

Editorial · Editorial*C.K. Lackner · M. Reng*

- 1 „Für tiefe Spuren braucht es Profil“. Nachruf auf Prof. Dr. med. Heinzpeter Moecke
"To leave deep marks needs profile". Obituary for Prof. Dr. med. Heinzpeter Moecke

Leitthema · Main topic · Review articles*Redaktion: C. Jäkel, Lübben, S. Poloczek, Berlin, R. Somasundaram, Berlin, C. Wrede, Berlin***Notfallversorgung von Patienten mit alkoholbedingten Erkrankungen****Emergency treatment of patients with alcohol-related diseases***R. Somasundaram · C. Wrede*

- 3 Einführung zum Thema: Notfallversorgung von Patienten mit alkoholbedingten Erkrankungen
Introduction to the topic: Emergency treatment of patients with alcohol-related diseases
- F. Sarangi*
- 4 Besonderheiten der präklinischen Versorgung alkoholisierter Patienten. Ein rechtlicher Überblick
Specific legal aspects on prehospital treatment of drunken patients. An overview
- C. Jäkel*
- 10 Anordnung von Blutalkoholentnahmen durch die Polizei im Rettungsdienst. Rechtlicher Hintergrund
Directive from the police to emergency services personnel to withdraw blood for a blood alcohol test. Legal background
- F.P. Hans · C. Hoeren · B. Schmid · H.-J. Busch*
- 12 Akute Alkoholintoxikation. Vorgehen bei Erwachsenen und Jugendlichen
Acute alcohol intoxication. Treatment approach for adults and adolescents
- G. Haas*
- 22 Alkoholentzugsdelir und akute Komplikationen. Diagnose und Behandlung
Alcohol withdrawal syndrome and acute complications. Diagnosis and treatment
- S. Rauscher · L. Lomberg · T. Schilling*
- 28 Alkoholpatienten als Risikopatienten. Was muss der Notfallmediziner beachten?
Alcoholic patients as risk patients. What needs to be considered by the emergency physician?

Originalien · Original articles

- F. Meier · K. Bauer · O. Schöffski · T. Schöpke · H. Dormann*
- 33 Zur Ökonomie ambulanter Notaufnahmepatienten. Untersuchung der Deckungsbeiträge in Abhängigkeit von Dringlichkeitskategorien, Leitsymptomen und Diagnosen
Economic situation of emergency outpatients. Investigation of cost remuneration depending on urgency categories, leading symptoms and diagnoses

Konzepte – Stellungnahmen – Leitlinien · Concepts – Statements – Guidelines

- M. Kreinest · B. Gliwitzky · S. Goller · M. Münzberg*
- 41 Präklinische Immobilisation der Wirbelsäule. Freund oder Feind des Traumapatienten?
Pre-clinical spinal immobilisation. Friend or foe of trauma patients?

Kasuistiken · Case reports

- J. Knapp · M.A. Weigand · E. Popp*
- 48 Übertragung von Tuberkulose während einer kardiopulmonalen Reanimation. Atemsystemfilter im Fokus
Transmission of tuberculosis during cardiopulmonary resuscitation. Focus on breathing system filters

Kommentar · Comments*W. Popp*

- 52 **Regelhafte Ausstattung des Rettungsdienstes zur Tuberkuloseprävention. Sie sollte von Fachgesellschaften und den Unfallversicherungen gemeinsam diskutiert werden**
Protection in emergency service against tuberculosis transmission. Medical societies and accident insurance companies should hold joint discussions

Notfall aktuell - Für Sie gelesen · Emergency today – Journal club*M. Crönlein · M. Beirer · S. Huber-Wagner*

- 58 **Ganzkörper- Computertomographie. Auch Angiographie der Halsgefäße bei der Versorgung von Schockraumpatienten?**
Whole-Body Computed Tomography. Should an additional CT angiography be performed to detect blunt cerebrovascular injuries in severely injured patients?
- E. Glöckner · M. Christ*
- 60 **Kolikartige Bauchschmerzen – Ultraschall oder CT-Scan?**
Colicky abdominal pain – ultrasonography versus computed tomography

CME Zertifizierte Fortbildung · Continuing medical education*S. Hartwig*

- 63 **Leichenschau**
External post-mortem examination
- 73 **Fragebogen**
Questionnaire

**Verschiedenes · Miscellaneous**

- 54 **Errata · Errata**
- 75 **Mitteilungen der DGINA · News of the DGINA**
Termine · Forthcoming meetings
Impressum · Imprint

Titelbild: © bernhardhuber.com

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 Rettungssanitäter 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.