

0 – 3 Inhalt – Übersicht

0	Allgemeines
0 – 1.1	Vorwort
0 – 2	Herausgeber- und Autorenverzeichnis
0 – 3	Inhalt – Übersicht
I	ZNS: Trauma
I – 1	Präklinische Versorgung des Patienten mit schwerem Schädel-Hirn-Trauma (J.-P. Jantzen)
I – 2	Physiologie und Pathophysiologie des intrakraniellen Druckes (J. Meixensberger und E. Kunze)
I – 2.1	Therapie des erhöhten intrakraniellen Drucks (ICP) (E. Rickels)
I – 3	Pathophysiologie des Hirnödems (A. Baethmann, N. Plesnila, J. Eriskat, M. Stoffel und F. Ringel)
I – 4	Monitoring von zerebralem Perfusionsdruck und zerebraler Oxygenierung (C. Metz)
☐ I – 4.1	Pathophysiologische Grundlagen der cerebralen Oxygenierung des kritisch Kranken: Was der Kliniker wissen sollte! (K. Gröschel)
☐ I – 5	Allgemeine Intensivtherapie bei Patienten mit schwerem Schädel-Hirn-Trauma (C. von der Brelie, O. Moerer und V. Rohde)
☐ I – 5.1	Beatmung bei erhöhtem intrakraniellm Druck (P. Neumann)
☐ I – 5.2	Lumbaldrainage bei erhöhtem ICP (E. Münch, Ch. Bauhuf, P. Horn, P. Vajkoczy und P. Schmieder)
☐ I – 5.3	Kraniale Dekompression bei Hirnödem (K.-M. Schebesch, S. Bele, Ch. Wendl und A. Brawanski)
☐ I – 5.4	Stellenwert der Dekompressions-Kraniotomie (H. Giese und O. Sakowitz)
I – 6	Monitoring und Therapie des Schädel-Hirn-Traumas
☐ I – 6.1	Multimodales cerebrales Monitoring beim Schädel-Hirn-Trauma (O.W. Sakowitz, K.L. Kiening und A.W. Unterberg)
☐ I – 6.2	Ist ICP-Monitoring nach schwerem Schädel-Hirn-Trauma angezeigt? Eine Bestandsaufnahme (J.-P. Jantzen)
I – 7	Das Flüssigkeitsmanagement beim Schädel-Hirn-Trauma (J. Eckart)
I – 8	Intensivmedizinische Versorgung nach schwerem Lungen- und Schädel-Hirn-Trauma
I – 8.1	<i>derzeit nicht belegt</i>

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ I – 8.2 Was ist gesichert in der Therapie des schweren Schädel-Hirn-Traumas?
(A. Peraud und V. Hüge)
- ☐ I – 8.3 Hypothermie nach Schädel-Hirn-Trauma im Erwachsenenalter
(U. Brüderlein)
- ☐ I – 8.4 Lund- oder Rosner-Konzept bei Patienten mit schwerem Schädel-Hirn-Trauma?
(J.-P. Jantzen)
- ☐ I – 8.5 Neuroprotektion beim Schädel-Hirn-Trauma – Was ist sinnvoll?
(P. Möhnle)
- ☐ I – 8.6 Intensivmedizinisches Management des schweren Schädel-Hirn-Traumas
(J. Kalbhenn)
- I – 9 *derzeit nicht belegt*
- ☐ I – 9.1 Gerinnungsstörungen beim Schädel-Hirn-Trauma
(Ch. Beynon, M. Scherer, O.W. Sakowitz und A.W. Unterberg)
- ☐ I – 9.2 Schädel-Hirn-Trauma und Antikoagulation
(Ch. Auer)
- ☐ I – 10 Das neurogene Lungenödem. Eine lebensbedrohliche Komplikation des akuten Schädel-Hirn-Traumas?
(S. Himmelseher und E. Pfenninger)
- ☐ I – 10.1 Kardiorespiratorische Dysfunktion nach Schädel-Hirn-Trauma
(J.-O. Neumann)
- I – 11 *derzeit nicht belegt*
- ☐ I – 11.1 Ernährung von Patienten mit Schädel-Hirn-Trauma – Eine Sondergruppe?
(H. Herff, B.W. Böttiger und S.A. Padosch)
- ☐ I – 12 Management der Querschnittlähmung
(J. Büttner)
- ☐ I – 12.1 Die präklinische und frühe intensivmedizinische Versorgung an Patienten mit akuter Querschnittlähmung
(S. Kleinschmidt)
- ☐ I – 13 Pathophysiologie der Rückenmarkverletzung
(P. Felleiter)
- ☐ I – 14 Intensivmedizinisches Management der externen Ventrikeldrainage
(Ch. Beynon und K. L. Kiening)
- ☐ I – 15 Targeted Temperature Management (TTM) – aus neurologischer Sicht
(B. Kallmünzer, S. Schwab)

II ZNS: nicht traumatisch

- II – 1 Bewusstseinsstörungen – Einteilung, Sofortmaßnahmen und Pathophysiologie
(M. Stöhr)
- II – 2 *derzeit nicht belegt*
- II – 2.1 Differenzialdiagnose des prolongierten Komas
(W. Müllges)
- II – 3 Bewusstseinsstörungen ohne Herdneurologie
(K. Pfadenhauer)
- II – 4 *derzeit nicht belegt*

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- II – 5 *derzeit nicht belegt*
- II – 6 *derzeit nicht belegt*
- II – 7 Versorgung von Patienten mit ischämischem Schlaganfall auf der Neurologischen Intensivstation
- ☞ II – 7.1 Akuttherapie und Sekundärprävention des Ischämischen Schlaganfalls (R. Müller, A. Alber und G.F. Hamann)
- ☞ II – 8 Die akute Subarachnoidalblutung (H.H. Steiner, T.H. Finkenzeller, M. Schrey und A. Hammer)
- ☞ II – 8.1 Monitoring und Intensivtherapie bei Subarachnoidalblutung (E. Münch und P. Vajkoczy)
- ☞ II – 8.2 Therapie des zerebralen Vasospasmus nach spontaner Subarachnoidalblutung – Was gibt es Neues? (F. Arlt, J. Meixensberger und C. Renner)
- ☞ II – 8.3 Intensivmedizinische Behandlung von Patienten mit aneurysmatischer Subarachnoidalblutung (C. Muroi, M. Seule, E. Keller)
- ☞ II – 8.4 Intensivmedizinische Therapie der aneurysmatischen Subarachnoidalblutung – ein Update (E. Schmutzhard, R. Beer, R. Helbok und B. Pfausler)
- ☞ II – 9 Krampfanfall und Status epilepticus: Klinik, Klassifikation, Therapie (F. Erbguth)
- ☞ II – 9.1 Update Status epilepticus (M. Malter)
- ☞ II – 10 Guillain-Barré-Syndrom (akute entzündliche Polyradikuloneuritis, AIDP): Diagnose, Differenzialdiagnose und Therapie (A. Bayas, W. Müllges und R. Gold)
- ☞ II – 11 Myastene Krise (J. Berrouschot)
- II – 12 Alkoholdelir und Wernicke-Enzephalopathie (H. C. Hansen und A. Witt)
- II – 12.1 Alkoholentzugssyndrom: Pathophysiologie, Differentialdiagnose, Klinik und Therapie (M. Hensel)
- II – 13 Neurologische Komplikationen der Sepsis (K. Scheglmann)
- ☞ II – 13.1 Critical illness-Polyneuropathie und -Myopathie (E. Hund)
- ☞ II – 13.1.1 Diagnostik von CIM/CIP auf der Intensivstation (S. Koch)
- ☞ II – 13.1.2 Critical Illness Polyneuropathie und Critical Illness Myopathie (H. Axer)
- ☞ II – 13.1.3 Critical-illness-Polyneuropathie und Critical-illness-Myopathie – Pathogenese, Diagnostik und Therapie (A. Hafner, T. Brenner, B. H. Siegler, C. Lichtenstern, B. Trierweiler-Hauke, S. Schönenberger, M. A. Weigand und S. Weiterer)

Mit ☞ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ II – 13.2 Septische Enzephalopathie
(C. Terborg)
- ☐ II – 13.3 Aktive und passive Rolle des Gehirns in der Sepsis
(B. Rosengarten)
- ☐ II – 14 Bakterielle Infektionen des ZNS: Diagnostik und Therapie
(H.W. Pfister, C. Schmidt, S. Kastenbauer und M. Klein)
- ☐ II – 14.1 Bakterielle und virale Meningoenzephalitiden des Erwachsenen
(B. Büchele)
- ☐ II – 15 Virale Infektionen des Nervensystems
(U. Meyding-Lamadé, E.M. Craemer)
- ☐ II – 16 Metabolische Enzephalopathie/Endokrine Komata
(R. Müller und G.F. Hamann)
- ☐ II – 17 Neuromonitoring
(A. Bitsch und H. Prange)
- ☐ II – 18 Das Delir in der Intensivmedizin
(A. Schiemann, A. Heymann und C. Spies)
- ☐ II – 18.1 Delir auf der Intensivstation
(R. van Haken)
- ☐ II – 18.2 Delir und Chemie – Was kann die Pharmakologie in Prophylaxe und Therapie?
(U. Bartels)
- ☐ II – 18.3 Pathophysiologie des Delirs beim kritisch kranken Patienten
(L.A. Steiner und M. Siegemund)
- ☐ II – 18.4 Management des Delirs beim Intensivpatienten
(I. Jahns)
- ☐ II – 18.5 Delir und symptomorientierte Therapie
(M. Wittstock)
- ☐ II – 18.6 Delirogene Substanzen auf der Intensivstation
(S. Baum)
- ☐ II – 19 Evozierte Potenziale in der Intensivmedizin
(E. Maurer)
- ☐ II – 20 Neurologische Symptome bei Elektrolytstörungen
(H.C. Hansen)
- ☐ II – 20.1 Zentrale pontine Myelinose (ZPM)
(B. Alber und G.F. Hamann)

III Herz – Kreislauf ¹⁾

- ☐ III – 1 Das invasive und nicht-invasive erweiterte hämodynamische Monitoring
(H. Paarmann und H. Heinze)
- ☐ III – 1.1 Methoden zur Bewertung der Vorlast und der kardialen Pumpfunktion
(S.G. Sakka und E. Hüttemann)
- ☐ III – 1.2 Methoden und mögliche Fehlerquellen beim hämodynamischen Monitoring auf der Intensivstation
(J. Graf und U. Janssens)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

1) Beiträge zum Thema „Echokardiografie“ finden Sie im Kapitel „XV – Bildgebende Verfahren“

