

Editorial Editorial*B.W. Böttiger · J. Bahr · M. Baubin*

- 473 **Großer ERC-Kongress „Resuscitation 2012“ in Wien**
Large ERC Conference “Resuscitation” 2012 in Vienna

Leitthema · Main topic · Review articles*Redaktion: H.-R. Arntz · B. Dirks***Kontroversen in der Reanimatologie****Controversies in reanimatology***H.-R. Arntz · B. Dirks*

- 475 **Einführung zum Thema: Kontroversen in der Reanimatologie**
Main topic: Controversies in reanimatology

G.A. Ewy

- 477 **Compression only reanimation.**
An important component of resuscitation of primary cardiac arrest
Reanimation durch alleinige Kompression.
Ein wichtiger Bestandteil der Wiederbelebung beim primären Herzstillstand

R.W. Koster

- 482 **Chest compression-only CPR. Is it the better choice?**
Kardiopulmonale Wiederbelebung mit alleiniger Herzdruckmassage. Ist das die bessere Wahl?

L. Wik

- 486 **Pro cardiopulmonary resuscitation before defibrillation**
Für eine kardiopulmonale Reanimation vor Defibrillation

L. Morrison

- 494 **Early versus late analysis in out-of-hospital cardiac arrest. Does it matter?**
Frühe vs. späte Analyse bei Herzstillstand außerhalb des Krankenhauses. Spielt das eine Rolle

K.B. Kern

- 500 **Acute angiography for all resuscitated patients upon hospital admission**
Akute Angiographie für alle Reanimationspatienten bei Aufnahme in die Klinik

H.-R. Arntz

- 505 **Routinemäßige sofortige Koronarographie/PCI.**
Ist sie bei möglicher kardialer Ursache eines Kreislaufstillstandes sinnvoll?
Routine immediate coronary angiography/percutaneous coronary intervention (PCI). Is it for potential coronary causes of cardiac arrest justified?

Originalien Original articles*S. Klinger · M. Kulla · L. Lampl · M. Helm*

- 510 **Praktische Umsetzung des Kerndatensatzes Notaufnahme der DIVI.**
Dokumentationssystem der Zentralen Interdisziplinären Notfallaufnahme am Bundeswehrkrankenhaus Ulm
Practical implementation of the core data set emergency admissions of the German Interdisciplinary Association of Critical Care Medicine (DIVI)

P. Hoffstetter · M. Pawlik · C. Stroszczyński · A.G. Schreyer

- 516 **Gibt es Notfallindikationen für die MRT?**
Is there a need for emergency MRI?

CME Zertifizierte Fortbildung · Review articles

- O. Zimmermann · S. Heetel · A. Bauer
539 Aktuelle Diagnostik und Therapie der Lungenarterienembolie
 Current diagnosis and therapy of pulmonary embolism
- 550 Fragebogen**
 Questionnaire



- M. Helm · J. Hauke · D. Renner · T. Schleichriemen · L. Lampl
521 Kreislaufstabilisierung und adäquate Oxygenation bei präklinischer Versorgung des schweren Schädel-Hirn-Traumas
 Blood pressure stabilization and adequate oxygenation in preclinical treatment of severe traumatic brain injury

Kasuistiken · Case reports

- R. Schupfner · C. Birnmeyer · W. Wagner
527 Geburt mit Komplikationen. Ein nicht alltäglicher Notarzteeinsatz
 Birth with complications. A non-routine emergency mission

Konzepte – Qualitätsmanagement Concepts – Quality management

- A. Neumayr · A. Schinnerl · M. Baubin
531 Einführung eines integrierten Qualitätsmanagementsystems in der prähospitalen Notfallmedizin. Eine Aufgabe des ÄLRD?
 Implementation of an integrated quality management system in prehospital emergency medicine. A responsibility of the Medical Director of Emergency Services (ÄLRD)?

