

# Klinische Pädiatrie

Clinical Research and Practice in Pediatrics

Januar/Februar 2009 · Seite 1–50 · Band 221

	<b>Visite</b>		
44	Dimenhydrinat-Intoxikation bei einem 3½ Jahre alten Mädchen mit dilatativer Kardiomyopathie <i>M. Girisch, M. Hofbeck, R. Rauch, C. Apitz, L. Sieverding</i>	44	<b>Pictorial Essays</b> Dimenhydrinate Overdosage in a 3½ Year-old-girl with Dilative Cardiomyopathy <i>M. Girisch, M. Hofbeck, R. Rauch, C. Apitz, L. Sieverding</i>
46	Doppelte tracheoösophageale Fistel, Ösophagusatresie und Trachealstenose – ein ungewöhnlicher tracheoskopischer Befund <i>R.-B. Tröbs, P. Dettmer, W. Finke, N. Teig</i>	46	Double Tracheo-Oesophageal Fistula, Oesophageal Atresia, and Tracheal Stenosis – an Exceptional Tracheoscopic View <i>R.-B. Tröbs, P. Dettmer, W. Finke, N. Teig</i>
	<b>Kurzmitteilung</b>		<b>Short Communication</b>
48	Cava-inferior-Thrombose als Komplikation nach Tonsillektomie bei Azygos-Kontinuität <i>R. Ulreich, L. Pascale, R. Moser, M. Uggowitzer, R. Kerbl</i>	48	Thrombosis of Inferior Vena Cava Complicating Tonsillectomy in a Case of Azygos Continuation <i>R. Ulreich, L. Pascale, R. Moser, M. Uggowitzer, R. Kerbl</i>
49	<b>Vorschau</b>	49	<b>Preview</b>
50	<b>Impressum</b>	50	<b>Imprint</b>

**Titelbild:** Die drei Öffnungen der Trachea bei doppelter tracheoösophagealer Fistel werden mit starrem Ösophaguskop erst nach Insufflation erkennbar (siehe Seite 47).