

Gruppe 4: Beatmung ja oder nein? Mitwirkung der Pflege in Entscheidungsfindungsprozessen über die Ressourcenverteilung in der SARS-CoV-2 Pandemie

(A) These 1: Risikopatienten sollen/müssen beatmet werden (Kluge et al. 2020)

Antithese 1: Mechanische Beatmung bei Covid-19 Patienten ist nicht immer sinnvoll (Deutsches Ärzteblatt 2020)

(B) These 2: Mehraugen-Prinzip sorgt für konsistente, faire sowie medizinisch und ethisch gut begründete Priorisierungsentscheidungen (Dutzmann et al. 2020)

Antithese 2: Intensivmediziner = Entscheidungshoheit da Experte

(C) These 3: Besteht keine realistische klinische Erfolgsaussicht, dann keine intensivmedizinische Versorgung

Antithese 3: Unabhängig von der Erfolgsaussicht muss eine intensivmedizinische Versorgung erfolgen => „Jeder hat das Recht auf Leben und körperliche Unversehrtheit“ (GG Artikel 2)

(D) These 4: In Deutschland wird es keine Entscheidungskonflikte wie z.B. in Italien (Triage-Dilemma) geben, da Deutschland im Vergleich zu Italien mehr Intensivbetten pro Einwohner hat (MDR 2020)

Antithese 4: In Zukunft wird Deutschland die gleichen (Triage-)Probleme wie in Italien bekommen (Kissler et al. 2020)

Schlusskommentar

Covid-19 bleibt eine Herausforderung sowohl für Patienten als auch für alle Berufsgruppen, die damit direkt konfrontiert sind. Ärzte und Pflegekräfte müssen eng zusammenarbeiten, um eine optimale Versorgung für Patienten im kritischen Zustand gewährleisten zu können.

Dank des deutschen Gesundheitssystems wurde die Covid-19-Krise bisher gut gemeistert. Es muss aber mehr getan werden (Aufstockung der Intensivbetten), für den Fall, dass es eine zweite Ansteckungswelle geben wird.

Referenzen:

- Artikel 2 - Grundgesetz für die Bundesrepublik Deutschland.
- Deutsches Ärzteblatt (2020). COVID-19: Hohes Sterberisiko trotz maschineller Beatmung <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/111973/COVID-19-Hohes-Sterberisiko-trotz-maschineller-Beatmung>, Zugriff am 21. April 2020
- Dutzmann J, Hartog C, Janssens U, Jöbges S, Knochel K, Marckmann G et al. (2020). Entscheidungen über die Zuteilung von Ressourcen in der Notfall- und der Intensivmedizin im Kontext der COVID-19-Pandemie. S. 5.
- Kissler S, Tedijanto C, Goldstein E, Grad Y, Lipsitch M (2020). Projecting the transmission dynamics of SARS-CoV-2 through the postpandemic period. <https://science.sciencemag.org/content/early/2020/04/14/science.abb5793>, Zugriff am 21. April 2020
- Kluge S, Janssens U, Welte T, Weder-Carstens S, Marx G, Karagiannidis C (2020). S1-Empfehlungen zur intensivmedizinischen Therapie von Patienten mit COVID-19. AWMF online 1:1-8 https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/113-001l_S1_Intensivmedizinische-Therapie-von-Patienten-mit-Covid-19_2020-03.pdf, Zugriff am 21.04.2020
- Mitteldeutscher Rundfunk (2020). Warum hat Italien eine so hohe Todesrate? <https://www.mdr.de/wissen/corona-berechnung-todesrate-unterschiede-italien-100.html>, Zugriff am 21. April 2020