Verschiedenes · Miscellaneous

- 485 Erratum Erratum**
- 553 Mitteilungen der agswm News of the agswm**
- 554 Mitteilungen des DBRD News of the DBRD**
- 558 Termine Forthcoming meetings**
- 560 Impressum Imprint**

Titelbild: © Mathias Emert, Klinikum der Universität München

Zielsetzung der Zeitschrift

Die interdisziplinäre Zeitschrift *Notfall + Rettungsmedizin* richtet sich an den angehenden und erfahrenen Notarzt, Notfallmediziner sowie an das gesamte Notfallteam. Schwerpunkte der Zeitschrift liegen in der präklinischen und innerklinischen Notfallmedizin, im Qualitätsmanagement und in der notfallmedizinischen Versorgungsforschung.

Frei eingereichte Originalien präsentieren Forschungsergebnisse aktueller Studien im Bereich der Notfallmedizin und fördern den wissenschaftlichen Austausch. Kasuistiken zeigen interessante Fallbeispiele und ungewöhnliche Notfall- bzw. Behandlungsverläufe.

Umfassende Übersichtsarbeiten zu einem aktuellen Schwerpunktthema sind das Kernstück jeder Ausgabe. Im Mittelpunkt steht gesichertes Wissen mit hoher Relevanz für die tägliche Arbeit in der Akutmedizin – der Leser erhält konkrete Handlungsempfehlungen.

In der Rubrik „CME Zertifizierte Fortbildung“ werden gesicherte Ergebnisse wissenschaftlicher Forschung in Übersichtsbeiträgen veröffentlicht. Nach Lektüre der Beiträge können Ärzte, auch Rettungsassistenten und Rettungsanwiter ihr erworbenes Wissen überprüfen und zertifizierte CME-Punkte online erwerben. Die Rubrik orientiert sich an der Weiterbildungsordnung des Fachgebiets.

Grundsätzlich werden alle Manuskripte, auch eingeladene, von unabhängigen Experten beurteilt (Peer Review). Originalarbeiten und Kasuistiken durchlaufen ein Peer Review im Doppelblindverfahren mit mindestens zwei unabhängigen Experten. Die Regularien der Zeitschrift folgen in diesem Zusammenhang den „Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals“ vom Oktober 2008 (www.icmje.org/urm_full.pdf).

Aims & Scope

The interdisciplinary journal *Notfall + Rettungsmedizin* is intended to meet the needs of emergency physicians (both experienced professionals and those in training), emergency medical staff, and all members of trauma teams. It places special emphasis on preclinical and clinical emergency medicine, quality management and research into emergency medical treatments. Unsolicited original articles present important clinical studies aimed at promoting scientific exchange of knowledge. For randomised controlled trials submitted for publication in *Notfall + Rettungsmedizin* the Consolidated Standards of Reporting Trials (CONSORT) are recommended.

Comprehensive reviews describe the most recent advances in the field of emergency medicine. Review articles under the rubric "Continuing Medical Education" present the verified results of scientific research and their integration into daily practice.

Peer Review. All manuscripts submitted to the journal, including invited manuscripts, are assessed by independent experts (peer review). Original papers and case studies undergo a double-blind peer review process involving at least two independent experts. In this regard, the journal's policy is in keeping with the "Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals" of October 2008 (www.icmje.org/urm_full.pdf).

Best Practice Guidelines and Publication Ethics. *Notfall + Rettungsmedizin* follows the Committee of Publications Ethics (COPE) - Guidelines. Authors are recommended to register clinical trials they consider for publication in free, public clinical trial registries

(e.g., www.clinicaltrials.gov, <http://clinicaltrials.ipma.org>, <http://isrctn.org>, www.germanctr.de/online-Register_de.html) before publication. The registries are to be approved by the guidelines of the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE). Authors should include the name of the trial register and their clinical trial registration number at the end of their abstract.

Declaration of Helsinki All Manuscripts submitted for publication presenting results from studies on probands or patients must comply with the Declaration of Helsinki according to the author guidelines for original papers.

Indexed in Science Citation Index Expanded, EMBASE and Scopus.