Teil 1: Insulinpumpenfibel

1	Vorb	emerkungen zur Insulinpumpentherapie (CSII)	20
	1.1	Was hat das Interesse für die Insulinpumpentherapie geweckt?	.20
	1.2	Grundprinzipien der Insulinpumpentherapie	
	1.3	Wie funktioniert eine Insulinpumpe?	.28
	1.4	Vor- und Nachteile der Insulinpumpentherapie	.29
	1.5	Hilfe bei Ängsten und Vorurteilen gegenüber der Insulinpumpen-	
		therapie	
	1.6	$Vor aussetzungen \ f\"ur\ die\ Insulinpumpentherapie\ von\ Patientenseite.\dots$	
		1.6.1 Indikationen für die Insulinpumpentherapie	
		1.6.2 Kontraindikationen der Insulinpumpentherapie/Problemgruppen	
	1.7	Individuelle Auswahl des Insulinpumpenmodells	
		1.7.1 Standardeigenschaften der aktuellen Modelle	
	_	1.7.2 Technische Besonderheiten der einzelnen Modelle	
	1.8	Pumpeninsuline	
		1.8.1 Individuelle Auswahl des Pumpeninsulins 1.8.2 Vorgefüllte Insulinampullen	
		1.8.3 Befüllen von Leerampullen	
	1.9.	Kostenübernahme von Insulinpumpe und Verbrauchsmaterial	
	1.9.	1.9.1 Ablauf der Beantragung einer Insulinpumpe	
		1.9.2 Unterlagen zur Beantragung der Insulinpumpentherapie	
		1.9.3 Inhaltliche Schwerpunkte bei der ärztlichen Gutachtenerstellung	
		1.9.4 Probleme bei der Kostenübernahme	
		1.9.5 Verbrauchsmaterial der Insulinpumpentherapie – Kostenübernahme	
		und praktische Tipps	63
	_		
2	Insul	linpumpenschulung	69
	2.1	Stationäre Insulinpumpenschulung	71
	2.2	Ambulante Insulinpumpenschulung	
		Schulungsmaterialien	
	2.4	Abschluss der Insulinpumpenschulung	77
	2.5	Ambulante Nach- und Weiterbetreuung	78
3	Erste	Schritte zu Beginn der Insulinpumpentherapie	81
	3.1	Technische Einweisung in die Bedienung der Insulinpumpe	81
	3.2	Wohin mit der Insulinpumpe? Übersicht über die	
		Tragemöglichkeiten	82



