Griese M. / Nicolai T. Praktische Pneumologie in der Pädiatrie - Therapie

Leseprobe

<u>Praktische Pneumologie in der Pädiatrie - Therapie</u> von Griese M. / Nicolai T.

Herausgeber: MVS Medizinverlage Stuttgart



http://www.narayana-verlag.de/b14061

Im <u>Narayana Webshop</u> finden Sie alle deutschen und englischen Bücher zu Homöopathie, Alternativmedizin und gesunder Lebensweise.

Das Kopieren der Leseproben ist nicht gestattet. Narayana Verlag GmbH, Blumenplatz 2, D-79400 Kandern Tel. +49 7626 9749 700

Email info@narayana-verlag.de http://www.narayana-verlag.de



Inhaltsverzeichnis

Teil I	Diagnose und Indikation zur T	nera	pie		27
1	Differenzialdiagnose vor Diffe <i>Matthias Griese</i>	renzi	i alth ei	rapie	28
1.1	Klassifikation von Lungenerkrankungen zur Unterstützung der Differenzialdiagnostik	28			
2	Behandlungsansätze in Standa Matthias Griese, Thomas Nicolai	ardsit	tuatio	nen	31
2.1 2.1.1	Neugeborene		2.3.1 2.3.2 2.3.3	Kleinkinder	33 34
2.2 2.2.1 2.2.2	Säuglinge	32	2.3.4 2.3.5	Chronische Mittelohrerkrankung Hämoptoe	35
2.2.3	Persistierende Tachypnoe mit (intermittierendem) Knisterrasseln in der Auskultation	32	2.4 2.4.1	Ältere Kinder und Jugendliche Atemwegsobstruktion – nicht alles, was giemt, ist Asthma, aber fast	
2.2.4	Intermittierender oder chronischer Stridor Offensichtlich lebensbedrohliche	33	2.4.2	Chronische (Belastungs-)Dyspnoe ohne reversible Bronchoobstruktion . Hämoptoe	
3	Situation (ALTE)		2.4.4	Atypische Pneumonie	
•	Matthias Griese				<i>J1</i>
4	Klinische Forschung Matthias Griese				41
5	Prävention von Atemwegserk <i>Josef Riedler</i>	rankı	unger	bei Kindern	44
5.1	Neugeborenen-Screening für zystische Fibrose	44	5.4 5.4.1 5.4.2	Asthma und Allergien	47
5.2 5.2.1 5.2.2 5.2.3	Rauchbelastung	45	5.4.2 5.4.3 5.4.4	Pro- und Präbiotika in der Säuglingsnahrung	48
5.2.5	und Jugendlicher	46	5.5	Händedesinfektion	49
5.3	Impfungen	46			

