

information

© Andrey Prokhorov / enot-poloskun / iStock

8 Nehmen Sie sich Zeit!

Der informierte Patient, der bewusst Therapieentscheidungen trifft, ist zum Leitbild des Gesundheitssystems geworden. Doch oft ist es gar nicht so einfach, Patienten so zu informieren, dass sie wirklich entscheiden können.



© St. Knipping

20 „Ubi pus, ibi evacua“

Ein Peritonsillarabszess kann zu lebensbedrohlichen Komplikationen führen und bedarf dringend einer konsequenten Therapie. Eine Antibiose allein reicht meist nur zu Beginn der Erkrankung.

Im Blickpunkt

- 8 **Patienten angemessen informieren**
Nehmen Sie sich Zeit!
Corinna Schaefer

Literatur kompakt

- 14 **Chronische Rhinosinusitis:**
Frühe Nebenhöhlen-Operation lohnt sich
- 15 **Organerhalt in der T4-Larynxkarzinom-Therapie:**
eine Nutzen-Risiko-Abwägung

Fortbildung

- 16 **Komplikationen entzündlicher Ohrerkrankungen**
Noch banal oder schon riskant?
Eike Krause
- 20 **Zur Therapie beim Peritonsillarabszess**
„Wo Eiter ist, dort entleere ihn“
Stephan Knipping
- 23 **Rhinosinusitis**
Komplikationen sind selten – aber oft risikoreich
Oliver Koschke
- 28 **Halsschwellungen**
Eine differenzialdiagnostische Herausforderung
Olaf Michel
- 34 **CME: Tauchmedizin für den HNO-Arzt**
Von Otitis externa bis Dekompressionserkrankung
Christoph Klingmann

Titel



© RicAguiar / iStock

Der Tauchsport erfreut sich zunehmender Beliebtheit, entsprechend gefragt ist die Expertise des HNO-Arztes.

Rubriken

- 3 Editorial
- 6 Panorama
- 51 Industrieforum
- 55 Vorschau
- 55 Impressum

Inhalt

Medizin aktuell

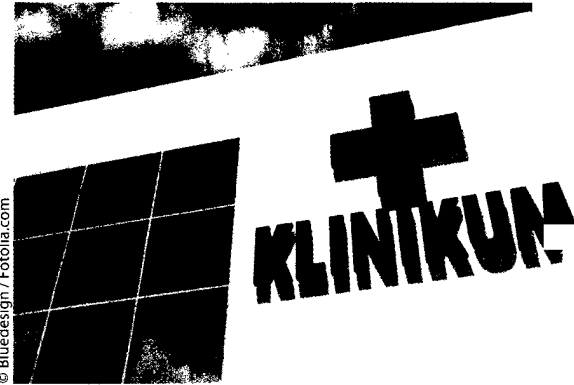
- 42 **Consilium HNO**
Können topische Kortikoide Adenoide günstig beeinflussen?

Praxis konkret

- 44 **E-Arztbrief**
Der heiße Draht zum Kollegen
- 46 **Richtlinienkonforme Krankenhauseinweisung**
Unmögliches kann nicht verlangt werden
- 47 **Arzthaftungsprozess: Gerichte müssen für Fairness sorgen**
- 47 **Praxisabgabe – „Runterfahren“ der Praxis ist riskant**
- 48 **Bewertungsportale**
Ärzte kommen im Internet so schlecht nicht weg
- 50 **Deutschlandweite Untersuchung**
Noch drängen Patienten nicht auf die ärztliche Zweitmeinung

Prisma

- 53 **Der Tubenkatheterismus**
Das kann heute keiner mehr!



46 **Richtlinienkonforme Krankenhauseinweisung**

Die KBV blieb in der Abwehr der neuen Krankenhauseinweisungsrichtlinie mit dem verschärften Grundsatz „ambulant vor stationär“ erfolglos. Der Kanon der gegen die stationäre Einweisung abzuwägenden ambulanten Behandlungsalternativen wurde jetzt noch erweitert.



53 **Der Tubenkatheterismus**

Es scheint fast so, als erschöpfte sich ein Großteil der praktischen und wissenschaftlichen Tätigkeit der HNO Ärzte vor 150 Jahren mit den Problemen des Tubenkatheterismus. Liest man die damaligen Veröffentlichungen, ging es vor allem darum, die jungen Ohrenärzte in die Kunst dieser Therapieform einzuführen.

Verlagsredaktion

Gabriele Zörrgiebel
Springer Medizin
Urban & Vogel GmbH
Aschauer Straße, 30
81549 München
E-Mail: gabriele.zoerrgiebel@springer.com

Chefredaktion

Prof. Dr. med. Gerhard Grevers
Nasen-Zentrum Starnberg
Prinzenweg 1
82319 Starnberg

Zertifizierte Fortbildung

Die Inhalte dieser Ausgabe der Zeitschrift HNO-Nachrichten sind von der Bayerischen Landesärztekammer zur zertifizierten Fortbildung anerkannt. Um Fortbildungspunkte zu erwerben, müssen Sie den Fragebogen (S.40/41) online ausfüllen (www.springermedizin.de/eakademie). Die Fragen beziehen sich auf den Beitrag ab Seite 34

CME