

Krankenhauspharmazie

Zeitschrift des Bundesverbandes Deutscher Krankenhausapotheker (ADKA) e.V.

ISSN 0173-7597

35. Jahrgang · Heft 2

Februar 2014

Herausgegeben von

Dr. Matthias Fellhauer

Vogelsangweg 19

78052 Villingen-Schwenningen

Dienstanschrift:

Direktor der Apotheke der Schwarzwald-Baar

Klinikum Villingen-Schwenningen GmbH

Klinikstraße 11

78052 Villingen-Schwenningen

E-Mail: herausgeber-kph@adka.de

Tel. (0 77 21) 93 39 00

Fax (0 77 21) 93 39 09

im Auftrag des Bundesverbandes Deutscher
Krankenhausapotheker (ADKA) e.V.

Redaktion

Apothekerin Dr. Heike Oberpichler-Schwenk
(Leitung)

Apotheker Dr. Stefan Fischer

Apothekerin Rika Rausch

Apothekerin Dr. Tanja Sauße

Birkenwaldstraße 44

70191 Stuttgart

Postfach 101061

70009 Stuttgart

Telefon (07 11) 25 82-234

Telefax (07 11) 25 82-283

E-Mail: kph@deutscher-apotheker-verlag.de

Internet: www.krankenhauspharmazie.de

Herausgeberbeirat

Dr. Dr. Georg Engel, Greifswald

Mario Hartig, Reinbek

Dr. Dirk Keiner, Suhl

Prof. Dr. Irene Krämer, Mainz

Dr. Hans-Peter Lipp, Tübingen

Dr. Norbert Ohem, Frankfurt/Oder

Dr. Wiltrud Probst, Heidenheim

Dr. Werner Speckner, Weiden

Prof. Dr. Egid Strehl, Freiburg

Dr. Stefanie Swoboda, Heidelberg

Abstracted/Indexiert in:

- EMBASE/Excerpta Medica
- International Pharmaceutical Abstracts
- Derwent Drug File

Deutscher Apotheker Verlag
Stuttgart

ORIGINALARBEIT

Stefan Schlosser, Sonneberg

Unit-Dose-Versorgung in deutschen Krankenhäusern – 2013 35

ADKA-ZIELEPAPIER

ADKA-Zielepapier 2014 45

„Krankenhausapotheker schaffen den bestmöglichen Nutzen
der Arzneimitteltherapie für die Patienten.“

DER KLINISCH-PHARMAZEUTISCHE FALL

Julia Podlogar und Hendrik Kloss, Münster

Unverdaute Tabletten im Stomabeutel 54

SERIE

Arbeitsgemeinschaft Arzneimitteltherapiesicherheit der ADKA e.V.

Medikationsfehler: Wichtiges Informationsschreiben landet im Müll 55

■ **Referiert & kommentiert** 57

Perikarditis: Colchicin unterstützt die Therapie akuter Perikarditis – Nierenfunktion und klinisch harte Endpunkte: Cystatin C, Creatinin oder die Kombination – womit können spätere Risiken besser prognostiziert werden? – Inflammatorische Kardiomyopathie: Ziel ist die personalisierte Therapie

■ **Notizen** 61

Wichtige Mitteilungen von EMA, FDA, BfArM und AkdÄ

■ **Termine** 64

■ **Persönliches** 65

■ **ADKA intern** 66

Neue Zertifikate

■ **Erratum** 66

Innovationspreis 2014 im Bereich klinische Pharmazie

■ **Impressum** 66