



DEUTSCHE  
GESELLSCHAFT FÜR  
GERIATRIE  
DGGG

# kliniker

Medizin im Krankenhaus

39. Jahrgang

5/2010

## Editorial

### 215 Von Säulen und Pyramiden

Wiedemann GJ, Ravensburg

### 218 MEDICA e.V.

### 220 Recht

### 222 Medizin & Management

### 259 Blickpunkt

## Forum der Industrie

### 260 Atherothrombosen – Stärkere und konsistentere Plättchenhemmung mit Prasugrel

### 260 DGFF (Lipid-Liga) e. V. ruft Ärzteschaft zum Mitmachen auf – Bundesweiter „Tag des Cholesterins“

### 261 Interview – Internistische Schmerzstandards: Alle profitieren

### 263 Erniedrigte Natriumspiegel – Tolvaptan korrigiert Hyponatriämien effektiv und sicher

### 264 Faktor-XIII-Mangel – Die vielen Gesichter der Hämophilie

### 264 Stabile Angina pectoris – Ranolazin bessert Belastbarkeit und Anfallshäufigkeit

### 265 Vorschau / Impressum

## Zum Thema

### 227 Von der Gesundheit und vom Älterwerden

Kruse A, Heidelberg

### 228 Chronische Krankheiten im Alter – Entwicklung und geschlechtsspezifische Differenzierung

Ding-Greiner C, Heidelberg

### 236 Mangelernährung und Geriatrie – Stufenplan für den klinischen Betrieb

Drey M, Sieber CC, Nürnberg

### 240 Leichte kognitive Beeinträchtigung, demenzielle und depressive Erkrankungen – Besondere Maßnahmen im höheren Lebensalter

Köller L, Knebel M, Kaiser E, Schröder J, Heidelberg

### 246 Pflegerische Versorgungsanforderungen im Alter – Welche Qualifikationen und Kompetenzen sind notwendig?

Remmers H, Dütthorn N, Hülsken-Giesler M, Renneke S, Osnabrück

### 252 Rehabilitation älterer Menschen nach Schlaganfall – Kombination von neurologischer Expertise mit geriatrischer Kompetenz

Becker G, Heidelberg

### 256 CME-Fragebogen