- III – 1.3 Monitoring der globalen Hämodynamik
(T. von Spiegel)
- III – 1.4 Vorlast und Nachlast
(J. Sackarnd)
- ☐ III – 1.5 PAK, PiCCO, EVLW, SvO₂, ScvO₂, SVV etc.: Was überwache ich wann? Welches Monitoring für welchen Patienten?
(T.W.L. Scheeren)
- ☐ III – 1.6 Hämodynamisches Monitoring – was funktioniert?
(P. Friederich, H.A. Rieß)
- ☐ III – 1.7 Hämodynamisches Monitoring – Flüssigkeitsbilanzierung
(M. Wolff und M.A. Weigand)
- ☐ III – 1.8 Echokardiographie bei hämodynamischer Instabilität
(J.-A. Broscheit)
- ☐ III – 1.9 Hämodynamisches Monitoring in der internistischen Intensivmedizin
(G. Michels)
- ☐ III – 1.10 Early Goal Directed Therapy
(S. Schröder und A. Hohn)
- ☐ III – 1.11 Hämodynamische Überwachung anhand der Zielgröße Herzzeitvolumen/
Schlagvolumen
(J. Wirkus und G. Pestel)
- ☐ III – 1.12 Nicht-invasive Diagnostik bei Kreislaufinsuffizienz
(A. Stephan)
- ☐ III – 1.13 Hämodynamisches Monitoring – der kritisch kranke Patient
(S.G. Sakka)
- III – 2 *derzeit nicht belegt*
- III – 3 Pulmonalarterienkatheter
- III – 3.1 *derzeit nicht belegt*
- ☐ III – 3.2 Der Pulmonalarterienkatheter in Anästhesie und Intensivmedizin
(E.E.C. de Waal und W. Buhre)
- III – 4 *derzeit nicht belegt*
- ☐ III – 5 Akuter Myokardinfarkt
(W. von Scheidt)
- ☐ III – 5.1 Sauerstoff beim akuten Myokardinfarkt – In oder Out
(M.M. Berger)
- ☐ III – 5.2 Medikamentöse und interventionelle Therapie beim akuten Koronarsyndrom
(ACS)
(H. Mudra)
- III – 6 Kardiogener Schock nach Myokardinfarkt
(P. Röntgen, G.P. Meyer und H. Drexler)
- III – 6.1 Kardiogener Schock: Kriterien, gesicherte und ungesicherte Therapieverfahren
(R. Prondzinsky und K. Werdan)
- ☐ III – 6.2 Kardiogener Schock – Was können wir tun, was müssen wir tun?
(G. Heinz)
- ☐ III – 6.3 Management des kardiogenen Schocks bei linkskardialen Klappenvitien
(D. Divchev und B. Schieffer)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- III – 6.4 Kardiogener Schock: Definition – Pathophysiologie der Klinik – Prognose (J. Sackarnd)
- III – 6.5 ECMO im kardiogenen Schock (J. Steindl, C. Dinges und R. Seitelberger)
- III – 6.6 Der kardiogene Schock, ein Update 2019 (V. Zotzmann, A. Sekandarzad, C. Bode und D. Staudacher)
- III – 6.7 Strukturierte Therapiekonzepte bei kardiogenem Schock (A. Schäfer, J. Bauersachs)
- III – 6.8 Isofluran – Sedierung bei Patienten im kardiogenen Schock (C. Scherer, M. Orban)
- III – 7 Der Patient mit Lungenversagen und Myokardinsuffizienz (E. Müller und D. Kindgen-Milles)
- III – 7.1 Hypoxämie: respiratorische versus/oder hämodynamische Dysfunktion (H. Van Aken)
- III – 8 Einsatz vasoaktiver Substanzen bei Myokardinsuffizienz (Th. Möllhoff und E. Berendes)
- III – 8.1 Medizinische Therapie in der akuten Herzinsuffizienz (I. Tanev und A. Schmeisser)
- III – 8.2 Diagnostik der akuten Herzinsuffizienz (P.W. Radke)
- III – 8.3 Therapieoptionen bei akuter Herzinsuffizienz (A. Link und M. Böhm)
- III – 8.3.1 Therapieoptionen in der fortgeschrittenen chronischen Herzinsuffizienz
 - III – 8.3.1.1 Medikamentöse Therapie (M. Gerlach)
 - III – 8.3.1.2 Elektrische Therapieoptionen bei Herzinsuffizienz infolge eingeschränkter LV-Funktion (M. Günther und T. Rauwolf)
 - III – 8.3.1.3 Herztransplantation und Mechanische Kreislaufunterstützung bei fortgeschrittener chronischer Herzinsuffizienz (S. Kolschmann)
 - III – 8.3.1.4 Akute Herzinsuffizienz – Vasodilatoren eine Alternative? (R. Blank)
 - III – 8.3.1.5 Therapieoptionen in der fortgeschrittenen chronischen Herzinsuffizienz mit reduzierter Pumpfunktion (S. Katzke)
 - III – 8.3.1.6 Device-Therapie der chronischen Herzinsuffizienz (J. Ledwoch und S. Desch)
 - III – 8.3.1.7 TAVI, Mitraclip – Was ist das und wie ändern sich die Indikationen (B.C. Huber und S. Massberg)
- III – 8.3.2 Schwere Herzinsuffizienz – eine Aufgabe auch für die Palliativmedizin? (B. Alt-Epping)
- III – 8.4 Rolle von Levosimendan in der Intensivmedizin (S. Rehberg, Ch. Ertmer und M. Westphal)

Mit  markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- III – 8.4.1 Levosimendan: Möglichkeiten und Grenzen
(A. Hofer)
- III – 8.4.2 Levosimendan in der Herzchirurgie
(P. Grieshaber, M. Wollbrück und A. Böning)
- III – 8.4.3 Levosimendan bei schwerer Herzinsuffizienz
(C. Brenner und G. Pözl)
- III – 8.5 Nicht-zirkulatorische Effekte der Katecholamine
(P. Radermacher, E. Calzia und M. Georgieff)
- III – 8.6 Positiv inotrope Substanzen
(D. von Lewinski)
- III – 8.6.1 Katecholamine: Pro und Contra
(R. Riessen, O. Tschritter und M. Haap)
- III – 8.6.2 Inotrope Therapie bei perioperativer Herzinsuffizienz
(A. Lehmann)
- III – 8.7 Phosphodiesterasehemmer in der operativen Intensivmedizin
(I. Eichler)
- III – 8.8 PRO Albumin in der Kardiochirurgie
(M.A. Schick und Ch. Wunder)
- III – 9 Rechtsherzdysfunktion: Diagnostik, therapeutische Strategien
(Ch. Kuhn und K. Werdan)
- III – 9.1 Diastolische Herzinsuffizienz
(C. Thilo)
- III – 9.1.1 Diastolische versus systolische Herzinsuffizienz – Was ist zu beachten?
(D. Sinning und C. Tschöpe)
- III – 9.1.2 Pathophysiologie und Therapie der diastolischen Herzinsuffizienz
(C.U. Oling und C. Tschöpe)
- III – 9.1.3 Diastolische Herzinsuffizienz – Diagnostik und Therapie
(W. Grimm)
- III – 9.2 Intensivmedizinisches Management der akuten valvulär bedingten Herzinsuffizienz
(M. Beling, V. Stangl, M. Claus, G. Baumann und K. Stangl)
- III – 9.3 Der rechte Ventrikel – das Wichtigste für den Intensivmediziner
(P. M. Wanner und M. Filipovic)
- III – 9.4 Das akute Rechtsherzversagen auf der Intensivstation – Pathophysiologie, Monitoring, Therapie
(K. Pilarczyk, J. Renner, N. Haake)
- III – 10 Mechanische Kreislaufunterstützung
(J.-H. Baumert)
- III – 10.1 Assistierte Zirkulation bei kardialem Versagen
(G. Barth)
- III – 10.2 Kreislaufunterstützung wann und bei wem: Von Katecholaminen über IABP zur ECMO
(M. Hennersdorf und D. Scharpf)
- III – 11 Therapie hämodynamisch wirksamer Herzrhythmusstörungen

Mit  markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- III – 11.1 Fast ein iatrogener plötzlicher Herztod: Sicherheit von Antiarrhythmika (B. Kuch)
- ☐ III – 11.2 Update Vorhofflimmern 2011: Wichtiges für die Intensivmedizin (H.J. Trappe)
- ☐ III – 11.2.1 Vorhofflimmern und Vorhofflattern – eine aktuelle Übersicht (L. Trolese, J. Steinfurt und Th.S. Faber)
- III – 11.3 Vorhofflimmern beim Intensivpatienten
- ☐ III – 11.3.1 Diagnose Vorhofflimmern – Welche Strategie: Abwarten oder handeln? (G. Bürkle und J. R. Ehrlich)
- ☐ III – 11.3.2 Moderne Konzepte der katheter-basierten interventionellen Therapie von Vorhofflimmern (A. Saguner und E. Wissner)
- ☐ III – 11.3.3 Vorhofflimmern auf der Intensivstation (J. Vogler, S. Willems, B. Hoffmann)
- ☐ III – 11.3.4 Medikamentöse Kardioversion von Vorhofflimmern und Vorhofflattern mit besonderer Berücksichtigung von Vernakalant (S. Schnaubelt, A. Simon, J. Niederdöckl, N. Schütz, A.O. Spiel, A. Laggner und H. Domanovits)
- ☐ III – 11.3.5 Der Vorhofflimmerpatient auf der Intensivstation: Was tun? Akuttherapie? Langzeitstrategie? (B.-D. Gonska)
- ☐ III – 11.4 Moderne Pharmakotherapie bei supraventrikulären und ventrikulären Herzrhythmusstörungen – Ein Update zur konventionellen Therapie (D. Steven, B. Lutomsky, T. Rostock und S. Willems)
- ☐ III – 11.4.1 Tachykardie Herzrhythmusstörungen (M. Christ)
- ☐ III – 11.4.2 Vital bedrohliche Herzrhythmusstörungen auf der Intensivstation (C. Reithmann)
- ☐ III – 11.4.3 Anhaltende Kammertachykardien bei ischämischer Kardiomyopathie – Intensivmedizinisches Management und interventionelle Therapieoptionen (S. Kaese und L. Eckardt)
- ☐ III – 11.4.4 Lidocain und Magnesium bei ventrikulären Tachykardien: Sinnvoll oder Unsinn? (A. Goette)
- ☐ III – 11.5 Medikamentöse Therapie: Immer Amiodaron? (P. Teschendorf und N. Butte)
- ☐ III – 11.6 Therapierelevante Herzrhythmusstörungen in der Intensivmedizin – Besonderheiten bei Patienten mit implantierten Schrittmachern und Defibrillatoren (M. Günther und Th. Rauwolf)
- ☐ III – 11.6.1 Notfälle bei Schrittmacher- und ICD-Trägern (C. Sticherling)
- ☐ III – 11.6.2 Notfälle bei Patienten mit implantiertem Schrittmacher oder Defibrillator (ICD) (D. Vollmann und L. Lühje)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- III – 11.6.3 Häodynamische Instabilität bei der Entfernung von Herzschrittmachersonden bei einer 53-jährigen Patientin
 (G. Greiwe und J.C. Kubitz)
- III – 12 Pathophysiologie des Schocks
 (M. Thiel, G. Czerner, S. Prückner und U. Kreimeier)
- III – 13 Vasoplegie auf der Intensivstation
 (H. Knotzer und A. Kleinsasser)
- III – 14 Anaphylaktischer Schock
 (U. Müller-Werdan und K. Werdan)
- III – 15.1 Monitoring der Volumetherapie beim Intensivpatienten
 (F. Hinder)
- III – 16 Hypoxie – kardiozirkulatorische versus respiratorische Dysfunktion
 (Th. Hachenberg)
- III – 17 Klinische Bedeutung von Ventilations-/Perfusions-Beziehungen
 (E. Calzia und P. Radermacher)
- III – 18 Adaptationsmechanismen bei Anämie
 (M. Welte)
- III – 19 *derzeit nicht belegt*
- III – 20 Aktuelle Aspekte der Transfusionsmedizin
 (Th. Schmoch und St. Hofer)
- III – 20.1 Bluttransfusionen: Einflüsse auf Immunsystem und Mikrozirkulation
 (C. Baumann, D. Stahl und W. Sibrowski)
- III – 20.2 Erythrozytentransfusion heute – Intensivmedizinische Aspekte
 (B. Regli und B. Mansouri Taleghani)
- III – 20.3 Volumen- und Hämo-Therapie bei der massiven Blutung
 (M.A. Schick und C. Wunder)
- III – 20.4 Therapie des blutenden Patienten auf der operativen Intensivstation
 (M. Hofmann)
- III – 20.5 Zeugen Jehovas auf der Intensivstation – Anämie und Patient Blood Management
 (C. Füllenbach, K. Zacharowski und P. Meybohm)
- III – 20.6 Wie viel Blut benötigt ein Intensivpatient?
 (M. Fritzenwanger, M. Franz, P.C. Schulze und R. Pfeifer)
- III – 20.7 Hypothese: Kolloide sind unverzichtbar?
 (J. Jedlicka und D. Chappell)
- III – 20.8 Was kommt nach HAES?
 (F. Bloos)
- III – 21 Lungenembolie
 (A. Ludwig, B.W. Böttiger und A. Walther)
- III – 21.1 Diagnostik und Therapie der akuten Lungenembolie
 (A.C. Borges und G. Baumann)
- III – 21.2 Welcher Patient mit akuter Lungenembolie profitiert von einer Thrombolysetherapie?
 (K. Janata-Schwatzek)

