

Inhaltsverzeichnis

Teil I Grundlagen der evidenzbasierten Medizin

1 EBM: Eine Einführung	3
<i>H. Arndt</i>	
Wissenschaftlichkeit	3
Kultur	6
Die Erkenntnisse, der Beweis	8
EBM-Methoden	10
Literatur	15
 2 The good, the bad, and the ugly – Qualitätsmerkmale publizierter Studien	 17
<i>J. Graf, U. Janssens</i>	
Kurze Historie randomisierter, kontrollierter klinischer Studien	18
Was zeichnet eine randomisierte, kontrollierte klinische Studie aus?	18
Randomisierung	19
Verblindung bzw. Maskierung	20
Patientenausschluss, Nachbeobachtung und statistische Analyse	20
Kann die methodische Studienqualität objektiv beurteilt werden?	21
Nicht-validierte Qualitätsmerkmale randomisierter Studien	22
Qualität der Darstellung und Interpretation randomisierter Studien	23
Leitlinien zur Darstellung von randomisierten Studien	24
Entwicklung der methodischen Qualität randomisierter Studien in der Intensivmedizin	24
Schlussbetrachtung – The good, the bad, and the ugly	25
Literatur	26

3 Was heißt EBM für die Klinik?	31
<i>U. Janssens, J. Graf</i>	
Einleitung	31
Gesundheitspolitische Bedeutung	32
»Evidence-based Medicine« – eine kurze Einleitung	32
Randomisierte, kontrollierte Studie – systematische Übersicht	33
Ein evolutionärer Prozess – die Umsetzung einer beweisgestützten Intensivmedizin	35
Erkenntnisse der EBM – Implementierung in die intensivmedizinische Praxis	37
Weiterbildung von Ärzten:	
Sind Veränderungen notwendig?	38
EBM in der Intensivmedizin – der Pulmonalarterienkatheter	39
Die randomisierte, kontrollierte Studie und der PAK	39
Nutzen und Bedeutung der EBM in der Intensivmedizin	42
Literatur	44

Teil II Anästhesie und Intensivmedizin

4 Postoperative Übelkeit und Erbrechen	53
<i>C. C. Apfel, H. Kerger</i>	
Einleitung	53
Bedeutung der Evidence-based Medicine für PONV	54
Pathophysiologie	55
Inzidenzen und Risikofaktoren	56
Modelle zur Risikoeinschätzung	60
Antiemetische Strategien	60
Risikoadaptierte Prophylaxe	63
Therapie von PONV	64
Zusammenfassung	64
Literatur	65

5	Volumentherapie beim kritisch kranken Patienten	69
	<i>T. Vassiliou, M. Max</i>	
	Verfügbare Volumenersatzstoffe	69
	Ergebnisse von Metaanalysen und systematischen Reviews	72
	Literatur	79
6	Hygienemaßnahmen auf der Intensivstation	81
	<i>S. Lemmen</i>	
	Einleitung	81
	Surveillance nosokomialer Infektionen	81
	Personalschulung	82
	Allgemeine Präventionsempfehlungen	82
	Spezielle Präventionsempfehlungen	83
	Literatur	85
7	Therapie des erhöhten intrakraniellen Drucks nach Schädel-Hirn-Trauma	87
	<i>V. Rohde</i>	
	Einleitung	87
	Pathomechanismus des Schädel-Hirn-Traumas	87
	Der zerebrale Perfusionsdruck	88
	Der intrakranielle Druck	89
	Evidenzbasierte Therapie des erhöhten intrakraniellen Drucks	90
	Weitere Therapieoptionen und aktuelle Therapietrends	92
	Der mittlere arterielle Blutdruck als therapeutische Größe	93
	Zusammenfassung und Abschlussbemerkungen	94
	Literatur	94
8	Airway Management	99
	<i>G. Schälte</i>	
	Einleitung	99
	ASA-Closed-Claims-Analyse	100
	Hilfsmittel und Instrumente – Fokus auf den deutschen Sprachraum	105
	Empfehlung und Zusammenfassung	114
	Literatur	116

Teil III Anästhesie

9	Prämedikation	123
	Welche Vorbereitung brauchen wir wirklich?	
	<i>C. Kratz, G. Geldner</i>	
	Einleitung	123
	Aufgaben der Prämedikationsvisite	124
	Welche Untersuchungen sind sinnvoll?	126
	Pulmonales Risiko	127
	Kardiales Risiko	129
	Risikoscores	133
	Literatur	136
10	Regional- versus Allgemeinanästhesie ...	139
	Spielt die Art der Anästhesie eine Rolle?	
	<i>T. Möllhoff</i>	
	Einleitung	139
	Probleme der Beurteilung von Studien nach evidenzbasierten Kriterien	139
	Perioperativer Stress und resultierende Komplikationen der Organsysteme – Rationale für den Einsatz der rückenmarknahen Regionalanästhesie im Konzept der multimodalen Therapie	140
	Rückenmarknahe Regionalanästhesieverfahren und Reduktion von Komplikationen der Organsysteme	142
	Zusammenfassung	147
	Literatur	148
11	Kardiale Risikopatienten in der Anästhesie	151
	<i>P. H. Tonner, B. Bein, J. Scholz</i>	
	Vorbemerkung	151
	Einleitung	151
	Erfassung des perioperativen Risikos	152
	Apparative Diagnostik	153
	Perioperative Risikomodifikation	153
	Anästhesieverfahren	154
	Perioperative Modulation des Sympathikus ...	154
	Statine	158
	Kalziumantagonisten	158
	Nitrate	158