Teil I	Therapeutische Prinzipien			51
6	Aerosoltherapie und Applikatio Matthias Griese, Judith Glöckner-Pagel	n		53
6.1 6.1.1 6.1.2 6.1.3 6.1.4	Aerosolerzeugersysteme5-Dosieraerosol5-Trockenpulverinhalatoren5-Ultraschallvernebler5-Düsenvernebler5-	4 6.1.6 5 6.1.7 6 6.1.8	Langsam-Nebel-Geräte Vibrierendes-Netz-Geräte	57
7	Sauerstofftherapie			62
7.1 7.1.1	Therapieszenarien und wichtige Prinzipien 6. Akute Hypoxie bei akuter Lungenerkrankung 6.		Dosis bei der Sauerstoffgabe Technische Bereitstellung von Sauerstoff	
7.1.2 7.1.3	Chronische Hypoxie 6. Sauerstofftoxizität 6.	3 7.2	Fallbeispiele	66
8	Physiotherapie			69
0.1				
8.1	Prinzipien der physiotherapeutischen Atemtherapie		Spezielle Probleme des stationären Patienten	
8.2		9 8.6.1		77 77
8.2 8.3	Atemtherapie 6 Indikation und Kontraindikationen 6 Therapieplan 6	9 8.6.1 9 8.6.2 8.6.3 9 8.6.4	des stationären Patienten Akute Exazerbation	77 77 78
8.2	Atemtherapie	9 8.6.1 9 8.6.2 8.6.3 9 8.6.4	des stationären Patienten Akute Exazerbation	77 77 78 78
8.2 8.3 8.4 8.4.1	Atemtherapie	9 8.6.1 9 8.6.2 8.6.3 9 8.6.4 0 8.6.5	des stationären Patienten Akute Exazerbation	77 77 78 78 78 79 79
8.2 8.3 8.4 8.4.1 8.4.2	Atemtherapie	9 8.6.1 9 8.6.2 8.6.3 9 8.6.4 0 8.6.5 1 8.7 8.7.1 8.7.2 1 8.7.3	des stationären Patienten Akute Exazerbation	77 77 78 78 78 79 79 79 80
8.2 8.3 8.4 8.4.1 8.4.2	Atemtherapie6Indikation und Kontraindikationen6Therapieplan6Pathophysiologie7Relevante funktionelle Probleme7Lebensaltersabhängige7pathophysiologische Besonderheiten7Techniken der physiotherapeutischen7Atemtherapie7Techniken7Einsatz externer Hilfsmittel7Therapeutische Körperstellungen	9 8.6.1 9 8.6.2 8.6.3 9 8.6.4 0 8.6.5 1 8.7 8.7.1 8.7.2 1 8.7.3 1 8.7.4 4 8.7.5	des stationären Patienten Akute Exazerbation	77 77 78 78 78 79 79 80 80 80
8.2 8.3 8.4 8.4.1 8.4.2 8.5 8.5.1 8.5.2	Atemtherapie6Indikation und Kontraindikationen6Therapieplan6Pathophysiologie7Relevante funktionelle Probleme7Lebensaltersabhängige7pathophysiologische Besonderheiten7Techniken der physiotherapeutischen7Atemtherapie7Techniken7Einsatz externer Hilfsmittel7	9 8.6.1 9 8.6.2 8.6.3 9 8.6.4 0 8.6.5 1 8.7 8.7.1 8.7.2 1 8.7.3 1 8.7.4 4 8.7.5	des stationären Patienten Akute Exazerbation	77 77 78 78 78 79 79 80 80 80 81 81

9	Sport			
9.1	Studienergebnisse 8	34	9.2.3	Praktische Ratschläge zur Ausdauerbelastung 87
9.2 9.2.1 9.2.2	Sicheres Trainieren8Sportarten8Belastungsuntersuchungen8	34		Training
10	Therapiemotivation			
10.1 10.1.1	Einleitung		10.2.1	Gesprächsführung ist nicht nur eine Frage der Technik: Auf die Haltung
10.1.2	Therapiebereitschaft	97		kommt es an
10.2	Gesprächsführung und Therapiebereitschaft		10.2.5	bei Therapiekonflikten 100
11	Ernährung bei chronischen Lun <i>Matthias Kappler, Matthias Griese</i>	gen	erkra	nkungen 107
11.1	Differenzialdiagnostisches Vorgehen)7	11.2.1	DifferenzialtherapeutischesVorgehen107Unzureichende Kalorienaufnahme108Nahrungsmittelallergie109
12	Essverhalten und Ernährung be <i>Marguerite Dunitz-Scheer</i>	ei zys	stisch	er Fibrose 110
	Rolle des Arztes	11	12.4.1	Das Kind 114 Lösungen 115 Der Jugendliche 116
12.1.2 12.2	Lösungen 11 Rolle der Mutter 11		12.5 12.6	Sondenernährung
12.3	Rolle des Vaters	14		Š
13	Reanimation			
13.1	Kardiopulmonale Reanimation		13.2	Kardiopulmonale

