

## Forschung

- 716 Nachrichten aus der internationalen Fachliteratur

## Fachwissen

### **N** Notfallmedizin

- 720 Psychosozialer Notfall  
Suizidalität und Suizid in der Rettungsmedizin

- A** 728 Der schwierige Atemweg  
Anästhesiologische Versorgung von Kindern

- CME** 735 CME-Fragen  
736 Co-Analgetika – heute und morgen  
Eine rezeptorbasierte Übersicht analgetischer Therapieoptionen

### **A** Topthema: Anästhesie bei neuromuskulären Erkrankungen

- 746 Mehr Sicherheit bei seltenen Fällen  
**CME** 748 Besonderheiten im prä- und perioperativen Management  
756 CME-Fragen  
758 Maligne Hyperthermie – Diagnostik, Therapie und Narkoseführung  
764 CME-Fragen  
766 Regionalanästhesie als sinnvolle Alternative zur Allgemeinanästhesie? Überblick über die aktuelle Datenlage  
773 CME-Fragen  
774 CME-Antwortbogen

## Management

- 778 Das Netzwerk Regionalanästhesie des wissenschaftlichen Arbeitskreises Regionalanästhesie der DGAI und des BDA

## Fokus

- 782 Berufsperspektive  
Arzt auf einem Kreuzfahrtschiff

## Info

- 784 Tipps und Trends  
786 Buchtipps  
788 Forum der Industrie  
790 Rästel  
791 Veranstaltungskalender  
792 Ausblick  
792 Impressum

### Erratum zu AINS 10/09 – Achtung: Dosierungsfehler

Der Beitrag „Leser fragen – Experten antworten. Remifentanil zur geburtshilffichen Analgesie: eine echte Alternative zum Epiduralkatheter?“, veröffentlicht in *Anästhesiol Notfallmed Intensivmed Schmerzther* 2009; 44 (10): 660–663, sowie der englische Abstract enthalten einen gravierenden Dosierungsfehler.

#### Abstract

- **Falsch:** These features are also key enabling factors that make remifentanil suitable for labor analgesia administered by a patient controlled analgesia device in a bolus dose of **20–40 microg/kg** with an [...]
- **Richtig:** These features are also key enabling factors that make remifentanil suitable for labor analgesia administered by a patient controlled analgesia device in a bolus dose of **20 microg (starting dose)** with an [...]

#### Gedruckte Ausgabe

S. 661, linke Spalte, Abschnitt „Denkbares Vorgehen“:

- **Falsch:** Start mit **20 µg/kg** als rasch und patientennah applizierter Bolus [...].
- **Richtig:** Start mit **20 µg** als rasch und patientennah applizierter Bolus [...].

## Farbleitsystem

**A** Anästhesiologie

**I** Intensivmedizin

**N** Notfallmedizin

**S** Schmerztherapie