

**Editorial · Editorial***V. Kienast*

- 153 **Kunst der Reduktion. Denn der Überfluss birgt die Gefahr eines schlechten Ergebnisses**

**Interview**

- 156 **Nicht alles, was machbar ist, ist für den Patienten auch sinnvoll und gut.  
Plausibilität ist für den Mediziner immer sehr attraktiv**

**Originalien***H. Müller-Redetzky*

- 160 **Sepsis und septischer Schock. Übersicht nach Sepsis-3 und Ansprüche des Kliniklers an die Autopsie des Intensivpatienten**  
Sepsis and septic shock. Overview after sepsis-3 and the requirements of the clinician regarding the autopsy of critically ill patients

*T. I. Eiben · V. Fuhrmann · B. C. Saugel · S. Kluge*

- 166 **Hämorrhagischer Schock. Allgemeine Therapieprinzipien**  
Hemorrhagic shock. General principles

*M. W. Pletz · E. Tacconelli · T. Welte*

- 180 **Antibiotic Stewardship 2.0. Individualisierung der Therapie**  
Antibiotic Stewardship 2.0. Individualization of therapy

*F. P. Maurer · M. Hentschke · H. Rohde*

- 190 **Neue mikrobiologische Diagnostikverfahren. Chancen und Limitierungen**  
Advances in diagnostic microbiology. Opportunities and limitations

**Aktuell**

- 176 **Europäische Kardiologen in Barcelona – Update und Erfahrungsaustausch. Neues zu Risikofaktoren und Prognose**  
178 **Nosokomiale Infektionen als großes Thema der Hygiene. Ein Drittel wäre vermeidbar**  
188 **Erfolgreiche Kilimandscharo-Expedition nach Lungentransplantation. Nächstes Jahr in den Hohen Atlas**

**Verschiedenes**

- A4 **Impressum**  
154 **Panorama**  
A6 **Produkte**  
A8 **Termine**