14	Neonatologie				122
14.1	Respiratorisch insuffizientes Neugeborenes in Standardsituationen	122	14.2.3	Chronische Lungenerkrankung des Frühgeborenen	135
14.1.1	Akutversorgung des reifen		14.3	Pulmonale Erkrankungen des	
	Neugeborenen im Kreißsaal			reifen Neugeborenen	139
14.1.2	Versorgung auf Station	123	14.3.1	Respiratorische Anpassungsstörung des reifen Neugeborenen	139
14.2	Pulmonale Erkrankungen des		14.3.2	Konnatale Pneumonie	141
		128		Mekoniumaspirationssyndrom	145
14.2.1	Atemnotsyndrom des Frühgeborenen			Kongenitale Zwerchfellhernie	149
14.2.2	Respiratorische Instabilität bei		14.3.5	Konnataler Chylothorax mit	
	persistierendem Ductus arteriosus .	131		Lungenhypoplasie, konnatale	
				pulmonale Lymphangiektasie	152
15	Intensivtherapie und Beatmu Thomas Nicolai	ng			161
15.1	Indikation zur Beatmung beim akuten respiratorischen Versagen	161	15.3	Entwöhnung und Beendigung der Beatmung	164
15.2	Prinzipien der Beatmung	161	15.4	Andere intensivtherapeutische	
	Nicht invasive Beatmung	162 162		Maßnahmen	164
16	Perioperative Versorgung Sabine Pallivathukal, Thomas Nicolai				165
16.1	Präoperative Visite	165	16.3.2	Antiinfektiologische Therapie	168
	•			Antiallergische Therapie	169
16.2	Leitsymptome	167		Metabolische Therapie	169
	Mar and the same		16.3.5	Antikoagulanstherapie	169
16.3	Überprüfung und Optimierung	1.07	16.4	Postanovski v Posukalava	1.00
16.3.1	•	167 168	16.4	Perioperative Prophylaxe	169
17	Thorakotomie und -skopie Hans-Georg Dietz, Maximilian Stehr				172
17.1	Operative Zugangswege	172		Thorakoskopie	
17.1.1	Thorakotomie, laterale Thorakotomie,			Grundlagen	
	anterolaterale und posterolaterale		17.2.2	Indikationen	173
1712	Thorakotomie				
	Sternotomie				

18	Bronchologisch-interventione Thomas Nicolai	lle Th	erapi	e	177
18.1	Wiederherstellung eines Atemwegs mit interventioneller Technik 1		18.4	Lokale Antibiotika-Anwendung	180
18.2	Lungenblutungen 1		18.5	Massivlavage der Lunge im Rahmer einer Bronchoskopie	
18.3	Injektion von Medikamenten in bronchologischer Technik 1	179			
19	Pulmonale Hypertonie				181
19.1	Wichtige diagnostische Handwerkszeuge	83		Allgemeine Maßnahmen Spezifische Therapie	186 187
19.1.1	Prognose	185	19.2.3	Nebenwirkungen der Therapie Palliative Betreuung	190
19.2	Grundlegende Prinzipien der Therapie und Patientenführung 1		19,2,1	Tamasa Sociouming	
20	Heimbeatmung	 elber			192
20.1	Indikationen	192	20.3	Einleitung einer Heimbeatmung .	198
20.2 20.2.1	Beatmungsmethoden und -formen 1 Beatmungstechnik/-methoden 1		20.4	Fallbeispiele	199
20.2.2	Beatmungsmodi	196	20.5	Problemlösungen	201
21	Lungentransplantation bei Kin Christian Benden, Matthias Griese	dern	und	Jugendlichen	203
21.1	Vor der Lungentransplantation 2			Lungenfunktionsabfall nach LuTPL . Diagnose und Therapie chronischer	209
21.2	Nach der Lungentransplantation . 2			Abstoßung	209
	Prävention der Abstoßung 2			Prävention von Infektionen	211
21.2.2	Diagnostik und Therapie akuter Abstoßungsperioden		21.2.6	Magen-Darm-Probleme nach LuTPL .	212
22	Palliative Care				214
22.1	Häufige Symptome der Lunge und		22.2	Erkrankungen mit Atemnot	
	Atemwege in der Palliativbetreuung			als führendem Symptom	219
	von Kindern			$Zystische\ Fibrose\ (Mukoviszidose)\ .\ \ .$	219
			22.2.2	Neuromuskuläre Erkrankungen	220
		217	22.2	Dringin des multiprefessionelles	
		218 218	22.3	Prinzip der multiprofessionellen Palliativbetreuung	221
	Pleuraerguss		22 2 1	Pflege und Physiotherapie	221
	Terminales Rasseln			Soziale Arbeit	

