

Inhalt

Geleitwort (Dag Moskopp)	13
Geleitwort (Hermann Brandenburg)	14
Abkürzungsverzeichnis	16
Teil I Allgemeines zu Koma und Hirntod	
1 Einleitung	19
1.1 Vorbemerkungen	19
1.2 Bedeutung dieses Buches	20
1.2.1 Studien	21
1.2.2 Aussteiger	23
1.2.3 Praxis	23
1.2.4 Eigene Einstellung	24
2 Darstellung der Situation	26
2.1 Allgemeine Informationen	26
2.2 Die vier Phasen zum Hirntod	27
2.3 Wie ein Blitz aus heiterem Himmel	28
2.4 Der unsichtbare Tod	29
3 Künstliche Beatmung erzeugt Hirntote	31
Teil II Komapatienten	
1 Grundwissen über Koma	37
1.1 Ursachen des Komas	37
1.1.1 Primäre Gehirn-Erkrankungen	37
1.1.2 Stoffwechselstörungen (metabolisches Koma)	38
1.1.3 Hormonstörungen (endokrines Koma)	38
1.1.4 Intoxikation	38
1.1.5 Kreislaufschock	38
1.2 Komatiefen	39
1.2.1 Allgemeine Skala	39
1.2.2 Glasgow-Koma-Skala	39
1.3 Künstliches Koma	40
1.4 Natürliches Koma	41

2	Weitere neuronale Schädigungen	42
2.1	Locked-in-Syndrom	42
2.2	Akinetischer Mutismus	45
2.3	Basilaris-Thrombose	45
2.4	Apallisches Syndrom (SRW)	45
2.5	Minimally conscious state	47
2.6	Lähmende Erkrankungen	48
2.6.1	Guillain-Barré-Syndrom	48
2.6.2	Myasthenie	48
2.6.3	Amyotrophe Lateralsklerose	49
2.6.4	Poliomyelitis	49
2.6.5	Muskelhypotonie	49
2.6.6	Stupor	49
2.6.7	Kommunikation mit ihrer Umwelt	50
2.7	Übersicht der neuronalen Schädigungen	50
3	Pflege der Komapatienten	52
3.1	Pflegeschulen	52
3.1.1	Schule der Grundbedürfnisse	52
3.1.2	Schule der Interaktion	52
3.1.3	Humanistische Schule	53
3.1.4	Ergebnisorientierte Schule	53
3.2	Aufgabe des interdisziplinären Teams	53
4	Übergang zum Hirntod	55
Teil III Hirntote		
1	Grundwissen über Hirntod	61
1.1	Chronik des Hirntodes	61
1.2	Das Todeskriterium	63
1.2.1	Die vier Ebenen des Todes	63
1.2.2	Wer oder was ist der Mensch?	65
1.3	Ursachen des Hirntodes	68
1.4	Kaskade des neuronalen Zelltodes	70
1.4.1	Die ischämische Kaskade	70
1.4.2	Die ischämische Kaskade bei Hirninfarkt ..	72
1.4.3	Die ischämische Kaskade bei Hirntod	73
1.4.4	Zum Hirntod führende Ursachen	74
1.4.5	Durchblutungsstopp des Gehirns	75
1.4.6	Autolyse des Gehirns	77
1.4.7	Störung der Blut-Hirn-Schranke	77
1.5	Der Individualtod	78
1.6	BÄK	80
1.6.1	Erklärung zum Hirntod	81
1.7	Schweiz: Es gibt nur den einen Tod	82

