

# Inhalt

<b>1</b>	<b>Pathophysiologie der akuten respiratorischen Insuffizienz – Was ist für die Lagerungstherapie relevant?</b>	<b>1</b>
	<i>Thomas Bein</i>	
1.1	Ventilations-Perfusions-Verhältnis als kleinste funktionelle Einheit des Gasaustausches .....	2
1.2	Pathophysiologie und Dynamik von Lungenkollaps und Atelektasenentstehung .....	10
1.3	Die Rolle des Diaphragma .....	12
1.4	Atelektasenentstehung und pulmonaler Blutfluss .....	12
1.5	Reduktion von Atelektasen durch Lagerungsmanöver .....	14
<b>2</b>	<b>Bauchlagerung – Effekte, Probleme, Indikationen</b>	<b>19</b>
	<i>Martin Max</i>	
2.1	Einführung .....	19
2.2	Grundlagen .....	20
2.3	Effekte der Bauchlage .....	28
2.4	Komplikationen der Bauchlage .....	44
2.5	Indikationen und Kontraindikationen der Bauchlage .....	44
<b>3</b>	<b>Die kontinuierliche laterale Rotationstherapie</b>	<b>49</b>
	<i>Thomas Staudinger</i>	
3.1	Definition .....	49
3.2	Entwicklung der KLRT .....	51
3.3	Physiologische Effekte der KLRT .....	51
3.4	Klinische Anwendungsgebiete der KLRT .....	54
3.5	Synergien mit anderen prophylaktischen und therapeutischen Maßnahmen .....	60
3.6	Komplikationen und Kontraindikationen der KLRT .....	61
3.7	Aspekte der praktischen Anwendung .....	63
<b>4</b>	<b>Oberkörperhochlagerung</b>	<b>67</b>
	<i>Maria Wittmann und Hermann Wrigge</i>	
4.1	Definitionen der Oberkörperhochlagerung .....	67
4.2	Wirkmechanismen der Oberkörperhochlagerung .....	68
4.3	Effekte und Auswirkungen der Oberkörperhochlagerung auf die Lunge .....	69
4.4	Auswirkungen auf andere Organsysteme .....	73
<b>5</b>	<b>Stellenwert der Lagerung im Pflege-Konzept und Auswirkungen auf den Gesamtorganismus</b>	<b>79</b>
	<i>Hans-Peter Stang</i>	
5.1	Psyche .....	79
5.2	Zentralnervensystem .....	80
5.3	Herz-Kreislauf .....	80
5.4	Lunge .....	80
5.5	Ventilation und Perfusion .....	82

5.6	Maßnahmen bei gefährdeten spontanatmenden Patienten .....	85
5.7	Maßnahmen bei bestehenden Problemen .....	89
5.8	Bauchlage und Kinetische Therapie im Lungenversagen .....	91
5.9	Bauchlage .....	92
5.10	Kinetische Therapie .....	99
<b>6</b>	<b>Lagerungstherapie des Patienten mit Adipositas per magna in der Intensivmedizin</b>	<b>107</b>
	<i>Klaus Lewandowski und Monika Lewandowski</i>	
6.1	Pulmonale pathophysiologische Veränderungen .....	108
6.2	Kardiovaskuläre pathophysiologische Veränderungen .....	112
6.3	Lagerungstherapie .....	113
6.4	Die sitzende Position .....	114
6.5	Die flache Rückenlagerung .....	114
6.6	Die Trendelenburg-Lagerung .....	118
6.7	Die Oberkörperhochlagerung .....	120
6.8	Die Seitenlagerung .....	124
6.9	Die Bauchlage .....	127
6.10	Kontinuierlicher Lagerungswechsel im Rotations-Bett .....	129
6.11	Lagerung bei Schlaf-Apnoe-Syndrom (OSAS) .....	130
6.12	Lagerung zu Intubation und Extubation .....	131
<b>7</b>	<b>Lagerungstherapie bei Traumapatienten</b>	<b>137</b>
	<i>Petra Wegermann und Michael Tryba</i>	
7.1	Einleitung .....	137
7.2	Essentials der Literatur .....	139
7.3	Entscheidungshilfen für die Lagerungstherapie bei Traumapatienten .....	141
7.4	Besonderheiten der Lagerung bei Traumapatienten .....	145
7.5	Fazit für die Praxis .....	155
<b>8</b>	<b>Lagerungstherapie zur Prophylaxe oder Therapie von pulmonalen Funktionsstörungen</b>	<b>159</b>
	<i>Thomas Bein</i>	
8.1	Einleitung .....	159
8.2	Bauchlage bei Patienten mit akuter respiratorischer Insuffizienz .....	161
8.3	Kontinuierliche laterale Rotationstherapie (KLRT) .....	166
8.4	Oberkörperhochlagerung .....	169
8.5	Seitenlagerung für Patienten mit pulmonalen Störungen .....	172
<b>9</b>	<b>Tipps und Tricks zur Durchführung der Lagerungstherapie</b>	<b>177</b>
	<i>Thomas Bein</i>	
9.1	Bauchlagerung .....	177
9.2	Kontinuierliche laterale Rotationstherapie (KLRT) .....	180
	<b>Sachwortverzeichnis</b>	<b>182</b>
	<b>Der Herausgeber</b>	<b>187</b>