

Inhaltsverzeichnis

I Ethische Grundlagen

1	Ethische Grundlagen ärztlichen Handelns	3
	<i>Georg Marckmann</i>	
1.1	Einleitung	4
1.2	Grundfragen der Ethik	4
1.2.1	Begriffe Ethik und Moral	4
1.2.2	Bedingungen gegenwärtiger Ethik	4
1.2.3	Bereiche ethischer Reflexion	5
1.3	Grundtypen ethischen Argumentierens	5
1.3.1	Deontologische Ethik	6
1.3.2	Konsequenzialistische Ethik	6
1.3.3	Tugendethik	7
1.4	Aufgabe, Gegenstand und Methodik der Ethik in der Medizin	8
1.4.1	Ethik in der Medizin als angewandte Ethik	8
1.4.2	Prinzipienorientierte Medizinethik	9
1.5	Im Einzelfall ethisch begründet entscheiden: Die prinzipienorientierte Falldiskussion	11
1.5.1	Schritt 1: Medizinische Analyse	11
1.5.2	Schritt 2: Ethische Verpflichtungen gegenüber dem Patienten	12
1.5.3	Schritt 3: Ethische Verpflichtungen gegenüber Dritten	13
1.5.4	Schritt 4: Synthese	13
1.5.5	Schritt 5: Kritische Reflexion	14
	Literatur	14

II Rahmenbedingungen

2	Intensivmedizin und demographische Entwicklung	19
	<i>Dagmar Schmitz, Gernot Marx, Dominik Groß</i>	
2.1	Problemstellung	20
2.2	Demographische Fakten	20
2.3	Konsequenzen des demographischen Wandels für die intensivmedizinische Versorgung	20
2.4	Herausforderungen des demographischen Wandels an die intensivmedizinische Versorgung der Zukunft	21
2.4.1	Gefahr der Unter- oder Ungleichversorgung älterer Patienten	21
2.4.2	Gefahr der Überversorgung älterer Patienten	22
	Literatur	23
3	Intensivmedizin und Prognostizierung	25
	<i>Melanie Schäfer, Dominik Groß, Gernot Marx</i>	
3.1	Warum Prognostizierung – und wie?	26
3.2	Morbidität und Mortalität während einer Intensivtherapie	26
3.3	Morbidität und Mortalität nach einer Intensivtherapie	27
	Literatur	28

4	Intensivmedizin, Ressourcenzuteilung und Triage	29
	<i>Georg Marckmann, Andrej Michalsen</i>	
4.1	Strategien zum Umgang mit knappen Ressourcen	30
4.2	Ethisch vertretbarer Umgang mit knappen Ressourcen: ein Stufenmodell	30
4.3	Triage-Entscheidungen in der Intensivmedizin	32
	Literatur	33
 III Therapieoptionen und Therapieentscheidungen		
5	Begriffsklärungen	37
	<i>Andrej Michalsen</i>	
	Literatur	42
6	Autonomie des Patienten	43
	<i>Andrej Michalsen</i>	
6.1	Einleitung	44
6.2	Stärkung der Patientenautonomie	44
6.3	Intensivmedizin und Patientenautonomie	45
	Literatur	46
7	Autonomie des Arztes	49
	<i>Friedemann Nauck, Birgit Jaspers</i>	
7.1	Einleitung	50
7.2	Definitionen	50
7.3	Einschränkungen der Handlungsautonomie	51
7.4	Rolle des Arztes als Begleiter in der Intensivmedizin	51
7.5	Bedeutung von Rationierung, Rationalisierung und Priorisierung für die Autonomie des Arztes	51
7.6	Bedeutung Evidenzbasierter Medizin und Leitlinien für die Autonomie des Arztes	52
	Literatur	53
8	Rechtliche Grundlagen der Therapiebegrenzung	55
	<i>Elmar Biermann</i>	
8.1	Einleitung	56
8.2	Rechtmäßigkeit ärztlicher Maßnahmen – allgemeine Grundsätze	56
8.3	Selbstbestimmungsrecht des Patienten als »Abwehrrecht«	56
8.4	Grenzen des technisch Möglichen	57
8.5	Behandlungsabbruch	58
8.6	Vorausverfügungen des Patienten	58
8.6.1	Vorsorgevollmacht	59
8.6.2	Betreuungsverfügung	59
8.6.3	Patientenverfügung	59
9	Entscheidungsfindung zur Therapiebegrenzung	63
	<i>Georg Marckmann, Andrej Michalsen</i>	
9.1	Ethische Voraussetzungen medizinischer Maßnahmen	64
9.2	Herausforderung 1: Nutzlosigkeit medizinischer Maßnahmen	64

