

Inhalt

- 1 Elemente, Funktionsweise und Organisation einer Notaufnahme ... 1**
Albrecht Francke
- 1.1 Das Phänomen Notaufnahme ... 1
 - 1.2 Wer macht was? ... 4
 - 1.3 Wer kommt wann? ... 5
 - 1.4 Organisation ist alles! ... 8
 - 1.5 Ökonomische Gesichtspunkte ... 18
 - 1.6 Logistische Gesichtspunkte ... 19
 - 1.7 Bauliche Gesichtspunkte ... 20
 - 1.8 Risikomanagement ... 21
 - 1.9 Leitbild ... 24
- 2 Über den Umgang mit der Angst ... 26**
Albrecht Francke
- 2.1 Der Umgang mit der unbekannten Gefahr ... 26
 - 2.2 Mitarbeiter ... 27
 - 2.3 Sicherheit durch Routine? ... 29
 - 2.4 Der Umgang mit der Angst des Patienten ... 31
 - 2.5 Reanimation als vertrauensbildende Maßnahme ... 36
- 3 Strategien bei der Reanimation ... 38**
Albrecht Francke
- 3.1 Organisatorische Vorüberlegungen ... 38
 - 3.2 Internationale Richtlinien für die kardiopulmonale Reanimation ... 39
 - 3.3 Was ist eine kausale Therapie unter Reanimationsbedingungen? ... 42
 - 3.4 Was man bei einer Reanimation nicht machen sollte ... 43
- 4 Kleine Unfallchirurgie für Aufnahmeärzte ... 46**
Christoph Josten und Stephanie Schibur
- 4.1 Der verunfallte Patient – Besonderheiten der Unfallchirurgie ... 46
 - 4.2 Bemerkungen zum Schädel-Hirn-Trauma in der ZNA ... 47
 - 4.3 Obere Extremität ... 48
 - 4.4 Untere Extremität ... 68

5 GAU: Der polytraumatisierte Patient ... 90

Christoph Josten und Oksana Kasch

- 5.1 Vorbemerkungen ... 90
- 5.2 Definition und Scoring ... 90
- 5.3 Strukturelle Voraussetzungen ... 91
- 5.4 Diagnostik ... 94
- 5.5 Therapie ... 96
- 5.6 Zweiteinschätzung (Secondary Survey) ... 100

6 Strategien bei Patienten mit thorakalen Schmerzen und Atemnot ... 102

Albrecht Francke

- 6.1 Ersteinschätzung ... 102
- 6.2 Die koronare Herzkrankheit ... 107
- 6.3 Linksherzinsuffizienz und Lungenödem ... 113
- 6.4 Rechtsherzinsuffizienz und Pleuraergüsse ... 115
- 6.5 Perikarditis ... 115
- 6.6 Lungenembolie ... 117
- 6.7 COPD und Asthma bronchiale ... 120
- 6.8 Spontan-Pneumothorax ... 122
- 6.9 Aortendissektion ... 123
- 6.10 Hypertonus und Herzklappen als Schmerzursache ... 125
- 6.11 Pulmonale Hypertonie als Ursache der Luftnot ... 126
- 6.12 Schmerzen im Bewegungsapparat ... 126
- 6.13 Stumpfes Thoraxtrauma, Stromunfall und Blitzschlag ... 126
- 6.14 Psychosomatische Aspekte ... 129
- 6.15 Fälle und Fallstricke ... 132

7 Kleine Rhythmologie für Aufnahmeärzte ... 135

Albrecht Francke

- 7.1 Die Symptomatik und ihre Bedeutung für Patienten und Arzt ... 135
- 7.2 Vorhofflimmern ... 139
- 7.3 Vorhofflimmern ... 142
- 7.4 Paroxysmale supraventrikuläre Tachykardien ... 144
- 7.5 Ventrikuläre Rhythmusstörungen ... 145
- 7.6 Blöcke und Bradykardien – Schrittmacherindikationen ... 145
- 7.7 Schrittmacherkomplikationen ... 147

8 Strategien bei Patienten mit abdominellen Beschwerden ... 149

Albrecht Francke

- 8.1 Ersteinschätzung ... 149
- 8.2 Peritonitis ... 154
- 8.3 Ileus, Verwachsungsbauch, Obstipation und Pseudoobstruktion ... 155
- 8.4 Gastrointestinale Blutung ... 158
- 8.5 Gastroenteritis und Enterokolitis ... 161
- 8.6 Oberbauchschmerzen ... 162
- 8.7 Unterbauchschmerzen ... 165
- 8.8 Bauchaortenaneurysma ... 169

