

Anwendung ätherischer Öle in der Pflegepraxis

Doris Kamleitner, BScN

Präsentation der Bachelorarbeit

Betreuer: Univ.- Ass. Mag. Dr. Alfred Steininger, DGKP

Baden, Jänner, 2013



UNIT

private universität für gesundheitswissenschaften,
medizinische informatik und technik

the health & life sciences university

Agenda

- Problemdarstellung
- Methodik
- Ergebnisse
- Diskussion mit Limitation und Relevanz für Praxis und Forschung

Problemdarstellung I

- Weltweit: Demenzerkrankungen vierthäufigste Todesursache (WHO, 2011a)
- Österreich: 8,39 Millionen Menschen, davon 100.000 an Demenz erkrankt
(Statistik Austria, 2011a; Statistik Austria, 2010)
- Risikofaktor an Demenz zu erkranken: Alter
(ÖAG, 2010)

Problemdarstellung II

- Krebserkrankungen: zweithäufigste Todesursache (Zojer, 2011)
- 2008 sind 7,8 Millionen Menschen an Krebs verstorben (WHO, 2011b)
- Österreich: 38000 Menschen erkranken jährlich (Statistik Austria, 2011b)

Problemdarstellung – Therapie der Demenz- und Krebserkrankungen:

- **Medikamente: Wirkung begrenzt, Nebenwirkungen möglich** (Zojer, 2011b; ÖAG, 2010; Wan-ki Lin et al., 2007)
- **Effektive Therapie nötig:**
- **Ätherische Öle**
- **Lavendelöl: Agitation und Angst können gelindert werden** (Van der Ploeg et al., 2010)