9.3	Herausforderung 2: Stellvertretende Entscheidung für nicht einwilligungsfähige Patienten	65
9.3.1	Wer soll stellvertretend entscheiden?	65
9.3.2	Woran soll sich die stellvertretende Entscheidung inhaltlich orientieren?	65
	Literatur	67
10	Entscheidungsunterstützung durch klinische Ethikberatung	69
	<i>Georg Marckmann, Andrej Michalsen</i>	
10.1	Formen klinischer Ethikberatung	70
10.2	Klinische Ethikberatung im Einzelfall	71
	Literatur	72
11	Umsetzung der Therapiebegrenzung	73
	<i>Andrej Michalsen, Hartmut Bürkle, Friedemann Nauck</i>	
11.1	Einleitung	74
11.2	Umsetzung der Therapiebegrenzung	74
11.3	Dokumentation und Evaluation	77
	Literatur	78
12	Therapiebegrenzung unter besonderen Umständen:	
	Postoperative Phase	79
	<i>Albert Benzing</i>	
12.1	Selbstverständnis des Chirurgen	80
12.2	Verschiedene medizinische Fachrichtungen	80
12.3	Patientenfaktoren	81
12.4	Art der Operation und Komplikationen	81
12.5	Ärztliche Ausbildung und Diskussionskultur	81
12.6	Schlussfolgerung	82
	Literatur	82
13	Therapiebegrenzung unter besonderen Umständen: Organ- oder Gewebespende	85
	<i>Detlef Bösebeck, Klaus Böhler</i>	
	Literatur	88
14	Therapiebegrenzung unter besonderen Umständen: Versorgung im Rahmen der Notfallmedizin	89
	<i>Christoph H. R. Wiese</i>	
14.1	Palliative Notfälle in der präklinischen Notfallmedizin	90
	Literatur	93
15	Kontrolle häufiger Symptome am Lebensende	95
	<i>Dierk A. Vagts, Christian W. Mutz, Mathias A. Gerth</i>	
15.1	Schmerzen	96
15.2	Luftnot/Atemnot, »Todesrasseln«	97
15.3	Übelkeit und Erbrechen, Obstipation und Diarrhoe	98
15.4	Delir und Unruhe, Somnolenz, Krampfanfälle	99
15.5	Fieber	99

15.6	Hunger und Durst	99
15.7	Therapeutische Sedierung	99
	Literatur.....	100

16	Verhältnis von Intensiv- zu Palliativmedizin	101
	<i>Dierk A. Vagts, Christian W. Mutz</i>	
	Literatur.....	105

IV Patient, Familie, Behandlungsteam

17	Quality of Life in der Intensivmedizin.....	109
	<i>Onnen Mörer</i>	
17.1	Auseinandersetzung mit Quality of Life in der Intensivmedizin.....	110
17.2	Quality of Life während des Intensivaufenthaltes.....	111
	Literatur.....	113

