

# Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Grundlagen von Anästhesie und Narkose . . . . .</b>	<b>16</b>
<b>1.1</b>	<b>Begriffsbestimmungen . . . . .</b>	<b>16</b>
	Anästhesie . . . . .	16
	Kombinationsanästhesie . . . . .	16
<b>1.2</b>	<b>Eigenschaften der Narkose . . . . .</b>	<b>18</b>
	Komponenten der Narkose . . . . .	18
	Dämpfung zerebraler Funktionen . . . . .	18
	Klinische Bedeutung . . . . .	18
	ZNS-Wirkungen von Anästhetika . . . . .	20
<b>1.3</b>	<b>Narkosestadien . . . . .</b>	<b>22</b>
	Ausbreitung einer Narkose . . . . .	22
	Monoinhalationsanästhesie . . . . .	22
	Klinische Narkosestadien und korrespondierende Hirnfunktion	24
	Unterschiede zwischen physiologischem Schlaf und Narkose . . . . .	24
<b>1.4</b>	<b>Topografie der Narkosewirkungen . . . . .</b>	<b>26</b>
	Hypnose . . . . .	26
	Analgesie . . . . .	26
	Muskelrelaxation . . . . .	28
<b>1.5</b>	<b>Wirkungsmechanismen der Narkose . . . . .</b>	<b>30</b>
	Anästhetika . . . . .	30
	Biophysikalische Theorie („Lipidtheorie“) . . . . .	30
	Biochemische Theorie („Protein- oder Rezeptortheorie“) . . . . .	32
	Zusammenfassung . . . . .	32
	Fazit der Narkosetheorien . . . . .	32
<b>1.6</b>	<b>Anästhetikagruppen und ihre typischen Wirkungsweisen . . . . .</b>	<b>34</b>
<b>2</b>	<b>Präoperative Visite . . . . .</b>	<b>36</b>
<b>2.1</b>	<b>Grundsätzliches und Anamnese . . . . .</b>	<b>36</b>
	Inhalte und Ablauf . . . . .	36
	Prämedikationsambulanz . . . . .	36
	Anamnese . . . . .	36
<b>2.2</b>	<b>Voruntersuchungen . . . . .</b>	<b>38</b>
	Systematik der klinischen Untersuchung . . . . .	38
	EKG . . . . .	38
	Radiologische Untersuchung . . . . .	40
	Laboruntersuchungen . . . . .	40
	Spezielle Untersuchungen . . . . .	40
	Voruntersuchungen im Notfall . . . . .	42
<b>2.4</b>	<b>Operative Dringlichkeit und Auswahl des Anästhesieverfahrens . . . . .</b>	<b>46</b>
	Operative Dringlichkeit . . . . .	46
	Auswahl des Anästhesieverfahrens . . . . .	46
<b>2.5</b>	<b>Aufklärung und Einwilligung . . . . .</b>	<b>48</b>
	Selbstbestimmungsrecht des Patienten . . . . .	48
	Einwilligungsfähigkeit und Aufklärungsart . . . . .	48
	Anästhesieaufklärung . . . . .	48
<b>2.3</b>	<b>Anästhesierisiko . . . . .</b>	<b>44</b>
	Einflussfaktoren . . . . .	44
	Klassifizierung . . . . .	44

<b>3</b>	<b>Prämedikation . . . . .</b>	50			
<b>3.1</b>	<b>Prämedikationsziele und Substanzzübersicht . . . . .</b>	50	<b>3.2</b>	<b>Pharmaka und Applikationsprinzipien . . . . .</b>	52
	Prämedikationsziele . . . . .	50		Pharmaka . . . . .	52
	Substanzzübersicht . . . . .	50		Applikationsprinzipien . . . . .	56
			<b>3.3</b>	<b>Begleitmedikation . . . . .</b>	58
<b>4</b>	<b>Pharmakologie der Allgemeinanästhesie . . . . .</b>	60			
<b>4.1</b>	<b>Substanzzgruppen und Verfahrensarten. . . . .</b>	60		Stellenwert gebräuchlicher Substanzen . . . . .	78