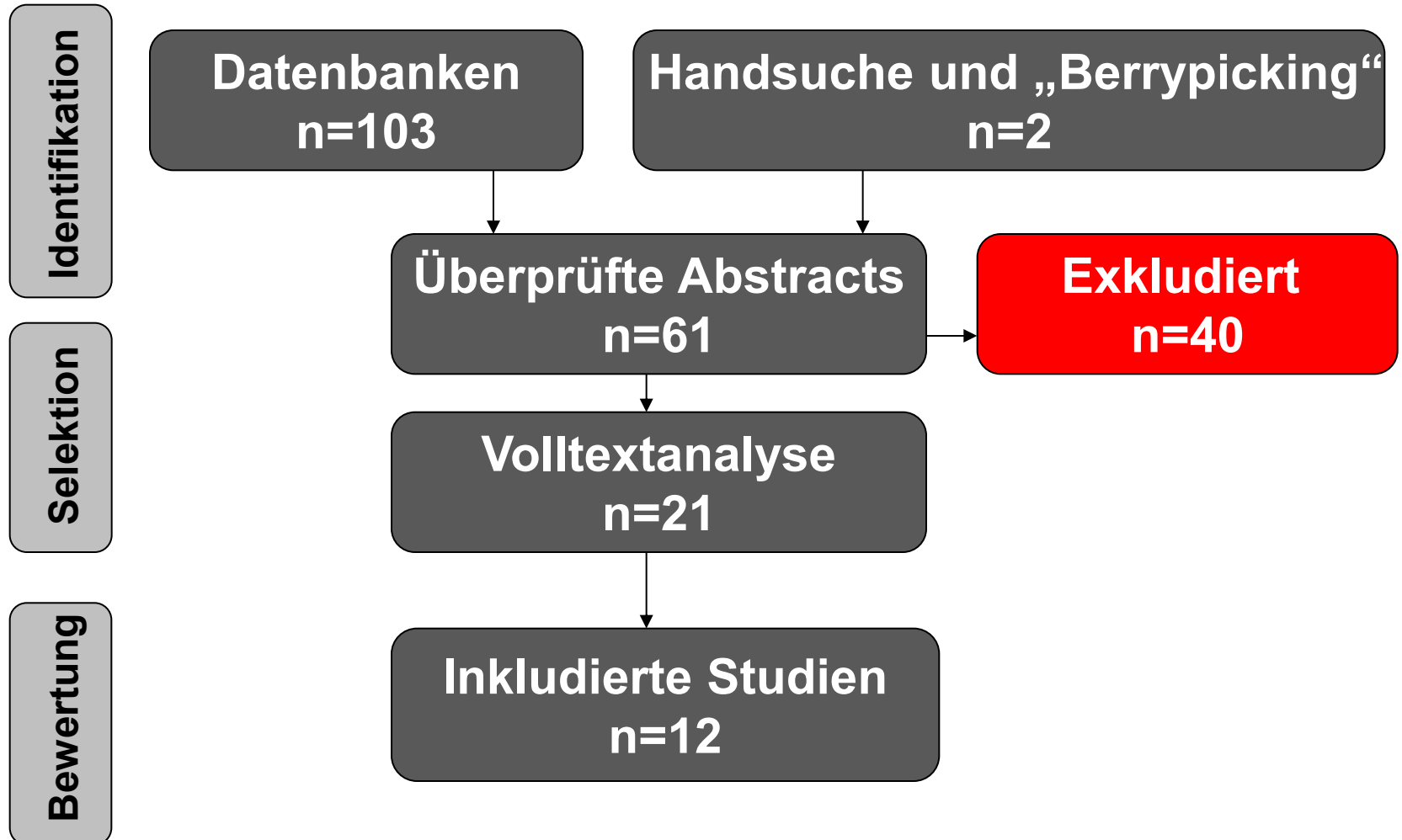
Methodik – Fragestellung I

Welche Auswirkungen sind bei über 65 jährigen demenzerkrankten Menschen durch den Einsatz ätherischer Öle, im Gegensatz zu keinem Öl oder Ölen ohne (bekannte) Wirkungen, in der Literatur beschrieben?

Methodik – Fragestellung II

Können durch den Einsatz ätherischer Öle, im Gegensatz zu keinem Öl oder Ölen ohne (bekannte) Wirkungen, die Symptome von krebserkrankten, erwachsenen Personen gelindert werden?

Methodik – Literaturrecherche / Flussdiagramm



Ergebnisse I

Autoren/ Land Stichprobe	Ziel/ Intervention	Ergebnisse
Ballard et al., (2002) UK n=71	Effekt von Melissenöl bei Agitiertheit testen Melissenölmassage (Gesicht und Arme) 2x/Tag; 4 Wochen insgesamt	CMAI (p<0,0001), BPSD (p<0,0001), körperlicher Ruhelosigkeit (p<0,0001), schreien/ kreischen (p=0,001), körperlicher Aggressivität (p=0,01), Zurückgezogenheit (p=0,05), Integration (p=0,001), Nebeneffekte (n=3)
Holmes et al., (2002) UK n=15	Lavendelöl zur Behandlung der Agitation testen Zwei Wochen: Aromastreamer mit Lavendelöl 2h/Tag; 2 Wochen insgesamt	Signifikante Verbesserung der Agitation bei neun Patienten (p=0,016), keine Änderung (n=5), Verschlechterung (n=1)

Ergebnisse I

Autoren/Land Stichprobe	Ziel/ Intervention	Ergebnisse
<p>Jimbo et al., (2009) Japan</p> <p>n=28</p>	<p>Ätherische Öle zur Verbesserung kognitiver Funktionen</p> <p>Öle auf Gaze in Aromadiffusor für 28 Tage je 3,5h pro Tag</p>	<p>Kognitive Funktionen, persönliche Orientierung, Textverständnis, ideelle Praxisfunktion ↑</p> <p>Spontanität (p=0,0174), Gefühlsfunktion (p=0,0463), Textverstehen (p<0,05), psychotische Manifestationen (p=0,0499)</p>
<p>Wan-ki Lin et al., (2007) Hong Kong</p> <p>n=70</p>	<p>Lavendelöl zur Behandlung von Agitation</p> <p>Lavendelöl in Aromadiffusoren 3 Wochen nachts min. 1h</p>	<p>Agitation (p<0,001), Dysphorie (p=0,03), Irritation (p<0,001), körperliche Aggressivität (p<0,001), nächtliches Verhalten (p=0,001)</p>

Ergebnisse II

Autoren/Land Stichprobe	Ziel/ Intervention	Ergebnisse
<p>Wilkinson et al., (2007) UK</p> <p>n=288</p>	<p>Auswirkungen von Aromatherapiemassagen bei Angst und Depression aufzeigen</p> <p>1x/Woche 1 Stunde Massage mit einem von 20 ätherischen Ölen für 4 Wochen</p>	<p>Angst (p=0,04), Depression (p=0,1), Schmerz (p=0,5), Fatigue (p=0,2), Übelkeit/Erbrechen (p=0,7), Gesamtlebensqualität (p=0,6)</p>
<p>Soden et al., (2004) UK</p> <p>n=42</p>	<p>Aromatherapiemassagen vs. Massagen ohne ätherischem Öl zur Schmerzlinderung testen</p> <p>1x/Woche für 30 Minuten Rückenmassage mit Lavendel- Trägerölmischung für 4 Wochen</p>	<p>Schmerzen: G1 (p=0,03), G2 (p=0,01)</p> <p>Schlafqualität: G1 vs. KG (p=0,04)</p>

