

Leitthema · Main topic · Review articles

Redaktion: B. Gliwitzky, F. Walcher

Schwerstverletztenversorgung

Care of severely injured patients

B. Gliwitzky · F. Walcher

- 565 **Einführung zum Thema: Schwerstverletztenversorgung.
Eine interdisziplinäre und interprofessionelle Herausforderung**
Introduction to the topic: Care of severely injured patients.
An interdisciplinary and interprofessional challenge

S. Wutzler · M. Maegle · T. Lustenberger · F. Hildebrand · R. Lefering · M. Frink · I. Marzi ·
Die Sektion Trauma der DIVI

- 567 **Blutungen und Gerinnungsstörungen beim Polytrauma.
Aktueller Stand der Diagnostik und des Managements bei traumaassoziierten Koagulopathien**
Bleeding and coagulation disorders in polytrauma patients. Current status in the diagnosis
and management of trauma-associated coagulopathy

M. Kulla · D. Hinck · M. Bernhard · U. Schweigkofler · M. Helm · B. Hossfeld

- 575 **Prähospitale Therapiestrategien für traumaassoziierte, kritische Blutungen**
Treatment options for trauma-associated critical bleeding in the out-of-hospital setting

T. Lustenberger · S. Wutzler · I. Marzi · F. Walcher · T.T. Vogl · K. Eichler

- 584 **Bildgebung im Schockraum**
Imaging in the emergency room

M. Münzberg · B. Gliwitzky · M. Kulla · F. Walcher · H. Trentzsch · C. Wöfl · M.P. Müller

- 593 **Fortbildungsstrategien zur Optimierung der Schwerverletztenversorgung**
Training strategies to optimize care of the severely injured

Originalien Original articles

- H. Ilper · W. Kratz · C. Byhahn · D. Oberndörfer · R. Schalk · K. Zacharowski · T. Kunz
- 601 **Ausbildung und Erfahrung in praktischen Fertigkeiten deutscher Rettungsassistenten.
Eine Standortbestimmung vor Einführung des Notfallsanitäters**
Training and experience regarding practical skills of German paramedics.
Status quo prior to introduction of emergency paramedics

Kasuistiken Case reports

M. Kulla · S. Meiners · L. Lampl · H. Gässler · M. Helm

- 607 **Prolongierte Reanimation nach schwerem stumpfem Trauma mit hervorragendem Ausgang.
Fallbericht mit Darstellung gewonnener Erkenntnisse**
Prolonged cardiopulmonary resuscitation after severe blunt trauma with excellent outcome

Konzepte – Qualitätsmanagement Concepts – Quality management

S. Trzeciak · AG "Ethik in der Notfall- und Akutmedizin" der DGINA und der AEM

- 613 **Das medizinisch-ethische Dilemma von Reanimationsentscheidungen bei Notfallpatienten**
The medical-ethical dilemma regarding resuscitation decisions in emergency patients

Medizinrecht Medicine and law*M. Steuber · A. Meier*

- 620 Vor der Bereichsausnahme gilt das Vergaberecht.
Der Rettungsdienst im Lichte aktueller Entwicklung im Vergaberecht
Public procurement law applies before the exemption clause.
Ambulance services in light of current developments in public procurement law**

CME Zertifizierte Fortbildung · Review articles*C. Melcher · K.-G. Kanz · C. Birkenmaier*

- 623 Pragmatischer und effektiver Umgang mit akuten Rückenschmerzproblemen
Pragmatic and effective coping with acute low back pain problems**
- 636 Fragebogen
Questionnaire**

**Verschiedenes · Miscellaneous**

- 619 Termine** Forthcoming meetings
- 637 Mitteilungen der agswm** News of the agswm
- 638 Mitteilungen des DBRD** News of the DBRD
- 641 Mitteilungen des DGINA** News of the DGINA
- 642 Mitteilungen des DGRC** News of the DGRC
- 644 Impressum** Imprint

Titelbild: © Mathias Ernert, 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 Rettungsassistenten 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 April 2010 (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 April 2010 (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.jpma.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.