Sitemap

- PhysioSBH
  - Regulation der H⁺-Konzentration
  - Eliminationsorgane
  - Diagnostik
  - Störungen des Säure-Basen-Haushaltes
  - Therapie
  - Detailfragen Säure-Basen-Status
    - ZDF Terra X – Wissens-Kolumne – Basenfasten
    - Entschlackung
    - Gibt es eine ernährungsbedingte Azidose?
    - Laktat-Clearance
    - Auch die Mutter beeinflusst das fetale Laktat
    - Empfehlungen zur Diagnostik unter Hypothermie
    - Base Excess und Gerinnung
    - Hypothermie: Wie beatme ich richtig?
    - Azidose: Was tun, damit es nicht blutet?
- PhysioOXY
  - Sauerstoff von A bis Z: Alveole bis Zelle
  - Physiologie des arteriellen O₂-Status
  - Pathophysiologie des arteriellen O₂-Status
  - Diagnostik
  - Detailfragen Sauerstoff
    - Individuelle Anämie-Diagnostik
    - Apnoe-Rekord unter Hyperoxie
    - Hyperoxie
- PhysioFUNDIN
  - Einleitung
  - Probleme bei der Herstellung von Infusionslösungen
  - Deklarierung der Inhaltsstoffe
  - Nebenwirkungen von Infusionslösungen
  - Beurteilung derzeitiger Infusionslösungen
  - Optimierte Lösungen
  - Detailfragen Infusionslösungen
    - Hypo-Osmolalität von Infusionslösungen
    - Falsch deklarierte Infusionslösungen
    - Chaos bei der Deklarierung der Osmolalität von Infusionslösungen
    - Deklaration von Infusionslösungen
    - HES Infusionslösungen
    - Empfehlung zur Volumentherapie
    - Flüssigkeitstherapie 2009 mit neuen Argumenten

        - Entscheidungshilfe Infusionslösungen 2009/2012
        - Größere Blutung - Azidose verhindern!
        - Osmolalität aktueller balancierter Infusionslösungen
        - Volumen- und Hämotherapie bei Massiv-Blutung
        - Konsensus optimaler Volumenersatz
        - Intrakranieller Druck und Osmolalität von Infusionslösungen
        - Flüssigkeitstherapie: Was, wann und wie viel?
        - Studienprotokoll der VISEP-Studie
        - BMBF-Pressemitteilung der VISEP-Studie - Gegendarstellung
        - VISEP: Nachfolge-Studie 2012
        - Mortalität der Sepsis
        - Abschied von 0,9 % NaCl
- PhysioHÄM
    - Hämotherapie
        - Das Geschäft mit dem Blut
        - Lyoplasma: Botenstoffe im Plasma junger Spender
            - Das Leben lesen – Was das Blut über unsere Zukunft verrät
            - Jungbrunnen
        - Lyoplasma: Total- anstatt Partial-Therapie
        - 10 Thesen zum Lyo-Eigenplasma
        - NOAKs – Leitlinien und Interessenkonflikte
        - Extreme Anämie nach postpartaler Blutung
        - Qualität von FFP
        - FFP zur Verhinderung einer Azidose
        - Fibrinogen-Messung
        - Indikation einer Fibrinogen-Substitution
        - Fibrinogen-Marketing
        - Evidenz der Fibrinogen-Therapie
        - Das Molekulargewicht des Hämoglobins
        - Kolloidale Volumen- oder Hämotherapie?
        - Erythrozyten-Konzentrate (EK)
            - Alter von Erythrozyten-Konzentraten
        - Thrombozyten-Konzentrate (TK)
            - Das Basendefizit von TK´s ist dem pH-Wert als Qualitätskriterium überlegen
    - Gerinnungsdiagnostik
        - Erster Meinungsaustausch zum Thema Dabigatran (Pradaxa®)
        - Zweiter Meinungsaustausch zum Thema Dabigatran (Pradaxa®)
        - Dritter Meinungsaustausch zum Thema Dabigatran (Pradaxa®)
        - Appell Gerinnungsdiagnostik
        - Apeal Coagulation Diagnostics