Ergebnisse I – Synthese (1)

Verbesserung der Agitation

- Verbesserung Agitation ($p < 0,01$), (Fujii et al., 2008)
- Verbesserung Agitation ($p < 0,001$), (Wan-ki Lin et al., 2007)
- Verbesserung Agitation ($p < 0,0001$), (Ballard et al., 2002)
- Verbesserung Agitation bei neun Patienten ($n=15$; $p=0,016$), (Holmes et al., 2002)
- Verbesserung Agitation ($p=0,05$), (Smallwood et al. 2001)

Verringerung der körperlichen Aggressivität

- Verringerung der körperlichen Aggressivität (Fujii et al., 2008)
- Verringerung körperlicher Aggressivität ($p < 0,001$), (Wan-ki Lin et al., 2007)
- Verringerung körperlicher Aggressivität ($p=0,01$), (Ballard et al., 2002)

Ergebnisse I – Synthese (2)

Wirkung von Lavendelöl

- Verbesserung Agitation ($p < 0,01$), Halluzinationen, Aggression, Irritiertheit, Labilität, anormale motorische Aktivitäten (Fujii et al., 2008)
- Verbesserung Agitation ($p < 0,001$), Dysphorie ($p = 0,03$), Irritation ($p < 0,001$), abweichende Bewegungen ($p = 0,01$), nächtliches Verhalten ($p < 0,001$), Aggressivität ($p < 0,001$), (Wan-ki Lin et al., 2007)
- Verbesserung Agitation bei neun von 15 Patienten (Holmes et al., 2002)
- Agitationsverbesserung ($p = 0,05$), (Smallwood et al., 2001)



BARMHERZIGE BRÜDER
ÖSTERREICH

UNIT

private universität für gesundheitswissenschaften,
medizinische informatik und technik
the health & life sciences university

Ergebnisse I – Synthese (3)

Ätherische Öle und deren Nebenwirkungen

- Verschlechterung Agitation bei zwei von 71 Patienten, ein Patient: Durchfall für zwei Tage (Ballard et al., 2002)
- Verschlechterung Agitation bei einem von 15 Patienten (Holmes et al., 2002)



BARMHERZIGE BRÜDER
ÖSTERREICH

UNIT

private universität für gesundheitswissenschaften,
medizinische informatik und technik

the health & life sciences university

Ergebnisse I – Synthese (4)

Massage	Inhalation
<p>Verbesserung Agitation ($p < 0,0001$), Ruhelosigkeit ($p < 0,0001$), Schreien/Kreiseln ($p = 0,001$), Aggressivität ($p = 0,01$), Zurückgezogenheit ($p = 0,05$), Integration ($p = 0,001$), Ballard et al. (2002)</p>	<p>Verbesserung von Agitation, Verhalten, Ruhelosigkeit, Aggressivität, Schreien/Kreiseln, Aktivitäten, Irritiertheit, Labilität, persönliche Orientierung, kognitive Leistungsfähigkeit (Jimbo et al., 2009; Wan-ki Lin et al., 2007; Holmes et al., 2002; Smallwood et al., 2001)</p>
<p>Reduktion der Agitation ($p = 0,05$), (Smallwood et al., 2001)</p>	<p>Verbesserung Agitation ($p < 0,01$), Halluzinationen, Aggression, Irritiertheit, Labilität, anormale motorische Aktivitäten (Fujii et al., 2008)</p>
<p>Wirkungsvoller als Inhalation (Smallwood et al., 2001)</p>	<p>Keine signifikanten Verbesserungen (Snow et al., 2004)</p>

Ergebnisse II – Synthese (1)

Linderung der Schmerzen

- Keine signifikante Schmerzverbesserung ($p=0,5$), (Wilkinson et al., 2007)
- Nach zweiter Massage Schmerzverbesserung signifikant (G1: $p=0,03$; G2: $0,01$), (Soden et al., 2004)
- Signifikante Schmerzverbesserung ($p=0,03$), (Corner et al., 1995, zit. aus Wilkinson et al., 2008, S. 433)

Ergebnisse II – Synthese (2)

Verringerung der Angst

- Signifikante Verringerung der Angst ($p < 0,0001$), (Wilkinson et al., 1999, zit. aus Wilkinson et al., 2008, S. 433)
- Ebenfalls in Studie von Corner et al. (1995, zit. aus Wilkinson et al., 2008, S. 433), ($p < 0,01$)
- Verbesserung der Angst ($p = 0,01$), (Wilkinson et al., 2007)
- Keine signifikante Verringerung (Kyle, 2006; Soden et al., 2004)