- 8.9 Mesenterialinfarkt ... 171
8.10 Ureterkolik ... 171
8.11 Stumpfes Bauchtrauma ... 172
8.12 Psychosomatische Aspekte ... 173
8.13 Fälle und Fallstricke ... 175
- 9 Strategien bei Patienten mit geschwollenen, überwärmten und kalten Extremitäten ... 178**
Albrecht Francke
- 9.1 Ersteinschätzung ... 178
9.2 Tiefe Venenthrombose ... 178
9.3 Akute arterielle Ischämien ... 182
9.4 Ödeme ... 184
9.5 Fälle und Fallstricke ... 185
- 10 Strategien bei Patienten mit Kopfschmerzen und Schwindel ... 187**
Andreas Thie
- 10.1 Ersteinschätzung bei akuten Kopfschmerzen ... 187
10.2 Sekundäre Kopfschmerzen ... 189
10.3 Primäre Kopfschmerzen ... 195
10.4 Akut exazerbierte chronische Kopfschmerzen ... 196
10.5 Ersteinschätzung bei Schwindel – oder:
Was beschreibt eigentlich der Patient? ... 197
10.6 Schwindelformen und -ursachen ... 199
10.7 Häufige Schwindelformen und ihre Behandlung ... 201
10.8 Fälle und Fallstricke ... 206
- 11 Strategien bei Patienten mit Schlaganfall ... 209**
Andreas Thie
- 11.1 Ersteinschätzung ... 209
11.2 Hirninfarkt ... 212
11.3 Hirnblutung ... 225
11.4 Fälle und Fallstricke ... 227
- 12 Strategien bei Patienten mit Rückenschmerzen ... 230**
Andreas Thie und Albrecht Francke
- 12.1 Ersteinschätzung ... 230
12.2 Muskelverspannungen ... 233
12.3 Wurzelreizsyndrome und Diskusprolaps ... 234
12.4 Spinalstenose ... 237
12.5 Spinale Meningitis, Spondylodiszitis und andere Infektionen ... 237
12.6 Ossäre Prozesse ... 239
12.7 Morbus Bechterew und andere Arthritiden ... 239
12.8 Akute Querschnittsyndrome ... 240
12.9 Psychosomatische Aspekte ... 240
12.10 Fälle und Fallstricke ... 242

13 Das Phänomen der Synkope ... 245*Albrecht Francke und Andreas Thie*

- 13.1 Ersteinschätzung ... 245
- 13.2 Neurologisch bedingte „Synkopen“ ... 249
- 13.3 Kardiovaskuläre Synkopen ... 254
- 13.4 Psychogene Synkopen ... 256
- 13.5 Fälle und Fallstricke ... 256

14 Der somnolente Patient ... 259*Andreas Thie und Albrecht Francke*

- 14.1 Vorbemerkungen ... 259
- 14.2 Klinisches Einmaleins: Was ist zu klären? ... 260
- 14.3 Klinische Ersteinschätzung ... 261
- 14.4 Neurologische Ursachen ... 268
- 14.5 Strategien bei Patienten mit spezifischen Intoxikationen ... 270
- 14.6 Endokrinologische Ursachen ... 273
- 14.7 Metabolische und respiratorische Ursachen ... 276
- 14.8 Iatrogene Ursachen ... 278
- 14.9 Psychogenes Koma ... 279
- 14.10 Fälle und Fallstricke ... 280

15 Alkohol und Drogen ... 282*Albrecht Francke*

- 15.1 Alkohol ... 282
- 15.2 Drogen ... 287

16 Kleine Psychiatrie für Aufnahmeärzte ... 292*Albrecht Francke*

- 16.1 Über die Zusammenarbeit von ZNA und Psychiatrie ... 292
- 16.2 Ersteinschätzung ... 294
- 16.3 Die Zwangseinweisung ... 301
- 16.4 Fälle und Fallstricke ... 302

17 Über den Umgang mit sozialmedizinischen Problemen ... 304*Albrecht Francke*

- 17.1 Die ZNA, ein Spiegel der Gesellschaft? ... 304
- 17.2 Versorgungsprobleme ... 304
- 17.3 Obdachlose ... 305
- 17.4 Aggressivität ... 307
- 17.5 Kriminalität und Zusammenarbeit mit der Polizei ... 308
- 17.6 Migranten, Asylanten, Illegale und Touristen ... 311
- 17.7 Pflegeheime ... 312
- 17.8 Fälle und Fallstricke ... 313

18 Medizin und Ökonomie: der rationelle Umgang mit Ressourcen ... 314	
<i>Albrecht Francke</i>	
18.1 Über den Umgang mit der Ressource Patient ... 314	
18.2 Über den Umgang mit der Ressource Mitarbeiter ... 315	
18.3 Über den Umgang mit der Ressource Bett ... 316	
18.4 Über den Umgang mit der Ressource Labor ... 317	
18.5 Über den Umgang mit Röntgenstrahlen ... 318	
18.6 Über den Umgang mit Medikamenten ... 319	
19 Super-GAU – der Massenanfall von Verletzten oder Erkrankten (MANV) ... 320	
<i>Albrecht Francke</i>	
20 Kollegiales und Unkollegiales ... 326	
<i>Albrecht Francke</i>	
21 Bemerkungen über den Tod ... 337	
<i>Albrecht Francke</i>	
21.1 Normalisieren Sie Ihre Beziehungen zum Tod! ... 337	
21.2 Gesprächsführung mit Sterbenden und ihren Angehörigen ... 339	
21.3 Obduktion und Organtransplantation ... 341	
21.4 Der Totenschein ... 343	
Register ... 351	