Mit markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- III – 21.3 Der kritische Patient mit schwergradiger Lungenembolie – Pharmakologische Möglichkeiten der pulmonalarteriellen Drucksenkung
Was ist gesichert?
(N. Skoro-Sajer)
- III – 21.4 Lungenembolie bei geriatrischen Patienten
(P. Wacker und R. Wacker)
- III – 21.5 Die Behandlung der Hochrisiko-Lungenembolie nach den gültigen Leitlinien
(C. von Heymann und C. Rosenthal)
- III – 21.6 Diagnostik und Therapie der akuten Lungenembolie – aktuelle ESC-Leitlinien 2019
(K. Pilarczyk, N.E. El Mokhtari, T. Fleischmann, N. Haake, S.V. Konstantinides)
- III – 22 Kardiopulmonale Reanimation
(C.A. Schmittinger, C. Torgersen und V. Wenzel)
- III – 22.1 Kardiopulmonale Reanimation – Neue Leitlinien zur Reanimation 2015
(A. Bohn und R. Lukas)
- III – 22.2 Mit oder ohne Adrenalin bei der kardiopulmonalen Reanimation?
(J.E. Schürmann, E.M. Tengg, J. Knapp, M. Bernhard)
- III – 23 Dreifach- (Triple-) Therapie nach perkutaner Koronarintervention
(M. Behnes und I. Akin)
 - III – 23.1 Antikoagulation beim Intensivpatienten
(B. Pötzsch und K. Madlener)
- III – 23.2 Thromboseprophylaxe beim Chirurgischen Intensivpatienten
(D. Fries)
- III – 24 Infektiöse Endokarditis
(C. Piper und D. Horstkotte)
 - III – 25 Die zentralvenöse Sauerstoffsättigung beim kritisch kranken Patienten
(F. Bloos und K. Reinhart)
- III – 25.1 Intraoperative goal directed therapy mit der kontinuierlichen ScvO₂-Messung
(U. Redlich)
 - III – 26 Monitoring der Gewebeoxygenation: Parameter und klinische Indikationen
(A. Sielenkämper und M. Westphal)
 - III – 27 Therapeutische Hypothermie nach Herz-Kreislaufstillstand: Pathophysiologie und Mechanismen
(E. Popp)
- III – 27.1 Therapeutische Hypothermie und zerebrale Reanimation in der Intensivmedizin
(M. Fischer und F. Rinderknecht)
- III – 27.2 Pathophysiologie der Kühlung nach erfolgreicher Reanimation
(A. Schneider und B.W. Böttinger)
- III – 27.3 Therapeutische Hypothermie nach extrahospitaler Reanimation – Warum wir weiter kühlen sollten
(A. Schäfer)
- III – 27.4 Umsetzung der optimalen Kühlbehandlung – „Arrest to cooling time“ und „die Kühlkette“
(H.G. Fritz)

Mit  markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ III – 28 Statintherapie im akuten Koronarsyndrom
 (G. Simonis)
- ☐ III – 28.1 Statine in der Kardiologie
 (M. Gerlach und G. Simonis)
- ☐ III – 28.2 Der schwer zu beatmende Patient
 (L. Weidhase)
- ☐ III – 29 Beatmung im Schock – kardiale Auswirkungen der Beatmung
 (L. Engelmann)
- ☐ III – 29.1 Beatmung als Kreislauftherapie
 (A. Hoetzel)
- ☐ III – 30 Hämodynamische Stabilisierung kritisch kranker Patienten: Optimierung des
 HZV – aber wie?
 (D.A. Reuter)
- ☐ III – 30.1 Wann braucht mein Patient Volumen?
 (O. Broch und B. Bein)
- ☐ III – 30.2 Gelatine – kolloidaler Volumenersatz in der Intensivmedizin
 (O. Bayer und D. Thomas-Rüddel)
- ☐ III – 30.3 Herz-Kreislauftherapie: Volumen und/oder Katecholamine?
 (M. Rost)
- ☐ III – 30.4 Passive Leg Raising Test
 (S. Dunzendorfer)
- ☐ III – 31 Typ-A-Dissektion der Aorta
 (F. Dziewior)
- ☐ III – 31.1 Akute Aortendissektion – perioperatives Management
 (L.O. Conzelmann, J. Albers, C.-F. Vahl und E. Weigang)
- ☐ III – 31.2 Aortendissektion Typ A: Erkennen und Behandeln
 (S.D. Kurz, T. Plappert und C.T. Buschmann)
- ☐ III – 32 Hypovolämie
 (G. Lindner)
- ☐ III – 33 Perikarderguss und Perikarditis
 (M. Ferrari)
- ☐ III – 34 Volumentherapie: Optimierung der Mikrozirkulation
 (M. Dünser und A. Brunauer)
- ☐ III – 35 Pathophysiologie des Ischämie-Reperfusionsschadens
 (N.-M. Wagner und J.P. Roesner)
- ☐ III – 36 Klug handeln – prähospitaler ACS-Versorgung
 (T. Moeckl)

IV Lunge¹⁾

- IV – 1 Definition, Pathophysiologie, Pathogenese und Epidemiologie des akuten Lun-
 genversagens
 (K. Lewandowski)
- IV – 1.1 *derzeit nicht belegt*

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.
1) *siehe auch Kapitel XIV – 19.1 (Straf-)Rechtliche Grenzen der Beatmungsmedizin*

- ☐ IV – 1.2 Unterscheiden sich pulmonales und extrapulmonales ARDS nur in der Ätiologie?
(P. Neumann)
- ☐ IV – 1.3 ARDS: Immer eine intensivmedizinische Herausforderung
(J. Kalbhenn)
- ☐ IV – 2 Akutes respiratorisches Versagen (ARDS): Symptome und Diagnostik
(D. Walmrath)
- ☐ IV – 2.1 Akutes Lungenversagen – gesicherte Therapiestrategien und adjunktive therapeutische Maßnahmen
(T. Richter und M. Ragaller)
- ☐ IV – 2.2 Medikamentöse adjuvante Therapie bei ALI/ARDS Rationaler Einsatz von Surfactant und Betamimetika
(P. Markart, W. Seeger und A. Günther)
- IV – 3 Therapie des ALI und ARDS
- ☐ IV – 3.1 Nicht-invasive Beatmung als Therapie akuter respiratorischer Insuffizienz
(B. Schönhofer)
- ☐ IV – 3.2 Nicht-invasive Beatmung bei akuter respiratorischer Insuffizienz
(M. Westhoff)
- ☐ IV – 3.3 Strategien zu protektiven Beatmung beim ARDS
(S. Tran thiem und T. Kiss)
- ☐ IV – 3.4 Individualisierte Beatmungstherapie – Zielgrößen und Umsetzung
(W. Oczenski und C. Hörmann)
- IV – 4 Vorteile der assistierten Spontanatmung bei Patienten mit akutem Lungenversagen
(H. Wrigge und C. Putensen)
- ☐ IV – 4.1 Beatmung – wann, warum und wie lange?
(F. Lehmann)
- ☐ IV – 4.2 Grundlagen der Beatmung
(D. Tabellion)
- IV – 5 Beatmungsinduzierte Schädigung der Atemwege
(S. Weber-Carstens und U. Kaisers)
- IV – 6 Die Entwöhnung von der Beatmung
- IV – 6.1 *derzeit nicht belegt*
- IV – 6.2 Nichtinvasive Beatmung: Stellenwert in der Entwöhnung beatmeter Patienten
(O. Karg und J. Geiseler)
- ☐ IV – 6.3 Wie nützlich sind Weaningprotokolle: EBM versus klinischer Alltag
(W. Oczenski und Ch. Hörmann)
- ☐ IV – 6.4 Entwöhnung von der maschinellen Beatmung
(S. Riad und S. Bercker)
- ☐ IV – 6.5 Nicht-invasive Beatmung – Indikationen und Kontraindikationen
(T. Barchfeld)
- ☐ IV – 7 Lagerung beim beatmeten Patienten
(K. Rumschüssel und D. Pappert)
- IV – 7.1 *derzeit nicht belegt*

