

Physioklin

- [Deutsch](#)
- [English](#)

[Themen Übersicht](#)

 ▼

H⁺

- [PhysioSBH Säure-Basen-Haushalt](#)
 - [Regulation der H⁺-Konzentration](#)
 - [Eliminationsorgane](#)
 - [Diagnostik](#)
 - [Störungen des Säure-Basen-Haushaltes](#)
 - [Therapie](#)
 - [Detailfragen Säure-Basen-Status](#)
 - [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?](#)

O

- [2 PhysioOXY Sauerstoff](#)
 - [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 Infusionslösungen](#)
 - [Einleitung](#)

- [Probleme bei der Herstellung von Infusionslösungen](#)
- [Deklaration der Inhaltsstoffe](#)
- [Nebenwirkungen von Infusionslösungen](#)
- [Beurteilung derzeitiger Infusionslösungen](#)
- [Optimierte Lösungen](#)
- [Detailfragen 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](#)
incl. Gerinnung
 - [Hämotherapie](#)
 - [Das Geschäft mit dem Blut](#)
 - [Lyoplasma: Botenstoffe im Plasma junger Spender](#)
 - [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 \(EK\)](#)
 - [Thrombozyten-Konzentrate \(TK\)](#)
 - [Gerinnungsdiagnostik](#)
 - [Erster Meinungsaustausch zum Thema Dabigatran \(Pradaxa®\)](#)
 - [Zweiter Meinungsaustausch zum Thema Dabigatran \(Pradaxa®\)](#)

- [Dritter Meinungs-austausch 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 Patientennahe](#)

- [Sofortdiagnostik](#)

- [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 Drücke im](#)

- [Organismus](#)

- [Hydrostatischer Druck](#)
 - [Fußball-WM 2014: Wasserverbrauch und -druck in Mainz](#)
 - [Volumen macht Druck: Kraniell, thorakal, vasaal und abdominell](#)
 - [Detektion des Volumenmangels: Titration des ZVD](#)
 - [Osmotischer Druck](#)
 - [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,](#)

- [Pro & Contra](#)

- [Fehler & Gefahren](#)
 - [Therapeutische Entsäuerung - Nein, danke!](#)
 - [Unrealistische Gewichtsabnahme in der Werbung](#)
 - [Haut-pH bei Frauen ab 50](#)

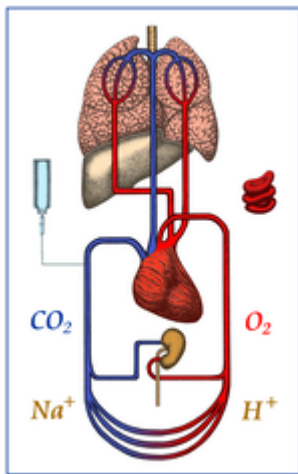
- [Faktencheck Homöopathie 2019](#)
- [Faktencheck Homöopathie 2016](#)
- [Manipulationen bei Organtransplantationen im Universitätsklinikum Jena - zum wiederholten Mal](#)
- [Hypernatriämie - insbesondere bei Antibiotika-Therapie](#)
- [Präklinische "Volumentherapie"](#)
- [Cave Jena, Cave BMBF](#)
- [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](#)
- [Münchener Entgleisungen](#)
- [Deklaration von Infusionslösungen](#)
- [Hypoxie nach optimaler Prä-Oxygenierung](#)
- [Un-praktische Diagnostik des SBH: Augsburger Irrtümer](#)
- [Pro & Contra](#)
 - [Deutsches Reanimationsregister der DGAI - Qualität](#)
 - [Deutsches Reanimationsregister - top secret](#)
 - [Ketoacidose und Hypothermie](#)
 - [Induktion einer Hypothermie mit Ringer-Laktat](#)
 - [Volumen- und Hämotherapie beim Schwerverletzten](#)



- [PhysioVARIA Verschiedenes](#)
 - [Literatur](#)
 - [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 \(14.04. / 30.05.2014\)](#)
 - [Hypothermie \(20.05. / 06.07.2005\)](#)
 - [Kuriosa](#)
 - [Werbung: Anzeige wird zum wissenschaftlichen Beitrag](#)
 - [Medizin ohne Mediziner - eine Glosse](#)
 - [Wissenschaftliches Fehlverhalten](#)
 - [DGAI – Ehrungen](#)
 - [Unfriedhof](#)
 - [Hirn-Schrumpfung beim Anaesthesisten](#)
 - [Der erfundene "Cello-Hoden" \(Süddeutsche Zeitung, Mai 2010\)](#)
 - [Der "rasante" Fortschritt in der Medizin](#)
 - [Armutzeugnis für die „Elite-Universität“ Göttingen](#)
 - [Wort-Kreationen](#)
 - [Viagra statt Wissen](#)
 - [15 Jahre Physioklin](#)