        - Forum 1 – Einladung zur Kooperation
        - Forum 2 – Citratlösungen
        - Forum 3 – Standardisierung des pH
        - Forum 4 – Neues Citrat zur Gerinnungshemmung (CitrISO)
        - Forum 5 - Intraanalytischer pH-Wert
        - Forum 6 - Plasmatische Gerinnungs-Diagnostik bei Azidose
- PhysioPOC
    - Säure-Basen-, Sauerstoff-, Elektrolyt-Status
        - Die korrekte Berechnung des Base Excess im POC-Gerät
        - Laktat-Clearance
        - Optimale Berechnung der Osmolalität
        - Empfehlungen zur Diagnostik unter Hypothermie
    - Gerinnungs-Status
        - Statement POC – insbesondere Gerinnungsdiagnostik
- PhysioTONUS
    - Hydrostatischer Druck
        - Fußball-WM 2014: Wasserverbrauch und -druck in Mainz
        - Volumen macht Druck: Kraniell, thorakal, vasal und abdominell
        - Detektion des Volumenmangels: Titration des ZVD
    - Osmotischer Druck
        - Trinken: Isotone Flüssigkeiten – Wasservergiftung
        - Isotonie
        - Hyperosmolalität
        - Hirnödem und Pseudo-Osmole
        - Osmolale Lücke und Ethanol
        - Optimale Berechnung der Osmolalität
        - Osmolalität aktueller balancierter Infusionslösungen
        - Hirnödem und Ringer-Laktat (ICP und Osmolalität)
        - Normalwert der Plasma-Osmolalität
- PhysioCAVE
    - Fehler & Gefahren
        - Infusionstherapie: Was, wann und wie viel?
        - Politikversagen: Cannabis-Rauchen und Kohlenmonoxid (CO)
        - Partydroge Lachgas
        - Therapeutische Entsäuerung – Nein, danke!
        - Unrealistische Gewichtsabnahme in der Werbung
        - Haut-pH bei Frauen ab 50
        - Nachtrag Faktencheck Homöopathie 2019
        - Faktencheck Homöopathie 2019
        - Faktencheck Homöopathie 2016
        - Manipulationen bei Organtransplantationen im Universitätsklinikum Jena – zum wiederholten Mal
        - Hypernatriämie – insbesondere bei Antibiotika-Therapie
        - Präklinische "Volumentherapie"
        - Cave Jena, Cave BMBF

        - Infusion von maximal 50 Liter Ringer-Laktat innerhalb von 1 Tag
        - Marburger Hirn-Schrumpfung
        - Gießener Pseudo-Diagnostik
        - Kristalloide vs. Kolloide zum Volumenersatz – Glaube und Illusion
        - Münchner Entgleisungen
        - Deklarierung von Infusionslösungen
        - Hypoxie nach optimaler Prä-Oxygenierung
        - Un-praktische Diagnostik des SBH: Augsburger Irrtümer
    - Pro & Contra
        - Ende des DGAI-Reanimationsregisters
        - DGAI-Reanimationsregister 2014 - 2022
        - DGAI-Reanimationsregister 2014 - 2021
        - Anstieg der Laienreanimation bei Abfall der lebend Entlassenen
        - Deutsches Reanimationsregister der DGAI – Qualität
        - Deutsches Reanimationsregister – top secret
        - Ketoacidose und Hypothermie
        - Induktion einer Hypothermie mit Ringer-Laktat
        - Volumen- und Hämotherapie beim Schwerverletzten
- PhysioVARIA
    - Kuriosa
        - Beendigung der Causa K. Meßmer
        - Werbung: Anzeige wird zum wissenschaftlichen Beitrag
        - Medizin ohne Mediziner – eine Glosse
        - Wissenschaftliches Fehlverhalten
        - DGAI − Ehrungen
        - Unifriedhof
        - Hirn-Schrumpfung beim Anaesthesisten
        - Der erfundene "Cello-Hoden" (Süddeutsche Zeitung, Mai 2010)
        - Der “rasante” Fortschritt in der Medizin
        - Armutszeugnis für die „Elite-Universität“ Göttingen
        - Wort-Kreationen
        - Viagra statt Wissen
    - Literatur
        - A
        - B
        - C
        - D
        - E
        - F
        - G
        - H
        - I

- J
- K
- L
- M
- N
- O
- P
- R
- S
- T
- U
- V
- W
- Z
- Patentschriften
- Fake-Mafia in der Wissenschaft
- Erinnerungskultur zum Antisemitismus in Deutschland
- Physiologen und Menschenrechte
- Physiologie – Grundkenntnisse gehen verloren
- Addendum zum Beitrag „Grundkenntnisse der Physiologie gehen verloren“ vom 07.03.2024
- SARS-CoV-2 Antikörper (IgG)
- 3. Corona-Impfung und Antikörper
- Freiheit für Geimpfte
- Bayern im Corona-Höhenflug
- Impfen nach Corona (Covid-19)
- In scientia veritas - Offener Brief
- QualiTest (Test-Labor für Hämodiagnostik)
- CPA (Clinica Physiologica Anaesthesiologica)
- Rätsel
  - CO₂-Steuer (03.06. / 04.07.2019)
  - Original-Registrierung (07.08. / 04.09.2018)
  - Mortalität (15.04.2014)
  - Mortalität (14.04. / 30.05.2014)
  - Hypothermie (20.05. / 06.07.2005)
- 20 Jahre Physioklin
- Newsarchiv
- Für med. Laien