	Inhalationsanästhesie . . . . .	60	<b>4.4</b>	<b>Opiode. . . . .</b>	84
	Intravenöse Anästhesie . . . . .	60		Pharmakodynamik . . . . .	84
	Balancierte Anästhesie. . . . .	62		Pharmakokinetik . . . . .	84
	Künstlicher Atemweg . . . . .	62		Nebenwirkungen . . . . .	86
<b>4.2</b>	<b>Inhalationsanästhetika . . . . .</b>	64		Stellenwert der „Narkose-Opiode“ . . . . .	88
	Pharmakokinetik . . . . .	64		Opioidantagonisten . . . . .	88
	Minimale alveoläre Konzentration . . . . .	68	<b>4.5</b>	<b>Muskelrelaxanzien . . . . .</b>	90
	Klinische Bedeutung der Inhalationsanästhesie . . . . .	68		Pharmakodynamik . . . . .	90
	Stellenwert gebräuchlicher Substanzen . . . . .	68		Pharmakologische Kenngrößen. . . . .	92
				Elimination der Muskelrelaxanzien . . . . .	92
<b>4.3</b>	<b>Hypnotika und Sedativa . . . . .</b>	72		Interaktionen . . . . .	94
	Pharmakokinetik. . . . .	72		Nebenwirkungen . . . . .	94
	Pharmakodynamik . . . . .	76		Stellenwert der Muskelrelaxanzien . . . . .	96
	Klinische Bedeutung der intravenösen Anästhesie . . . . .	78		Antagonisten . . . . .	98
<b>5</b>	<b>Praxis der Allgemeinanästhesie . . . . .</b>	100			
<b>5.1</b>	<b>Anästhesievorbereitung . . . . .</b>	100	<b>5.3</b>	<b>Narkoseführung . . . . .</b>	112
	Arbeitsplatz . . . . .	100		Maskennarkose . . . . .	112
	Patient . . . . .	100		Intubationsnarkose . . . . .	112
				Steuerung der Narkosetiefe . . . . .	112
				Intraoperative Wachphänomene	114
<b>5.2</b>	<b>Narkoseeinleitung . . . . .</b>	102	<b>5.4</b>	<b>Narkoseausleitung . . . . .</b>	116
	Verfahren . . . . .	102		Vorbereitung . . . . .	116
	Präoxygenierung. . . . .	104		Extubation. . . . .	116
	Gefahren und Komplikationen . . . . .	104		Besonderes Vorgehen . . . . .	118
	Nicht-nüchtern-Einleitung. . . . .	106			

<b>6</b>	<b>Künstlicher Atemweg . . . . .</b>	120
<b>6.1</b>	<b>Masken und Atemwegshilfen . . . . .</b>	120
	Gesichtsmaske . . . . .	120
	Atemwegshilfen . . . . .	122
	Kehlkopfmaske . . . . .	122
<b>6.2</b>	<b>Endotracheale Intubation . . . . .</b>	126
	Indikationen . . . . .	126
<b>6.3</b>	<b>Abschätzen der Intubationsbedingungen . . . . .</b>	126
	Endotrachealtuben . . . . .	128
	Hilfsmittel . . . . .	130
	Intubationstechniken . . . . .	130
	Erschwerte und fiberendoskopische Intubation . . . . .	132
	Intubationskomplikationen . . . . .	134
<b>7</b>	<b>Narkosebeatmung . . . . .</b>	136
<b>7.1</b>	<b>Narkoserespiratoren . . . . .</b>	136
	Bestandteile . . . . .	136
	Gasquellen . . . . .	136
	Gasdosierung . . . . .	138
	CO <sub>2</sub> -Absorber . . . . .	138
	Narkosegaselimination . . . . .	140
	Atemventile . . . . .	140
	Atemschläuche . . . . .	140
	Atembeutel . . . . .	140
	Atemfilter . . . . .	140
	Sekretabsauger . . . . .	140
<b>7.2</b>	<b>Narkosesysteme . . . . .</b>	142
	Halbgeschlossenes System . . . . .	142
	Geschlossenes System . . . . .	144
	Halboffene Systeme . . . . .	144
