

Der Notfall des einen ist nicht der Notfall des anderen

Als die Kommission «Forschung in angewandter Medizin (RRMA)» der Schweizerischen Akademie der Medizinischen Wissenschaften den Aufruf erliess, über «einen Tag Notfalldienst» zu berichten, hätte niemand zu hoffen gewagt, dass innerhalb von 14 Monaten beinahe 40 Beiträge eintreffen würden – alle in der Zwischenzeit in der Schweizerischen Ärztezeitung veröffentlicht.

Wer hätte sich diesen unglaublichen Reichtum an Erzählformen vorstellen können, vom Tatsachenbericht bis hin zur Geschichte einer einzelnen Patientin, welche für immer im Gedächtnis des Arztes haften geblieben ist?

Dieser Reichtum sowohl des Erlebten als auch der Ausdrucksformen zeigt auch, wie das Wort «Notfall» verschiedene Bedeutungen haben kann, je nach Standpunkt des Beobachters: Patienten, Allgemeinmediziner, Notärzte und Versicherer haben unterschiedliche Sichtweisen. Ist es notwendig, ATLS- oder PALS-Kurse zu besuchen? Braucht es einen Fähigkeitsausweis Psychosomatik? Drängt es sich auf, das Wissen über Antibiotikaresistenzen aufzufrischen (laut gewissen Studien gehören die Antibiotika neben den NSAR zu den am häufigsten verschriebenen Medikamenten im Rahmen von Notfalldiensten)?

Die Beiträge zur Serie «Ein Tag Notfalldienst» zeigen klar, dass der Notfall des einen nicht der Notfall des anderen ist; aber dass es sehr wohl den spezifischen Notfall des Arztes im Notfalldienst gibt. Wie die übrigen Aktivitäten im Bereich der Grundversorgung hat er seine Eigenheiten, erfordert breite Kenntnisse (d.h. eine entsprechende Ausbildung) und verdient deshalb auch Anerkennung.

Die RRMA hat einen Experten im Bereich der Notfallmedizin, Dr. B. Savary-Borioli aus Pregassona gebeten, zum Abschluss der Serie «Ein Tag Notfalldienst» die erschienenen Beiträge in einem kritischen Rückblick zu kommentieren. Sie finden seine Analyse in der heutigen Ausgabe der Schweizerischen Ärztezeitung.

Im Namen der Kommission RRMA, aber sicher auch im Namen der zahlreichen Leser und Leserinnen, die gemäss eigenen Aussagen diese Serie aufmerksam verfolgt haben, möchte ich all jenen danken, die in den vergangenen Monaten für die Serie «Ein Tag Notfalldienst» zur Feder gegriffen haben.

*Prof. Hans Stalder, Genf
Präsident Kommission RRMA*

L'urgence pour l'un n'est pas l'urgence de l'autre

Qui aurait pu prévoir, quand la Commission «Recherche et Réalisation en Médecine Appliquée (RRMA)» de l'Académie Suisse des Sciences Médicales a lancé un appel de récits, qu'il y aurait, en 14 mois, près de 40 contributions, actuellement toutes publiées dans le Bulletin des Médecins Suisses?

Qui aurait pu imaginer cette incroyable richesse des contributions allant du récit factuel à la narration d'une histoire d'un(e) patient(e) unique resté(e) à jamais dans la mémoire du médecin?

Cette richesse, à la fois du vécu et de l'expression, montre aussi à quel point le mot «urgence» prend des significations diverses et dépend du point de vue de l'observateur: patients, généralistes, urgentistes, assureurs ont des visions bien différentes! Faut-il avoir pris des cours ACLS, ATLS ou PALS? Avoir acquis un certificat de psychosomatique? Suivi le dernier cours postgradué sur les résistances contre les antibiotiques (dans certaines études, les antibiotiques et AINS sont les médicaments le plus fréquemment prescrits lors des «urgences»)?

Les contributions pour «Un jour de garde» montrent bien que l'urgence pour l'un n'est pas l'urgence de l'autre, mais qu'il existe bel et bien l'urgence spécifique du médecin de garde. Comme le reste de l'activité de la médecine de premier recours, elle est spécifique, requiert des connaissances larges, donc une formation appropriée et mérite surtout de la reconnaissance.

La RRMA a demandé à un expert du domaine de la médecine d'urgence, le Dr B. Savary-Borioli de Pregassona, de conclure la série «Un jour de garde» par un commentaire critique des différents récits publiés. Vous trouvez ses analyses dans la présente édition du Bulletin des médecins suisses.

Au nom de la Commission RRMA, et certainement des multiples lecteurs qui, selon leurs témoignages, ont suivi attentivement cette série, je tiens à remercier tous ceux qui ont pris la plume.

*Prof. Hans Stalder, Genève
Président Commission RRMA*