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- IV – 7.2 Lagerungstherapie in der Intensivmedizin zur Prophylaxe und Therapie pulmonaler Komplikationen
(Th. Staudinger)
- ☐ IV – 7.3 Lagerungstherapie beim akuten Lungenversagen
(W. Oczenski)
- ☐ IV – 8 Flüssigkeitstherapie beim akuten Lungenversagen
(J. Bettecken und A. Benzing)
- ☐ IV – 8.1 Flüssigkeitsmanagement im akuten Lungenversagen
(M. T. Völker und P. M. Spieth)
- ☐ IV – 9 Permissive Hyperkapnie: Nutzen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen
(M. Max)
- ☐ IV – 10 Spezielle additive Behandlungsverfahren bei hypoxämischem akutem Lungenversagen
(V. von Dossow und B. Zwissler)
- IV – 10.1 Inhalierbare Vasodilatoren
(B. Zwissler und M. Flondor)
- IV – 10.2 *derzeit nicht belegt*
- ☐ IV – 10.3 Wie behandle, beatme ich den kritisch kranken Patienten mit stark eingeschränktem pulmonalen Gasaustausch?
(G. Mols)
- ☐ IV – 10.4 Hochfrequenzoszillationsbeatmung
(M. Kredel, J. Brederlau und R.M. Muellenbach)
- ☐ IV – 11 Analgosedierung des Intensivpatienten
(J. Rathgeber)
- ☐ IV – 11.1 Analgosedierung auf der Intensivstation: The Times are Changing
(A. Assmann und J. Martin)
- ☐ IV – 11.2 Sedierung auf der Intensivstation und deren Monitoring
(B. Kapfer und E. Kochs)
- IV – 12 Extrakorporale Verfahren zur Behandlung des ARDS
- ☐ IV – 12.1 Extrakorporale Lungenassistenz
(J. Brederlau und R.M. Muellenbach)
- ☐ IV – 12.2 Extrakorporale Lungenunterstützungsverfahren beim ARDS des Erwachsenen
(Th. Müller)
- ☐ IV – 12.3 Lungenersatzverfahren – Alte und neue Indikationen
(R. Klopp und M.N. Wardeh)
- ☐ IV – 12.4 Praxisrelevante Hinweise zum Einsatz von Systemen zur Extrakorporalen Membranoxygenierung (ECMO) bei akutem Lungenversagen
(C. Benk, C. Scherer und D. Buchwald)
- ☐ IV – 12.5 ECMO in der Therapie des ARDS – Ist die Euphorie gerechtfertigt?
(L. Vorwergk, T. Busch und S. Bercker)
- ☐ IV – 12.6 Extrakorporale Therapie beim schweren ARDS – Management von Komplikationen
(M. Irlbeck, L. Cortina und T. Weig)
- IV – 13 Was ist gesichert in der Prophylaxe und Therapie des akuten Lungenversagens?
(R. Kopp und R. Rossaint)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ IV – 14 Bronchoskopie auf der Intensivstation
(M. Bishopink und L. Freitag)
- ☐ IV – 14.1 „Spezielle“ Beatmungstherapie und Bronchoskopie nach Thoraxeingriffen
(I. Eichler)
- ☐ IV – 15 Perkutane Tracheotomie
(T. Sellmann und J. Meyer)
 - IV – 15.1 Tracheotomie
(Ch. Byhahn und D. Meininger)
- ☐ IV – 16 Aspirationspneumonie: Prophylaxe und Therapie
(B. Pfeiffer und T. Hachenberg)
 - IV – 17 Neue Aspekte in Diagnostik und Therapie des schweren Asthmaanfalls
(J. Hohlfeld und M. Hoffmann)
 - IV – 18 Beatmungs- und Entwöhnungsstrategien bei Patienten mit akut dekompensierter chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (COPD)
(O. Karg und J. Geiseler)
 - IV – 18.1 Therapie der schweren Exazerbation bei chronisch obstruktiver Lungenerkrankung
(H. Schäfer)
- ☐ IV – 18.2 Atemwege und respiratorische Funktion bei Adipositas Intensivmedizinische Aspekte und Empfehlungen
(A. Reber)
- ☐ IV – 18.3 Adipositas per magna – Besonderheiten in der Beatmung
(P. Lebiedz)
- ☐ IV – 18.4 Der COPD-Patient auf der Intensivstation
(A.R. Koczulla, T. Schneeberger, T. Bösel, K. Kenn, R. Glöckl)
- ☐ IV – 18.5 Konservative Therapie und nicht-invasive Beatmung (NIV) des schweren hyperkapnischen Atemversagens
(M. Westhoff)
- ☐ IV – 18.6 Behandlungsstrategien der respiratorischen Insuffizienz bei der Lungenfibrose
(A. Gillissen)
- ☐ IV – 19 Überwachung des Patienten unter kontrollierter mechanischer Beatmung
(M. Lichtwarck-Aschoff)
 - IV – 19.1 Monitoring der Beatmung: Sinnvolles und Akademisches
(D. Henzler)
- ☐ IV – 19.2 Monitoring der Beatmung
(R. Dembinski)
- ☐ IV – 19.3 Elektrische Impedanztomographie (EIT):
Klinische Bedeutung eines regionalen Lungenmonitorings
(H. Heinze und J. Karsten)
- ☐ IV – 19.4 Monitoring des beatmeten Intensivpatienten
(W. Oczenski)
- ☐ IV – 19.5 Möglichkeiten und Grenzen der modernen elektrischen Impedanztomografie (EIT)
(S. Hammermüller, A.D. Waldmann und S.H. Böhm)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- IV – 19.6 Optimierung der regionalen Ventilationsverteilung mittels Elektrischer Impedanz-Tomographie (EIT)
 (S. Pulletz)
- IV – 19.7 Einsatz der Elektrischen Impedanz-Tomographie – Wohin damit in der Praxis?
 (U. Gottschaldt)
- IV – 20 Was ist die Volumenreagibilität des Kreislaufs, und wie können wir sie erfassen?
 Beatmung als kardialer Funktionstest
 (M. Lichtwarck-Aschoff, I. Walter, U. Jaschinski und H. Forst)
- IV – 21 Klinischer Stellenwert von Rekrutmentmanövern bei Patienten mit akutem
 Lungenversagen
 (W. Oczenski und R. D. Fitzgerald)
- IV – 22 Virale Pneumonien bei Patienten mit intensivmedizinischer Behandlung
 (H. A. Haeberle, K. Hamprecht und A. Heininger)
- IV – 23 Pulmonale Transfusionsreaktionen
 (J. Bux)
- IV – 24 Einsatz muskelrelaxierender Substanzen in der Intensivmedizin mit besonderer
 Berücksichtigung des akuten Lungenversagens
 (P. Krafft)
 → *siehe auch XIII-11 Einsatz von Muskelrelaxantien auf der Intensivstation*
- IV – 25 Seitengetrennte Beatmung nach indiziert oder Alternativen?
 (V. von Dossow-Hanfstingl)
- IV – 26 Crosstalk Lunge-Abdomen
 (M. Bodenstein)
- IV – 27 Entlastung des Hämatothorax: Überhaupt? Wann? Wie?
 (H. Andruszkow und F. Hildebrand)
- IV – 28 Atemwegsmanagement in der Notfallmedizin – Wo liegen die Probleme und wie
 löst man diese?
 (A. Ramshorn-Zimmer, T. Hartwig, B. Hossfeld, M. Helm, A. Gries und
 M. Bernhard)
- IV – 28.1 Der schwierige Atemweg in der Intensivmedizin
 (C.-N. Schlürmann)
- IV – 28.2 Der schwer zu beatmende Patient
 (L. Weidhase)
- IV – 29 Die Notfallkoniotomie
 (M. Kulla, B. Hossfeld, M. Bernhard, CH. Jost, L. Lampl und M. Helm)
- IV – 30 Was ist an einem Beatmungsgerät wirklich wichtig?
 (P. Neumann)

- V Leber**
- V – 1 Diagnose und Therapie des akuten Leberversagens
 (L. Kramer)
- V – 1.1 Akut-auf-chronisches Leberversagen – ein Überblick
 (J. Hadem und A. Canbay)
- V – 1.1.1 Das akut-auf-chronische Leberversagen (acute-on-chronic liver failure = ACLF)
 (N. Rifaie und F.H. Saner)

Mit markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ V – 1.2 Das akute Leberversagen: eine klinische und wissenschaftliche Herausforderung (M.O. Hinz und A.E. Canbay)
- ☐ V – 1.3 Das Leberversagen – was können wir tun? (S. Gregor und M. Schuchmann)
- ☐ V – 1.4 Die Leber als Opfer auf der Intensivstation (R. Durchschein, E. Krones und V. Stadlbauer)
- ☐ V – 1.5 Die Leber als Täter auf der Intensivstation (E. Krones, F. Durchschein und V. Stadlbauer)
- ☐ V – 1.6 Pathophysiologie und Therapie: Akutes Leberversagen (Ch. Wilms und H.H.-J. Schmidt)
- ☐ V – 1.7 Aktuelle intensivmedizinische Aspekte beim akuten Leberversagen (N. Rifaie und F.H. Saner)
- ☐ V – 2 Die akute Ösophagusvarizenblutung – Diagnostik und Therapie (A. Probst und H. Messmann)
- V – 2.1 Therapie der portalen Hypertension: Stellenwert des transjugulären intrahepatischen portosystemischen Shunts (D. Grandt, T. Sauerbruch, W. Fleig und M. Rössle)
- V – 3 Stoffwechselbesonderheiten und Ernährung bei Leberversagen (M. Plauth)
- ☐ V – 4 Das Hepatorenale Syndrom – akutes Nierenversagen bei Leberzirrhose (M. Jahn und O. Witzke)
- ☐ V – 4.1 Das hepatorenale Syndrom (S. Blomeyer und A. Canbay)
- ☐ V – 5 Unklare Leberzirrhose und rezidivierende Varizenblutung – was nun? (J. Hartl)
- ☐ V – 5.1 Varizenblutung (M. Rössle)
- ☐ V – 6 Komplikationen der Leberzirrhose (S. Wollschläger)
- ☐ V – 6.1 Die zirrhotische Kardiomyopathie – ein unterschätztes Problem der terminalen Leberinsuffizienz (F.H. Saner und N. Rifaie)
- ☐ V – 6.2 Spezielles Blutungsmanagement bei Lebererkrankungen (M. Metze und S. Petros)
- ☐ V – 6.3 Die Leberzirrhose auf der Intensivstation (N.F. Aehling, C. Engelmann, T. Berg)

VI Niere

- VI – 1 Pathogenese und Pathophysiologie des akuten Nierenversagens (W. H. Hörl)
- VI – 1.1 Was benötigt die Niere zum Funktionserhalt – Volumen, Druck oder Natrium? (G. Gabriels)
- VI – 2 Diagnostik und Klinik des akuten Nierenversagens (U. Schönemarck und W. Samtleben)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ VI – 11 Kontrastmittel-assoziiertes Nierenversagen
(M. T. Maeder)
- ☐ VI – 11.1 Kontrastmittel-induzierte akute Nierenschädigung
(D. Kitterer und V. Schwenger)
- ☐ VI – 12 Vermeidung von Komplikationen – Albumin schützt die Niere
(Ch. Wiedermann)

VII Pankreas

- ☐ VII – 1 Die akute Pankreatitis
(W. Hasibeder)
- ☐ VII – 2 Akute Pankreatitis: Chirurgische, endoskopische und radiologisch-interventionelle Therapie
(A. Kleespies, B. Renz, K.-W. Jauch und N. Zügel)
- ☐ VII – 3 Intensivmedizinische Strategien bei akuter Pankreatitis
(F. Fiedler)
- ☐ VII – 3.1 Die akute nekrotisierende Pankreatitis
(W. Hasibeder und M. Rieger)
- VII – 4 Stoffwechselbesonderheiten und Ernährung bei akuter Pankreatitis
(M. Plauth)
- VII – 5 Neue Entwicklungen des Managements bei schwerer akuter Pankreatitis
(J.A. Lutz, C.C. Ganter, E. Angst, M. Worni und B. Gloor)