22.3.3	Psychologische/psychotherapeutische Betreuung	222	22.4.2	Ambulante Kinderhospizdienste und stationäre Kinderhospize	223
22.3.4	Spiritual Care		22.4.3	Kinderpalliativstation	
22.4 22.4.1	Strukturen in der Palliativbetreuung von Kindern und Jugendlichen Spezialisierte ambulante pädiatrische Palliativversorgung	223	22.5	Therapiezielentscheidungen, Vorsorgeplanung und Vorausverfügungen	223
23	Rehabilitation				227
23.1 23.1.1	Gesetzliche Grundlagen für Rehabilitation		23.4	Aufgaben der Rehabilitation und Therapieziele	229
	Österreich		23.5	Familienorientierte Rehabilitation in der pneumologischen Rehabilitation	233
23.2	Sozialmedizinisch zu klärende Voraussetzungen	228	23.6	Ambulante pneumologische Rehabilitation	233
23.3	Strukturstandards in der pneumologischen Rehabilitation .	228	23.7	Qualitätssicherung in der Rehabilitation	235
24	Erwachsenwerden: Schnittste Pneumologie/Pneumologie . Karl P. Paul-Buck			ische 	237
24.1 24.1.1	Probleme Voraussetzungen für die Schnittstelle		24.2	Lösungsansatz	238
25	Transition bei Mukoviszidose <i>Matthias Griese</i>				241
26	Vorschriften für den Betrieb t Thomas Nicolai	therap	eutis	cher Geräte	244
27	Pharmakotherapie der Lunge Matthias Griese				246
27.1 27.2	Allgemeines		27.2.3	Theophyllin	247
	Inhalative Glukokortikoide			Orale Antibiotika	
28	Medikamente				250

Teil II	I Atemwegserkrankungen				253
29	Psychogene und funktionelle Bodo Niggemann	Atem	ıstöru	ingen	255
	Erkrankungen	255		Globusgefühl Vocal Cord Dysfunction	256 256
29.1.3 29.1.4	Seufzerdyspnoe	256 256	29.2	Diagnostisches Vorgehen	257
29.1.5	Rein psychogene Atemstörungen	256	29.3	Therapieoptionen	257
30	Krupp				260
30.1 30.1.1	Therapie		30.1.2	Bakterielle Tracheitis	261
31	Asthma bronchiale Alexander Möller, Rüdiger Szczepanski, Pava			aul-Buck, Andreas Jung	262
31.1	Prinzipien und Ziele der Asthmatherapie	262	31.5.2	Multiple Trigger Wheeze = frühkindliches Asthma	276
	Vorschulalter – diagnostische Problematik und Heterogenität		31.6	Asthma beim Schulkind	276
31.1.2	Asthma-Phänotypen im Schulalter .	264	31.7	Behandlung der akuten	
31.2	Medikamentöse Asthmatherapie .	265		Asthmasymptomatik	279
31.2.1	Inhalative Therapie	265	31.7.1	Leichter Asthmaanfall	279
	Perorale Therapie	267	31.7.2	Schwerer Asthmaanfall	279
	Anti-IgE-Therapie	267	31.7.3	Status asthmaticus	280
	Prinzipien der Asthma-		31.7.4	Intensivmedizinische Therapie	281
	Stufentherapie	268	31.7.5	Weiteres Vorgehen nach einem	
				schwerem Asthmaanfall	281
31.3	Nicht medikamentöse				
	Therapieverfahren	269	31.8	Spezielle Asthmaformen	282
31.3.1	Expositionsprophylaxe und			Schweres Asthma	282
	Umgebungskontrolle			Brittle-Asthma	283
	Spezifische Immuntherapie		31.8.3	Allergische bronchopulmonale	
	Körperliche Aktivität und Sport			Aspergillose	283
	Rehabilitation			Asthma bei Adipositas Asthmabehandlung bei Diabetes	283
	Asthmaschulung			mellitus	284
	Schulung, Empowerment, Setting			Asthmabehandlung bei Kleinwuchs .	284
	Strukturelle Voraussetzungen		31.8.7	Asthmabehandlung bei behinderten	
	Inhalte			Kindern	284
	Qualitätsmanagement				
	Probleme der Rekrutierung		31.9	Spezielle Situationen	285
31.4.6	Effizienz	275		Asthma und Sport: Ist das gefährlich?	285
21 -	Asthona batta Mara II II a I	275	31.9.2	Asthma und Tauchen:	205
31.5 31.5.1	Asthma beim Vorschulkind Rezidivierende obstruktive			Wann ist es erlaubt?	285
	Bronchitiden	275			

