

Editorial · Editorial*M. Kulla · F. Walcher*425 **Notfallmedizin bei Gewaltverbrechen****Leitthema · Main topic · Review articles***Redaktion: M. Kulla, Ulm · F. Walcher, Magdeburg***Notfallmedizin bei Gewaltverbrechen****Emergency medicine in violent crime***T. Hauer · N. Huschitt · S. Grobert · B. Kneubuehl · W. Schmidbauer*427 **Notfallmedizinische Versorgung von Schuss- und Stichverletzungen.
Pathophysiologie – Wundballistik – Grundsätze der Behandlung***P. Störmann · S. Wutzler · K. Sommer · I. Marzi · F. Walcher · T. Lustenberger*442 **Schuss- und Stichverletzungen. Diagnose und Therapie in der Notaufnahme***G. Pliske · K. Brandstädter · F. Walcher · R. Lessig · S. Piatek*451 **Tätigkeiten der Rechtsmedizin in der Zentralen Notaufnahme***F. Griesbeck*460 **Posttraumatische Belastungsstörung. Relevanz für Einsatzkräfte und Notfallmedizin****Editorial · Editorial***M. P. Müller · M. Fischer · H. Genzwürker · A. Henninger · B. W. Böttiger*466 **Smartphonebasierte Alarmierung von Ersthelfern bei der Reanimation.
Es geht voran bei dieser wichtigen Maßnahme zur Reduktion des reanimationsfreien Intervalls****Übersichten · Review articles***M. Maier · M. Luger · M. Baubin*468 **Telephone-assisted CPR. A literature review****Originalien · Original articles***M. Kreinest · B. Gliwitzky · P. A. Grützner · M. Münzberg*473 **Untersuchung der Anwendbarkeit eines neuen Protokolls zur Immobilisation der Wirbelsäule.
Indikationsstellung anhand des E.M.S. IMMO Protocol für erwachsene Traumapatienten****Kasuistiken · Case reports***C. J. Diepenseifen · M. Cuhls · U. Heister · J.-C. Schewe*483 **Kardiopulmonale Reanimation bei schwerer Hypothermie. Einsatz von AutoPulse™
bei prolongierter Reanimation und schwieriger Rettung****Konzepte – Stellungnahmen – Leitlinien · Concepts – Statements – Guidelines***B. W. Böttiger · L. L. Bossaert · M. Castrén · D. Cimpoesu · M. Georgiou · R. Greif · M. Grünfeld · A. Lockey · C. Lott ·
I. Maconochie · R. Melieste · K. G. Monsieurs · J. P. Nolan · G. D. Perkins · V. Raffay · J. Schlieber · F. Semeraro · J. Soar ·
A. Truhlář · P. Van de Voorde · J. Wyllie · S. Wingen · on behalf of the Board of the European Resuscitation Council (ERC)*488 **Kids Save Lives – ERC-Positionspapier zur Schülerschulung in Wiederbelebung.
„Helfende Hände – Training von Kindern ist Training für's Leben“**

- J. Gal · P. Gotthardt · Vorstand der DGINA · Vorstand der DGSiM*
- 491 Klinische Notfallmedizin – Implementierung der Simulation in die Weiterbildung. Gemeinsames Positionspapier der DGINA und der DGSiM**
K. Singler · H. Dormann · C. Dodt · H. J. Heppner · R. Püllen · M. Burkhardt · W. Swoboda · R. E. Roller-Wirnsberger · G. Pinter · P. Mrak · T. Münzer
- 496 Der geriatrische Patient in der Notaufnahme. Positionspapier der Deutschen Gesellschaft interdisziplinäre Notfall- und Akutmedizin (DGINA), der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie (DGG), der Deutschen Gesellschaft für Gerontologie und Geriatrie (DGGG), der Österreichischen Gesellschaft für Geriatrie und Gerontologie (ÖGG) und der Schweizerischen Fachgesellschaft für Geriatrie (SFGG)**
F. Schmid · V. Morhart-Klute
- 500 Überlegungen zur künftigen Ausbildung und Bestellung von Leitenden Notärzten**
Journal Club · Journal Club
R. Rauf · S. Huber-Wagner
- 506 Stabile Seitenlage. Wie wichtig sind Lagerungsmaßnahmen zur Sicherung des Atemweges bei instabiler Wirbelsäulenverletzung?**

CME Zertifizierte Fortbildung · Review articles

- M. Lazarovici · H. Trentzsch · S. Prückner*
- 509 Human Factors in der Medizin**
- 524 Fragebogen**



Verschiedenes · Miscellaneous

- 526 Mitteilungen des GRC · News of the GRC**
- 529 Mitteilungen der DGINA · News of the DGINA**
- 530 Mitteilungen der agswm · News of the agswm**

Termine · Forthcoming meetings

Titelbild: © bernhardhuber.com, Klinikum rechts der Isar, Klinik und Poliklinik für Unfallchirurgie, Chirurgische Notaufnahme

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.ipma.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.**