

Inhaltsverzeichnis

Teil I Der Patient in Grenzsituationen

1	Bewusstseinstörungen – Diagnose und Prognose.....	3
	<i>S. Laureys, M.-E. Faymonville; M. Boly, C. Schnakers, A. Vanhaudenhuyse, M.-A. Bruno, P. Boveroux, O. Gosseries, S. Majerus</i>	
	Die zwei Dimensionen des Bewusstseins:	
	Erweckbarkeit und Wahrnehmung	3
	Nosologie der Bewusstseinsstörungen	5
	Klinische Beurteilung, Diagnose und Prognose	8
	Restfunktion des Gehirns	10
2	Das Erleben der Intensivmedizin	17
	<i>J. Schara</i>	
	Was ist und was soll Intensivmedizin?	17
	Die Furcht des Patienten vor der Intensivmedizin	17
	Die Belastung des Patienten auf der Intensivstation	18
	Angst und Orientierungsprobleme	18
	Analosedierung und Awareness	19
	Postoperative Verwirrheitszustände	20
	Habituation und basale Stimulation	21
3	Nah-Tod-Erfahrungen.....	23
	<i>U. Fauth</i>	
	Geschichte	23
	Phänomenologie	24
	Prävalenz	25
	Methoden der Erforschung	25
	Differenzialdiagnose	26
	Erklärungsmodelle	27
	Konsequenzen von NDE	29
	Klinische Probleme	29
	Therapeutische Ansätze	30
	Nah-Tod-Erlebnisse bei Kindern	30

Teil II Philosophie, Theologie und Ethik

4	Der Tod: Ende oder Anfang der Philosophie?	37
	<i>M. Dreyer</i>	
	Der Tod als Skandalon menschlichen Nachdenkens	37
	Der Tod als Anfang der Philosophie:	
	Die Frage nach der Unsterblichkeit der Seele	38
	Die Grenzen philosophischen Nachdenkens über Tod und Unsterblichkeit	39
	Der Tod als Gegenstand philosophischer Reflexion	40
	Der Tod als Grenze	41
	Der Tod als die ausgezeichnete Möglichkeit des Menschen oder als (Ver-)Nichtung aller seiner Möglichkeiten	41
5	Leiden ohne Ende – Lebenserhaltung um jeden Preis? Oder: Wann darf ein Mensch sterben?	45
	<i>K. Kardinal Lehmann</i>	
6	Menschenwürdig sterben auch auf der Intensivstation? Orientierungsmarken aus Sicht einer evangelisch-theologischen Ethik	59
	<i>R. Anselm</i>	
	Grenzüberschreitungen und die Suche nach neuen Grenzen	59
	Der Schutz des Lebens im Horizont der Vorläufigkeit des irdischen Lebens	61
	Entscheidungsfindung als Kunst des Abwägens	62
	Orientierung an der Menschenwürde als Brücke zwischen Leben und Sterben	63
	Die bewusste Gestaltung des Sterbens als Teil des eigenen Lebensentwurfs	65

Das eigene Sterben unter den Bedingungen moderner Medizin	67
Nicht normieren, sondern deuten: Die Paradoxie der Gestaltung des eigenen Sterbens und der christliche Glaube	68

Teil III Grenzsituationen in einzelnen Fachgebieten

7 Situation in der Inneren Medizin	73
<i>S. Weilemann</i>	
Einleitung	73
Optimierung der Intensivtherapie	74
Kriterien für die Entscheidung zur Begrenzung der Intensivmedizin	74
Therapiereduktion	75
Evaluierung	75
8 Entscheidungsgrundlagen in der Neurochirurgie	77
<i>T. Kerz</i>	
Prognose – ärztliche Entscheidung	77
Bedeutung von Scores	78
Klinische Grundlagen für Therapie-maximierung, -begrenzung-, reduktion und -abbruch	79
Daten zur Häufigkeit der Therapie-entscheidungen	81
9 Grenzsituationen in der Herzchirurgie	85
<i>J. Albers</i>	
Resümee	86
10 Begrenzung und Reduktion der Intensivtherapie – Allgemein- und Viszeralchirurgie	89
<i>T. Junginger, J. Holubarsch, T.T. Trinh, W. Roth</i>	
Krankengut und Methode	89
Ergebnisse	90
Vergleich der Patienten mit Maximaltherapie und Therapieverzicht	92

