

Inhalt:

1. Vorwort zur aktuellen Auflage	5
2. Vorwort zur aktuellen Auflage	6
1. Vorwort zur ersten Auflage	7
2. Vorwort zur ersten Auflage	8
Einleitung	9
1 Beatmungstherapie	10
1.1 Auswahl des geeigneten Beatmungszugangs	10
1.1.1 Möglichkeit A	10
1.1.2 Möglichkeit B	10
1.1.3 Möglichkeit C	11
1.2 Intubation bei kritischen Keimspektren	12
1.3 Schwieriger Atemweg	14
1.4 Auswahl geeigneter Beatmungsmodi	15
1.5 Initiale Einstellung der Beatmungstherapie	16
1.6 Einstellung des Positiven Endexpiratorischen Drucks (PEEP)	17
1.7 Beatmung fortlaufend adaptieren	19
1.8 Optimierung Expiration	20
1.9 Erweiterte Maßnahmen zur Unterstützung der Lungenfunktion	21
1.10 Überwachung	22
1.11 Beatmungsverlauf evaluieren	23
1.12 Tägliches Screening der respiratorischen Situation	24
1.12.1 Beginn der Entwöhnung: Spontaneous Awakening Trial (SAT)	24
1.12.2 Extubationsbereitschaft: Spontaneous Breathing Trial (SBT)	25
1.13 Nichtinvasive Beatmung (NIV)	26
1.13.1 Nichtinvasive Beatmung mit Maske	26
1.13.2 Nichtinvasive Beatmung mit Helm	27
1.14 Highflow O ₂ -Therapie (HFOT)	30
1.14.1 HFOT mit dem Beatmungsgerät	30
1.14.2 HFOT mit Flowmeter zur O ₂ -Einspeisung	31
2 Begleitversorgung	32
2.1 Sekretmanagement und endotracheales Absaugen	32
2.2 Medikamentenverneblung	33
2.3 Atemgasklimatisierung	34
2.4 Bauchlagerung bei spontan atmenden wachen Patienten	36
2.5 Therapeutische Bauchlagerung	38
2.6 Gefäßzugänge	40
2.7 Bedarfsgerechte Ernährung von kritisch kranken Patienten	42
2.8 Antidiabetische Therapie	45
2.9 Gerinnungstherapie bei COVID-19-Patienten	48
2.10 Cortisontherapie bei COVID-19	50
2.11 Analgosedierung	52
2.11.1 Analgosedierung bei COVID 19	52
2.11.2 Volatile Anästhetika (AnaConDa)	55
2.12 Delirdiagnostik und -behandlung	56
2.13 Transfusion von Erythrozytenkonzentraten	60
2.14 An- bzw. Ablegen der Schutzkleidung	62
3 Monitoring und spezielle Krankenbeobachtung	63
3.1 Blutgasanalyse	63
3.1.1 Oxygenierung bewerten	63
3.1.2 Säure-Basen-Status bewerten	64
3.2 Herzrhythmusstörungen	65
3.2.1 Diagnosefindung bei tachykarden Herzrhythmusstörungen	66

3.2.2 Akuttherapie der tachykarden Herzrhythmusstörungen	67
3.2.3 Bradykarde Herzrhythmusstörungen	68
3.2.4 Ursachen bradykarder Herzrhythmusstörungen in der Intensivmedizin	68
3.2.5 Diagnosefindung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	69
3.2.6 Erweiterte Akuttherapie der bradykarden Herzrhythmusstörungen:	71
3.3 Hypotonie	72
3.4 Hypertonie	74
3.5 Hypertensiver Notfall	75
3.6 Hämodynamische Instabilität	76
3.7 Blutkulturabnahme	78
3.8 Thoraxsonographie	79
3.8.1 Pleuraerguss / pulmonale Stauung	79
3.8.2 Pneumothorax	80
4 Management von schwierigen Situationen	81
4.1 Alarmmanagement	81
4.2 Problemsituationen in der Beatmung lösen	83
4.2.1 Volumen kann nicht appliziert werden	83
4.2.2 Akute Entsättigung des Patienten	84
4.2.3 PEEP instabil	85
4.2.4 Bildschirm Reset	86
4.2.5 Kein CO ₂ messbar	87
4.3 Diagnose und Therapie des Pneumothorax	88
4.4 Entscheidungsfindung bei nicht ausreichenden Intensiv-Ressourcen	89
4.5 Herz-Kreislauf-Stillstand	90
4.5.1 Cardiopulmonale Reanimation (CPR)	90
4.5.2 Postreanimationsmanagement	91
5 Anhang	92
5.1 Nomenklatur der Beatmungsmodi	92
5.1.1 Volumenkontrollierte Beatmungsmodi	93
5.1.2 Druckkontrollierte Beatmungsmodi	98
5.1.3 Spontane Beatmungsmodi	106
5.1.4 Hybride Beatmungsmodi	111
5.1.5 Closed Loop Beatmungsmodi	117
5.2 Einstellparameter Intensivbeatmung	120
5.3 Messwerte	122
5.4 Arterielle Blutgasanalyse	123
5.4.1 Referenzbereiche	123
5.4.2 Typische Laborkonstellationen bei Störungen des Säure-Basen-Haushalts	123
5.5 Medikamente in der Intensivmedizin	124
5.6 Inhalativa	131
5.7 Richmond Agitation Sedation Scale (RASS) Sedierungsskala	132
5.8 Glasgow-Coma Score (GCS)	133
5.9 Errechnete Sauerstoffkonzentration bei Highflow O ₂ -Therapiegeräten mit Flowmeter zur O ₂ -Einspeisung	134
5.10 Thoraxsonographie	135
5.10.1 Schallkopf - Konvexscanner	135
5.10.2 Schallkopfpositionen	135
5.10.3 Pneumothorax	136
5.10.4 Pleuraergüsse	137
5.10.5 Eitrig fibrinöse Pleuritis	137
5.10.6 Pulmonale Stauung	138