

# Inhalt

|  |     |
|--|-----|
| <b>Vorwort</b> .....   | 7   |
| <b>Einleitung</b> .....  | 9   |
| <b>Teil 1</b>  |     |
| <b>Sterbendenbetreuung in der Klinik:<br/>zwischen Tradition und Aufbruch</b> .....  | 21  |
| 1.1 Historische Rahmenelemente zu Lebenslauf<br>und Lebensende .....   | 22  |
| 1.1.1 Erhöhung der Lebenserwartung und 'langes Sterben' .....  | 23  |
| 1.1.2 Institutionalisierung des Lebenslaufs<br>und Tabuisierung des Todes .....  | 30  |
| 1.1.3 Die neuere Institutionalisierung des Sterbens.....   | 38  |
| 1.1.4 Der Ort des Todeseintritts aus statistischer Sicht .....   | 49  |
| 1.2 Von der Krankheit zum Sterben .....  | 67  |
| 1.2.1 Zur klassischen Arztrolle.....   | 67  |
| 1.2.2 Ärzte und Pflegende im Krankenhaus .....   | 79  |
| 1.2.3 Umgang mit Sterbenden: Abkehr vom Prinzip der<br>Krankenbehandlung?.....   | 93  |
| 1.3 Zum Forschungsfeld der Universitätsklinik:<br>Der Handlungskontext, die Akteure und der Schutz<br>gewährende Betrieb ..... | 104 |
| 1.4 Ungeliebte Gewissheit und Liebe zum Heldenstum:<br>Probleme der Ärzte .....  | 114 |
| 1.4.1 Die Frage der Vorhersagen.....   | 115 |
| 1.4.2 Widerstand und Ergebung .....  | 129 |
| 1.5 'Korrigieren', Methodisieren, Mimetisieren:<br>Fragen der Pflege.....  | 140 |
| 1.5.1 Korrekatives Handeln am Sterbebett.....  | 141 |
| 1.5.2 Verfachlichung der palliativen Pflege .....  | 146 |
| 1.5.3 Zwischen "Verdurstenlassen" und<br>"sukzessiver Dehydratation" .....   | 151 |
| 1.6 Zusammenfassendes Fazit .....  | 168 |

## Teil 2

### Post mortem:

|   |            |
|---|------------|
| <b>die Isolierung des Schreckens durch die Wissenschaft .....</b>   | <b>177</b> |
| 2.1 Die Entwicklung der Medizin und die Pazifizierung<br>von Grenzverletzungen .....                              | 178        |
| 2.1.1 Zur Geschichte der medizinischen Wissenschaft unter<br>besonderer Berücksichtigung der Leichenöffnung ..... | 179        |
| 2.1.2 Die Enklave der autoptischen Untersuchung .....   | 190        |
| 2.1.3 Die Autopsie in der zweiten Hälfte des 20. Jahrhunderts   | 195        |
| 2.2 Pathologen: Ärzte ohne Patienten? .....   | 201        |
| 2.3 Zum Forschungsfeld der Autoptik: der Handlungskontext,<br>die Akteure und der Untersuchungsablauf .....       | 213        |
| 2.4 Im Sezierraum: zwischen Verwissenschaftlichung<br>und Sakralisierung .....                                    | 226        |
| 2.4.1 Der Eingriff .....  | 230        |
| 2.4.2 Schuldgefühle, Identitätsbedrohung, Rahmenlosigkeit:<br>Probleme der Sezierer .....                         | 233        |
| 2.4.3 Detailfaszination, Verleugnung und Gottvertrauen:<br>Aspekte der Bewältigung .....                          | 244        |
| 3.4 Labor und Mikroskopie:<br>immer Kleineres wird immer grösser .....  | 266        |
| 3.4.1 Das fixierte Gewebe und seine Aufbereitung .....  | 267        |
| 3.4.2 Ungefährliche Arbeit – gefährliche Umgebung:<br>die Laborantinnen .....                                     | 273        |
| 2.6 Zusammenfassendes Fazit .....   | 283        |

### Ausblick

#### Klinik und Pathologie:

|   |            |
|---|------------|
| <b>zwei Welten – eine Medizin .....</b> | <b>289</b> |
|---|------------|

|                     |            |
|---------------------|------------|
| <b>ANHANG .....</b> | <b>299</b> |
|---------------------|------------|

|                              |     |
|------------------------------|-----|
| Zum Forschungsvorgehen ..... | 301 |
|------------------------------|-----|

|  |     |
|--|-----|
| Verzeichnis der Tabellen und Graphiken ..... | 308 |
|--|-----|

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| Zahlenmaterial zu den Graphiken ..... | 309 |
|---------------------------------------|-----|

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| Literaturverzeichnis ..... | 311 |
|----------------------------|-----|