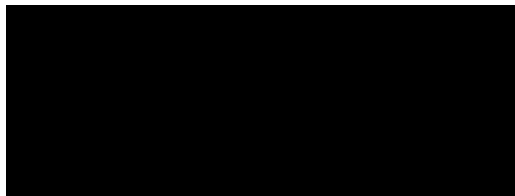
Sie befinden sich hier:

- [Startseite](#)



Herzlich Willkommen bei Physioklin

Physioklin ist ein [Open Access](#)-Wissenschaftsportal zu ausgewählten Themen der [Klinischen Physiologie](#), dargestellt in einem kreativen [Bild](#) von F. Kahn (1926).



23.03.2020

[Booklet Flüssigkeitstherapie / Fluid Management](#)

Das Booklet [Flüssigkeitstherapie / Fluid Management](#) von 2009 ist ab sofort in der 2. erweiterten (korrigierten) Auflage einsehbar.

20.03.2020

[In scientia veritas statt Fake News](#)

In einem Offenen Brief an den Verlag Springer Medizin, stellvertretend auch für andere Medizin-Verlage, wird ein [Appell - In scientia veritas](#) veröffentlicht.

Ziel ist, das „kranke“ Peer Review Verfahren zu modifizieren, um Fake News zu minimieren

und durch In scientia veritas zu ersetzen.

25.10.2019

15 Jahre Physioklin

Heute vor 15 Jahren haben wir gemeldet: Physioklin geht online. Aus Anlass dieses neuen [Jubiläums](#)

- bedanken wir uns bei über 330.000 Besuchern
- und kündigen eine [Themenerweiterung](#) an.

05.07.2019

Werbung: Anzeige wird zum wissenschaftlichen Beitrag

Anzeigen in wissenschaftlichen Zeitschriften dürfen – auf paginierten Seiten – nicht als [Verlags-Sonderdrucke](#) ohne das Wort *Anzeige* an die Kunden gehen.

04.07.2019

Rätsel CO₂-Steuer: Auflösung

Des Rätsels Lösung finden Sie [hier](#).

03.06.2019

Rätsel CO₂-Steuer

Grüne fordern CO₂-Bremse (Grünen-Chefin Annalena Baerbock, Tagesspiegel 07.05.19).

[Rätsel](#): Welches Organ des Menschen dürfte die niedrigste CO₂-Steuer zu erwarten haben, gibt also am wenigsten CO₂ an das Blut ab?

20.02.2019

Medizin ohne Mediziner - eine Glosse

Für den Start des „Masterplan Medizinstudium 2020“ sieht es düster aus: Die für die akademische Lehre in den Grundlagenfächern Anatomie, Physiologie und Biochemie erforderlichen Ärzte fehlen größtenteils: Ausbildung von Ärzten ohne Ärzte, also [Medizin ohne Mediziner](#)?

18.12.2018

[Deutsches Reanimationsregister der DGAI - Qualität](#)

Man kann den Eindruck gewinnen, dass die [Daten des Deutschen Reanimationsregisters](#) sehr widersprüchlich sind und nur partiell publiziert wurden.

07.11.2018

[Deklaration von Infusionslösungen](#)

Nach dem Erscheinen eines Rote Hand Briefes am 04. Juni 2018 zum Risiko einer schweren Hyponatriämie bei der Anwendung einiger intravenöser Flüssigkeiten herrscht Konfusion. Diese soll aufgelöst werden mit einem [Offenen Brief an die Leitung des BfArM](#).

05.11.2018

[Wissenschaftliches Fehlverhalten - Causa K. Meßmer](#)

Nach dem Beitrag vom 17.01.2018 zum Thema „Ehrungen durch die DGAI“ wird die Thematik wieder aufgegriffen: [Wissenschaftliches Fehlverhalten - Causa K. Meßmer](#)

[Zum News Archiv »](#)



- [» Wer wir sind](#)
- [» Service-Angebot](#)
- [» Kontakt](#)



[zum Seitenanfang](#)

- [Suche](#)
- [Sitemap](#)
- [Datenschutz](#)
- [Impressum](#)