	Offene Systeme . . . . .	144
<b>7.3</b>	<b>Beatmungsformen . . . . .</b>	146
	Grundprinzipien . . . . .	146
	Narkosebeatmung . . . . .	146
	Maschinelle Beatmung . . . . .	146
<b>7.4</b>	<b>Praxis der Beatmung . . . . .</b>	150
	Einstellung der Beatmung . . . . .	150
	Monitoring . . . . .	152
<b>7.5</b>	<b>Auswirkungen und Komplikationen der Beatmung . . . . .</b>	154
	Lunge . . . . .	154
	Herz . . . . .	156
	Andere Organe . . . . .	156
<b>8</b>	<b>Gefäßzugänge . . . . .</b>	158
<b>8.1</b>	<b>Venöse Zugänge . . . . .</b>	158
	Peripherovenöser Zugang . . . . .	158
	Zentralvenöser Katheter . . . . .	160
<b>8.2</b>	<b>Arterieller Zugang . . . . .</b>	164
	Punktionssorte . . . . .	164
	Punktionssnadeln . . . . .	164
<b>8.3</b>	<b>Pulmonalkatheter . . . . .</b>	166
	Indikationen . . . . .	166
	Kathetertypen . . . . .	166
	Einführtechnik . . . . .	166
	Spezielle Komplikationen . . . . .	166
<b>9</b>	<b>Monitoring und perioperative Homöostase . . . . .</b>	168
<b>9.1</b>	<b>Kardiopulmonale Funktion . . . . .</b>	168
	Überblick . . . . .	168
	Oberflächen-EKG . . . . .	168
	Nicht invasive Blutdruckmessung . . . . .	170
	Pulsoxymetrie . . . . .	172
	Kapnometrie/-grafie . . . . .	174
	Zentralvenöser Druck . . . . .	178

Gemischt-/zentralvenöse O <sub>2</sub> -Sättigung . . . . .	180	<b>9.5 Säure-Base-Haushalt . . . . .</b>	214
Invasive Blutdruckmessung . . . . .	184	Grundlagen . . . . .	214
Pulmonalkapillarer Verschlussdruck . . . . .	188	pH-regulierende Mechanismen . . . . .	214
Herzzeitvolumen . . . . .	190	Überwachungsparameter . . . . .	214
Transösophageale Echokardiografie . . . . .	192	Störungen des Säure-Base-Haushalts . . . . .	216
Therapie . . . . .		Therapie . . . . .	218
<b>9.2 Zentrales Nervensystem . . . . .</b>	196	<b>9.6 Blut und Bluttransfusion . . . . .</b>	220
Möglichkeiten des zerebralen Monitorings . . . . .	196	Rechtsgrundlage . . . . .	220
Zerebrale Homöostase . . . . .	196	Transfusionsvorbereitung und -durchführung . . . . .	220
Elektrophysiologische Verfahren	196	Blutkomponenten . . . . .	222
<b>9.3 Neuromuskuläre Übertragung . . . . .</b>	200	Indikation für eine Bluttransfusion . . . . .	224
Klinische Beurteilung . . . . .	200	Praxis der Transfusion . . . . .	224
Relaxometrie/-grafie . . . . .	200	Massivtransfusion . . . . .	226
Autologe Transfusion . . . . .		Autologe Transfusion . . . . .	228
<b>9.4 Flüssigkeits- und Elektrolythaushalt . . . . .</b>	204	<b>9.7 Blutgerinnung . . . . .</b>	230
Physiologie . . . . .	204	Grundlagen . . . . .	230
Pathophysiologie . . . . .	206	Labordiagnostik . . . . .	230
Prophylaxe und Therapie . . . . .	206	Häufige Gerinnungsstörungen und ihre Therapie . . . . .	232
Gebrauch von Kolloiden . . . . .	210	Perioperative Hämostase . . . . .	234
Primärer Volumenersatz bei ausgeprägter Hypovolämie . . . . .	212	<b>9.8 Thermoregulation und Urinausscheidung . . . . .</b>	236