18	Patient und Familie	115
	<i>Christiane S. Hartog</i>	
18.1	Post-Intensive Care Syndrome-Family (PICS-F)	116
18.2	Häufigkeit.....	116
18.3	Verletzlichkeit der Familie.....	116
18.4	Schlüsselrolle der Kommunikation	117
18.5	Weitere Strategien, die die Belastung der Angehörigen mildern können	117
	Literatur.....	118

19	Shared Decision-Making – gemeinsame Entscheidungsfindung	121
	<i>Christiane S. Hartog</i>	
19.1	Gemeinsame Entscheidungsfindung	122
19.2	Strukturierte Familienkonferenzen	123
19.3	Vorgehensweise.....	123
19.4	Konflikte	124
	Literatur.....	125

20	Kommunikation mit Angehörigen	127
	<i>Dierk Vagts, Christiane S. Hartog</i>	
20.1	Grundsätze für effektive Kommunikation mit Angehörigen	128
20.2	Professioneller Umgang mit emotionalen Krisen	130
20.3	Überbringen einer schwierigen Nachricht	130
	Literatur.....	131

21	Kulturelle Faktoren bei Entscheidungen zur Therapiebegrenzung	133
	<i>Silke Schick Tanz, Sabine Wöhlke</i>	
21.1	Übersicht.....	134
21.2	Was ist Kultur?	134
21.3	Einfluss soziokultureller Faktoren auf Therapieentscheidungen am Lebensende	134
21.3.1	Ethnie und Nationalität	134

21.3.2	Religionszugehörigkeit	135
21.3.3	Geschlechterunterschiede	135
	Literatur.....	136
22	Spiritualität und Religion	139
	<i>Thomas Kammerer, Traugott Roser, Eckhard Frick</i>	
22.1	Definitionen.....	141
22.2	Bedeutung für Entscheidungen und Versorgung am Lebensende	142
22.3	Patient	142
22.4	Angehörige	142
22.5	Fragen zum spirituellen und religiösen Kontext der Angehörigen und Patienten	143
22.6	Personal.....	143
	Literatur.....	144
23	Bedeutung des Teamgedankens	147
	<i>Volker Kurzweg</i>	
23.1	Was ist ein Team? – Der Soll-Zustand	148
23.2	Das Team im klinischen Alltag – Der Ist-Zustand.....	149
23.3	Wege der Verbesserung: Kann der Soll-Zustand zum Ist-Zustand werden?.....	149
	Literatur.....	150
24	Konflikte und Konfliktbearbeitung im Behandlungsteam	153
	<i>Volker Kurzweg</i>	
24.1	Entstehung von Konflikten	154
24.2	Konfliktebenen.....	154
24.3	Möglichkeiten der Konfliktlösung	155
24.4	Vermeidung von Konflikten	155
	Literatur.....	156
25	Burn-out und Gratifikationskrisen: berufliches Überlastungserleben	157
	<i>Andrej Michalsen, Andreas Hillert</i>	
25.1	Einleitung.....	158
25.2	Beschwerdevielfalt bei chronischer Überlastung	158
25.3	Prävalenz und Determinanten beruflicher Überlastung bei Ärzten und Pflegepersonal in den Bereichen Anästhesie und Intensivmedizin	158
25.4	Bedeutung von Gratifikationskrisen für die Patientenversorgung	159
25.5	Prävention und Therapie	160
	Literatur.....	162
26	Forschung	163
	<i>Christiane S. Hartog, Daniel Schwarzkopf, Andrej Michalsen</i>	
26.1	Problematik der Forschung im Kontext der End-of-Life Care.....	164
26.2	Herausforderungen der Behandlung am Lebensende	164
26.3	Patientenwille, Kommunikation mit Angehörigen und Surrogatentscheidungen	164

26.4	Belastung von Mitarbeitern und Angehörigen.....	165
26.5	Qualitätsverbesserung	165
	Literatur.....	166
27	Nachwort: Der gute Abschied.....	167
	<i>Andrej Michalsen, Christiane S. Hartog</i>	
	Stichwortverzeichnis	169