2	Hirntoddiagnostik	83
2.1	Chronik der Hirntoddiagnostik (HTD)	83
2.1.1	Vorgeschichte	83
2.1.2	Entscheidungshilfen	84
2.1.3	Richtlinien	86
2.2	Durchführung der Hirntoddiagnostik	87
2.2.1	Allgemeines zur Hirntoddiagnostik	87
2.2.2	Hinweise auf Hirntod	90
2.2.3	Die Voraussetzungen	91
2.2.4	Die klinische Diagnostik	92
2.2.5	Nachweis der Irreversibilität	96
2.2.6	Apparative Zusatzdiagnostik	97
2.3	Hirntoddiagnostik in anderen Ländern	103
3	Der Hirntote	106
3.1	Todeszeitpunkt	106
3.2	Hirntod als pathophysiologischer Zustand	107
3.2.1	Mensch als psychosomatische Einheit	107
3.2.2	Schmerzen der Hirntoten	111
3.2.3	Intermediäres Leben/Lazarus-Zeichen	114
3.2.4	Tötung/Mord?	116
3.3	Halb- und Unwahrheiten über Hirntod	117
3.4	Fehldiagnosen und »lebende Hirntote«	119
3.4.1	Bücher von angeblichen Hirntoten	119
3.4.2	Angebliche Fehldiagnosen	119
3.4.3	Fehldiagnosen im Licht von »Donation after cardiac death«	121
3.4.4	Echte Fehldiagnosen	122
3.5	Sprachliche (Un-)Korrektheit	123
3.5.1	Wirkung und Aussagekraft von Wörtern ...	123
3.5.2	Bedeutung korrekter Ausdrucksweise bei den Profis	124
3.5.3	Tod, der große Wandler	124
3.5.4	Den Hirntod feststellen	125
3.5.5	Hirntote korrekt benennen	126
3.5.6	Beiwörter zum Hirntod	126
3.5.7	Den Blutkreislauf künstlich aufrechterhalten	128
3.5.8	Schwangere Hirntote würden am Leben gehalten	128
3.5.9	Schwangere Hirntote ließe man sterben ...	128
3.5.10	Ende der künstlichen Beatmung	129
3.6	Würde der Hirntoten	129
3.6.1	Die Würde des Menschen	129
3.6.2	Würde der (Hirn-)Toten	130
3.6.3	Würde der Organspender	131
3.6.4	In Würde sterben	131
3.7	Präzisierung des Menschenbildes	132

	3.7.1	Geschichte des Herzens	132
	3.7.2	Geschichte des Gehirns	134
	3.7.3	Herz oder Gehirn?	135
	3.7.4	Das neue Menschenbild	135
4		Die drei Wege	137
	4.1	Vorliegende Schwangerschaft	137
	4.1.1	Historisches Beispiel	138
		Exkurs: Unbemerkte Schwangerschaften	138
	4.1.2	Geburt des Kindes	140
	4.1.3	Schwangere Hirntote in der aktuellen Diskussion	141
	4.1.4	Schwangere Hirntote auf der Intensivstation	143
	4.1.5	Die Medien	143
	4.2	Organ- und Gewebespende	146
	4.2.1	Gesetzliche Grundlage	146
	4.2.2	Statistische Zahlen	147
	4.2.3	Rolle der Profis	148
	4.2.4	Ablauf einer TX	150
	4.2.5	Gewebespende	151
	4.2.6	Umschalten vom Hirnödem zu den Organen	155
	4.2.7	Gute organprotektive Intensivtherapie	157
	4.2.8	Herausforderung für die Profis	160
	4.2.9	Die Hinterbliebenen	160
	4.2.10	Übergabe an die Organentnahme	161
	4.2.11	(Un-)Sichtbare Erfolge	162
	4.3	Ende der Therapie	165
	4.3.1	Die erste Abschiednahme durch die Hinterbliebenen	165
	4.3.2	Das Abschalten der künstlichen Beatmung	165
	4.3.3	Die zweite Abschiednahme durch die Hinterbliebenen	166
5		Die Entscheidungsfindung	167
	5.1	Rechtliche Grundlagen	167
	5.2	Schritte der Entscheidungsfindung	168
	5.3	HTD dient dreifach dem Leben	169
	5.4	Wege zur Entscheidungsfindung	169
	5.4.1	Schriftliche Zustimmung und Uneinigkeit bei den Hinterbliebenen	171
	5.4.2	Unsichere Zustimmung der Hinterbliebenen	171
	5.5	Hirntote Kinder	172
	5.6	Abwägung	172
	5.6.1	Gründe gegen eine Zustimmung zur Organentnahme	172
	5.6.2	Gründe für eine Zustimmung zur Organentnahme	173

5.6.3 Organmangel ist tödlich 176
 5.6.4 Vertrauensverlust 177

Teil IV Kommunikation und Seelsorge

1 Kommunikation mit Angehörigen 181
 1.1 Allgemeines 181
 1.1.1 Das direkte Wort 181
 1.1.2 Das indirekte Wort 181
 1.1.3 Das nicht gesprochene Wort 182
 1.1.4 Die Emotionen 182
 1.1.5 Grundregel 182
 1.1.6 Kommunikation als interdisziplinäre
 Aufgabe 183
 1.1.7 Hirntod und Organspende als
 emotionsgeladene Themen 183
 1.2 Es ist alles offen 183
 1.2.1 Bei klarem Befund 183
 1.2.2 Vor der Diagnostik 184
 1.2.3 Nach der Diagnostik 185
 1.3 Es gibt keine Rettung 185
 1.4 Liegt Hirntod vor? 187