Plättchenaggregationshemmer.....	158	Adjuvante Substanzen	210
Revaskularisierung	159	Regionalverfahren	210
Intraoperatives Monitoring	159	Delir	212
Detektion des postoperativen Infarkts	159	Muskelrelaxanzen	212
Leitlinien zur perioperativen		Qualitätsmanagement und Ökonomie.....	212
Risikomodifikation	160	Fazit	212
Zusammenfassung.....	161	Literatur	213
Literatur	161		
12 Monitoring	165	15 Blutzuckermanagement auf der	
Eine evidenzbasierte Übersicht der		Intensivstation	215
vorhandenen Datenlage		<i>B. Ellger</i>	
<i>S. Rex, W. Buhre</i>		Hintergrund	215
Einleitung	165	Physiologie des Stressdiabetes	216
Allgemeines	166	Therapie des Stressdiabetes	216
Monitoring der Organsysteme.....	168	Praxis der IIT	221
Literatur	182	Probleme mit IIT	223
		Fazit	224
		Literatur	224
		16 Therapie des respiratorischen	
		Versagens	227
		<i>R. Kopp, R. Kühlen</i>	
		Einleitung	227
		Definition des respiratorischen Versagens.....	227
		Nichtinvasive Beatmung	227
		Invasive Beatmung.....	229
		Beatmungsform	229
		Integration von Spontanatmung	231
		Adjuvante Therapie des respiratorischen	
		Versagens	231
		Entwöhnung von der Beatmung.....	232
		Zusammenfassung.....	233
		Literatur	235
		17 Pneumonien auf der Intensivstation	237
		<i>T. Welte</i>	
		Definition.....	237
		Einleitung	237
		Pathologie/Pathophysiologie.....	238
		Ätiologie.....	238
		Resistenzentwicklung	240
		Klinisches Bild.....	240
		Diagnostik	241
		Grundsätzliche Überlegungen zur	
		Antibiotikatherapie	243

Teil IV Intensivmedizin

13 Ernährung und Stoffwechselkontrolle. ...	189
<i>K. G. Kreymann</i>	
Ziele der Ernährungstherapie.....	189
Stoffwechseleränderungen.....	190
Welche Patienten sollen künstlich	
ernährt werden?	193
Auswahl der Substrate	196
Stoffwechselkontrolle	199
Literatur	200
14 Analgosedierung des Intensivpatienten. .	203
<i>J. Martin, C. Spies</i>	
<i>(Im Namen der S2E-Leitlinienarbeitsgruppe)</i>	
Einleitung	203
Entwicklung von Leitlinien zur Analgesie	
und Sedierung des Intensivpatienten	203
Scoring der Analgesie und Sedierung	204
Standard-Operating-Procedures	206
Tag-/Nachtrhythmus	207
Medikamentöse Sedierung des	
Intensivpatienten	208
Medikamentöse Analgesie des	
Intensivpatienten	208

Antibiotikatherapie der Pneumonie.....	244
Antibiotikanebenwirkungen	247
Beatmungstherapie.....	247
Zusammenfassung.....	249
Literatur	250
18 COPD und Asthma bronchiale	
in der Intensivmedizin	253
<i>B. Schönhofer, R. Bals</i>	
Hintergrund	253
Epidemiologie von Asthma und COPD	253
Diagnostik und Monitoring.....	255
Daten zu Verlauf und Prognose	255
Kriterien zur Aufnahme ins Krankenhaus	
und auf die Intensivstation	256
Therapie	257
Entlassungskriterien	268
Literatur	269
19 Intensivmedizinische Therapie	
des akuten Nierenversagens.....	273
<i>Ch. Putensen, N. Theuerkauf</i>	
Einleitung	273
Definition.....	273
Ätiologie und Pathophysiologie	273
Verlauf.....	274
Komplikationen.....	274
Risikofaktoren	274
Prävention.....	274
Therapie	276
Zusammenfassung.....	280
Literatur	280
20 Therapie der Sepsis	285
<i>D. Henzler, L. de Rossi</i>	
Epidemiologie	285
Definition und Diagnose	286
Therapie der Sepsis	287
Herdsanierung.....	287
Antibiotikatherapie	288
Supportive Maßnahmen	290
Spezielle adjunktive Sepsistherapie.....	292
Zusammenfassung.....	298
Literatur	298
21 Chirurgische Optionen	
bei Herzinsuffizienz.....	303
<i>S. Christiansen, R. Autschbach</i>	
Herztransplantation.....	304
Hochrisiko-Myokardrevaskularisation.....	306
Hochrisiko-Klappenchirurgie	307
Implantation von Rechts- und/oder	
Linksherz-Unterstützungssystemen.....	307
Partielle linksventrikuläre Resektion	308
Implantation von Defibrillatoren.....	309
Biventrikuläre Stimulation.....	310
Dynamische Kardiomyoplastie	310
Passive Kardiomyoplastie.....	311
Myosplint/Coapsys.....	311
Xenotransplantation	312
Stammzelltherapie.....	312
Fazit und Ausblick.....	313
Literatur	315
22 Therapie des erhöhten	
intraabdominellen Drucks.....	319
<i>O. Schumacher, P. Bertram, A. Schachtrupp,</i>	
<i>V. Schumpelick</i>	
Einführung	319
Pathologische Erhöhung des	
intraabdominellen Drucks.....	320
Diagnostik	324
Therapie des erhöhten intraabdominellen	
Drucks.....	326
Literatur	327
Anhang.....	330
Stichwortverzeichnis.....	331

Evidenzbasierte Medizin in Anästhesie und
Intensivmedizin

Kuhlen, R.; Rossaint, R.

2007, XII, 337 S., Hardcover

ISBN: 978-3-540-29633-1