32	Bronchitis				287
32.1	Definition und Pathophysiologie .	287	32.3	Therapie	289
32.2	Diagnostik	287			
33	Bronchiektasen				292
33.1	Radiologische Definition	292	33.3	Therapie	295
33.2	Diagnostik	294			
34	Mukoviszidose (Zystische Fib	rose)			296
34.1	Pulmonale Manifestationen Judith Glöckner-Pagel, Matthias Kappler, Me		riese		
34.1.2	Antimikrobielle Prophylaxe Antimikrobielle Therapie Therapie bei speziellem Keimnachweis	297	34.2.4 34.2.5	Pankreatitis	310
	Infektionen mit Viren Allergische bronchopulmonale	304		Obstruktionssyndrom Seltenere gastrointestinale	
34.1.6	Aspergillose		34.2.8	Differenzialdiagnosen Weitere intestinale oder andere Manifestationen und Komplikationen	
34.2	Intestinale Manifestationen Matthias Kappler, Judith Glöckner-Pagel, Matthias Griese	307	34.3	Diabetes mellitus und zystische Fibrose	
	Pankreasinsuffizienz			Judith Glöckner-Pagel, Edith Bernhard, Matthias Kappler, Matthias Griese	
35	Primäre ziliäre Dyskinesien u Judith Glöckner-Pagel, Matthias Griese	ınd Ka	rtage	ner-Syndrom	321
35.1		321	35.4.1	Therapie	323
35.2	Symptome	321		Fertilität	
35.3	Diagnostik	322	35.5	Manifestationen und Komplikatione (Fallbeispiel)	
36	Atelektasen Judith Glöckner-Pagel, Matthias Griese				327
36.1	Definition, Ätiologie und Pathophysiologie	327	36.3	Therapie und Verlauf	
36.2	Diagnostik	328	36.4	Prophylaxe von Atelektasen	330

37	Bronchiolitis			332
	Bronchioläre Erkrankungen 333 Assoziiert mit "tree in bud" 333 Assoziiert mit schlecht definierten	37.1.4	Assoziiert mit fokaler Glasmattigkeit und/oder Konsolidierung	336
	zentrilobulären Knötchen	37.2	Therapie	336
38	Alpha-1-Antitrypsin-Mangel <i>Matthias Griese</i>			338
38.1	Definition, molekulare Ursache, Pathophysiologie	38.3	Therapie, Rehabilitation, Prophylaxe	339
38.2	Diagnostik			
39	Emphysem			341
40	Fremdkörperaspiration			346
	Therapie346Akute Erstickungszeichen346Aspiration ohne Erstickungszeichen346		Fremdkörperextraktion Sonderfälle	
41	Bronchitis plastica			350
41.1	Wann ist eine Bronchoskopie indiziert?		Nicht kardial verursachte Bronchitis plastica	353
41.2 41.2.1	Therapieoptionen	11.2.3	Grunderkrankung	353
42	Lampenölingestion, Intoxikationer			
	kinderpneumologischer Relevanz Thomas Nicolai			355
42.1	Lampenöl		Unfälle	
42.2	Paraguat	12.5.1	22	555