2 Kommunikation mit den Hinterbliebenen 189
 2.1 Grundsätzliches 189
 2.1.1 Gute Gesprächsatmosphäre schaffen 190
 2.1.2 Hinterbliebene immer auf deren
 Informationsstand abholen 190
 2.1.3 Die Reihenfolge beachten 191
 2.1.4 Immer die Todesnachricht hintenanstellen.. 191
 2.1.5 Sich bei der Überbringung der
 Todesnachricht Zeit nehmen 192
 2.2 Vorbereitung des Gesprächs 192
 2.3 Durchführung des Gesprächs 194
 2.4 Beendigung des Gesprächs 196
 2.5 Vor der Durchführung der HTD 196
 2.6 Verweigerung der HTD 198
 2.7 In den Stunden der HTD 199
 2.7.1 Sekundäre Hirnschädigung 200
 2.7.2 Fromme Angehörige 201
 2.7.3 Themen Hirntod und Organspende 201
 2.8 Nach Feststellung des Hirntodes 202
 2.8.1 Frage um Organspende 204
 2.8.2 Beispiele zur Erklärung des Hirntodes 204
 2.9 Kommunizieren der drei Wege 206
 2.9.1 Ende der Therapie 206
 2.9.2 Organspende 207

	2.9.3	Geburt des Kindes	209
2.10		Fragen und Antworten	210
	2.10.1	Fragen zum Hirntod	211
	2.10.2	Fragen zur Organtransplantation	212
3		Seelsorge	213
	3.1	Aktueller Überblick	213
	3.1.1	Christentum	213
	3.1.2	Islam	214
	3.1.3	Judentum	214
	3.1.4	Buddhisten	214
	3.1.5	Hinduismus	216
	3.2	Seelsorge für die Hinterbliebenen	216
4		Sonstiges	218
	4.1	Hirntote Kinder	218
	4.1.1	Umgang mit den Eltern	218
	4.1.2	Erinnerungen schaffen	218
	4.1.3	Umgang mit sich selbst	219
	4.2	Umgang mit Grenzen	219
	4.2.1	Das Leben in Grenzen	219
	4.2.2	Das Team	219
	4.2.3	Die Hinterbliebenen	220
	4.3	Hilfen	220
	4.4	Therapieziel Hirntod	221
	4.5	Rückblick	224
	4.6	Aufklärungsarbeit vor Ort	225

Anhang

1		Infos	229
	1.1	Adressen	229
	1.1.1	DSO-Rufnummern für ein Konsil	229
	1.1.2	DGFG	229
	1.1.3	Selbsthilfegruppen	230
	1.2	Links	230
	1.2.1	Transplantationsgesetz (TPG)	230
	1.2.2	Richtlinie zur Feststellung des Hirntodes (2015)	231
	1.2.3	DSO – Arbeitsmittel für Krankenhäuser ...	231
	1.2.4	Allgemeine Informationen zu Hirntod und Organtransplantation	231
	1.3	Gemeinsame Erklärungen	231
	1.3.1	1994 – DGNI, DGN, DGNC, DPG	232
	1.3.2	1998 – DGNI, DGN, DGNC, BÄK	232
	1.3.3	2001 – DGNI, DGN, DGNC, BÄK, WB-BÄK	233

1.3.4	2012 – DNGL, DGN, DGNC	233
1.3.5	2014 – DNGL, DGN, DGNC	233
1.3.6	2015 – DNGL, DGN, DGNC	234
1.4	Ergebnisse der Deutschen Meisterschaft 2016	234
2	Kurz und knapp	235
2.1	Checkliste: Gesprächsführung	235
2.2	Flyer: Hirntod	236
2.2.1	Kaskade des Hirntodes	236
2.2.2	Zustand Hirntod	236
2.2.3	Zweck der Hirntoddiagnostik (HTD)	237
2.2.4	Nach Feststellung des Hirntodes	237
2.2.5	Die Organentnahme	237
2.2.6	Ablauf einer TX	238
2.2.7	Ablauf einer Organtransplantation	239
	Glossar	241
	Literatur	243
	Stichwortverzeichnis	249