

## Inhalt

<b>I. Einleitung</b>	1
<b>II. Der Einfluß der Hämodynamik auf den Sauerstoffverbrauch des Herzens</b>	2
<b>III. Methodik</b>	6
A. Prämedikation, Narkoseführung und Beatmung	6
B. Säure-Basen-, Elektrolyt-, Flüssigkeits- und Temperatur-Haushalt	8
C. Präparation und Katheterisierung	8
D. Meßapparaturen und Registrierungen	10
E. Auswertung, Berechnung, Statistik	15
<b>IV. Ergebnisse</b>	18
A. Korrelation zwischen $E_g$ und konventionell gemessenem $O_2$ -Verbrauch des linken Ventrikels bei den verschiedenen Narkosen	18
B. Mittelwerte und Standardabweichungen der Mittelwerte von $E_g$ und konventionell gemessenem $O_2$ -Verbrauch des linken Ventrikels unter den untersuchten Narkosen	24
C. Hämodynamische Größen, die den Energiebedarf der Glieder $E_1$ – $E_4$ bei den verschiedenen Narkosen bestimmen. Vergleich von $E_g$ und konventionell gemessenem $O_2$ -Verbrauch	25
D. Übersicht über die Meßgrößen, die in die konventionelle Bestimmung des $O_2$ -Verbrauchs ( $\dot{V}_{cor} \times a\dot{v}D-O_2$ ) des linken Ventrikels bei den einzelnen Narkosen eingehen	30
<b>V. Diskussion</b>	32
A. Beeinflussung der energieverbrauchenden Prozesse ( $E_0$ – $E_4$ ) sowie des myokardialen Gesamtenergiebedarfs ( $E_g$ ) durch verschiedene Narkosen	32
B. Konsequenzen, die sich aus der Analyse des myokardialen Energiebedarfs bei den einzelnen Narkosen für deren differenzierte Anwendung in der Klinik – insbesondere bei pathologischen Kreislaufverhältnissen – ergeben	39

<b>VI. Zusammenfassung</b>	45
<b>VII. Summary</b>	47
<b>VIII. Literatur</b>	49