Teil I	V Pleuraerkrankungen				357
43	Pleuraerguss				358
43.1	Diagnostik	360	43.2.2	Parapneumonische Exsudate	
				und Empyem	362
43.2	Therapie			Was tun bei persistierendem Erguss?	363
43.2.1	Pleuraerguss	362	43.2.4	Chylothorax	363
44	Pneumothorax Karl Reiter				365
44.1	Diagnostik	365	44.2.2	Spontaner sekundärer Pneumothorax	366
44.2 44.2.1	Therapie	365 365	44.3	Sondersituationen	366
Teil V	Diffus parenchymatöse Lung	enerk	ranku	ıngen	369
45	Diffus parenchymatöse Lungo <i>Matthias Griese</i>	enerk	ranku	ngen	370
45.1	Diagnostische Herangehensweise	070	45.2	DPLD-Differenzialdiagnosen –	074
AE 1 1	(Algorithmus)	370 370		aktuelle Einteilung	3/4
	Verlaufsuntersuchungen bei DPLD		45.3	Diagnosestellung und klassische Fallbeispiele	376
46	Diffus parenchymatöse Lungo <i>Matthias Griese</i>	enerk	ranku	ngen des Säuglingsalters (A)	378
46.1	Diffuse Entwicklungsstörungen (A1 und Störungen der Alveolisation)	46.2.1	Chronische Tachypnoe	381
	(A2)	378	46.3	Störungen der alveolären	
	Lungenhypoplasie	378		Surfactantregion (A4)	384
	Lungenhyperplasie	380	46.3.1	Erkrankungen der alveolären	
	Azinäre Dysplasie	380	4000	Surfactantregion	384
46.1.4	Alveolokapillare Dysplasie (ACD)	380	46.3.2	Histopathologisches Muster,	
46.2	Erkrankungen des Säuglings			CT-Morphologie und Korrelation zur Klinik	392
40.2	mit dezidierter Mophologie (A3) .	381		Zui Kiinik	332
47	Diffus parenchymatöse Lungo	enerk	ranku	ngen jeden Lebensalters (B)	395
47.1	Manifestation von Systemerkrankungen (B1)	395	47.1.3	Langerhans-Zellhistiozytose	407
⊿ 7 1 1	Sarkoidose	395	⊿ 7 1 <i>∆</i>	Familiäre Dysautonomie	409
T/.1.1	Judith Glöckner-Pagel, Armin Irnstetter,	300	π/.1. 1	Matthias Griese	-103
	Antje Prasse, Matthias Griese		47.1.5	Pulmonale Beteiligung bei Vaskulitide	n
47.1.2	Wegener-Granulomatose Judith Glöckner-Pagel, Matthias Griese	401		und Kollagenosen	410

47.2	Zusammenhang mit Exposition (B2)	414		Pulmonale Blutung	430
47.2.2	Exogen allergische Alveolitis Eosinophile Lungenerkrankungen Medikamentenreaktionen	414 417 423	47.4.3	Seltene Differenzialdiagnosen bei pulmonaler Hypertension und diffuser alveolärer Blutung	
47.3	DPLD bei Immundefizienten (B3) . <i>Matthias Griese</i>	423	47.5	Reaktives lymphatisches Gewebe (B5)	441
47.4 47.4.1	Strukturell veränderte Lungengefäße (B4)		47.5.1	Lymphoide reaktive Lungenläsionen	441
Teil V	/I Lokalisierte grob strukturel (= lokalisierte parenchymat			ngen erkrankungen)	447
48	Thoraxeingriffe im Kindesalt	er			448
48.1	Fehlbildungen des Ösophagus Hans-Georg Dietz, Maximilian Stehr	448	48.4	Fehlbildungen der Lunge Hans-Georg Dietz, Maximilian Stehr	459
48.1.2 48.1.3	Ösophagusatresie		48.4.2	Kongenitale zystisch-adenomatoide Malformation	459 459 460
48.2	Fehlbildungen der Trachea Hans-Georg Dietz, Maximilian Stehr	453	48.5	Thorakale Tumoren	461
48.2.1	Trachealstenosen	453	48.6	Thoraxwanddeformitäten Florian Bergmann, Hans-Georg Dietz	462
48.3	Fehlbildungen der Bronchien Hans-Georg Dietz, Maximilian Stehr	457		Trichterbrust	462 467
48.3.1	Bronchogene Zysten	457	48.6.3 48.6.4	Sonderformen	469 469 470
Teil V	/II Schnittstellen zu anderen n	nedizi	nische	en Disziplinen	475
49	Neonatologie: Seltene Difference der respiratorischen Insuffizi Andreas Holzinger			osen und Therapie en Neugeborenen	476
49.1	Störungen des Surfactantsystems bei reifen Neugeborenen	47.0	49.2	Andere Ursachen respiratorischer Symptome des reifen	402
	(> 37. SSW)		49.2.2	Neugeborenen	483 483 483
49.1.3	Erworbene Störungen des Surfactantsystems	482	,=.3	der Lunge	484

