

# **DER ZUFALLSPATIENTEN- GENERATOR**

**Ein Werkzeug, das kritisches Nachdenken  
über klinische Entscheidungsfindung  
fördern soll.**

**Dr Simon McCormick 2017**

**@DrSimonMc**

**Aus dem Englischen von Aurelia Hübner**

**@a\_hueb**



# ***DENK NACH* über Entscheidungsfindung\***

***Zu verstehen, wie wir denken kann uns helfen uns selbst und die Versorgung unserer Patienten zu verbessern.***

**Wie dieser Generator funktioniert:**

Erstellen Sie einen Patienten durch Auswechseln der verschiedenen Vorstellungsgründe, Informationen und Vitalwerte.

Erstellen Sie anschließend eine Liste von möglichen Differentialdiagnosen, evt. anzufordernden Untersuchungen und einen sinnvollen Therapieplan für diesen Patienten. Dann:

***STOP! DENKEN SIE NACH! \****

- 1. Welche Annahmen mache ich?**
- 2. Auf welche Signalinformationen springe ich an?**
- 3. Wie gehe ich mit Informationen um, die eigentlich nicht ins Bild passen?**
- 4. Wie sicher bin ich mir meiner Diagnose?**
- 5. Was sollte ich keinesfalls übersehen?**
- 6. `Wie kann ich überprüfen ob mein Therapieplan aufgeht?**

Ändern Sie anschließend eine oder mehrere Informationen und überprüfen Sie, ob sich dadurch etwas an den zuvor getroffenen Entscheidungen ändert. Fragen Sie sich: „Warum?“. Dadurch können Sie sich den Entscheidungsfindungsprozess bewusster machen und ob es dabei Fehlerquellen gibt, die Ihrer Aufmerksamkeit bedürfen.

*Denken Sie daran: "Warum denke ich das?" ist in für gewöhnlich eine viel bessere Frage als "Was denke ich?"*

**\*Clinical reasoning of junior doctors in emergency medicine: a grounded theory study**

E Adams, C Goyder, C Heneghan, L Brand, R Ajjawi

Emerg Med J emermed-2015-205650Published Online First: 23 June 2016doi:10.1136/emered-2015-205650

Alter	46
Geschlecht	männlich
Kommt wegen	Brustschmerz
Puls	104 rhythmisch
Blutdruck	180/125 mmHg
Temperatur	36.8 °C
Atemfreq.	15/min
O2-Sättigung	96% RL
Information 1	Migräne
Information 2	Mit dem Klinikdirektor verwandt

Alter	55
Geschlecht	weiblich
Kommt wegen	Rückenschmerzen
Puls	50 arrhythmisch
Blutdruck	96/58 mmHg
Temperatur	35.6 °C
Atemfreq.	12/min
O2-Sättigung	93% RL
Information 1	Nimmt Marcumar
Information 2	Hatte Darmkrebs

Alter	91
Geschlecht	weiblich
Kommt wegen	Erbrechen
Puls	143 rhythmisch
Blutdruck	70/35 mmHg
Temperatur	37.7 °C
Atemfreq.	19/min
O2-Sättigung	88% RL
Information 1	Bekannte COPD
Information 2	Spricht schlecht Deutsch

Alter	16
Geschlecht	weiblich
Kommt wegen	Körperlichem Übergriff
Puls	123 rhythmisch
Blutdruck	123/87 mmHg
Temperatur	36.7 °C
Atemfreq.	22/min
O2-Sättigung	99% RL
Information 1	Lebt allein
Information 2	Ist schwanger

Alter	19
Geschlecht	männlich
Kommt wegen	Hautausschlag (wegdrückbar)
Puls	143 rhythmisch
Blutdruck	87/57 mmHg
Temperatur	38.1 °C
Atemfreq.	29/min
O2-Sättigung	96% RL
Information 1	“Dauerkunde”
Information 2	Blass und schweißig

