

**Editorial** Editorial*H.-R. Arntz · U. Kreimeier*

- 565 **Irren ist menschlich – oder?**  
To err is human – isn't it?

**Leitthema · Main topic · Review articles***Redaktion: D. Nowak, U. Kreimeier***Intoxikation****Intoxication***D. Nowak · U. Kreimeier*

- 567 **Einführung zum Thema: „Toxikologie“**  
Introduction to the topic: „Toxicology“

*F. Eyer · T. Zilker*

- 569 **Drogenintoxikationen**  
Drug overdoses

*H.-J. Trappe*

- 577 **Intoxikationen mit Herzmedikamenten**  
Intoxication with cardiovascular drugs

*H. Berzewski · F.G.B. Pajonk*

- 586 **Suizid – Suizidversuch – Suizidalität**  
Suicide – suicide attempts – suicidal ideation



**Vergiftungen passieren in der Regel durch versehentliche Aufnahme oder im Rahmen von Unfällen. Was Sie aus notfallmedizinischer Sicht dazu wissen sollten, lesen Sie ab**  
► Seite 567

**Originalien** Original articles*J.-T. Gräsner · J. Wnent · I. Gräsner · S. Seewald · M. Fischer · T. Jantzen*

- 593 **Einfluss der Basisreanimationsmaßnahmen durch Laien auf das Überleben nach plötzlichem Herztod**  
Influence of basic bystander resuscitation measures on survival after sudden cardiac arrest

*M.M. Luedi · B. Hugentobler · T.J. Sieber · T. Borm · G. Becker · N. Rose · G. Bildstein · H.J. Junge*

- 600 **Zufriedenheit einweisender Ärzte als Qualitätskriterium im Rettungsdienst**  
Satisfaction of referring physicians as an instrument of quality assurance in emergency medical services

**Kasuistiken** Case reports*T. Baehner · U. Heister · O. Boehm · A. Hoeft · P. Knuefermann*

- 606 **Fixierungsfehler in der Notfallmedizin. Ein vielschichtiger Fall**  
Diagnostic error in emergency medicine. A multifaceted case

**Konzepte – Qualitätsmanagement** Concepts – Quality management*J.C. Kemper · R.P. Lukas · G. Blömker · H.K. Van Aken · A. Bohn*

- 612 **Beschriftest du noch oder klebst du schon? DIVI-Standardspritzenaufkleber im Rettungsdienst**  
Do you still use a pen or do you now use sticky labels?. DIVI standard labels in the emergency rescue service

*M. Helm · S. Klinger · S. Hentsch · D. Biehler · L. Lampl · M. Kulla*

- 617 **Konzept für ein Einsatzregister des Sanitätsdienstes der Bundeswehr**  
Concept for a mission registry of the German Armed Forces Medical Corps

**Medizinrecht** Medicine and law

C. Rauda

- 621 **Medienkommunikation in der Krise**  
How to master the media in a crisis

**Notfall aktuell – Für Sie gelesen** Emergency today – Journal club

V. Adam

- 625 **Anheben der Beine während der Reanimation. Verbesserung des Kreislaufs und des Überlebens?**  
Elevation of the legs during reanimation. Improvement of circulation and survival?

**Leserbriefe** · Letters to the editor

A. Günther

- 627 **Präklinische Hypothermie nach Reanimation – die Schnittstelle nicht vernachlässigen**  
Preclinical hypothermia after resuscitation – do not neglect the interface

**CME Zertifizierte Fortbildung** · Review articles

K. Rabe · O. Kastrup

- 629 **Differenzialdiagnose und Behandlung des akuten Kopfschmerzes**  
Differential diagnosis and treatment of acute headache

- 642 **Fragebogen**  
Questionnaire

CME

**Verschiedenes** · Miscellaneous

- 643 **Mitteilungen der agswm** News of the agswm  
647 **Termine** Forthcoming meetings  
648 **Impressum** Imprint

Titelbild: © Mathias Ernst, Deutsches Rotes Kreuz, Kreisverband Rhein-Neckar/Heidelberg e.V

**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 Rettungssanitäter 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](http://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](http://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://www.clinicaltrials.gov), <http://clinicaltrials.fipma.org>, <http://isrctn.org>, [www.germanctr.de/online-Register\\_de.html](http://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.**