BARMHERZIGE BRÜDER
ÖSTERREICH

UNIT

private universität für gesundheitswissenschaften,
medizinische informatik und technik
the health & life sciences university

Ergebnisse II – Synthese (3)

Verbesserung körperlicher Symptome

- Mobilität ($p < 0,03$), Müdigkeit ($p < 0,03$), (Corner et al., 1995; zit. aus Wilkinson et al., 2008, S. 433)
- Fatigue ($p = 0,2$), Übelkeit/Erbrechen ($p = 0,7$), (Wilkinson et al., 2007)
- Keine signifikanten Verbesserungen körperlicher Symptome (Soden et al., 2004; Wilcock et al., 2004)

Ergebnisse II – Synthese (4)

Verbesserung der Lebensqualität

- Linderung der Angst ($p < 0,0001$; $p < 0,01$; $p = 0,1$), (Wilkinson et al., 1999; Corner et al., 1995, zit. aus Wilkinson et al., 2008, S. 433; Wilkinson et al., 2007)
- Verbesserung von Depressionen ($p = 0,1$), Schmerzen ($p = 0,5$), Fatigue ($p = 0,2$), Übelkeit/Erbrechen ($p = 0,7$), Gesamtlebensqualität ($p = 0,6$), (Wilkinson et al., 2007)

Diskussion mit Limitation

- **Verbesserung von Verhaltensauffälligkeiten, psychischen Symptomen und Agitation**

(Fujii et al., 2008; Wan-ki Lin et al., 2007; Ballard et al., 2002; Holmes et al., 2002; Smallwood et al., 2001)

- **Linderung der Angst, Depressionen, Schmerzen, Fatigue**

(Wilkinson et al., 2008; Wilkinson et al., 2007; Kyle, 2006; Soden et al., 2004; Wilcock et al., 2004)

- **Geringe Stichprobengröße, keine Homogenität**

(Jimbo et al., 2009; Fujii et al., 2008; Wan-ki Lin et al., 2007; Wilkinson et al., 2007; Kyle, 2006; Snow et al., 2004; Soden et al., 2004; Wilcock et al., 2004; Ballard et al., 2002; Holmes et al., 2002; Smallwood et al., 2001)

- **Bias aufgrund unzureichender Verblindung** (Jimbo et al., 2009; Fujii et al., 2008; Wilkinson et al., 2008; Wan-ki Lin et al., 2007; Wilkinson et al., 2007; Kyle, 2006; Snow et al., 2004; Soden et al., 2004; Wilcock et al., 2004; Holmes et al., 2002; Smallwood et al., 2001)

Relevanz für die Pflegepraxis und -forschung

- Prophylaxe einer Demenzerkrankung (Jimbo et al., 2009)
- Symptomlinderung bei Krebskranken (Wilkinson et al., 2008; Wilkinson et al., 2007; Kyle, 2006; Soden et al., 2004; Wilcock et al., 2004)
- Pflegepersonen und Ärzte (§ 15): mit ätherischen Ölen vertraut machen, Fort- und Weiterbildungen besuchen
- Randomisierte, kontrollierte, doppelverblindete Studien
- Ausreichende Power, um Effekt nachweisen zu können; Zufall ausschließen

Auszug aus dem Literaturverzeichnis

Ballard C. G.; O'Brien J.T.; Reichelt K.; Perry E. K. (2002): Aromatherapy as a Safe and Effective Treatment for the Management of Agitation in Severe Dementia: The Results of a Double-Blind, Placebo-Controlled Trial With Melissa. In: The Journal of Clinical Psychiatry, 63, 553-558

Holmes C.; Hopkins V.; Hensford C.; MacLaughlin V.; Wilkinson D.; Rosenvinge H. (2002): Lavender oil as a treatment for agitated behavior in severe dementia: a placebo controlled study. In: International Journal Of Geriatric Psychiatry, 17, 305-308

Jimbo D.; Kimura Y.; Taniguchi M.; Inoue M.; Urakami K. (2009): Effect of aromatherapy on patients with Alzheimer's disease. In: Psychogeriatrics, 9, 173-179

Wan-ki Lin P.; Wai-chi C.; Fung-leung Ng B.; Chiu-wa Lam L. (2007): Efficacy of aromatherapy (*Lavendula angustifolia*) as an intervention for agitated behaviours in Chinese older persons with dementia: a cross-over randomized trial. In: International Journal Of Geriatric Psychiatry, 19, 405-410

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



UNIT

private universität für gesundheitswissenschaften,
medizinische informatik und technik

the health & life sciences university