

Editorial · Editorial*B.W. Böttiger · C. Waydhas · C. Wrede*

- 173 Ein Originalienheft der *Notfall+Rettungsmedizin* – interdisziplinär und interprofessionell

In der Diskussion*R. Riessen · A. Gries · A. Seekamp · C. Dodt · B. Kumle · H.-J. Busch*

- 174 Positionspapier für eine Reform der medizinischen Notfallversorgung in deutschen Notaufnahmen
Position paper for a reform of medical emergency care in German emergency departments

Originalien · Original articles*K. Wedler · P. Jahn · M. Landenberger*

- 186 Status quo – Notfallpflege in deutschen Notaufnahmen. Eine Literaturrecherche
Status quo: emergency care in German Emergency Units. A literature review

T. Lindner · R. Joachim · S. Bieberstein · H. Schiffer · M. Möckel · J. Searle

- 195 Aggressives und herausforderndes Verhalten gegenüber dem Klinikpersonal.
Ergebnisse einer Mitarbeiterbefragung in den Notfallbereichen der Charité – Universitätsmedizin Berlin
Aggressive and provocative behaviour towards medical staff. Results of an employee survey of the emergency services at the Charité—University Medicine Berlin

M. Zimmer · R. Waßmer · D. Oberndörfer · V. Wilken · L. Latasch · W. Schier · C. Byhahn

- 201 Patientensicherheit im hessischen Rettungsdienst. Einsichten in das mittlere Management der Leistungserbringer
Patient safety in rescue services in Hesse. Implications for middle management of service providers

S. Weiss · E.M.W. Koch · U. Gottwald-Hostalek · G. Geldner

- 207 Cyanidintoxikationen durch Rauchgas. Deutschland im europäischen Vergleich – Eine Subgruppenanalyse der RISK-Studie
Cyanide poisonings from flue gas. Germany in comparison to other European countries – a subgroup analysis of the RISK study

M. Bollinger · M. Roessler · S.G. Russo

- 215 Inzidenz invasiver ärztlicher Maßnahmen im Rettungsdienst. Eine Betrachtung mit Blick auf den Notfallsanitäter
Incidence of invasive medical procedures in emergency medical services. Considerations regarding emergency paramedics

J. Grüttner · T. Viergutz · M. Bolte · T. Henzler · S. Sudarski · T. Walter

- 222 Relevante Nebenbefunde im CT. Ein unterschätzter Aspekt der modernen Lungenemboliediagnostik
Relevant secondary findings in CT. An underestimated benefit of diagnostics in patients suspected of pulmonary embolism

Kasuistiken · Case reports*T.K. Becker · H. Hariri*

- 227 A case of lithium toxicity with significant QT interval prolongation
Fallbericht: Lithium-Intoxikation mit erheblicher Verlängerung des QT-Intervalls

Leserbriefe*C. Hohenstein*

- 231 Europäische Facharztprüfung für Notfallmedizin

H.-C. Schaub

- 232 Kommentar zu: Laienreanimation nach kürzlich durchgeführtem Erste-Hilfe-Kurs

CME Zertifizierte Fortbildung · Review articles*M. Pook · W. Trägner · M. Gahr · B.J. Connemann · C. Schönfeldt-Lecuona*

- 233 Psychiatrische Notfälle im Notfall- und Rettungswesen. Diagnostische, therapeutische und rechtliche Grundlagen

Psychiatric emergencies in the emergency rescue service.

Part 1: diagnostic, therapeutic and legal principles

- 247 Fragebogen
-
- Questionnaire

CME**Verschiedenes · Miscellaneous**

- 249 Mitteilungen der agswv · News of the agswv

- 256 Mitteilungen des DBRD · News of the DBRD

- 258 Mitteilungen der DGINA · News of the DGINA

- 261 Mitteilungen des GRC · News of the GRC

Termine · Forthcoming meetings

Imprint

Titelbild: © Mathias Ernert, Klinikum rechts der Isar, Technische 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.ifpma.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.