Patientenverfügung und Betreuung	92
Beteiligung der Angehörigen	93
Diskussion	93
Zusammenfassung	94

Teil IV Entscheidungen in Grenzsituationen

11 Ökonomische Aspekte	99
11.1 Rationalisierung in der Intensivmedizin?	99
<i>W. Krämer</i>	
11.2 Die Ökonomie als Grundlage für die Entscheidungsfindung in der Intensivmedizin	104
<i>J. Boldt</i>	
12 Juristische Aspekte	113
12.1 Die Debatte um ein Patientenverfügungs-gesetz	113
<i>J. Taupitz</i>	
12.2 Stand der strafrechtlichen Diskussion in Deutschland – Ergebnisse des 66. Deutschen Juristentags	123
<i>T. Verrel</i>	
12.3 Die Rolle des Vormundschaftsgerichts	130
<i>V. Lipp</i>	
12.4 Die Rolle der Angehörigen	139
<i>K. Schlimm</i>	

Teil V Die ärztliche Entscheidung

13 Rechte und Pflichten des Arztes	145
<i>H. Pichlmaier</i>	
Rechte des Arztes	145
Pflichten des Arztes	146
Intensivtherapie und besondere Situationen	148
Resümee	150

14 Prognostizierbarkeit des Todes – Ärztliche Beurteilung oder Scores?	153	17 Rolle der Pflegenden	193
<i>R.T. Grundmann</i>		<i>S. Pfeffer</i>	
Die Vorhersage des Todes auf der Intensivstation – Problemstellung	153	Werteorientiertes Handeln in der Pflege	193
Häufigkeit des Therapieverzichts bzw. -abbruchs auf der Intensivstation und allgemeine Entscheidungskriterien	154	Grenzbereich Intensivstation	194
Scores für die Entscheidung zum Therapieverzicht oder -abbruch	154	Pflege der Sterbenden	197
»Todescomputer« – Überwindung der Subjektivität des Arztes durch objektive Entscheidungen eines Computerprogramms?	156	Selbstpflege der Pflegenden	198
Definition von Hochrisikokonstellationen	158		
Prognosevorhersage durch Ärzte und Pflegepersonal?	158	18 Angehörige auf der Intensivstation – Besucher, Helfer oder Traumatisierte? . . .	199
Der vermutete Patientenwille	159	<i>E. Winkler</i>	
Das klinische Ethikkomitee	159	Grenzsituation Therapiebegrenzung	199
Ausblick	161	Wer entscheidet anstelle des Patienten?	199
		»Shared Decision Making« statt Autonomie oder Paternalismus	200
15 Therapiebegrenzung und Therapie- abbruch in der Intensivmedizin	165	Der ideale Weg – Entscheidungsfindung mit der Familie	200
<i>T. Junginger</i>		Hindernisse auf dem Weg zur Therapie- begrenzung im Einvernehmen	202
Formen des Therapieverzichts	165	Angehörige als Hilfsbedürftige	203
Häufigkeit eines Therapieverzichts	166	Posttraumatische Stressreaktion bei Angehörigen von Intensivpatienten	204
Variabilität des Therapieverzichts	166	Belastet die Einbeziehung in Entscheidungen Angehörige nicht unnötig?	204
Gründe für den Therapieverzicht	169		
Verlauf nach Therapieverzicht	173	19 Klinische Ethikberatung: Therapieziele, Patientenwille und Entscheidungs- probleme in der modernen Medizin	207
Entscheidung zum Therapieverzicht	175	<i>N.W. Paul</i>	
Die Rolle der Pflegenden	175	Klinische Ethikberatung und Grund- strömungen der Medizinethik	207
Die Rolle der Angehörigen	176	Über das Verhältnis der klinischen Ethik zur Medizin	210
Maßnahmen bei Therapieverzicht	176	Das Verhältnis der klinischen Ethikberatung zur Ethik	212
		Klinische Ethik und das Problem der Anwendung	213
16 Die perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG) – ist der Verzicht vertretbar?	181	Resümee	215
<i>U. Körner</i>			
Indikation und Verzicht	181	20 Palliativmedizin und Intensivmedizin . . .	219
Einige Grundsätze zur Ernährungstherapie	182	<i>F. Nauck</i>	
Ethische Aspekte zur ärztlichen Lebens- bewahrungspflicht	183	Entwicklung der Intensiv- und Palliativmedizin	220
Grenzen der Lebenserhaltung und der ärztliche Qualitätsauftrag am Lebensende	185	Entscheidungsfindung in der Intensivmedizin	220
Die PEG zwischen Pflege und Intensiv- medizin	185		
Zur Frage des Therapieziels beim persistierenden apallischen Syndrom	188		