Alter	25
Geschlecht	männlich
Kommt wegen	Selbstverletzung
Puls	46 rhythmisch
Blutdruck	106/67 mmHg
Temperatur	36.1 °C
Atemfreq.	9/min
O2-Sättigung	93% bei 80% FiO <sub>2</sub>
Information 1	HIV positiv
Information 2	Bipolare Störung

Alter	45
Geschlecht	männlich
Kommt wegen	Kopfschmerzen
Puls	79 rhythmisch
Blutdruck	171/113 mmHg
Temperatur	35.2 °C
Atemfreq.	14/min
O <sub>2</sub> -Sättigung	85% bei 8l/min O <sub>2</sub>
Information 1	Derzeit Chemotherapie
Information 2	Ist Krankenschwester/-pfleger von Beruf

Alter	68
Geschlecht	weiblich
Kommt wegen	Schwierigkeiten beim Laufen
Puls	56 rhythmisch
Blutdruck	167/101 mmHg
Temperatur	35.9 °C
Atemfreq.	15/min
O2-Sättigung	92% RL
Information 1	Z.n. tiefer Venenthrombose
Information 2	Alkoholiker

Alter	48
Geschlecht	weiblich
Kommt wegen	Bauchschmerzen
Puls	95 rhythmisch
Blutdruck	113/75 mmHg
Temperatur	37.9 °C
Atemfreq.	18/min
O2-Sättigung	95% RL
Information 1	i.v. Drogenabhängig
Information 2	bettlägerig

Alter	83
Geschlecht	männlich
Kommt wegen	Desorientierung
Puls	56 rhythmisch
Blutdruck	145/85 mmHg
Temperatur	40.1 °C
Atemfreq.	23/min
O2-Sättigung	92% RL
Information 1	Pos. Familienanamnese für kolorektale CA
Information 2	Diabetes

Alter	71
Geschlecht	weiblich
Kommt wegen	Atemnot
Puls	136 arrhythmisch
Blutdruck	100/57 mmHg
Temperatur	37.3 °C
Atemfreq.	32/min
O <sub>2</sub> -Sättigung	100% bei 10 l/min O <sub>2</sub>
Information 1	alkoholisiert
Information 2	Z.n. drei Myokardinfarkten

# ***Anmerkung des Autors***

Ich habe diesen Generator in meiner Rolle als Spezialist für Notfallmedizin entwickelt und die Patienten, die man damit erstellen kann zielen auf Notfallszenarien ab. Während das für sehr viele Einsatzbereiche sinnvoll ist, steht es Ihnen frei, die Patientenart (z.B. pädiatrisch, geburtshilflich, ...) und die Vorstellungsgründe (akut, chronisch, chirurgisch, psychiatrisch, ...) anzupassen. Trotzdem wäre es großartig, wenn Sie dabei zutreffend angeben, woher Sie das Originalmaterial und die Idee bezogen haben.

Im gleichen Atemzug halte ich es für wichtig zu betonen, dass die Fragen, die hier zur Analyse des eigenen Denkprozesses genutzt werden, auf dem folgenden exzellenten Paper basieren, das sich mit der Frage beschäftigt, wie junge Ärzte klinische Entscheidungen fällen:

## **Clinical reasoning of junior doctors in emergency medicine: a grounded theory study**

E Adams, C Goyder, C Heneghan, L Brand, R Ajjawi

Emerg Med J emermed-2015-205650

Published Online First: 23 June 2016doi:10.1136/emered-2015-205650

Außerdem finde ich es wichtig darauf hinzuweisen, dass ich auf diesen Artikel aufmerksam geworden bin als ich diesen brilliant verfassten BMJ Blog von Robert Lloyd las:

<http://blogs.bmj.com/emj/2016/10/19/how-junior-doctors-think-a-guide-for-reflective-practice/>

Dr Simon McCormick

*Consultant in Emergency Medicine*

*Post Graduate Education Facilitator*

*Undergraduate Tutor in Emergency Medicine*

*Aus dem Englischen von Aurelia Hübner - @a\_hueb*