3.3	Insulinkatheter		
	3.3.1	Individuelle Auswahl des passenden Insulinkatheters	
	3.3.2	Übersicht über die Insulinkatheter-Modelle und Einführhilfen	
	3.3.3	Klebematerialien zur Fixierung der Insulinkanülen	
	3.3.4	Wo kann der Insulinkatheter gelegt werden?	
	3.3.5	Legen des Insulinkatheters in Einzelschritten	
	3.3.6	Verweildauer eines Insulinkatheters	
	3.3.7	Tipps zur Vermeidung von Katheterproblemen	
3.4			
	3.4.1	Handschriftliche Dokumentation der Insulinpumpentherapie	
	3.4.2	Elektronische Dokumentation der Insulinpumpentherapie	
	3.4.3	Insulinpumpen-Management über einen PC	. 115
3.5		gliche Insulindosierung beim Umstieg auf die	
		npumpentherapie	
	3.5.1	Neuer Gesamtinsulinbedarf	
	3.5.2	Festlegung der anfänglichen Basalrate	
	3.5.3	Festlegung der anfänglichen I.E./BE- und Korrekturfaktoren	
	3.5.4	Verzögerungsinsulin und Therapieumstellung	
_	3.5.5	Beispiele zum Umstieg auf die Insulinpumpentherapie	
3.6		Itensregeln für die Schulungstage	
	3.6.1	Mahlzeiten	
	3.6.2	Glukosemonitoring: Blutzucker-, Sensor- und Laborzuckerwerte	
	3.6.3	Bed-Time-Regel	
3.7	Anieg	en der Insulinpumpe	. 131
₄ Basa	lrate .		132
=			
4.1	Optin	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen	. 133
=	Optin 4.1.1	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen Praktisches Vorgehen beim Basalratentest	. 133
4.1	Optin 4.1.1 4.1.2	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen Praktisches Vorgehen beim Basalratentest Beispiele zum Basalratentest	. 133 . 134 . 136
=	Optin 4.1.1 4.1.2 Tempe	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen Praktisches Vorgehen beim Basalratentest Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen	133 134 136
4.1	Optin 4.1.1 4.1.2 Tempo 4.2.1	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen Praktisches Vorgehen beim Basalratentest Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen Vorübergehende Absenkung der Basalrate	133 134 136 139
4.1	Optin 4.1.1 4.1.2 Tempo 4.2.1 4.2.2	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen. Praktisches Vorgehen beim Basalratentest. Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen Vorübergehende Absenkung der Basalrate. Vorübergehende Erhöhung der Basalrate.	. 133 . 134 . 136 . 139 . 140
4.1	Optin 4.1.1 4.1.2 Tempe 4.2.1 4.2.2 4.2.3	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen. Praktisches Vorgehen beim Basalratentest. Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen Vorübergehende Absenkung der Basalrate. Vorübergehende Erhöhung der Basalrate. Beispiele zu temporären Basalratenänderungen.	133 134 136 139 140 141
4.1	Optin 4.1.1 4.1.2 Tempo 4.2.1 4.2.2 4.2.3 Progra	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen. Praktisches Vorgehen beim Basalratentest. Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen Vorübergehende Absenkung der Basalrate. Vorübergehende Erhöhung der Basalrate Beispiele zu temporären Basalratenänderungen.	133 134 136 139 140 141 142
4.1	Optim 4.1.1 4.1.2 Tempe 4.2.1 4.2.2 4.2.3 Progra 4.3.1	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen. Praktisches Vorgehen beim Basalratentest. Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen Vorübergehende Absenkung der Basalrate. Vorübergehende Erhöhung der Basalrate Beispiele zu temporären Basalratenänderungen. ammierung alternativer Basalraten. Gezielter Einsatz alternativer Basalraten.	. 133 . 134 . 136 . 139 . 140 . 141 . 142 . 144
4.1	Optim 4.1.1 4.1.2 Tempe 4.2.1 4.2.2 4.2.3 Progra 4.3.1 4.3.2	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen. Praktisches Vorgehen beim Basalratentest. Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen Vorübergehende Absenkung der Basalrate. Vorübergehende Erhöhung der Basalrate Beispiele zu temporären Basalratenänderungen. ammierung alternativer Basalraten. Gezielter Einsatz alternativer Basalraten. Beispiele zu alternativen Basalraten.	133 134 136 139 140 141 142 144 145
4.1	Optin 4.1.1 4.1.2 Tempe 4.2.1 4.2.2 4.2.3 Progra 4.3.1 4.3.2	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen. Praktisches Vorgehen beim Basalratentest. Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen. Vorübergehende Absenkung der Basalrate. Vorübergehende Erhöhung der Basalrate. Beispiele zu temporären Basalratenänderungen. ammierung alternativer Basalraten. Gezielter Einsatz alternativer Basalraten. Beispiele zu alternativen Basalraten.	. 133 . 134 . 136 . 139 . 140 . 141 . 142 . 144 . 145
4.1	Optin 4.1.1 4.1.2 Tempe 4.2.1 4.2.2 4.2.3 Progra 4.3.1 4.3.2 Isgabe Typiso	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen. Praktisches Vorgehen beim Basalratentest. Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen Vorübergehende Absenkung der Basalrate. Vorübergehende Erhöhung der Basalrate Beispiele zu temporären Basalratenänderungen. ammierung alternativer Basalraten. Gezielter Einsatz alternativer Basalraten. Beispiele zu alternativen Basalraten.	133 134 136 139 140 141 142 144 145 147
4.1 4.2 4.3	Optin 4.1.1 4.1.2 Tempo 4.2.1 4.2.2 4.2.3 Progra 4.3.1 4.3.2 asgabe Typiso Mahlz	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen. Praktisches Vorgehen beim Basalratentest. Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen Vorübergehende Absenkung der Basalrate. Vorübergehende Erhöhung der Basalrate. Beispiele zu temporären Basalratenänderungen. ammierung alternativer Basalraten. Gezielter Einsatz alternativer Basalraten. Beispiele zu alternativen Basalraten. Beispiele zu alternativen Basalraten.	133 134 136 139 140 141 142 144 145 147
4.1 4.2 4.3 5 Bolu 5.1	Optin 4.1.1 4.1.2 Tempo 4.2.1 4.2.2 4.2.3 Progra 4.3.1 4.3.2 usgabe Typiso Mahlz 5.2.1	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen. Praktisches Vorgehen beim Basalratentest. Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen Vorübergehende Absenkung der Basalrate. Vorübergehende Erhöhung der Basalrate. Beispiele zu temporären Basalratenänderungen. ammierung alternativer Basalraten. Gezielter Einsatz alternativer Basalraten. Beispiele zu alternativen Basalraten. Beispiele zu alternativen Basalraten. Beispiele zu alternativen Basalraten. Erhöhter Ausgangsblutzucker: Erhöhter Ausgangsblutzucker: Spritz-Ess-Abstand oder Vor-Bolus	133 134 136 139 140 141 142 144 145 147 148 149 150
4.1 4.2 4.3 5 Bolu 5.1	Optin 4.1.1 4.1.2 Tempo 4.2.1 4.2.2 4.2.3 Progra 4.3.1 4.3.2 asgabe Typiso Mahlz	nierung der Basalrate mit Mahlzeitenauslassversuchen. Praktisches Vorgehen beim Basalratentest. Beispiele zum Basalratentest oräre Basalratenänderungen Vorübergehende Absenkung der Basalrate. Vorübergehende Erhöhung der Basalrate. Beispiele zu temporären Basalratenänderungen. ammierung alternativer Basalraten. Gezielter Einsatz alternativer Basalraten. Beispiele zu alternativen Basalraten. Beispiele zu alternativen Basalraten.	133 134 136 139 140 141 142 144 145 145 148 149 150 151

