

Leitthema · Main topic · Review articles*Redaktion: M. Christ, Nürnberg · F.-G.B. Pajonk, Kloster Schäftlarn***Psychiatrische Notfälle****Emergency Medicine with Psychiatry***F.-G.B. Pajonk · M. Christ*

- 161 Einführung zum Thema: Psychiatrie und Notfallmedizin. Wider das Fremdeln**
Introduction to the topic: Emergency Medicine with Psychiatry. Shy with a Stranger?

F.-G.B. Pajonk · R. D'Amelio

- 163 Agitation und Aggression – Eine Herausforderung in der Notfallmedizin**
Agitation and aggression—a challenge in emergency medicine

M. Wolfersdorf

- 172 Notfallpsychiatrische Suizidprävention**
Emergency psychiatry and suicide prevention

T. Messer · F.-G.B. Pajonk

- 180 Psychose und Manie. Wie erkennen und wie im Notfall handeln?**
Psychosis and mania in emergency medicine. What to do and how to handle?

A. Dinkel · C. Lahmann

- 185 Funktionelle Symptome und somatoforme Störungen in der Notaufnahme.**
Ein unterrepräsentierter Bereich der Notfallmedizin
Functional somatic symptoms and somatoform disorders in the emergency department.
Underrepresented area of emergency medicine

H. Marung · J.-T. Gräsner · J. Wnent

- 192 Schnittstelle Psychiatrie und Notfallmedizin. Anforderungen an die Zusammenarbeit aus Sicht des Notarztendienstes**
Interface between psychiatric hospitals and emergency medical services. Requirements from the prehospital emergency physician's point of view

E. Himadi

- 198 Behavioral emergencies in adults. Assessment and treatment**
Verhaltensbezogene Notfälle bei Erwachsenen. Abklärung und Behandlung

Originalien · Original articles*T. Metterlein · A. Spall · M. Ressel · M. Ritzka · B. M. Graf · M. Zimmermann*

- 203 Arztbegleiteter Patiententransport. Eine retrospektive Analyse des neuen Verlegungsarztsystems**
Physician-accompanied patient transportation. A retrospective analysis of the new transfer physician system

Y.K. Gunaydin · A. Çağlar · K. Kokulu · C. G. Yıldız · Z. D. Dündar · N. B. Akilli · R. Koylu · B. Cander

- 209 Triage using the Emergency Severity Index (ESI) and seven versus three vital signs**
Triage mit dem Emergency Severity Index (ESI) und sieben statt drei Vitalparametern

Der interessante Fall · The interesting case*S. Ellis · M. Koch · J. Tamm*

- 217 Pneumomediastinum. Seltene Ursache für Thoraxschmerzen in der zentralen Notaufnahme**
Pneumomediastinum. Rare cause of chest pains in the emergency department

Leserbriefe · Letters to the editor*J. Kaufmann · M. Bernhard · F. Wappler*

- 221 Akademische Betrachtung der längenbezogenen Gewichtsschätzung darf die klinische Anwendung nicht aus den Augen verlieren**

The academic view on the length-based weight estimation must not lose sight of clinical practice

A. R. Schmidt · T. Haas · K. P. Buehler · K. Ruetzler · M. Weiss · A. Schmitz

- 223 Für Fortschritte in der längenbasierten Gewichtsschätzung ist eine wissenschaftliche Betrachtung der Zusammenhänge nötig**

The scientific examination of the factual context is necessary for improving the length-based weight estimation

CME Zertifizierte Fortbildung · Review articles*M. Klein · H.-W. Pfister*

- 225 Bakterielle Meningitis bei Erwachsenen im Not- und Rettungswesen**
Bacterial meningitis in adults in emergency and rescue services

- 235 Fragebogen**
Questionnaire

**Verschiedenes · Miscellaneous**

- 237 Mitteilungen des GRC · News of the GRC**
- 240 Mitteilungen der agswm · News of the agswm**
- 244 Mitteilungen der DGINA · News of the DGINA**
- 246 Mitteilungen des DBRD · News of the DBRD**

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 Rettungsanästhetiker 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.fpmo.org>, <http://isrctn.org>, 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.