PICS): Recent updates. *Journal of Intensive Care*, 11, 23. Verfügbar unter: https://doi.org/10.1186/s40560-023-00670-7

Wojnar-Gruszka, K., Wojtas, K. & Jędrocha, K. (2023). Post-intensive care syndrome (PICS) – Complications after ICU stay: Selected issues. *Nursing Problems / Problemy Pielęgniarstwa*, 31(4), pp.166–173. Verfügbar unter: https://doi.org/10.5114/ppiel.2023.136172