	5.2.4 Beispiele zu Spritz-Ess-Abstand und Vor-Bolus	152
5.3	Mahlzeitenbolus je nach Nahrungszusammensetzung	153
	5.3.1 Unterschiedliche Bolusformen	
	5.3.2 Gezielter Einsatz der verschiedenen Bolusformen	155
	5.3.3 Beispiele zu verschiedenen Bolusformen	
5.4	Mahlzeitenbolus bei verzögerter Nahrungsresorption	
5.5	Beurteilung eines Mahlzeitenbolus anhand des Glukoseverlaufs	
5.6	Korrekturbolus	
	5.6.1 Grundregeln der Blutzuckerkorrektur	
	5.6.2 Beispiele zur Blutzuckerkorrektur	
5.7	Einsatz von Bolusrechner-Programmen	170
6 Нур	perglykämie	177
6.1	Ursachen einer Hyperglykämie	180
6.2	Checkliste: Therapie einer Hyperglykämie	
7 Ket	oazidose	192
7.1	Entstehung einer diabetischen Ketoazidose	193
7.2	Diagnose einer Ketoazidose: Ketonmessung in Urin oder Blut	
7· -	Therapie einer Ketoazidose	
8 Нур	ooglykämie	. 204
8.1	Weniger Unterzuckerungen dank Insulinpumpentherapie	206
8.2	Symptome einer Unterzuckerung	
8.3	Therapie einer leichten Hypoglykämie	
8.4	Therapie einer schweren Hypoglykämie	
8.5	Ursachen einer Hypoglykämie	
8.6	Checkliste: Ursachensuche nach Hypoglykämie	
9 Insu	ılinpumpentherapie bei besonderen Patientengruppen	. 222
9.1.	Insulinpumpe bei Kindern und Jugendlichen	222
-	9.1.1 Vorteile der Insulinpumpentherapie für Kinder und Jugendliche	
	9.1.2 Indikationen zur Insulinpumpentherapie bei Kindern und	
	Jugendlichen	
	9.1.3 Praktische Aspekte bei Kindern und Jugendlichen	
9.2.	Insulinpumpe und Schwangerschaft	
	9.2.1 Therapieziele vor und während der Schwangerschaft	
	9.2.2 Insulinempfindlichkeit während und nach der Schwangerschaft	
	9.2.3 Praktische Aspekte in der Schwangerschaft	
	9.2.4 Insulinpumpe und Geburt	238
	9.2.5 Beispiel für die Vorbereitung einer Geburt mit Diabetesmanage-	
	ment durch den Partner	. 240