49.2.4	Alveolokapillare Dysplasie/			Lungensequester	
40.0.5	Misalignment der Lungengefäße			Scimitar-Syndrom	487
49.2.5	Diffuse Lymphangiomatose der Lunge	485	49.3.5	Kongenitale pulmonale	407
49.3	Weitere Differenzialdiagnosen des		10 2 6	Atemwegsfehlbildung	487 489
49.5	Atemversagens des Neugeborenen	486	43.3.0	biolichogene Zyste	403
49.3.1	Zilienerkrankungen		49.4	Extrapulmonale Ursachen eines	
	Kongenitales lobäres Emphysem			Atemversagens des Neugeborenen	490
				3	
50	Kardiologie: Pulmonale Hype Rainer Kozlik-Feldmann, Matthias Griese	ertonie	e		492
50.1	Gruppe 1: pulmonalarterielle		50.3	Gruppe 2: pulmonale Hypertonie	
	Hypertonie	492		infolge Linksherzerkrankung	498
50.1.1	Idiopathische pulmonalarterielle				
5 040	Hypertonie	492	50.4	Gruppe 3: pulmonale Hypertonie	
50.1.2	Angeborene Herzfehler mit	400		infolge Lungenerkrankungen	- 00
50 1 2	Rechts-links-Shunt Spezielle Situation: MAPCA und	493		und/oder Hypoxie	500
30.1.3	Sequesterarterien	495	50.5	Gruppe 4: chronisch	
50.1.4	Fontan-Zirkulation	497	30.3	thromboembolische pulmonale	
	Persistierende pulmonale Hypertonie			Hypertonie	502
	des Neugeborenen	497		••	
50.1.6	Alveolokapillare Dysplasie	497	50.6	Gruppe 5: pulmonale Hypertonie m	it
				unklarem oder multifaktoriellem	
50.2	Gruppe 1': pulmonale venoocclusive	2			502
	Erkrankung und/oder pulmonale	400		Akute Lungenembolie	502
	kapilläre Hämangiomatose	498	50.6.2	Sonstige Erkrankungen der Pulmonalarterien	502
				i unifondial terren	505
51	Infektiologie				505
	Uwe Wintergerst, Michael Albert				
51.1	Klinik und Überlegungen zum		51 2	Formen und Erreger	
J 1 . 1					
		505			508
	therapeutischen Vorgehen	505		von Pneumonien	508
52	therapeutischen Vorgehen				
	therapeutischen Vorgehen			von Pneumonien	519
52 52.1	therapeutischen Vorgehen		52.3.2	von Pneumonien	519 528
52.1	therapeutischen Vorgehen	519	 52.3.2 52.3.3	von Pneumonien	519 528 529
52.1 52.1.1	therapeutischen Vorgehen	519 519	52.3.2 52.3.3 52.3.4	von Pneumonien	519 528
52.1 .1 52.1.2	therapeutischen Vorgehen	519 519 520	52.3.2 52.3.3 52.3.4 52.3.5	von Pneumonien	519 528 529 529 530
52.1 .1 52.1.2	therapeutischen Vorgehen	519 519	52.3.2 52.3.3 52.3.4 52.3.5	Von Pneumonien Glottisches Web	519 528 529 529 530
52.1 .1 52.1.2	therapeutischen Vorgehen	519 519 520 520	52.3.2 52.3.3 52.3.4 52.3.5	von Pneumonien	519 528 529 529 530
52.1 .1 52.1.2 52.1.3	therapeutischen Vorgehen	519 519 520	52.3.2 52.3.3 52.3.4 52.3.5 52.3.6	Von Pneumonien Glottisches Web	519 528 529 529 530 530
52.1 .1 52.1.2 52.1.3 52.2	therapeutischen Vorgehen	519 519 520 520 521	52.3.2 52.3.3 52.3.4 52.3.5 52.3.6	von Pneumonien	519 528 529 529 530 530
52.1. 52.1.1 52.1.2 52.1.3 52.2 52.2.1	therapeutischen Vorgehen	519 519 520 520 521	52.3.2 52.3.3 52.3.4 52.3.5 52.3.6 52.4 52.4.1 52.4.2	von Pneumonien Glottisches Web Konnataler Stimmlippenstillstand Konnatale subglottische Stenose Neubildungen Dorsale Kehlkopfspalte Tonsillitis, Adenoide, Pharyngitis Rainer Jund Tonsillitis Adenoide	519 528 529 530 530 531 531 535
52.1. 52.1.1 52.1.2 52.1.3 52.2 52.2.1	therapeutischen Vorgehen	519 519 520 520 521	52.3.2 52.3.3 52.3.4 52.3.5 52.3.6 52.4 52.4.1 52.4.2	von Pneumonien Glottisches Web Konnataler Stimmlippenstillstand Konnatale subglottische Stenose Neubildungen Dorsale Kehlkopfspalte Tonsillitis, Adenoide, Pharyngitis Rainer Jund Tonsillitis	519 528 529 530 530 531 531 535
52.1. 52.1.1 52.1.2 52.1.3 52.2 52.2.1	therapeutischen Vorgehen	519 519 520 520 521 521 521	52.3.2 52.3.3 52.3.4 52.3.5 52.3.6 52.4 52.4.1 52.4.2	von Pneumonien Glottisches Web Konnataler Stimmlippenstillstand Konnatale subglottische Stenose Neubildungen Dorsale Kehlkopfspalte Tonsillitis, Adenoide, Pharyngitis Rainer Jund Tonsillitis Adenoide	519 528 529 530 530 531 531 535
52.1.1 52.1.2 52.1.3 52.2 52.2.1 52.2.2	therapeutischen Vorgehen	519 519 520 520 521 521 521	52.3.2 52.3.3 52.3.4 52.3.5 52.3.6 52.4 52.4.1 52.4.2	von Pneumonien Glottisches Web Konnataler Stimmlippenstillstand Konnatale subglottische Stenose Neubildungen Dorsale Kehlkopfspalte Tonsillitis, Adenoide, Pharyngitis Rainer Jund Tonsillitis Adenoide	519 528 529 530 530 531 531 535
52.1.1 52.1.2 52.1.3 52.2 52.2.1 52.2.2 52.3	therapeutischen Vorgehen	519 519 520 520 521 521 521 524	52.3.2 52.3.3 52.3.4 52.3.5 52.3.6 52.4 52.4.1 52.4.2	von Pneumonien Glottisches Web Konnataler Stimmlippenstillstand Konnatale subglottische Stenose Neubildungen Dorsale Kehlkopfspalte Tonsillitis, Adenoide, Pharyngitis Rainer Jund Tonsillitis Adenoide	519 528 529 530 530 531 531 535