Teil VI Sterbehilfe – Geschichte und Entwicklungen

- 21 Geschichte und Bedeutung des Begriffs
Sterbehilfe 229**
F.S. Oduncu
 Terminologie 229
 Formen ärztlicher Sterbehilfe 234
 Resümee 234
- 22 Die aktuelle Situation der Sterbe-
hilferegulation in den Niederlanden –
Daten und Diskussion 237**
H. Jochemsen
 Gesetzliche Grundlagen in den
 Niederlanden 237
 Bisherige Ergebnisse 238
 Neue Entwicklungen 239
 Euthanasie und Palliativtherapie 240
 Derzeitige Situation in den Niederlanden ... 241
 Grundsätzliche Überlegungen zur
 Sterbehilfe 241
- 23 Liberalisierung der Sterbehilfe –
Erfahrungen aus der Schweiz 245**
G. Bosshard
 Entwicklung des Schweizer Modells der
 Sterbehilfe 245
 Strafrechtlicher Rahmen der Sterbehilfe
 in der Schweiz 247
 Medizinalrechtlicher Rahmen 247
 Empirische Befunde zur Sterbehilfe in der
 Schweiz 248
- 24 Das Recht der sogenannten
Sterbehilfe 251**
W. Höfling
 Problemaufriss und Problemkontext 251
 Ethische und rechtliche Unter-
 scheidungen 252
 Ein (vereinfachtes) Prozessschema
 zum Entscheidungsverlauf 254
 Möglichkeiten und Grenzen des
 Instruments der Patientenverfügung 254

- 25 Palliativmedizin statt aktiver
Sterbehilfe bei Krebskranken 257**
I. Jönen-Thielemann
 Definitionen 257
 Organisationsformen 258
 Aufgaben der Palliativstation 258
 Symptomkontrolle 259
 Letzte Lebensphasen 260
 Kommunikation, weitere Unterstützung
 über die Symptomkontrolle hinaus 261
 Der Wille des Kranken, Patientenverfügung... 261
 Die verschiedenen Arten der Sterbehilfe 262

Teil VII Forschung in Grenzsituationen der Intensivmedizin

- 26 Forschung in Grenzsituationen der
Intensivmedizin 267**
C.-F. Vahl
 Forschungsaktiver Anspruch der Medizin
 im Grenzbereich zwischen Leben und Tod... 267
 Barbarische Tests am Übergang von Leben
 und Tod 268
 Braucht man Forschung im Grenzbereich?... 269
 Wer darf über Forschung im Grenzbereich
 entscheiden? 271
 Die Rolle der Rationalität 271
 Wissenschaft als Entscheidungsgrundlage
 in Grenzsituationen 272
 Reicht das medizinische Wissen,
 um Forschung in Grenzsituationen zu
 legitimieren? 272
 Automatismen als Instrument der
 Forschung 273
 Wissenschaftlicher Informationstransfer:
 Wie soll berichtet werden? 273
 Perspektiven und Schlussfolgerungen 274
- Stichwortverzeichnis 277**

Autorenverzeichnis

Albers, J., Dr.