		pe im Alltag	
10.1		zteilkoffer" im Alltag	
10.2		pumpe und soziales Umfeld	
10.3		pumpe in Wasser und Sauna	
10.4	Insulir	pumpe und körperliche Aktivität	
	10.4.1	Vorteile der Insulinpumpentherapie beim Sport	
	10.4.2	Praktische Aspekte beim Sport	246
	10.4.3	Insulinpumpe und Therapieanpassung vor dem Sport und während	
		des Sports	
	10.4.4	Insulinpumpe und Therapieanpassung nach dem Sport	
	10.4.5	Beispiele zum Thema Sport	
10.5		pumpe und Auto	
10.6		pumpe und Schichtdienst	
10.7	Insulir	pumpe und Urlaub	
	10.7.1	Insulinpumpe und Reisegepäck	
	10.7.2	Insulinpumpe im Flugzeug	
	10.7.3	Insulinpumpe und Zeitverschiebung	
	10.7.4	Insulinpumpe und widrige Umweltbedingungen	
	10.7.5	Insulinpumpe und Couscous	
	10.7.6	Insulinpumpe und S(tr)and	
10.8	Insulir	npumpe und Liebesleben	270
10.9	Ablege	en der Insulinpumpe	271
	10.9.1	Ablegen der Insulinpumpe für wenige Stunden	
	10.9.2	Ablegen der Insulinpumpe tagsüber oder nachts	272
	10.9.3	Ablegen der Insulinpumpe für mehrere Tage und Umstieg auf ICT	272
	10.9.4	Beispiele zum Ablegen der Insulinpumpe	274
10.10	Insulir	npumpe und Medizinbetrieb	276
	10.10.1	Insulinpumpe und Hausarzt	276
	10.10.2	Insulinpumpe und Krankenhaus	
	10.10.3	Insulinpumpe und Röntgen, CT, MRT	277

Teil 2: CGM-Fibel

11	Vort	emerl	kungen zur kontinuierlichen Glukosemessung (CGM) \dots	. 280
	11.1	Histor	risches zur CGM	. 281
	11.2 Funktionsprinzip der erhältlichen CGM-Systeme			
		11.2.1	Verfügbare Messtechnologien: Elektroden-, Fluoreszenz- oder	
			Mikrodialyseprinzip	. 284
		11.2.2	Anzeige sofort oder später: Realtime-CGM oder verblindete CGM.	. 288
		11.2.3	Ein Traum wird wahr. Schrittweise Automatisierung der	
			Insulinabgabe	. 291
	11.3	Warur	n stimmen Blutzucker und CGM-Glukose nicht immer überein?.	. 295
	11.4 Was kann die CGM leisten?			
	11.5 Unrealistische Erwartungen an die CGM			
	11.6 Psychologische Aspekte der CGM			
	11.7		i Schritten zum richtigen CGM-Verfahren	
	•		C	
12	Gru	ndlage	n der sensorunterstützten Pumpentherapie	.316
	12.1	Indika	tionen für die sensorunterstützte (Pumpen-)Therapie	. 316
	12.2		ssetzungen der sensorunterstützten (Pumpen-)Therapie	
		12.2.1	Voraussetzungen von Patientenseite	
		12.2.2		
	12.3	Verfüg	gbare CGM-Systeme mit Anzeige aktueller Glukosewerte	
	_		echnische Eigenschaften der verschiedenen CGM-Systeme	
			oftware-Eigenschaften der verschiedenen CGM-Systeme	
			Gemeinsame Eigenschaften der CGM-Systeme	
	12.4		genauigkeit der verschiedenen CGM-Systeme	
	•	12.4.1	Beschreibung der Messgenauigkeit eines CGM-Systems	
		12.4.2	Welcher Sensor misst am besten?	
		12.4.3	Bestimmung der individuellen Messgenauigkeit	
			Arbeitsblatt "Meine Messgenauigkeit"	
	12.5	Finanz	rielle Aspekte der Glukosesensoren	. 349
		12.5.1	Beantragung der Kostenübernahme: Allgemeine Aspekte	. 350
		12.5.2	Beantragung eines CGM-Systems bei einer gesetzlichen Kranken-	
			versicherung: Praktisches Vorgehen	. 351
		12.5.3	Vorgehensweise bei Ablehnung des Antrags	. 355
		12.5.4	Sonderfall: Verordnung eines Abbott-FreeStyle®-Libre-Systems	. 357
		12.5.5	Ablauf der Kostenerstattung durch eine private Kranken-	
			versicherung	
	12.6	CGM-	Schulung in drei Etappen	
		12.6.1	CGM-Schulungsmaterialien	. 361
		1262	Finführungsschulung	362

