

Inhaltsverzeichnis

Teil I Der Patient in Grenzsituationen

1	Bewusstseinstörungen – Diagnose und Prognose 3
	<i>S. Laureys, M.-E. Faymonville; M. Boly, C. Schnakers, A. Vanhauzenhuysse, 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
	Analgosedierung 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 Patientenverfügungsgesetz	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
<i>R.T. Grundmann</i>	
Die Vorhersage des Todes auf der Intensivstation – Problemstellung	153
Häufigkeit des Therapieverzichts bzw. -abbruchs auf der Intensivstation und allgemeine Entscheidungskriterien	154
Scores für die Entscheidung zum Therapieverzicht oder -abbruch	154
»Todescomputer« – Überwindung der Subjektivität des Arztes durch objektive Entscheidungen eines Computerprogramms?	156
Definition von Hochrisikokonstellationen	158
Prognosevorhersage durch Ärzte und Pflegepersonal?	158
Der vermutete Patientenwille	159
Das klinische Ethikkomitee	159
Ausblick	161
15 Therapiebegrenzung und Therapie- abbruch in der Intensivmedizin	165
<i>T. Junginger</i>	
Formen des Therapieverzichts	165
Häufigkeit eines Therapieverzichts	166
Variabilität des Therapieverzichts	166
Gründe für den Therapieverzicht	169
Verlauf nach Therapieverzicht	173
Entscheidung zum Therapieverzicht	175
Die Rolle der Pflegenden	175
Die Rolle der Angehörigen	176
Maßnahmen bei Therapieverzicht	176
16 Die perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG) – ist der Verzicht vertretbar?	181
<i>U. Körner</i>	
Indikation und Verzicht	181
Einige Grundsätze zur Ernährungstherapie	182
Ethische Aspekte zur ärztlichen Lebens- bewahrungspflicht	183
Grenzen der Lebenserhaltung und der ärztliche Qualitätsauftrag am Lebensende	185
Die PEG zwischen Pflege und Intensiv- medizin	185
Zur Frage des Therapieziels beim persistierenden apallischen Syndrom	188
17 Rolle der Pflegenden	193
<i>S. Pfeffer</i>	
Werteorientiertes Handeln in der Pflege	193
Grenzbereich Intensivstation	194
Pflege der Sterbenden	197
Selbstpflege der Pflegenden	198
18 Angehörige auf der Intensivstation – Besucher, Helfer oder Traumatisierte?	199
<i>E. Winkler</i>	
Grenzsituation Therapiebegrenzung	199
Wer entscheidet anstelle des Patienten?	199
»Shared Decision Making« statt Autonomie oder Paternalismus	200
Der ideale Weg – Entscheidungsfindung mit der Familie	200
Hindernisse auf dem Weg zur Therapie- begrenzung im Einvernehmen	202
Angehörige als Hilfsbedürftige	203
Posttraumatische Stressreaktion bei Angehörigen von Intensivpatienten	204
Belastet die Einbeziehung in Entscheidungen Angehörige nicht unnötig?	204
19 Klinische Ethikberatung: Therapieziele, Patientenwille und Entscheidungs- probleme in der modernen Medizin	207
<i>N.W. Paul</i>	
Klinische Ethikberatung und Grund- strömungen der Medizinethik	207
Über das Verhältnis der klinischen Ethik zur Medizin	210
Das Verhältnis der klinischen Ethikberatung zur Ethik	212
Klinische Ethik und das Problem der Anwendung	213
Resümee	215
20 Palliativmedizin und Intensivmedizin	219
<i>F. Nauck</i>	
Entwicklung der Intensiv- und Palliativmedizin	220
Entscheidungsfindung in der Intensivmedizin	220

Teil VI Sterbehilfe – Geschichte und Entwicklungen

21	Geschichte und Bedeutung des Begriffs Sterbehilfe	229
	<i>F.S. Oduncu</i>	
	Terminologie	229
	Formen ärztlicher Sterbehilfe	234
	Resümee	234
22	Die aktuelle Situation der Sterbehilfe- regelung in den Niederlanden – Daten und Diskussion	237
	<i>H. Jochemsen</i>	
	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
	<i>G. Bosshard</i>	
	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
	<i>W. Höfling</i>	
	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>I. Jönen-Thielemann</i>	
	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
	<i>C.-F. Vahl</i>	
	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
Bremerstr. 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.

Forschungstelle 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

Jochensen, 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

Vanhauzenhuysse, 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



<http://www.springer.com/978-3-540-75819-8>

Grenzsituationen in der Intensivmedizin

Entscheidungsgrundlagen

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

2008, XII, 280 S. 12 Abb., Softcover

ISBN: 978-3-540-75819-8