VIII SIRS, Infektionen, Sepsis

- ☐ VIII – 1 Mikrobiologische Diagnostik und Therapie ausgewählter Infektionen
(J.M. Kern)
- VIII – 1.1 Hygiene in der Intensivmedizin
(S. Schulz-Stübner, T. Hauer)
- ☐ VIII – 1.2 Prävention nosokomialer Infektionen in Risikobereichen
(N.T. Mutters und U. Frank)
- ☐ VIII – 1.3 Laborchemische Parameter zur infektiologischen Diagnostik und Therapiesteuerung auf der Intensivstation
(C. Holtkamp, T. Rahmel)
- VIII – 2 Antioxidative Abwehrmechanismen während systemischer Infektionen
(N. Manhart, B. Wessner, A. Punz und E. Roth)
- ☐ VIII – 3 Pathogenese, Pathophysiologie der Sepsis als Grundlage der Therapie
(S. Stehr und K. Reinhart)
- ☐ VIII – 3.1 Definition und Schweregradeinteilung der Sepsis und des Multiorganversagens
(J. Graf und U. Janssens)
- ☐ VIII – 3.2 Ätiologie und Diagnostik des septischen Organversagens
(C. Sponholz und M. Bauer)
- ☐ VIII – 3.3 Ist die Sepsis eine Krankheitsentität?
(D. Köhler und D. Dellweg)
- ☐ VIII – 3.4 Update: Sepsis-Diagnostik
(C. Arndt)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ VIII – 3.5 Pathophysiologie und Initialtherapie der Sepsis
(T. Sturm und H.A. Lindner)
- ☐ VIII – 3.6 Aus SIRS wurde SOFA – neue Sepsisdefinition
(W. C. Albrich)
- ☐ VIII – 3.7 Mikrobiologische Diagnostik bei Sepsis
(S. Höring)
- ☐ VIII – 3.8 Sepsis – Makro- und Mikrozirkulationsstörungen: was ist für die Therapie entscheidend – Monitoring, Therapieprotokolle oder Erfahrung?
(M. Ragaller)
- ☐ VIII – 4 Basistherapie der Sepsis: Kausale und supportive Therapie
(A. Meier-Hellmann)
- ☐ VIII – 4.1 Die Sepsis-Bündel – ein Schritt hin zur wirksameren Sepsisbehandlung
(S. Toussaint und H. Gerlach)
- ☐ VIII – 4.2 Stellenwert von Procalcitonin und anderen Biomarken zur Therapiesteuerung und -kontrolle bei der Sepsis
(F. Bloos)
- ☐ VIII – 4.3 Sepsis: von der klinischen Diagnose zur Therapie
(C. Torgersen und M. W. Dünser)
- ☐ VIII – 4.4 Nur Blutdruck und Laktat als Zielgröße der Therapie? Oder darf es vielleicht doch ein wenig mehr sein (Echo, ScvO₂, PAK)?
(J. Hirsch)
- ☐ VIII – 4.5 Moderne Akuttherapie der Sepsis – praktische Umsetzung
(T. Rahmel)
- VIII – 5 Sepsisbehandlung
- VIII – 5.1 Klinisches Management bei Patienten mit Sepsis
(M.A. Weigand, J. Plachky, St. Hofer und B.W. Böttiger)
- ☐ VIII – 5.1.1 Volumen- und Katecholamintherapie in der Sepsis
(P. Lebedz)
- VIII – 5.2 Gerinnungsstörungen bei Sepsis: Was können wir therapeutisch tun?
(A. Sablotzki)
- ☐ VIII – 5.3 Extrakorporale Verfahren bei Sepsis
(S. David, K. Stahl)
- ☐ VIII – 5.4 Extrakorporale Membranoxygenierung bei Patienten im septischen Schock
(T. Skazel, M. Kredel)
- ☐ VIII – 6 Rationale Antibiotikatherapie: Empirische Initialtherapie und De-Eskalationsstrategien
(E. Meyle und T. Hoppe-Tichy)
- ☐ VIII – 6.1 Schwere gramnegative Infektionen – Klinik und rationale Antibiotikatherapie
(T. Wurmb und M. Abele-Horn)
- ☐ VIII – 6.1.1 Antibiotikatherapie von Infektionen durch multiresistente gramnegative Erreger
(G. Fritsche)
- ☐ VIII – 6.2 Wie führe ich beim Patienten mit Sepsis eine antibakterielle Therapie durch?
(S. Weiterer, M. Bernhard, M. Henrich, K. Mayer, C. Eckmann, M.A. Weigand und C. Lichtenstern)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ VIII – 6.3 Therapeutisches Drug Monitoring und individualisierte Dosierung von β -Laktam-Antibiotika bei Intensivpatienten
(A. Brinkmann, A.C. Röhr, A. Köberer, Th. Fuchs, J. Preisenberger, S. Helbig, C. König und O.R. Frey)
- ☐ VIII – 6.3.1 Antibiotikadosierung und Applikation bei Patienten mit Sepsis und/oder akutem Nierenversagen
(A. Brinkmann, A.C. Röhr, A. Köberer, Th. Fuchs, W. Krüger, C. König, D. Richter, M.A. Weigand, O.R. Frey)
- ☐ VIII – 6.4 Therapeutisches Drug Monitoring (TDM)
(D. Horn und M. Fobker)
- ☐ VIII – 6.5 Antibiotikadosierung bei normaler und gestörter Organfunktion
(J. Langgartner)
- ☐ VIII – 6.6 Antibiotic Stewardship – Auch auf der Intensivstation?
(Ch. Lanckohr)
- ☐ VIII – 6.7 Rationale Antibiotikatherapie in der Sepsis
(R. Hoffmann)
- ☐ VIII – 6.8 Plasmaspiegel in der Antibiotikatherapie – macht das Sinn?
(A. Reimer, H. Vogl, F. Fercho, S. Gfrörer, M. Hoffmann, M. Bürle und G. Geldner)
- ☐ VIII – 7 Adjunktive Therapie der Sepsis
(P. Schramm)
- VIII – 7.1 Aktiviertes Protein C als adjunktive Sepsistherapie
(M. Brückmann, M. Borggreffe und U. Hoffmann)
- VIII – 8 Selektive Darmdekontamination – SDD
(W. A. Krüger)
- ☐ VIII – 9 Hydrocortison bei Sepsis und septischem Schock: Wann ist es indiziert, wann sollte es nicht gegeben werden?
(J. Briegel)
- ☐ VIII – 9.1 Kombination von Vasopressin und Kortiko-Steroiden Eine neue Option beim vasodilatatorischen Schock
(J. Briegel)
- ☐ VIII – 9.2 Der Stellenwert von Vasopressin und Terlipressin in der Sepsistherapie
(S. Jochberger)
- ☐ VIII – 9.3 Volumentherapie des septischen Schocks – Evidenzbasierte Therapie mit Kolloiden
(C.S. Brülls und G. Marx)
- VIII – 10 Therapeutische Konzepte zur Verbesserung der Geweboxygenierung bei Sepsis
(E. Hüttemann und K. Reinhart)
- ☐ VIII – 10.1 Sepsis-assoziierte Purpura fulminans
(J. Arrich, F.M. Brunkhorst)
- VIII – 11 *derzeit nicht belegt*
- VIII – 12 *derzeit nicht belegt*
- VIII – 13 Das akute Abdomen: Intraabdominale Infektionen
(D. Hahnloser und S. Geroulanos)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ VIII – 13.1 Spontane bakterielle Peritonitis
(P. Lutz und C.P Strassburg)
 - VIII – 13.2 Akutes Abdomen
(M. Worni, S. Akifi und B. Gloor)
- ☐ VIII – 13.3 Source Control bei abdomineller Infektion
(N.P. Zügel und B. Geissler)
- ☐ VIII – 13.4 Therapie seltener, schwerer Infektionen: Pseudomembranöse Colitis
(U. Böcker)
- ☐ VIII – 13.5 Peritonitisbehandlung heute
(C. Schoeler, S. Rueth und M. Anthuber)
- ☐ VIII – 13.6 Der Patient mit rekurrenter, abdomineller Sepsis
(M. Bodenstein)
- ☐ VIII – 14 Bakterielle Infektionen des ZNS
(H.W. Prange)
- VIII – 15 Septische Kardiomyopathie
(R. Flieger)
- VIII – 15.1 Die autonome Dysfunktion bei Sepsis und Multiorganversagen
(H. Schmidt, J. Wilhelm, D. Hoyer, G. Söffker, M. Buerke, U. Müller-Werdan, K. Werdan)
- ☐ VIII – 16 Toxic Shock und Toxic Shock-like Syndrome
(J. Briegel)
- ☐ VIII – 16.1 Das toxische Schocksyndrom (Toxic-Shock-Syndrome, TSS)
(C. Lang und A. Benzing)
- ☐ VIII – 16.2 Toxic Shock Syndrome
(Y. Baghdad und R. Rossi)
- VIII – 17 MRSA auf Intensivstationen – Maßnahmen zur Infektionsverhütung
(G. Geldner, H.-T. Panknin, M. Zwing und C. Kratz)
- ☐ VIII – 17.1 Update MRSA
(R. Köck, K. Becker und G. Peters)
- ☐ VIII – 18 Invasive Pilzinfektionen auf der Intensivstation
(M. Ruhnke)
- ☐ VIII – 18.1 Die Rolle der Pilze bei einer Sepsis
(H.-P. Lipp)
- VIII – 19 Diagnostische Evaluation febriler Zustände bei Patienten auf der Intensivstation
(D. Kindgen-Milles und E. Müller)
- VIII – 20 Inflammatorische Marker bei septischer Organdysfunktion
(M. Meisner)
- ☐ VIII – 20.1 Die Mikrozirkulation in der Sepsis – Die Basis: Pathophysiologie
(A. Zarbock)
- VIII – 21 Therapieansätze zur Unterstützung des Hepatosplanchnikusgebietes in der Sepsis
(K. Träger, P. Radermacher und A. Brinkmann)
- VIII – 22 Monitoring und Therapie des Nierenversagens in der Sepsis
(A. Jörres)
- VIII – 23 *derzeit nicht belegt*

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ VIII – 24 Extravasales Lungenwasser
(S.G. Sakka)
- ☐ VIII – 24.1 Extravaskuläres Lungenwasser
(St.H. Kazmaier und M. Quintel)
- ☐ VIII – 25 Blutkulturen – wann, wie viele und warum?
(T. Wienemann und A. Kaasch)
- ☐ VIII – 26 Sternuminfektion mit multiresistenten Erregern: Konservative und operative
Therapie
(A. Kornberger, U. A. Stock und A. Beiras-Fernandez)
- ☐ VIII – 27 Was nun: Sepsis, Rhabdomyolyse oder maligne Hyperthermie?
(F. Schuster und St. Johannsen)

IX Gerinnung¹⁾

- ☐ IX – 1 Gerinnungsstörungen beim Intensivpatienten: Diagnostisches Vorgehen
- ☐ IX – 1.1 Disseminierte intravasale Gerinnung auf der Intensivstation – gibt es etwas Neues?
(H. Nowak)
- ☐ IX – 1.2 Algorithmus zur Erfassung von Gerinnungsstörungen beim Intensivpatienten
(A. Rank)
- ☐ IX – 1.3 Grundlagen des Gerinnungsmanagements
(C.K. Hofer und M.T. Ganter)
- ☐ IX – 1.4 Thrombophilie – Relevanz für die Intensivstation
(B. Linnemann)
- ☐ IX – 2 Pathologisch aktiviertes Gerinnungssystem – Verbrauchskoagulopathie
(R. Scherer)
- ☐ IX – 3 Diagnose und Therapie thrombozytärer Gerinnungsstörungen
(M.U. Heim)
- ☐ IX – 3.1 Thrombotisch-thrombozytopenische Purpura (TTP) bei Traumapatienten
(E. Haffner, G. Mols)
- ☐ IX – 4 Heparin-induzierte Thrombozytopenie
(K. Selleng und A. Greinacher)
- ☐ IX – 4.1 Wann ist eine HIT eine HIT?
(G. Beck)
- ☐ IX – 4.2 Die Heparin-induzierte Thrombozytopenie bei intensivmedizinischen Patienten – Pathophysiologie, Diagnostik und Therapie
(A. Koster)
- ☐ IX – 4.3 Pathophysiologie und Diagnostik der HIT – Thrombose und Thrombozytopenie
(F. Langer)
- ☐ IX – 4.4 Antikoagulation bei herzchirurgischen Intensivpatienten mit Verdacht auf HIT
(C. Keyl und D. Trenk)
- ☐ IX – 4.5 Fulminante Lungenembolie bei nicht erkannter HIT
(H.M. Loick)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