13 Erst	e Schritte zu Beginn der sensorunterstützten (Pumpen-)	
	rapie	36
13.1	Tipps zum sicheren Start der sensorunterstützten (Pumpen-)Therapie	
13.2	Technische Einweisung in das CGM-System	
13.3	Legen eines CGM-Sensors in Einzelschritten	
13.4	Liegedauer eines CGM-Sensors	
13.5	Fixierung von CGM-Sensor und -Sender	
	13.5.1 Tipps bei unzureichenden Klebeeigenschaften	
_	13.5.2 Tipps bei Hautproblemen und Pflasterallergien.	
13.6	Tragemöglichkeiten des CGM-Empfängers, Apps und Smartwatches.	
13.7	Alarmfunktionen	
	13.7.1 Bewährte Starteinstellungen	
	13.7.2 Anpassung des Niedrigalarms	
	13.7.3 Anpassung des Hochalarms	
	13.7.4 Voralarme	
13.8	Abschaltfunktionen.	
15.0	13.8.1 Hypoglykämie-Abschaltung	
	13.8.2 Prädiktive Hypoglykämie-Abschaltung (PLGS)	
	13.8.3 Automatische Wiederaufnahme der Basalrate	
13.9	CGM und Blutzuckermessen: Kontrollieren und kalibrieren	
	13.9.1 Kalibrierung durch den Anwender	
	13.9.2 Beispiel zum Kalibrieren durch den Anwender	41
	13.9.3 Werkseitige Kalibrierung ("kalibrierfreie" Systeme)	
	13.9.4 Ergänzung oder "Ersatz" der Blutzuckermessung?	41
14 CG <i>l</i>	л im Alltag	41
14.1	CGM unterwegs	41
14.2	CGM und Sport	
14.3	CGM in Wasser und Sauna	41
14.4	CGM auf Reisen	42
14.5	CGM und Medizinbetrieb	42
15 Akt	uelle CGM-Anzeige	42
15.1	Aktueller Glukosewert	42
15.2	Aktueller Glukosetrend	
15.3	Aktuelles Diagramm	43