Johannes Gutenberg-Universität
Mainz, Klinik und Poliklinik für
Herz-, Thorax- u. Gefäßchirurgie,
Langenbeckstr. 1, 55131 Mainz

Anselm, R., Prof. Dr.

Universität Zürich, Zentrum für
Religion, Wirtschaft u. Politik
Schleuchzer Str. 21 (SCH1.101),
CH-8006 Zürich

Boldt, J., Prof. Dr.

Klinikum der Stadt Ludwigshafen,
Klinik für Anästhesiologie u.
Operative Intensivmedizin
Bremsenstr. 9,
67063 Ludwigshafen

Boly, M., Dr.

Coma Science Group, Cyclotron
Research Centre, Sart Tilman-B30,
University of Liège
B-4000 Liège

Bosshard, G., Priv.-Doz. Dr.

Institut für Rechtsmedizin,
Universität Zürich
Winterthurerstr. 190/Bau 52,
CH-8057 Zürich

Boveroux, P., Dr.

Coma Science Group, Cyclotron
Research Center, University of
Liège, Belgium and Neurology
Department, CHU Sart Tilman
University Hospital
B-4000 Liège

Bruno, M.-A.

Coma Science Group, Cyclotron
Research Center, University of
Liège, Belgium and Neurology
Department, CHU Sart Tilman
University Hospital
B-4000 Liège

Dreyer, M., Prof. Dr.

Johannes Gutenberg-Universität
Mainz, Philosophisches Seminar,
Saarstr. 21, 55099 Mainz

Fauth, U., Priv.-Doz. Dr.

Abt. für Anästhesie u. Intensivme-
dizin, Rotes-Kreuz-Krankenhaus
Hansteinstr. 29, 34121 Kassel

Faymonville, M.-E., Prof. Dr.

Anesthesiology Dept., CHU Sart
Tilman University Hospital
B-4000 Liège

Gosseries, O.

Coma Science Group, Cyclotron
Research Center, University of
Liège, Belgium and Neurology
Department, CHU Sart Tilman
University Hospital
B-4000 Liège

Grundmann, R.T., Prof. Dr.

Kreiskliniken Altötting-Burghausen
Krankenhausstr. 1,
84489 Burghausen

Höfling, W., Prof. Dr.

Forschungsstelle Recht des
Gesundheitswesens, Institut für
Staatsrecht
Albertus Magnus Platz,
50923 Köln

Holubarsch, J.

Klinik u. Poliklinik für Allgemein- u.
Abdominalchirurgie, Johannes
Gutenberg-Universität Mainz,
Langenbeckstr. 1, 55131 Mainz

Jochemsens, H., Prof. Dr.

Lindeboom Instituut
Postbus 224 NL-6710 BE Ede

Jonen-Thielemann, I., Dr.

Dr. Mildred Scheel Haus,
Universitätsklinikum Köln
Kerpener Str. 62, 50924 Köln

Junginger, T., Prof. Dr.

Klinik u. Poliklinik für Allgemein- u.
Abdominalchirurgie, Johannes
Gutenberg-Universität Mainz,
Langenbeckstr. 1, 55131 Mainz

Kerz, T., Dr.

Neurochirurgische Intensivstation,
Klinik für Neurochirurgie, Johannes
Gutenberg-Universität Mainz,
Langenbeckstr. 1, 55131 Mainz

Körner, U., Prof. Dr.

Charité, Medizinische Fakultät
Tucholskystr. 2, 10098 Berlin

Krämer, W., Prof. Dr.

