

*J. Hinkelbein*

- 344 Update Notfallmedizin  
Update Emergency Medicine

**Leitthema · Main topic · Review articles***Redaktion: M. Christ, Nürnberg · R. Kollmar, Darmstadt*

## Neurologische Notfälle

### Neurological emergencies

*K. Steiner · M. Fandler · P. Zechner · F. Sacherer*

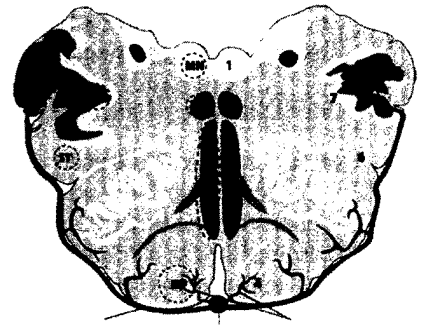
- 346 Unklare Bewusstseinsstörung. Gibt es Kochrezepte für den Beginner?  
Altered mental status. Are there recipes for beginners?

*F. Erbguth*

- 357 Epileptische Anfälle und Status epilepticus. Ein Praxisorientierter Leitfaden  
Epileptic seizures and status epilepticus. A practical guide

*P. Gates*

- 364 Recognising brainstem problems in the emergency department using the rule of 4 of the brainstem  
Erkennen von Störungen am Hirnstamm in der Notaufnahme unter Anwendung der 4er-Regel



**Querschnitt durch den Hirnstamm.**  
► Mehr über die Strukturen des Hirnstamms und das Erkennen von Störungen desselben lesen Sie ab Seite 364

**Übersicht · Review article***V. Mann · S.T. Mann · N. Lenz · R. Röhrig · M. Henrich*

- 370 Larynxmaske oder Larynxtubus. Welches Hilfsmittel zur extraglottischen Atemwegssicherung ist das richtige für den Rettungsdienst?  
Laryngeal mask or laryngeal tube. Which is better for extraglottic airway management by emergency medical services?

**Originalien · Original articles***A. Yildirim · O. Akdur · H. Özçelik*

- 377 Injuries and emergency department visits without building destruction after Gökçeada earthquake in Çanakkale, Turkey  
Verletzungen und Frequentierung von Notaufnahmen unabhängig von Gebäudezerstörungen nach dem Erdbeben in Gökçeada, Çanakkale, Türkei

*T. Viergutz · M.D. Schmittner · S. Bess · C. Weiss · A. Kalenka*

- 381 Qualitätsmanagement in der notfallmedizinischen Versorgung von Patienten mit schwerem Schädel-Hirn-Trauma  
Quality management of patients with severe traumatic brain injury in emergency medicine

**Kasuistiken · Case reports***K. Kenn*

- 391 „Nicht alles, was bedrohlich pfeift, muss Asthma sein“  
Not everything that sounds life-threatening has to be asthma

**Konzepte – Stellungnahmen – Leitlinien · Concepts – Statements – Guidelines**

M. Bernhard · B. Bein · B.W. Böttiger · A. Bohn · M. Fischer · J.T. Gräsner · J. Hinkelbein · C. Kill · C. Lott · E. Popp · M. Roessler · A. Schaumberg · V. Wenzel · B. Hossfeld

**395 Handlungsempfehlung zur prähospitalen Notfallnarkose beim Erwachsenen. Arbeitsgruppe „Prähospitale Notfallnarkose“ des Wissenschaftlichen Arbeitskreises Notfallmedizin der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin**

Practice management guideline on prehospital emergency anaesthesia. Working group "Prehospital emergency anaesthesia" of the scientific working group on emergency medicine of the German Society of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine

**Medizinrecht · Medicine and law**

A. Lechleuthner · M. Neupert

**413 Tätigkeit als Notfallsanitäter im öffentlichen Rettungsdienst. Anwendung von Maßnahmen zur Lebensrettung und zur Abwehr schwerer gesundheitlicher Schäden**

Employment as a public emergency services paramedic. Practice of life-saving procedures and prevention of severe damage to health

**CME Zertifizierte Fortbildung · Review articles**

S. Schulz-Drost · G. Matthes · A. Ekkernkamp

**421 Erstversorgung des Patienten mit schwerem Thoraxtrauma**  
Primary treatment of patients with severe chest injuries

**437 Fragebogen**  
Questionnaire

**Verschiedenes · Miscellaneous**

**438 Mitteilungen der agswm · News of the agswm**

**440 Mitteilungen des DBRD · News of the DBRD**

**442 Mitteilungen der DGINA · News of the DGINA**

Termine · Forthcoming meetings

Impressum · 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 Rettungsanitäter 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](http://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](http://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://www.clinicaltrials.gov), <http://clinicaltrials.jpma.org>, <http://isrctn.org>, [www.germanctr.de/online-Register\\_de.html](http://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.**