16	Anal	yse der gespeicherten CGM-Daten	432
	16.1	Software zum Auslesen der Sensordaten	433
	16.2	Ambitioniertes Ziel: Werte wie ein Stoffwechselgesunder	439
16.3		Statistik zur Beurteilung der Therapiequalität	
	16.4	Mustererkennung zur gezielten Therapieoptimierung	444
		16.4.1 Die vier wichtigsten Diagramm-Typen	
		16.4.2 Tipps zur strukturierten Diagramm-Analyse	
	16.5	Beispiele zur Therapieoptimierung mit CGM	
		16.5.1 "Kriminalfall" (alternative Basalrate)	
		16.5.2 "Tücken der Technik" (Sportanpassung)	
		16.5.3 "Achterbahn mit Kind" (Bolus-Timing)	
	,*	16.5.4 "Fett-Protein-Manager" (Bolusform)	
		16.5.5 "Erkenntnisse eines Tieffliegers" (Hypoglykämien)	
		16.5.6 "Mehr als nur Insulin" (Hypowahrnehmungsstörung)	427 461
		16.5.7 "In der Ruhe liegt die Kraft" (Korrekturbolus)	401
17	CGN	N-Rekorder für die verblindete CGM	166
	17.1	Indikationen für die verblindete CGM	467
	17.2	Voraussetzungen für die verblindete CGM	467
	17.3	Aktuelle Systeme für die verblindete CGM	468
	17.4	Interpretation der Daten der verblindeten CGM	
	17.5	Finanzielle Aspekte der verblindeten CGM	469
T/	e lie	: Erfahrungsberichte	
	כייי	. Erramangsberiente	
	18.1	"Endlich wieder ein normales Leben" (Kind mit Insulinpumpe)	474
	18.2	"Wir beide oder keiner von uns" (Insulinpumpe für Vater und Tochter)	477
	18.3	"Wie kann ich es schaffen?" (Schwangerschaft mit Insulinpumpe)	482
	18.4	"Kämpfen für barrierefreie Pumpen, Testgeräte und Tagebücher"	
		(Insulinpumpe und Sehstörung)	487
	18.5	"Pumpenmarathon" (Ode an die Pumpenschulung)	487
	18.6	"Eins ist sicher: Nie mehr ohne!" (CGM und Sport)	
	18.7	"Bei mir piept's" (CGM bei einem Kleinkind)	
	18.8	"Das hat meine Welt verändert" (Mit CGM wieder alles unter Kontrolle) 4	
	18.9	"Nichts ist unmöglich" (CGM und Krankenkasse)	
	18.10	"Ohne CGM? Undenkbar!" (Therapieoptimierung)	
	18.11	"I am not waiting!" (DIY-Loopen aus der Sicht einer Anwenderin)	508

Teil 4: Anhang

19.1	Praktis	sche Tipps zur Berechnung von Kohlenhydraten	. 524
	19.1.1	Berechnung der Kohlenhydrat- (KHE, KE) bzw. Broteinheiten (BE) .	
	19.1.2	Faustregeln zum BE-Schätzen im Alltag	. 525
	19.1.3	Einordnung der Kohlenhydrate in "schnell" und "langsam"	. 527
19.2.	Praktis	sche Tipps zur Berechnung von Fett und Eiweiß	. 530
	19.2.1	Berechnung der Fett- und Proteineinheiten (FPE)	. 530
	19.2.2	Faustregeln zum FPE-Schätzen im Alltag	. 531
19.3.	Tabelle	e zur Ermittlung einer physiologischen Start-Basalrate für	
	Erwac	hsene	. 532
19.4.	Verein	barung zur Insulinpumpentherapie	. 535
19.5.	Insulir	pumpenführerschein	. 537
19.6.	CGM-	Pilotenschein	. 538
		ktadressen	

Teil 5: Online-Anhang

20.1	Aktualisierte Vergleichstabellen und Informationen
	20.1.3 Neue Systeme nach Drucklegung (incl. Hybrid-Closed-Loop)
20.2	Arbeitsblatt "Meine Messgenauigkeit" zum Ausdrucken
20.3	Vereinbarung zur Insulinpumpentherapie zum Ausdrucken
20.4	Insulinpumpenführerschein-Prüfung zum Ausdrucken
20.5	CGM-Pilotenschein-Prüfung zum Ausdrucken
20.6	Kontaktadressen der Hersteller in Deutschland, Österreich und der
	Schweiz
20.7	Erfahrungsbericht von Diana Drossel: "Kämpfen für barrierefreie Pumpen,
	Testgeräte und Tagebücher" (Insulinpumpe und Sehstörung)
iteratur	und Abkürzungsverzeichnis
tichwoi	tverzeichnis