		Thermoregulation . . . . .	236
		Urinausscheidung . . . . .	236
<b>10 Regionalanästhesien . . . . .</b>			238
<b>10.1 Lokalanästhetika . . . . .</b>	238	Spinalanästhesie . . . . .	246
Chemie . . . . .	238	Epiduralanästhesie . . . . .	248
Wirkungsweise . . . . .	238	<b>10.3 Plexus-brachialis-Anästhesie . . . . .</b>	250
Physikochemische Eigenschaften	240	Anatomische Grundlagen . . . . .	250
Allgemeine Nebenwirkungen . . . . .	240	Methodische Grundlagen . . . . .	250
<b>10.2 Rückenmarknahe Regional-anästhesien . . . . .</b>	242	Axilläre Blockade . . . . .	252
Anatomische Grundlagen . . . . .	242	Vertikale infraklavikuläre Blockade . . . . .	254
Methodische Grundlagen . . . . .	242	Interskalenäre Blockade . . . . .	254

<b>11</b>	<b>Operationslagerung</b>	256
<b>11.1</b>	<b>Lagerungsformen</b>	256
	Rückenlage .....	256
	Bauchlage .....	256
	Seitenlage .....	256
	Steinschnittlage .....	258
	Sitzende Position .....	258
	Physiologische Veränderungen .....	258
<b>11.2</b>	<b>Lagerungsschäden</b>	260
	Nervenschäden .....	260
	Prävention und Therapie von Nervenschäden .....	260
<b>12</b>	<b>Bedeutung häufiger Begleiterscheinungen</b>	262
<b>12.1</b>	<b>Lunge</b>	262
	Nosologie .....	262
	Präoperative Diagnostik und Behandlung .....	264
	Perioperative Komplikationen .....	266
	Anästhesiologisches Vorgehen .....	266
<b>12.2</b>	<b>Herz und Kreislauf</b>	268
	Arterielle Hypertonie .....	268
	Koronare Herzkrankheit .....	268
	Herzinsuffizienz .....	272
	Herzrhythmusstörungen .....	272
	Präoperative Diagnostik und ihr Stellenwert .....	274
	Anästhesiologisches Vorgehen .....	274
<b>12.4</b>	<b>Leber</b>	282
	Präoperative Diagnostik .....	282
	Leberzirrhose .....	282
	Perioperative Einflüsse auf die Leberfunktion .....	284
	Anästhesiologisches Vorgehen .....	284
<b>12.5</b>	<b>Stoffwechsel und Endokrinium</b>	286
	Ernährungsstörungen .....	286
	Diabetes mellitus .....	286
	Erkrankungen der Schilddrüse .....	290
	Erkrankungen der Nebennieren .....	290
	Akromegalie .....	292
<b>12.6</b>	<b>Nervensystem und Muskulatur</b>	294
<b>12.3</b>	<b>Chronische Niereninsuffizienz</b>	276
	Zerebraler Insult .....	294
	Zerebrales Anfallsleiden (Epilepsie) .....	296
	Morbus Parkinson .....	296
	Myasthenia gravis .....	296
<b>13</b>	<b>Komplikationen in der Anästhesie</b>	298
<b>13.1</b>	<b>Einführung und Überblick</b>	298
	Pneumomediastinum .....	308
	Lungenödem .....	308
<b>13.2</b>	<b>Respiratorisches System</b>	300
	Laryngospasmus und Larynx-ödem .....	300
	Akute bronchiale Obstruktion .....	300
	Ateletasen .....	302
	Pneumothorax .....	302
	Pleuraerguss .....	304
	Pleurapunktion und Pleura-drainage .....	306
<b>13.3</b>	<b>Herz-Kreislauf-System</b>	310
	Pathophysiologie .....	310
	Myokardischämie und Myokardinfarkt .....	310
	Linksherzdekompensation .....	312
	Lungenembolie .....	314
