

# Detailfragen Infusionslösungen

## 🔥 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/kgH<sub>2</sub>O)
- 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 \(mosmol/kgH<sub>2</sub>O\) 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
- Hybernatriämie
- Dilutions-Azidose
- Sonderfall Pädiatrie
- Zusammenfassung
- Literatur