52.5	Otitis media	537	52.6	Schlafbezogene Atemstörungen . <i>Rainer Jund, Carola Schön</i>	540
52.5.2 52.5.3	Therapie	538 538	52.6.2	Besondere klinische Aspekte Diagnostik	541
53	Neurologie: Respiratorische Insuffizienz bei neurologischen				
	Erkrankungen				543
	Diagnostische Aspekte Perinatale respiratorische Insuffizienz Respiratorische Insuffizienz bei bekan neurologischen Erkrankungen	543 nten	53.2.1	Therapeutische Aspekte	544
53.1.3	Respiratorische Insuffizienz als Frühsymptom bei neurologischen Erkrankungen			EIRIAIIKUIIgeii	5 4 5
54	Gastroenterologie				548
54.1	Schluckstörungen und Dysphagie	548	54.3.2	Rezidivierende	
54.2	Fehlbildungen der Speiseröhre	549		Aspirationspneumonien	551
54.3	Gastroösophagealer Reflux und		54.3.5	Bronchopulmonale Dysplasie	
54.3.1	gastroösophageale Refluxkrankheit Säuresuppressive Therapie			Nahrungsmittelallergie, Zöliakie und pulmonologische Manifestation Eosinophile Ösophagitis	552 552
55	Immunologie: Immundefizienz – Prädisposition für rezidivierende und schwere pulmonale Infektionen				
56	Onkologie: Nicht infektiöse p Stammzelltransplantation Michael Albert, Matthias Griese			Complikationen nach	561
57	Hämatologie: Therapie pulm mit Sichelzellkrankheit Roswitha Dickerhoff			ifestationen bei Kindern	565
	Nosmana Stancino _{II}				
	Akute pulmonale Manifestationen Akutes Thorax-Syndrom	565 565 567	57.3	Obstruktion der oberen Atemwege	568
57.1.2	Chronische pulmonale Manifestationen		57.4 57.4.1	Pulmonale Hypertonie	
Sachverzeichnis 560					



Griese M. / Nicolai T.

<u>Praktische Pneumologie in der Pädiatrie</u>
<u>- Therapie</u>

Behandlung, Rehabilitation, Prophylaxe - Fallbeispiele

576 Seiten, geb. erschienen 2013



Mehr Bücher zu Homöopathie, Alternativmedizin und gesunder Lebensweise www.narayana-verlag.de