

Inhaltsverzeichnis

I. Vortäge zu dem Hauptthema

Anaesthesie bei Eingriffen an endokrinen Organen

Wandel der operativen Indikationsstellung bei Eingriffen an endokrinen Organen (H. LÜDEKE)	3
Anaesthesieprobleme bei und nach Hypophysektomien (M. ZINGG) .	11
Pharmakologische Grundlagen der Rezeptorenblockade (E. MUSCHOLL)	17
Operation schwerster Hyperthyreosen unter Verwendung von „Beta-Rezeptoren-blockierenden Pharmaka“ (K. KEMINGER)	28
Unsere Anaesthesiegepflogenheiten bei der Resektion hyperthyreoter Strumen (K. KERÉNYI und L. MÉSZÁROS)	33
Erfahrungen mit Beta-Blockern bei der Resektion hyperthyreoter bzw. toxischer Strumen (V. FEURSTEIN und H. SCHROLL)	37
Anaesthesie bei Strumektomien unter Berücksichtigung der Schilddrüsenfunktion (S. CANAK, H. FRISCHAUF und G. TURCIC)	40
Anaesthesieprobleme in der Thymuschirurgie (F. BALZEREIT, V. BAY und P. RITTMAYER)	50
Anaesthesie zur Thymektomie bei Myasthenia gravis pseudoparalytica (J. ECKART und U. SCHÄFER)	56
Indikation, praeoperative Vorbereitung, Narkoseführung und postoperative Nachsorge bei Patienten mit krisengefährdeter Myasthenia gravis pseudoparalytica (F. ERBSLÖH und H. L'ALLEMAND)	60
Thymome mit gleichzeitiger Myasthenia gravis pseudoparalytica; Anaesthesia und postoperative Therapie (H. SCHMIDT, H. VOGEL und H. PFLÜGER)	67
Narkoseführung und Operationsnachsorge bei benignem und malignem organischen Hyperinsulinismus (K. SCHULTIS und H. L'ALLEMAND)	74
Spezielle anaesthesiologische Probleme beim Cushing-Syndrom (H. STOECKEL)	79
Die Anaesthesie beim Conn-Syndrom (L. WOISCHWILL und A. SCHMIDT)	84
Klinische Erfahrungen bei Eingriffen an 34 Patienten mit Phaeochromocytom (M. KÖRNER und J. NEUHAUS)	89
Anaesthesieprobleme bei Phaeochromocytom-Operationen (G. HOSSLI, H. SCHÄER, P. FREY und W. H. ZIEGLER)	98

Zur Anaesthesie beim Phaeochromocytom (W. DICK, M. HAL-MÁGYI und H. KREUSCHER)	104
Medikamentöse Hemmung der Katecholaminsynthese beim Phaeochromocytom (L. HAVERS und J. M. BAYER)	110
Intraoperative Tachykardie und Hypertension: Differentialdiagnose Phaeochromocytom (H. O. KLEINE)	116
Die Bedeutung des Carcinoidsyndroms für die Anaesthesie (G. HOF-LEHNER, H. GRUNDNER und W. MANDL)	122

II. Rundgespräch

Anaesthesist und Herzrhythmusstörungen

Vorwort	131
1. Einleitung (M. ZINDLER, Düsseldorf)	133
2. Grundlagen	135
2.1 Anatomie, Physiologie und Pharmakologie des Reizleitungssystems (O. KRAUPP, Bochum)	135
2.2 Wirkungen von Narkosemitteln auf Erregungsbildung und -leitung (H. SCHÄER, Zürich)	152
2.3 Übersicht über die Diagnose von Herzrhythmusstörungen (L. BETTE, Homburg/Saar)	157
2.4 Ursächliche Faktoren für die Entstehung von Herzrhythmusstörungen (H. SCHÄER, Zürich)	165
2.5 Hemodynamic Consequences of Abnormal Atrial Activity (M. B. LAVER, Boston)	169
3. Klinik der Herzrhythmusstörungen	176
3.1 Tachykarde Rhythmusstörungen	176
3.1.1 Sinustachykardie	176
3.1.2 Vorhofflimmern	177
3.1.3 Vorhofflimmern	180
3.1.4 Supraventrikuläre paroxysmale Tachykardie	182
3.1.5 Supraventrikuläre paroxysmale Tachykardie aus der Sicht des Kinderkardiologen (J. STOERMER, Göttingen) .	185
3.1.6 Kammertachykardie	189
3.1.7 Kammerflimmern	195
3.1.8 Behandlung des Kammerflimmerns (R. DUDZIAK, Düsseldorf)	196
3.1.9 Elektroschock (S. EFFERT, Aachen)	200
3.2 Bradykarde Rhythmusstörungen	203
3.2.1 Elektrische Stimulation	203
3.2.2 Medikamentöse Behandlung des AV-Blocks	204
3.2.3 Die Behandlung des asystolischen Herzstillstandes (R. DUDZIAK, Düsseldorf)	204
4. Spezielles	207
4.1 Besonderheiten der Herzrhythmusstörungen bei Säuglingen und Kleinkindern (J. STOERMER, Göttingen)	207
4.2 Herzüberwachung durch Bandspeicher	216
4.3 Digitalis-Therapie	218

4.3.1 Prophylaktische Digitalisierung	218
4.3.2 Schnelldigitalisierung	219
4.3.3 Digitalisüberdosierung (S. EFFERT, Aachen)	221
5. Schlußwort	223