1) siehe auch Kapitel III – 20.4


- IX – 5 Klinischer Einsatz von Desmopressin und Antifibrinolytika
 - IX – 5.1 *derzeit nicht belegt*
 - IX – 5.2 Desmopressin zur Therapie erworbener Thrombozytenfunktionsstörungen bei herz-chirurgischen Patienten
(C. Keyl, Ch. Wiesenack, D. Trenz)
 - IX – 6 Management von Hämostasestörungen
 - IX – 6.1 Primäre Hämostase in der Intensivmedizin – eine Black-Box
(N. Cooper und M. Wolff)
 - IX – 6.2 *derzeit nicht belegt*
 - IX – 6.3 Point-of-Care-Gerinnungsanalysen in der klinischen Hämotherapie
(T. Frietsch, T. Kratz, M. Spannagl und S. Kozek-Langenecker)
 - IX – 6.4 Monitoring der Thrombozytenfunktion – wann und wie?
(E.H. Adam und Ch.F. Weber)
 - IX – 6.5 Management akuter Blutverluste ohne Point-of-Care (POC)-Monitoring
(O. Habler)
 - IX – 6.6 Point-of-Care-gesteuerte Gerinnungstherapie
(A. Straub)
 - IX – 7 Das von-Willebrand-Syndrom
(L. Heuer)
 - IX – 8 Rekombinanter Faktor VIIa [rF VIIa]
(L. Heuer)
 - IX – 9 Gerinnungsmanagement beim Polytrauma
(H. Schöchl und C. Jámbor)
 - IX – 9.1 Massivblutung auf der Intensivstation
(H. Lier)
 - IX – 9.2 Gerinnungsmanagement beim blutenden Intensivpatienten
(D. Fries)
 - IX – 9.3 Blutung bei Marcoumar®-Überdosierung: Wie antagonisiere ich?
(E. Schaden)
 - IX – 10 Peripartale Blutungen
(H. Lier)
 - IX – 10.1 Postportale Blutungskomplikationen
(O. Grottke)
 - IX – 11 Neue direkte Gerinnungshemmer, Möglichkeiten des Drug-Monitoring und Blutungsmanagement
(S.A. Kozek-Langenecker)
 - IX – 11.1 Die (komplizierte) Thromboseprophylaxe und die Antikoagulation: Was tun? Was lassen?
(E. Strasser)
 - IX – 12 Neue Substanzen zur Antikoagulation: Aktueller Stellenwert im Vergleich zu Vitamin-K-Antagonisten
(C. Genz und R. Braun-Dullaeus)

Mit  markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- IX – 12.1 Praktische Aspekte im Umgang mit NOAKs: Tipps, Tricks und Tücken beim perioperativen Handling
(H. Nowak)
- IX – 12.2 Vermeidung und Behandlung von Blutungskomplikationen unter NOAK (nicht Vitamin-K-abhängigen oralen Antikoagulanzen)-Therapie
(J. Koscielny)
- IX – 12.3 DOAK perioperativ: Bridging-Pausing-Switching
(G. Rohe)
- IX – 13 Die Rolle der Azidose bei der frühen posttraumatischen Gerinnungsstörung
(S. Kaske und M. Maegele)
- IX – 14 Antikoagulation bei intrakraniellm Blutungsrisiko – womit und wie viel?
(D. Repkewitz)
- IX – 14.1 Intrakranielle Blutungen unter direkten oralen Antikoagulanzen
(M. Grutza, A. Unterberg, Ch. Beynon)
- IX – 15 Pathophysiologische Aspekte von Blutungen unter ECLS
(C. Heilmann)
- IX – 16 Prähospitaler Gerinnungsmanagement
(H. Lier)

X Gastrointestinaltrakt

- X – 1 *derzeit nicht belegt*
- X – 2 Gastrointestinale Motilitätsstörungen beim Intensivpatienten und deren Therapie
(J. Barnert)
- X – 2.1 Ernährungskonzept bei erhöhtem gastralen Reflux
(A. Hohn und S. Schröder)
- X – 3 Gastroenterologische Probleme bei Intensivpatienten
(T. Frieling)
- X – 4 Intestinale Translokation: klinische Bedeutung – therapeutische Implikationen
- X – 4.1 Klinische Relevanz der bakteriellen Translokation – was ist gesichert?
(R. Wiest)
- X – 5 Gastroenterologische Intensivmedizin
(T. Andus)
- X – 6 Stressblutungsprophylaxe
(M. Tryba)
- X – 7 Das akute Abdomen auf der Intensivstation
S. Utzolino
- X – 8 Störungen des Verdauungstraktes bei kritisch Kranken
(J. Langgartner und J. Schölmerich)
- X – 8.1 Die Diarrhoe des kritisch Kranken Ursachen und Management
(S. Fruhwald)
- X – 9 Dünndarmileus – wann muss operiert werden?
(F. Willeke, M. Lang, S. Rothenhöfer, F. Herrle, G. Kähler, D. Dinter und St. Post)

Mit  markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- X – 10 Gastroenterologische Notfallendoskopie Indikationen, Vorbereitung und Durchführung
(T. Rath, J. Graf und E. Roeb)
- ☐ X – 10.1 Indikationen zur gastroenterologischen Notfallendoskopie
(I. Mecklenburg)
- ☐ X – 10.2 Sedierung in der gastroenterologischen Endoskopie unter Berücksichtigung von Notfalleingriffen
(T. Wehrmann)
- ☐ X – 11 Akute gastrointestinale Blutung beim Intensivpatienten – welche Risikofaktoren beeinflussen das Outcome?
(S.K. Gölder und H. Messmann)
- ☐ X – 11.1 Innovative Methoden der Blutstillung: neue Hämostase-Clips, topisch aufgetragene Substanzen, selbstexpandierende Metallgitterstents
(G. Braun, S.K. Gölder und H. Messmann)
- ☐ X – 12 Den Teufelskreis durchbrechen – Therapie von *Clostridium difficile*-Infektionen und das Problem der Rezidive
(Ch. Lübbert)
- ☐ X – 12.1 Diagnostik von *Clostridium-difficile*-Infektionen und Hygienemaßnahmen
(M. Schulze)
- ☐ X – 13 Monitoring des gastrointestinalen Systems
(M. Hecker und K. Mayer)

XI Ernährung

- ☐ XI – 1 Metabolisches Monitoring des Intensivpatienten
(W. H. Hartl, P. Rittler und K.-W. Jauch)
- XI – 2 Besitzt die Deckung des Energieverbrauchs oder die Stoffwechsellanpassung Priorität in der Ernährungstherapie?
(T.W. Felbinger und U. Suchner)
- ☐ XI – 3 Metabolische Besonderheiten beim operativen Intensivpatienten – Konsequenzen für die Therapie
(W.H. Hartl und D. Kuppinger)
- ☐ XI – 3.1 Stoffwechselveränderungen beim kritisch kranken Menschen und bei speziellen Erkrankungen
(R. Imoberdorf)
- ☐ XI – 4 Ernährung des Intensivpatienten bei Organinsuffizienz
(M. Hecker und K. Mayer)
- XI – 5 Overfeeding, Refeeding und Underfeeding
(P. Schuetz)
- XI – 5.1 Prävention und Management des Refeeding-Syndroms
(E. Reber, P. Schütz und Z. Stanga)
- ☐ XI – 5.2 Ernährungstherapie in der Intensivmedizin – Die Gefahren der Hyperalimentation
(J. Traub, S. Fruhwald)
- XI – 6 Enterale Ernährung
(H.J. Lübke)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ XI – 6.1 Enterale und parenterale Ernährung beim Intensivpatienten
(R. Stocker)
- ☐ XI – 7 Warum frühzeitige enterale Ernährung?
(A. Weimann und L. Bastian)
- ☐ XI – 7.1 Enterale Ernährung bei hämodynamischer Instabilität
(M. Nolopp und A. Weimann)
- ☐ XI – 7.2 Ernährung bei akutem Darmversagen
(M. F. Kaffarnik)
- ☐ XI – 7.3 Ernährung in der Intensivmedizin
(M. Ragaller und C. Hoffmann)
- XI – 8 Insulinresistenz und Insulinmangel beim kritisch Kranken – Therapeutische
Aspekte
(W. Druml)
- XI – 8.1 *derzeit nicht belegt*
- ☐ XI – 8.2 Der entgleiste Blutzucker auf der Intensivstation
(T.W. Felbinger und H.P. Richter)
- ☐ XI – 8.3 Glukosestoffwechsel beim Intensivpatienten
(U.C. Brödl und K.G. Parhofer)
- ☐ XI – 8.4 Kontrolle und Therapie des Glukosestoffwechsels bei Kritisch Kranken
(K. Amrein)
- XI – 9 Ernährung von untergewichtigen Intensivpatienten
(D. Balogh)
- ☐ XI – 10 Wie viele Kalorien benötigt der Intensivpatient?
(G. Braun, K. Gillmann, V. Fuhrmann und H. Messmann)
- ☐ XI – 11 Makronährstoffzufuhr: Glutamin
(G. Elke für die Leitliniengruppe der Deutschen Gesellschaft für Ernährungsme-
dizin (DGEM))
- ☐ XI – 11.1 Glutamin und Antioxidanzien bei kritisch kranken Patienten – mehr Schaden
als Nutzen?
(G. Elke)
- ☐ XI – 12 Ernährung des kritisch kranken adipösen Patienten
(P. Rittler, K.-W. Jauch und W.H. Hartl)
- ☐ XI – 12.1 Der massiv übergewichtige Intensivpatient: ernährungsmedizinische Besonder-
heiten
(W.H. Hartl und D. Kuppinger)
- ☐ XI – 13 Parenterales Fett: Welche Fettkomposition ist nun die Beste?
(R. Stocker)
- ☐ XI – 14 Differenzierte Ernährungskonzepte bei schwerverbrannten Patienten
(J. Grensemann)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

XII Wasser, Elektrolyte, Säure-Basen-Haushalt, Vitamine, Spurenelemente

- XII – 1 Störungen des Natriumhaushalts in der Intensivmedizin – Diagnostik und Therapie
 (M. Janneck)
- XII – 1.1 Störungen des Salz- und Wasserhaushalts in der Intensivmedizin
 (Th. Thomas und J. Hensen)
- XII – 1.2 Diuretika und Aquaretika – was muss der Intensivmediziner wissen
 (A. Rosenkranz)
- XII – 1.3 Hypertone Kochsalzlösung als Therapie
 (E.M. Hauer und J. Bardutzky)
- XII – 2 Behandlung der schweren Hyponatriämie
 (C. Palm, J. Henschkowski und P. Gross)
- XII – 2.1 Hyponatriämie – was muss ich da eigentlich tun?
 (C. Hafer)
- XII – 3 Klinisch relevante Störungen des Kaliumhaushaltes
 (T. Franz, D. Reimann und P. Gross)
- XII – 4 Metabolische Azidosen: Ursachen, Differenzialdiagnose, Therapie
 (M. Haller)
- XII – 5 Laktatazidose
 (F.C. Luft)
- XII – 5.1 Die Laktatkonzentration als Hypoxiemarker
 (G. Knichwitz)
- XII – 6 Alkalosen
 (C. Haller)
- XII – 7 Störungen des Phosphat- und Magnesiumstoffwechsels: Ursachen, Klinik und Therapie
 (W. Druml)
- XII – 8 Hyperkalzämische Krise
 (R. Ziegler)
- XII – 9 Spurenelementbedarf des Intensivpatienten
 (B.F. Henning und A. Gillessen)
- XII – 10 Vitaminmangelzustände beim Intensivpatienten
 (H.K. Biesalski)
- XII – 10.1 Thiaminmangel und seine klinische Bedeutung
 (W. Ribitsch)
- XII – 11 Interpretation des Säure-Basen-Haushalts nach P. Stewart
 (P. Deetjen)
- XII – 11.1 Wie interpretiere ich sinnvoll eine arterielle Blutgasanalyse?
 (W. Boemke, P. Pickerodt und R.C.E. Francis)
- XII – 11.2 Säure-Basenhaushalt beim Intensivpatienten: Henderson-Hasselbalch versus Stewart Modell
 (Ch. Schwarz und G.-Ch. Funk)
- XII – 12 Der Säure-Basen-Haushalt
 (G. Knichwitz)