Lehrstuhl Wirtschafts- u.
Sozialstatistik Fachbereich Statistik,
Technische Universität Dortmund
Vogelpothsweg 78,
44221 Dortmund

Laureys, S., Prof. Dr.

Coma Science Group, Cyclotron
Research Centre, Sart Tilman-B30
University of Liège
Sart Tilman-B30 B-4000 Liège

Lipp, V., Prof. Dr.

Juristisches Seminar, Georg-August-Universität Göttingen
Platz der Göttinger Sieben 6,
37073 Göttingen

Lehmann, K., Kardinal

Bischofsplatz 2a, 55116 Mainz

Majerus, S., Dr.

Center for Cognitive and
Behavioural Neuroscience,
University of Liège
B-4000 Liège

Nauck, F., Prof. Dr.

Abt. Palliativmedizin, Zentrum
Anaesthesiologie, Rettungs- u.
Intensivmedizin, Georg-August-
Universität Göttingen
Robert-Koch-Str. 40,
37075 Göttingen

Oduncu, F.S., Priv.-Doz.

Dr. med. Dr. phil., M.A., E.M.B.
Klinikum der Universität München,
Campus Innenstadt – Medizinische
Klinik, Abt. Hämatologie u.
Onkologie
Ziemssenstr. 1, 80336 München

Paul, N.W., Prof. Dr.

Institut für Geschichte, Theorie u.
Ethik der Medizin, Johannes Guten-
berg-Universität Mainz
Am Pulverturm 13, 55131 Mainz

Pfeffer, S.

Albstr. 26, 72581 Dettlingen

Pichlmaier, H., Prof. Dr. Dr.

Lindenallee 5a, 50968 Köln

Roth, W., Dr.

Klinik u. Poliklinik für Allgemein- u.
Abdominalchirurgie, Johannes
Gutenberg-Universität Mainz,
Langenbeckstr. 1, 55131 Mainz

Schara, J., Dr.

Am Freudenberg 21,
42119 Wuppertal

Schlimm, K.

Sprecher des Ausschusses Betreu-
ungsrecht im Kölner Anwaltsverein
Hansaring 45 – 47, 50670 Köln

Schnakers, C., Dr.

Coma Science Group, Cyclotron
Research Center, University of
Liège, Belgium and Neurology
Department, CHU Sart Tilman
University Hospital
B-4000 Liège

Taupitz, J., Prof. Dr.

Institut für Medizinrecht
Universität Mannheim,
Schloss-Westflügel W 210,
68131 Mannheim

Trinh, T.T., Dr.

Klinik u. Poliklinik für Allgemein- u.
Abdominalchirurgie, Johannes
Gutenberg-Universität Mainz,
Langenbeckstr. 1, 55131 Mainz

Vahl, C.-F., Prof. Dr.

Klinik und Poliklinik für Herz-, Tho-
rax- u. Gefäßchirurgie, Johannes
Gutenberg-Universität Mainz,
Langenbeckstr. 1, 55131 Mainz

Vanhaudenhuyse, A.

Coma Science Group, Cyclotron
Research Center, University of
Liège, Belgium and Neurology
Department, CHU Sart Tilman
University Hospital
B-4000 Liège

Verrel, T., Prof. Dr.

Kriminologisches Seminar der
Universität Bonn, Westturm 5 OG
(Juridicum)
Adenauerallee 24–42, 53113 Bonn

Weilemann, S., Prof. Dr.

Medizinische Klinik II
Universitätsklinik Mainz,
Vergiftungszentrale
Langenbeckstr. 1, 55131 Mainz

Winkler, E., Dr.

Medizinische Klinik u. Poliklinik III,
Ludwig-Maximilian-Universität-
Campus Grosshadern
Marchioninstr. 15, 81377 München

Grenzsituationen in der Intensivmedizin

Entscheidungsgrundlagen

Junginger, T.; Perneczky, A.; Vahl, C.-F.; Werner, C.

(Hrsg.)

2008, XII, 280 S., Softcover

ISBN: 978-3-540-75819-8