

Detailfragen Infusionslösungen

- Hypo-Osmolalität von Infusionslösungen
 - Indolenz in der Medizin
 - Indolence in medicine
 - Juni 2023 Aktuelle Publikation
 - Chronologie
 - Kommentar zur Publikation Brandt et al.
 - Literatur
 - Fußnote
- Falsch deklarierte Infusionslösungen
- Chaos bei der Deklaration der Osmolalität von Infusionslösungen
 - Medizinische Fakten
 - Chronologie der letzten 15 Jahre
 - Fazit
 - Problematische Deklaration
 - Falsche Angaben in Publikationen
 - Rote Hand Brief des BfArM
 - Änderungen der Fachinformationen
 - Leitlinien
 - Fußnote
- Deklaration von Infusionslösungen
 - Offener Brief* an die Leitung des BfArM
- HES Infusionslösungen
- Empfehlung zur Volumentherapie
- Flüssigkeitstherapie 2009 mit neuen Argumenten
- Entscheidungshilfe Infusionslösungen 2009/2012
 - Deklaration
 - Entscheidungshilfen
 - Potentieller BE
 - Hypotone Lösungen sind obsolet
 - Normales Elektrolytmuster (Isoionie)
 - Hyperchlorämie vermeiden
 - Kalzium sollte nicht fehlen
 - Iso-onkotischer Volumenersatz
 - Vergleich aktueller Infusionslösungen
 - Klinisches Fazit
 - Literatur
- Größere Blutung - Azidose verhindern!
 - Volumen- und Hämotherapie
 - Welche Bedeutung hat die Azidose bei größerer Blutung?
 - Warum ist ein neues Therapieschema bei größerer Blutung erforderlich?

- [Wie könnte ein neues Therapieschema bei größerer Blutung aussehen?](#)
- [Osmolalität aktueller balancierter Infusionslösungen](#)
 - [Obligatorische Forderung nach Isotonie](#)
 - [Osmolarität \(mosmol/l\) und Osmolalität \(mosmol/kgH₂O\)](#)
 - [Osmolalität in vivo versus in vitro](#)
 - [Gemessene statt berechnete Osmolalitäten von Infusionslösungen](#)
 - [Isotonie einer Infusionslösung](#)
 - [Aktuelle balancierte Lösungen](#)
 - [Fazit für die Praxis](#)
 - [Anmerkungen zur Nomenklatur \(für speziell Interessierte\)](#)
 - [Literatur](#)
- [Volumen- und Hämotherapie bei Massiv-Blutung](#)
 - [Hintergrund](#)
 - [Verkürztes Fazit](#)
 - [Base Excess und Mortalität](#)
 - [Base Excess und Gerinnung](#)
 - [Base Excess von Blutprodukten](#)
 - [Coagulopathie bei Massiv-Transfusion](#)
 - [Mittleres Alter transfundierter EK's](#)
 - [Anzahl und Alter transfundierter EK's und Mortalität](#)
 - [Base Excess und Überleben bei Massiv-Transfusion](#)
 - [Volumen- und Hämo-Therapie bei großen Blutverlusten](#)
 - [Generelles Fazit](#)
 - [Offene Fragen](#)
 - [Literatur](#)
 - [Danksagung](#)
- [Konsensus optimaler Volumenersatz](#)
- [Intrakranieller Druck und Osmolalität von Infusionslösungen](#)
 - [Osmolarität \(mosmol/l\) und Osmolalität \(mosmol/kgH₂O\) einer Infusionslösung](#)
 - [Isotonie](#)
 - [Hypotone Infusionslösungen und intrakranieller Druck \(ICP\)](#)
 - [Fazit](#)
 - [Literatur](#)
- [Flüssigkeitstherapie: Was, wann und wie viel?](#)
 - [Literatur](#)
- [Studienprotokoll der VISEP-Studie](#)
 - [Literatur](#)
- [BMBF-Pressemitteilung der VISEP-Studie - Gegendarstellung](#)
- [VISEP: Nachfolge-Studie 2012](#)
 - [Stellungnahme zur Arbeit Perner A, Haase N, Guttormsen AB et al: Hydroxyethyl starch 130/0.4 versus Ringer's acetate in severe sepsis. N Engl J Med 2012; 367: 124-134](#)
 - [Vorbemerkung](#)

- Dokumentation der hämodynamischen Stabilisierung
- Dokumentation der Volumengabe
- Generelles Fazit
- Literatur
- Mortalität der Sepsis
 - Hintergrund
 - Fragestellung
 - Datenauswahl und Ergebnisse
 - Diskussion
 - Literatur
- Abschied von 0,9 % NaCl
 - Verteilung
 - Änderung des Elektrolytmusters
 - Hyperchlorämie
 - Hyperchlorämie und Nierenfunktion
 - Renale Korrektur einer hyperchlorämen Hyperhydratation?
 - Folgen einer Hyperhydratation
 - Hypernatriämie
 - Dilutions-Azidose
 - Sonderfall Pädiatrie
 - Zusammenfassung
 - Literatur