

# Inhaltsverzeichnis

---

<b>1</b>	<b>Einführung</b> . . . . .	<b>1</b>
	<i>C. Machado</i>	
1.1	Sozialisation und (interkulturelles) Lernen . . . . .	3
1.2	Kulturstandards – lässt sich Kultur vereinfachen? . . . . .	4
1.3	Ausländer – eine Seltenheit im Rettungsdienst? . . . . .	7
1.4	Interkulturelle Vorbereitung . . . . .	11
<b>2</b>	<b>Fallbeispiel Akutes Abdomen, kurzzeitig bewusstlos</b> . . . . .	<b>15</b>
	<i>C. Machado</i>	
2.1	Situationsbeschreibung . . . . .	16
2.2	Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen . . . . .	17
2.3	Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen . . . . .	17
2.3.1	Kohäsive Familienstrukturen und die familiäre Pflicht zur Anteilnahme . . . . .	17
<b>3</b>	<b>Fallbeispiel Bewusstlose Person</b> . . . . .	<b>25</b>
	<i>C. Machado</i>	
3.1	Situationsbeschreibung . . . . .	26
3.2	Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen . . . . .	29
3.3	Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen . . . . .	30
3.3.1	Verzögerte Alarmierung, kollektive Beratung und Entscheidungsfindung . . . . .	30
3.3.2	Emotionaler Trauerausdruck . . . . .	31
<b>4</b>	<b>Fallbeispiel Atemnot bei einem zweijährigen Kleinkind</b> . . . . .	<b>35</b>
	<i>C. Machado</i>	
4.1	Situationsbeschreibung . . . . .	36
4.2	Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen . . . . .	37
4.3	Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen . . . . .	38
4.3.1	Islamisches Körper- und Krankheitsverständnis . . . . .	38
<b>5</b>	<b>Fallbeispiel Unklare Schmerzen, Hausarzt war vor Ort</b> . . . . .	<b>41</b>
	<i>C. Machado</i>	
5.1	Situationsbeschreibung . . . . .	42
5.2	Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen . . . . .	43
5.2.1	Dissimulation von Symptomen . . . . .	43
5.2.2	Unterschiedliche Körper- und Krankheitskonzepte . . . . .	44
5.3	Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen . . . . .	44

<b>6</b>	<b>Fallbeispiel Krampfanfall</b> . . . . .	<b>47</b>
	<i>C. Machado</i>	
<b>6.1</b>	<b>Situationsbeschreibung</b> . . . . .	<b>48</b>
<b>6.2</b>	<b>Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen</b> . . . . .	<b>49</b>
<b>6.3</b>	<b>Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen</b> . . . . .	<b>50</b>
<b>6.3.1</b>	<b>Gebot der Reinlichkeit</b> . . . . .	<b>50</b>
<b>6.3.2</b>	<b>Gebot der Ruhe und des angemessenen Verhaltens</b> . . . . .	<b>51</b>
<b>6.3.3</b>	<b>Isolation des Patienten</b> . . . . .	<b>51</b>
<b>6.3.4</b>	<b>Ramadan – quo vadis?</b> . . . . .	<b>51</b>
<b>7</b>	<b>Fallbeispiel Chirurgischer Notfall/häuslicher Sturz</b> . . . . .	<b>55</b>
	<i>C. Machado</i>	
<b>7.1</b>	<b>Situationsbeschreibung</b> . . . . .	<b>56</b>
<b>7.2</b>	<b>Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen</b> . . . . .	<b>56</b>
<b>7.3</b>	<b>Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen</b> . . . . .	<b>57</b>
<b>7.3.1</b>	<b>Individuelle und kollektive Schmerzbewältigung</b> . . . . .	<b>57</b>
<b>8</b>	<b>Fallbeispiel Gynäkologischer Notfall</b> . . . . .	<b>61</b>
	<i>C. Machado</i>	
<b>8.1</b>	<b>Situationsbeschreibung</b> . . . . .	<b>62</b>
<b>8.2</b>	<b>Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen</b> . . . . .	<b>62</b>
<b>8.3</b>	<b>Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen</b> . . . . .	<b>63</b>
<b>8.3.1</b>	<b>Beschränkte Therapiemöglichkeiten</b> . . . . .	<b>63</b>
<b>8.3.2</b>	<b>Tabuthemen</b> . . . . .	<b>63</b>
<b>9</b>	<b>Fallbeispiel Vermutlich Reanimation</b> . . . . .	<b>65</b>
	<i>C. Machado</i>	
<b>9.1</b>	<b>Situationsbeschreibung</b> . . . . .	<b>66</b>
<b>9.2</b>	<b>Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen</b> . . . . .	<b>67</b>
<b>9.3</b>	<b>Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen</b> . . . . .	<b>67</b>
<b>9.3.1</b>	<b>Disposition beruht auf unzureichenden Informationen</b> . . . . .	<b>67</b>
<b>9.3.2</b>	<b>Erschwerte Fremdanamnese</b> . . . . .	<b>67</b>
<b>9.3.3</b>	<b>Unverständliche Krankheitsbeschreibung</b> . . . . .	<b>68</b>
<b>9.3.4</b>	<b>Fehlende Systemkenntnisse</b> . . . . .	<b>68</b>
<b>9.3.5</b>	<b>Von der Wirtschaft und spanischen Leitstellen lernen?</b> . . . . .	<b>70</b>
<b>9.3.6</b>	<b>Duzen als Provokation empfunden</b> . . . . .	<b>70</b>

<b>10</b>	<b>Fallbeispiel Psychiatrische Einweisung</b> . . . . .	<b>73</b>
	<i>C. Machado</i>	
10.1	Situationsbeschreibung . . . . .	74
10.2	Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen . . . . .	75
10.3	Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen . . . . .	76
10.3.1	Traditionelle und mystische Krankheitsvorstellungen . . . . .	76
10.3.2	Deeskalierendes Verhalten zur Beruhigung der Situation . . . . .	76
10.3.3	Informationen unter Verschluss . . . . .	77
10.3.4	Unterschiedliche Geschlechterkonzepte . . . . .	78
10.3.5	Psychische Eskalation aufgrund familiärer Situation . . . . .	79
<b>11</b>	<b>Fallbeispiel KTW-Einweisung liegend, schlechter Allgemeinzustand</b> . . . . .	<b>81</b>
	<i>C. Machado</i>	
11.1	Situationsbeschreibung . . . . .	82
11.2	Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen . . . . .	83
11.3	Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen . . . . .	83
11.3.1	Laien können Patientenzustände selten valide beurteilen . . . . .	83
11.3.2	Reisen als Infektionsrisiko . . . . .	84
<b>12</b>	<b>Fallbeispiel Verkehrsunfall, Kind beteiligt</b> . . . . .	<b>89</b>
	<i>C. Machado</i>	
12.1	Situationsbeschreibung . . . . .	90
12.2	Fremdkulturelle und religiöse Beobachtungen . . . . .	91
12.3	Hintergrundinformationen und Handlungsoptionen . . . . .	91
12.3.1	Koranrezitation am Unfallort . . . . .	91
12.3.2	Aggression aus Verzweiflung . . . . .	92
12.3.3	Fehlende Systemkenntnisse . . . . .	92
 <b>Serviceeteil</b>		
	<b>Weiterführende Literatur</b> . . . . .	<b>98</b>
	<b>Stichwortverzeichnis</b> . . . . .	<b>100</b>