

Editorial · Editorial*C. Waydhas · M. Christ*

- 447 **Ultraschall Diagnostik in der Notfallmedizin**
Sonography in emergency medicine

Leitthema · Main topic · Review articles*Redaktion: M. Christ, Nürnberg · C. Waydhas, Bochum*

Ultraschall Diagnostik in der Notfallmedizin

Sonography in emergency medicine

F. Sacherer · P. Zechner · A. Seibel · R. Breitzkreutz · K. Steiner · G. Wildner · G. Prause

- 449 **Präklinische Notfallsonographie**
Prehospital emergency ultrasound

E. Glöckner · M. Christ · R. Breitzkreutz

- 455 **Lungenultraschall. Neue Kernkompetenz in der Notfall- und Akutmedizin**
Lung ultrasound. New core competence in emergency medicine

J. Schmidt

- 465 **Fokussierte Notfallechokardiographie. Must- oder nice-to-have?**
Focused cardiac ultrasound. must- or nice-to-have?

C. Görg · C. Trenker · A. Neesse

- 471 **Abdomineller Ultraschall. Was ist für die Notaufnahme wichtig?**
Abdominal ultrasound. What is important for the emergency department?

O. Ackermann · K. Eckert

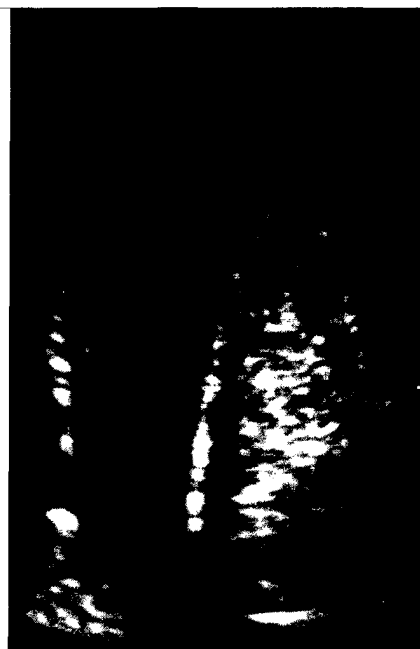
- 483 **Fraktursonographie in der Notaufnahme. Indikationen und Grenzen**
Ultrasonography of fractures in the emergency room. Indications and limitations

M.S. Dawson

- 492 **State-of-the-art education in emergency ultrasound**
Fortbildung in Notfallsonographie – Stand der Wissenschaft

R. Breitzkreutz · W. Heinz

- 497 **Notfallsonographie – Ausbildungs- und Ausbilderwege. Ein Point-of-Care-Ultraschallverfahren**
Emergency sonography— certification of trainers and trainees. A point-of-care ultrasound method



► Um beim kritisch kranken Patienten zeitnah die Ursache einer Atemnot zu erkennen, eignet sich die Lungenultraschallsonographie. Lesen Sie mehr ab Seite 455

Originalien · Original articles*A. Slagman · J. Searle · J.O. Vollert · C. Müller · R. Müller · R. Somasundaram · M. Möckel*

- 501 **Predicting in-hospital mortality using routine parameters in unselected nonsurgical emergency department patients**
Vorhersage der intrahospitalen Mortalität unselektierter internistischer Notfallpatienten anhand von Routineparametern

Konzepte – Stellungnahmen – Leitlinien · Concepts – Statements – Guidelines

M. Maegele · K. Inaba · S. Rizoli · P. Veigas · J. Callum · R. Davenport · M. Fröhlich · J. Hess ·
Konsensusgruppe zur Erarbeitung einer viskoelastizitätsbasierten Leitlinie zur frühen
Gerinnungstherapie bei blutenden Schwerverletzten

- 510 **Frühe viskoelastizitätsbasierte Gerinnungstherapie bei blutenden Schwerverletzten.**
Bericht der Konsensusgruppe über die Konsensuskonferenz 2014 zur Erarbeitung einer S2k-Leitlinie
Early viscoelasticity-based coagulation therapy for severely injured bleeding patients. Report of the consensus
group on the consensus conference 2014 for formulation of S2k guidelines

Leserbriefe · Correspondence

J.D. Müller-Broich

- 527 **Transthorakale Echokardiographie und MRT der HWS allein ist nicht ausreichend**

H. Dormann

- 528 **MRT der gesamten Wirbelsäule notwendig – nicht nur auf die Schmerzregion allein reduziert**

CME Zertifizierte Fortbildung · Continuing medical education

F. Sander · B. Hartmann

- 529 **Akut- und Erstversorgung von Brandverletzten**
Primary treatment of burn patients
- 542 **Fragebogen**
Questionnaire


Verschiedenes · Miscellaneous

- 544 **Mitteilungen der agswm · News of the agswm**
- 546 **Mitteilungen des DBRD · News of the DBRD**
- 548 **Mitteilungen des GRC · News of the GRC**

Termine · Forthcoming meetings

Impressum · Imprint

Titelbild: © Franckreporter/iStockphoto

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.