	Perikardtamponade .....	318
	Herzrhythmusstörungen .....	318

Hypovolämischer Schock . . . . .	320	Ursachen . . . . .	330
Hämodynamische Therapie . . . . .	322	Prophylaxe, Diagnose und Therapie . . . . .	330
<b>13.4 Unverträglichkeitsreaktionen</b>	<b>326</b>	<b>13.6 Maligne Hyperthermie . . . . .</b>	<b>332</b>
Mechanismen . . . . .	326	Epidemiologie . . . . .	332
Symptomatik . . . . .	326	Pathophysiologie . . . . .	332
Therapie . . . . .	328	Symptomatik der MH-Krise . . . . .	332
Prophylaxe . . . . .	328	Therapie der MH-Krise . . . . .	334
Latexallergien . . . . .	328	Anästhesie bei MH-Disposition oder MH-Verdacht . . . . .	334
<b>13.5 Verzögertes Aufwachen aus der Narkose . . . . .</b>	<b>330</b>		
<b>14 Postoperative Versorgung . . . . .</b>	<b>336</b>		
<b>14.1 Aufwachraum . . . . .</b>	<b>336</b>	<b>14.4 Schmerztherapie . . . . .</b>	<b>346</b>
Funktionen . . . . .	336	Postoperativer Wundschmerz . . . . .	346
Organisation . . . . .	336	Möglichkeiten der Schmerztherapie . . . . .	346
Allgemeine Maßnahmen . . . . .	336	Analgetika . . . . .	346
<b>14.2 Monitoring . . . . .</b>	<b>338</b>	Patientenkontrollierte Analgesie . . . . .	348
Überblick . . . . .	338	<b>14.5 Patientenverlegung . . . . .</b>	<b>350</b>
Einzelne Maßnahmen . . . . .	338	Verlegung auf eine Allgemeinstation . . . . .	350
<b>14.3 Komplikationen . . . . .</b>	<b>340</b>	Verlegung auf eine Intensivstation . . . . .	350
Respiratorisches System . . . . .	340	Entlassung nach ambulanten Operationen . . . . .	350
Herz-Kreislauf-System . . . . .	340		
Zentrales Nervensystem . . . . .	342		
Übelkeit und Erbrechen . . . . .	344		
Spezielle chirurgische Aspekte .	344		
<b>15 Kardiopulmonale Reanimation . . . . .</b>	<b>352</b>		
<b>15.1 Kreislaufstillstand . . . . .</b>	<b>352</b>	<b>15.3 Erweiterte Maßnahmen . . . . .</b>	<b>360</b>
Wiederbelebungszeit . . . . .	352	Endotracheale Intubation . . . . .	360
Primärer Kreislaufstillstand . . . . .	352	Venöser Zugang . . . . .	360
Sekundärer Kreislaufstillstand . . . . .	352	Pharmakotherapie . . . . .	360
Diagnose . . . . .	352	Elektrotherapie . . . . .	362
<b>15.2 Basismaßnahmen . . . . .</b>	<b>356</b>	<b>15.4 Verlauf und Prognose . . . . .</b>	<b>364</b>
Universalalgorithmus . . . . .	356	Irreversibler Herztod . . . . .	364
Externe Herzmassage . . . . .	356	Erfolgreiche Reanimation . . . . .	364
Beatmung . . . . .	356	Nachbehandlung . . . . .	364
Verhältnis Herzmassage zu Beatmung . . . . .	358		

<b>16</b>	<b>Anhang</b>	.....	366
<b>16.1</b>	<b>Tabellen und Formeln</b>	.....	366
<b>16.2</b>	<b>Normalwerte anästhesiologisch wichtiger Daten</b>	.....	379
<b>16.3</b>	<b>Kurzprofil anästhesiologisch wichtiger Medikamente</b>	.....	382
	<b>Sachverzeichnis</b>	.....	402
<b>16.4</b>	<b>Zeittafel zur Geschichte der Anästhesie</b>	.....	398
<b>16.5</b>	<b>Abkürzungsverzeichnis</b>	.....	400