Mit markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ XII – 13 Management der metabolischen Alkalose
(M.J. Bek)
- ☐ XII – 14 Ursachen und Management neurogener Hyponatriämie
(J. Bösel)
- ☐ XII – 15 Diabetes insipidus, SIADH, Zerebrales Salzverlust-Syndrom
(W. Müllges)
- ☐ XII – 16 Hyperchlorämische Azidose – Outcome-relevant?
(P. Deetjen)
- XII – 17 Volumentherapie – was, wann, wie viel?
(P. Groene und K. Hofmann-Kiefer)
- ☐ XII – 17.1 Restriktive Volumentherapie in der Traumaversorgung – Dead or alive?
(P. Hilbert-Carius, H. Wrigge)
- ☐ XII – 18 Kapillarleck-Syndrom bei kritisch kranken Patienten
(J. Wollborn, L. Hassenzahl, U. Göbel)

XIII Spezielle intensivmedizinische Themen

- XIII – 1 Modulation der Stressantwort durch Schmerztherapie
(H.A. Adams und A. Lukas)
- ☐ XIII – 1.1 Welche Nichtopioide und –kombinationen in der postoperativen Schmerzmedizin sinnvoll sind
(G.A. Schitteck, A. Sandner-Kiesling)
- ☐ XIII – 1.2 Schmerztherapie auf der Intensivstation
(B. Kalina)
- XIII – 2 Labordiagnostik in der Intensivmedizin
(D. Henze)
- XIII – 3 Thermisches Trauma
(R. Klose)
- XIII – 3.1 Das abdominelle Kompartmentsyndrom
(A. Oberholzer und W. Ertel)
- XIII – 4 Gestose und HELLP-Syndrom
(G. Knichwitz und E. Baez)
- ☐ XIII – 4.1 Präeklampsie und HELLP-Syndrom: Prävention, Diagnostik und Therapie
(C. Schausberger und T. Fischer)
- ☐ XIII – 4.2 Die schwangere Patientin auf der Intensivstation
(H. Maul und N. Rolf)
- ☐ XIII – 5 Akute Intoxikationen: Diagnostisches und therapeutisches Vorgehen
(R. Blank und L.S. Weilemann)
- ☐ XIII – 5.1 Akuttherapie von Intoxikationen auf Intensivstation
(R. Koschny)
- ☐ XIII – 5.2 Designerdrogen und Neue Psychoaktive Substanzen – Ein Überblick
(J. Strube und A. Schaper)
- ☐ XIII – 5.3 Akute Intoxikationen: Woran muss ich denken?
(G. Hackl)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ XIII – 6 Endokrinologische Notfälle
(A. Spens)
- ☐ XIII – 6.1 Notfälle in der Endokrinologie und Diabetologie
(A. Chatzitomaris, R. Lobmann)
- XIII – 7 Notfallversorgung im Kindesalter
(F. Hoffmann und F. J. Kretz)
- ☐ XIII – 8 Tetanus
(M. Naumann und M. Abele-Horn)
- ☐ XIII – 9 Die thyreotoxische Krise
(S. Karger und D. Führer)
- ☐ XIII – 10 Fieber beim kritisch Kranken: Ursache, Wirkung und Behandlungsstrategien
(H. Theilen und M. Ragaller)
- XIII – 11 Einsatz von Muskelrelaxantien auf der Intensivstation
(A. Michalek-Sauberer, H.J. Sparr, Ch. Spiss)
- ☐ XIII – 12 Was kommt nach der Intensivstation: Medical Outreach Services?
(E. Michael und D. Kindgen-Milles)
- ☐ XIII – 13 Intensivmedizinische Therapie bei Patienten mit Verdacht auf irreversiblen Ausfall der Hirnfunktionen
(G. Frings, C. Brauner, M. Heuer, G.M. Kaiser)
- ☐ XIII – 13.1 Der irreversible Hirnfunktionsausfall
(F. Salih, S.A. Brandt)
- ☐ XIII – 13.2 Feststellung des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls (Hirntod)
(S. Förderreuther)
- ☐ XIII – 13.3 Intensivtherapie bei festgestelltem irreversiblen Hirnfunktionsausfall – Anforderungen an die Intensivtherapie und die Betreuung der Angehörigen
(M. Sicksch)
- ☐ XIII – 13.4 Braucht man wirklich all diese Werte? – Was ist für die Koordination einer Organspende wichtig?
(Th. Doede, M. Kaufmann, Ch. Schleicher, A. P. Barreiros und A. Rahmel)
- XIII – 14 Therapie psychiatrischer Notfälle in der Intensivmedizin
(H. Prange)
- ☐ XIII – 15 Intensivmedizin im höchsten Lebensalter – Errungenschaft oder Fehlentwicklung?
(A. Valentin)
- ☐ XIII – 15.1 Intensivmedizin – eine Facette der Geriatrie?
(H.J. Heppner, C. Sieber und F. Heirler)
- ☐ XIII – 16 Kritische Anämie: Identifikation und Therapieoptionen
(J. Meier und O. Habler)
- XIII – 17 *derzeit nicht belegt*
- ☐ XIII – 18 Sinn und Unsinn von Leitlinien
(C. Muche-Borowski und I. Kopp)
- ☐ XIII – 19 Die statistische Analyse von Studien in der medizinischen Forschung: p-Wert, Konfidenzintervall, Odds Ratio, absolutes und relatives Risiko
(Ch. Weiss)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ XIII – 20 Das abdominelle Kompartmentsyndrom
(A. Schachtrupp und T. Kaussen)
- ☐ XIII – 20.1 Die abdominelle Hypertension und das abdominelle Kompartmentsyndrom
(W. Hasibeder)
- ☐ XIII – 21 Das endokrine System in Trauma und Sepsis
(M. van Griensven)
- ☐ XIII – 22 Polytraumaversorgung auf Intensivstation
(V. Mann, S. Mann, G. Szalay, M. Müller, M.A. Weigand, M. Helm und M. Bernhard)
- ☐ XIII – 22.1 Algorithmen und Leitlinien in der präklinischen Polytraumaversorgung
(B. Hossfeld, M. Helm, M. Bernhard und L. Lampl)
- ☐ XIII – 22.2 Herausforderungen in der Behandlung polytraumatisierter Patienten
(C. Beyel, F. Hildebrand, K. Horst)
- ☐ XIII – 22.3 Schockraummanagement bei Patienten mit (Verdacht auf) Becken- und Wirbelsäulenverletzungen
(L. Viezens, W. Lehmann)
- ☐ XIII – 23 Die adipöse Schwangere in der Intensivmedizin
(R. Braunigger und M. Siegemund)
- ☐ XIII – 23.1 Der adipöse Patient auf der Intensivstation: Eine gewichtige Herausforderung
(M. Kredel und A. Brack)
- ☐ XIII – 24 Aktuelle Ausbildungskonzepte für das Schockraumteam
(M. Kulla, L. Lampl und M. Helm)
- ☐ XIII – 25 Management der Kohlenmonoxid-Intoxikation
(D. Michaelis, M. Kemmerer und A. Glowania)
- ☐ XIII – 26 Folgen und Indikationen von Sedierung
(N. Theuerkauf und U. Günther)
- ☐ XIII – 26.1 Delir und Sedierung – Wie kann ich diagnostizieren?
(J. Ehler, D.A. Reuter)
- ☐ XIII – 27 Die Schwangere als Traumapatientin
(V. Lehmann und T. Annecke)
- ☐ XIII – 27.1 Die schwangere Traumapatientin
(A. Schmutz)
- XIII – 28 Medikationsfehler auf der Intensivstation
(D. Meyn)
- ☐ XIII – 28.1 Medikamentenapplikationen – Braucht der Intensivmediziner den Pharmazeuten?
(S. Mayer)
- ☐ XIII – 29 Intensivbehandlung von Patienten mit Kunstherz
(K. Pilarczyk, B. Panholzer, A. Haneya, M. von der Brelie und N. Haake)
- XIII – 30 Covid-19
- ☐ XIII – 30.1 Covid-19 – Coronavirus SARS-CoV-2
(C.G. Meyer)
- ☐ XIII – 30.2 Psychologische Besonderheiten der SARS-CoV-2-Pandemie und Interventionsmöglichkeiten
(C. Jochim)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- XIV Ethik und juristische Themen**
- XIV – 1 Ethische Probleme in der Intensivmedizin
 - ☐ XIV – 1.1 Werte im Angesicht von Unheilbarkeit
(I. Grom und D.A. Vagts)
 - XIV – 2 *derzeit nicht belegt*
 - ☐ XIV – 3 Grenzen der Behandlungspflicht, Behandlungseinschränkung, Behandlungsabbruch
(K. Ulsenheimer)
 - ☐ XIV – 3.1 Betreuung, Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung – aktuelle Rechtsprechung des BGH
(J. Staatsmann)
 - XIV – 3.2 Patientenverfügung
 - ☐ XIV – 3.2.1 Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht
(S.-O. Kuhn)
 - ☐ XIV – 3.3 Sterbehilfe und Behandlungsabbruch
(K. Ulsenheimer)
 - ☐ XIV – 3.4 „End-of-Life Care“: Intensivmedizin am Lebensende
(A. Michalsen)
 - ☐ XIV – 3.5 Umgang mit Patientenverfügungen und Therapiezieländerung auf der Intensivstation
(H.C. Müller-Busch)
 - ☐ XIV – 3.6 Umgang mit Patientenverfügungen und kritisch Kranken auf der Intensivstation nach Etablierung des sog. „Patientenverfügungsgesetzes“
(M. Sold, K.W. Schmidt und G. Lenz)
 - ☐ XIV – 3.7 Patientenverfügungen in der Intensivmedizin – Plädoyer für eine bessere Implementierung
(M. Gerth)
 - ☐ XIV – 3.8 Wenn nichts mehr hilft. Wann ist Intensivmedizin sinnlos?
(F. Salomon)
 - ☐ XIV – 3.9 Kriterien der Therapiebegrenzung aus ethischer Perspektive
(A. Simon)
 - ☐ XIV – 3.10 Die Grenzen der ärztlichen Behandlungspflicht am Beispiel der Behandlung von Zeugen Jehovas
(S. Wiege)
 - ☐ XIV – 4 Juristische und klinische Voraussetzungen der Organentnahme
(D. Bösebeck und D. Mauer)
 - ☐ XIV – 4.1 Patientenverfügung und postmortale Organspende: ein Widerspruch?
(A. Simon)
 - ☐ XIV – 5 Grenzbereiche in der Neurochirurgie – oder über die Verwerflichkeit chirurgischer Interventionen
(H.H. Steiner, U. Köhl, A. Schiefer und M. Schrey)
 - XIV – 6 *derzeit nicht belegt*
 - XIV – 7 Terminale Sedierung – rechtlicher Rahmen
(S. Rothärmel)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ XIV – 7.1 Palliative Sedierung
(Th. Sitte und M. Thöns)
- XIV – 8 Entscheidungen am Lebensende
(R. J. Jox und G. D. Borasio)
- ☐ XIV – 9 Therapiezieländerung in der Intensivmedizin und Ethisches Konsil
(F. Nauck und B. Jaspers)
- ☐ XIV – 9.1 Zwischen Anspruch und Wirklichkeit – wie erfolgt die Entscheidung zur Therapiezieländerung?
(P. Gretenkort)
- ☐ XIV – 9.2 Mangelnder Entscheidungswille: „Therapie einfrieren“
(A. Michalsen)
- ☐ XIV – 9.3 Interprofessionelles Shared Decision-Making
(A. Michalsen)
- ☐ XIV – 10 Therapieabbruch und Sterbehilfe: Entscheidungen aus ärztlicher Sicht
(K. Taeger)
- ☐ XIV – 10.1 Das Sterben erleichtern – Wege und Konflikte
(T. Windhorst)
- ☐ XIV – 10.2 Sterbehilfe auf der Intensivstation konkret – Was ist sinnvoll und erlaubt?
(J. Brederlau)
- ☐ XIV – 11 Ileus am Lebensende – Stellenwert der Pharmakotherapie
(C. Rémi)
- ☐ XIV – 12 Errichtung und Arbeitsweise eines innerklinischen Gremiums zur Beratung bei ethischen Fragestellungen
(A. Michalsen)
- ☐ XIV – 13 Selbstbestimmung am Lebensende
(G. Duttge)
- ☐ XIV – 13.1 Patientenverfügung und Ethik als Systemkonflikt
(H. Fangerau)
- ☐ XIV – 13.2 Verzicht auf lebensverlängernde Maßnahmen: Wie dokumentiere ich richtig?
(P. Gretenkort)
- ☐ XIV – 13.3 Angewandte Ethik in der Intensivmedizin: Zwischen medizinischer Indikation und Patientenwille
(T. Sauer und K. Weiske)
- ☐ XIV – 13.4 Juristische Implikationen einer Übertherapie
(G. Duttge)
- ☐ XIV – 14 Ethikberatung auf der Intensivstation
(G. Neitzke)
- ☐ XIV – 14.1 Klinische Ehtikberatung – Hürde oder Chance?
(D. Dörr und S. Britsch)
- XIV – 15 *derzeit nicht belegt*
- XIV – 16 *derzeit nicht belegt*
- XIV – 17 Intensivtherapie beim onkologischen Patienten
- ☐ XIV – 17.1 WEN? WANN? WOZU? Welcher hämatologisch-onkologische Patient gehört auf die Intensivstation?
(C. Lueck, G. Beutel, M. Kiehl, M. Kochanek, P. Schellongowski für ICHOP)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ XIV – 18 Palliative Versorgung auf der Intensivstation
(Ch. Gerhard)
- ☐ XIV – 18.1 Palliative Versorgung auf der Intensivstation
(I. Hainsch-Müller)
- ☐ XIV – 18.2 Notarzteinsatz bei Palliativpatienten – Herausforderungen für das Notfallteam
(C.H.R. Wiese)
- ☐ XIV – 18.3 Palliativmedizinische Betreuung von Patienten mit fortgeschrittenen Erkrankungen
(C. Bausewein)
- ☐ XIV – 18.4 Integration palliativmedizinischer Prinzipien auf der Intensivstation
(J.P. Marx und S. Bercker)
- ☐ XIV – 18.5 Palliativmedizin in der Versorgung von intensivmedizinisch behandelten Patienten – Extubation, Schmerztherapie, Sedierung
(U. Haase, M. Kastrup, S. Tafelski, C. Spies)
- ☐ XIV – 18.6 Palliativmedizinische Konzepte im Intensivbereich
(K. Oechsle und M. Neukirchen)
- ☐ XIV – 18.7 Integration palliativmedizinischer Aspekte auf der Intensivstation
(C.H.R. Wiese)
- ☐ XIV – 19 Beatmung auf der Palliativstation – Therapieentscheidungen im Grenzbereich zwischen Intensiv- und Palliativmedizin
(H.-J. Willenbrink)
- ☐ XIV – 19.1 (Straf-)Rechtliche Grenzen der Beatmungsmedizin
(D. Sternberg-Lieben)
- ☐ XIV – 20 Richtiges Verhalten im Schadensfall – ein Best-Practice-Beispiel aus dem AKH Wien
(L.-M. Marzi)

