

Was kann, darf und soll der Notarzt? – Von invasiven Notfalltechniken

Otto A¹, Schwietring J¹, Kern BR², Peters M³

Einleitung

In Kasuistiken und Leitlinien wird der präklinische Einsatz von Notfalltechniken der invasivsten Art dargestellt. Aktuelles Beispiel dafür ist die Notfallthorakotomie in der S3-Leitlinie Polytrauma. Aber auch die Durchführung der prähospitalen Notfallsektio wird diskutiert. Die Notwendigkeit solcher Maßnahmen ist Gegenstand der aktuellen wissenschaftlichen Diskussion. Obligatorer Inhalt der Zusatzweiterbildung Notfallmedizin und damit der Ausbildung der Notärzte in Deutschland sind diese Techniken jedoch nicht.

Fragestellung

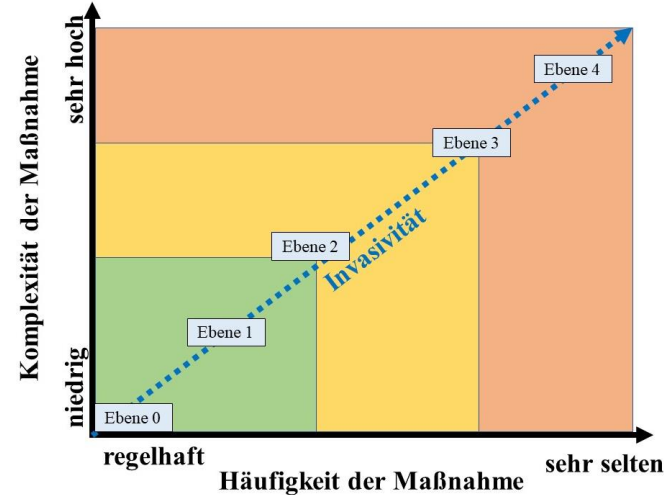
Vor diesem Hintergrund muss die Frage beantwortet werden, ob die Verfügbarkeit dieser invasiven Techniken als Teil eines neuen Versorgungskonzeptes perspektivisch als Standard der notärztlichen Therapie anzunehmen sind und welche Voraussetzungen unter Berücksichtigung medizinisch-fachlicher und juristischer Aspekte dafür erfüllt sein müssen oder ob z.B. aufgrund einer geringen Eintrittswahrscheinlichkeit eine diesbezügliche Ausbildung nicht anzustreben ist.

Ergebnisse

Die in der Notfallmedizin angewandten Notfalltechniken müssen in ihrem Grad der Invasivität abgestuft betrachtet werden. Dabei korreliert der zunehmende Grad der Invasivität mit der Komplexität der Maßnahme ist aber reziprok mit deren Häufigkeit in der Anwendung. Im Ergebnis bedeutet das aus dem methodischen Blickwinkel, dass die Lernzielklasse *beherrschen* schwer bis gar nicht zu erreichen ist.

Fazit

Medizinische Leitlinien und deren Inhalte dürfen nicht unbesehen zum medizinischen Standard erklärt werden. Für die Bestimmung des Standards müssen neben den Leitlinien auch die Kenntnisse und Fertigkeiten des eingesetzten Personals sowie die materielle Ausstattung der Rettungsmittel betrachtet werden.



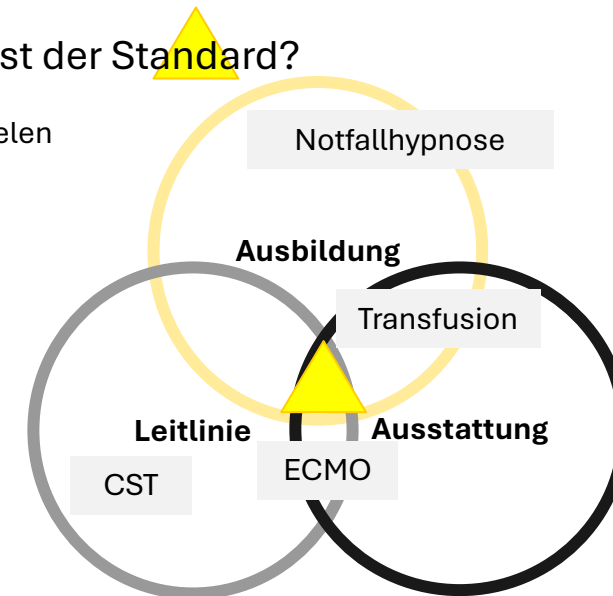
0 Basismaßnahmen	Beispiel 12-Kanal EKG
1 Standard bei Notfallpatienten	i.V. Zugang
2 obligater Bestandteil der Ausbildung	Intubation, TxDrain
3 indirekte Nebenpflichten	Koniotomie
4 Kasuistik	CST, Notsectio

$$\frac{\rho(\text{Invasivität, Komplexizität})}{\text{Anwendungshäufigkeit}} = \text{Beherrschen}$$

Beherrschen ↑ / Fehler ↓

Prüfschema: Was ist der Standard?

ein Versuch...
mit ausgewählten Beispielen



(1) ADAC Luftrettung gGmbH (2) Lehrstuhl für Bürgerliches Recht, Rechtsgeschichte und Arztrecht (3) Charité-Universitätsmedizin Berlin Institut für Rechtsmedizin