

Tabelle 13.1: Evidenzbasierte flugmedizinische Entscheidungsfindung und Risikomanagement („evidence-based aeromedical decision making“. Nach Navathe u. Preitner 2014).

1.	Eintrittswahrscheinlichkeit eines signifikanten medizinischen Ereignisses?	<ul style="list-style-type: none"> • Publierte Daten etc. verwenden, aber berücksichtigen, dass für medizinische Therapien relevante Untersuchungen evtl. nicht 1:1 für die flugmedizinische Risikoabschätzung eingesetzt werden können.
2.	Eintrittswahrscheinlichkeit eines unerwünschten fliegerischen Zwischenfalls?	<ul style="list-style-type: none"> • Mehr Untersuchungen als in der Klinik können erforderlich sein, um auch seltene Differenzialdiagnosen ausschließen zu können. • Einfluss der Störung auf die Leistungsfähigkeit im Cockpit berücksichtigen. • Einfluss des physiologischen Milieus im Cockpit auf das Individuum berücksichtigen.
3.	Einschätzung, ob Risiko aus beiden akzeptabel	<ul style="list-style-type: none"> • Ermitteltes numerisches Risiko mit dem akzeptablen Risiko vergleichen. • Absolutes Risiko ist entscheidend, nicht das relative Risiko, wie es in vielen medizinischen Publikationen verwendet wird. • Beim Risiko sind sowohl die Wahrscheinlichkeit des Eintretens als auch die potenziellen Folgen zu berücksichtigen.
4.	Risikoausmaß nach klinischer Intervention einschätzen	<ul style="list-style-type: none"> • Wenn Risiko nicht akzeptabel → Eintrittswahrscheinlichkeit vermindern → günstigstes Ergebnis für Patienten → ausreichend? <p>Optionen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definitive Intervention • Definitive Intervention + Dauermedikation • Dauermedikation + Kontrolluntersuchungen • (Karenz-)Zeit und Verlaufsparemeter • Bei Krankheiten ohne bekannte/verfügbare Therapie: Zeit • Wahrscheinlichkeit, dass sich Bewerber an evtl. Auflagen hält • Wechselwirkungen zwischen verschiedenen Maßnahmen • Minimierung eines Risikos kann Eintrittswahrscheinlichkeit eines anderen erhöhen • ggf. Kontrolluntersuchungen
5.	Epidemiologisches Risikoausmaß mit einer bestimmten Auflage einschätzen	<ul style="list-style-type: none"> • ggf. Tauglichkeit mit bestimmter Einschränkung/Auflage erteilen

Quelle:

Aus der sich in Vorbereitung befindlichen Erstauflage des Handbuchs **Moderne Flugmedizin**, J. Siedenburg – Th. Küpper (Hrsg.)

Mehr Informationen finden Sie im ASU Buchshop auf www.asu-arbeitsmedizin.com/buecher.