XV Bildgebende Verfahren

- XV – 1 Bedeutung bildgebender Verfahren in der Intensivmedizin
(H. Häuser, G. Schulte-Altendorneburg, K. Walter und W. Wohlgenuth)
- ☐ XV – 2 Welche Bildgebung ist beim HWS-Trauma indiziert – Röntgen, CT, MRT oder gar keine? Ein diagnostischer Leitfaden
(Ch. Hohenstein)
- ☐ XV – 3 Möglichkeiten und Grenzen der Echokardiographie im Einsatz in der Intensivmedizin
(A.C. Borges, F. Knebel, S. Schattke und G. Baumann)
- ☐ XV – 3.1 Bedeutung der Echokardiographie für die Betreuung von intensivmedizinischen Patienten
(D. Bolliger, M.D. Seeberger, K. Skarvan und M. Filipovic)
- ☐ XV – 3.2 Echokardiographie in der Notfalldiagnostik: wann transthorakale, wann transösophageale Untersuchung?
(Ch. Bruch)
- ☐ XV – 3.3 Echokardiographie in der Intensivmedizin
(C.-A. Greim)

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ XV – 3.4 Echokardiographie auf der Intensivstation: Möglichkeiten und Grenzen (M. Franz, A. Baldinger, M. Fritzenwanger, H.R. Figulla und R. Pfeifer)
- ☐ XV – 3.5 Fokussierte Echokardiographie in der Intensivmedizin (K. Pilarczyk, H. Groesdonk, M. Sander, N. Haake)
- ☐ XV – 4 Fokussierte ultraschallgestützte Diagnostik und Prozeduren (T. Kummer, P. Scheiermann, P.M. Zechner und R. Breitzkreutz)
- ☐ XV – 4.1 Lungensonographie in der Intensivmedizin (D. Hempel, A. Seibel, P.M. Zechner, F. Walcher und R. Breitzkreutz)
- ☐ XV – 4.1.1 Artefakte im Rahmen der Lungensonographie (G. Gorsewski)
- ☐ XV – 4.1.2 Möglichkeiten und Grenzen der Lungensonographie (A. Seibel und B. Siepe)
- ☐ XV – 4.2 Sonographie in der Intensivmedizin – was soll der Stationsarzt können? (S. Utzolino)
- ☐ XV – 4.3 Notfalldiagnostik: FAST & eFAST (T. Lindner und M. Möckel)
- ☐ XV – 4.4 Akutsonographie in der Intensivmedizin: Abdomen (M. Schreiber und C.A. Greim)
- ☐ XV – 4.5 Gefäßpunktionen beim Intensivpatienten – weniger Komplikationen durch Ultraschall? (C. Siebers, J. Göschl und P. Scheiermann)
- ☐ XV – 5 Die Frühversorgung polytraumatisierter Patienten aus Sicht des Radiologen (A. Adam)
- ☐ XV – 6 CT oder Angiographie zur Diagnostik der mesenterialen Ischämie (P. Minko und J. Stroeder)

XVI Fortbildung

- ☐ XVI – 1 Teilnahme an der zertifizierten Fortbildung (eCME-center.org)
- ☐ XVI – 1.21 Fragen zur CME-Zertifizierung 34. Erg.-Lfg. 7/09
- ☐ XVI – 1.22 Fragen zur CME-Zertifizierung 35. Erg.-Lfg. 9/09
- ☐ XVI – 1.23 Fragen zur CME-Zertifizierung 36. Erg.-Lfg. 12/09
- ☐ XVI – 1.24 Fragen zur CME-Zertifizierung 37. Erg.-Lfg. 2/10
- ☐ XVI – 1.25 Fragen zur CME-Zertifizierung 38. Erg.-Lfg. 5/10
- ☐ XVI – 1.26 Fragen zur CME-Zertifizierung 39. Erg.-Lfg. 7/10
- ☐ XVI – 1.27 Fragen zur CME-Zertifizierung 40. Erg.-Lfg. 10/10

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

- ☐ XVI – 1.28 Fragen zur CME-Zertifizierung 41. Erg.-Lfg. 12/10
- ☐ XVI – 1.29 Fragen zur CME-Zertifizierung 42. Erg.-Lfg. 2/11
- ☐ XVI – 1.30 Fragen zur CME-Zertifizierung 43. Erg.-Lfg. 4/11
- ☐ XVI – 1.31 Fragen zur CME-Zertifizierung 44. Erg.-Lfg. 7/11
- ☐ XVI – 1.32 Fragen zur CME-Zertifizierung 45. Erg.-Lfg. 9/11
- ☐ XVI – 1.33 Fragen zur CME-Zertifizierung 46. Erg.-Lfg. 12/11
- ☐ XVI – 1.34 Fragen zur CME-Zertifizierung 47. Erg.-Lfg. 2/12
- ☐ XVI – 1.35 Fragen zur CME-Zertifizierung 48. Erg.-Lfg. 4/12
- ☐ XVI – 1.36 Fragen zur CME-Zertifizierung 49. Erg.-Lfg. 6/12
- ☐ XVI – 1.37 Fragen zur CME-Zertifizierung 50. Erg.-Lfg. 8/12
- ☐ XVI – 1.38 Fragen zur CME-Zertifizierung 51. Erg.-Lfg. 10/12
- ☐ XVI – 1.39 Fragen zur CME-Zertifizierung 52. Erg.-Lfg. 12/12
- ☐ XVI – 1.40 Fragen zur CME-Zertifizierung 53. Erg.-Lfg. 2/13
- ☐ XVI – 1.41 Fragen zur CME-Zertifizierung 54. Erg.-Lfg. 4/13
- ☐ XVI – 1.42 Fragen zur CME-Zertifizierung 55. Erg.-Lfg. 6/13
- ☐ XVI – 1.43 Fragen zur CME-Zertifizierung 56. Erg.-Lfg. 8/13
- ☐ XVI – 1.44 Fragen zur CME-Zertifizierung 57. Erg.-Lfg. 10/13
- ☐ XVI – 1.45 Fragen zur CME-Zertifizierung 58. Erg.-Lfg. 12/13
- ☐ XVI – 1.46 Fragen zur CME-Zertifizierung 59. Erg.-Lfg. 2/14
- ☐ XVI – 1.47 Fragen zur CME-Zertifizierung 60. Erg.-Lfg. 4/14
- ☐ XVI – 1.48 Fragen zur CME-Zertifizierung 61. Erg.-Lfg. 6/14
- ☐ XVI – 1.49 Fragen zur CME-Zertifizierung 62. Erg.-Lfg. 8/14

Mit ☐ markierte Beiträge sind im 7-bändigen Werk enthalten. In Ihrem Online-Produkt findet sich der komplette Inhalt.

☐ XVI – 1.50 Fragen zur CME-Zertifizierung 63. Erg.-Lfg. 10/14

☐ XVI – 1.51 Fragen zur CME-Zertifizierung 64. Erg.-Lfg. 12/14

☐ XVI – 1.52 Fragen zur CME-Zertifizierung 65. Erg.-Lfg. 2/15

(Ab der 66. Erg.-Lfg. sind die Fragen zur CME-Zertifizierung nur noch online verfügbar.)

XVII Anhang

☐ XVII – 1 Scores, Formeln und häufig benutzte Daten der Intensivmedizin
(M. Meisner)