

Alterstraumatologie

Bearbeitet von
Steffen Ruchholtz, Benjamin Bücking, Ralf-Joachim Schulz

1. Auflage 2016. Buch. 336 S. Hardcover
ISBN 978 3 13 177191 9
Format (B x L): 19,5 x 27 cm

[Weitere Fachgebiete > Medizin > Klinische und Innere Medizin > Geriatrie,
Gerontologie](#)

Zu [Leseprobe](#)

schnell und portofrei erhältlich bei


DIE FACHBUCHHANDLUNG

Die Online-Fachbuchhandlung beck-shop.de ist spezialisiert auf Fachbücher, insbesondere Recht, Steuern und Wirtschaft. Im Sortiment finden Sie alle Medien (Bücher, Zeitschriften, CDs, eBooks, etc.) aller Verlage. Ergänzt wird das Programm durch Services wie Neuerscheinungsdienst oder Zusammenstellungen von Büchern zu Sonderpreisen. Der Shop führt mehr als 8 Millionen Produkte.

Inhaltsverzeichnis

1	Allgemeine Grundlagen	14			
1.1	Zentren für Alterstraumatologie	14	1.5	Schmerztherapie und Anästhesie beim geriatrischen Traumapatienten	56
	<i>B. Bücking, R. J. Schulz</i>			<i>L. Eberhart, A. Kussin, T. Steinfeldt, H. Wulf</i>	
1.1.1	Rationale für eine interdisziplinäre Behandlung in der Alterstraumatologie. . .	14	1.5.1	Einleitung.	56
1.1.2	Historische Entwicklung der alters- traumatologischen Zentren	14	1.5.2	Grundlagen	56
1.1.3	Unfallchirurgisch-geriatrische Kooperationsformen.	14	1.5.3	Systemische postoperative Analgesie.	58
1.1.4	Evidenz für die interdisziplinäre Behand- lung in der Alterstraumatologie	16	1.5.4	Regionalanästhesie	61
1.1.5	Zentren für Alterstraumatologie in Deutschland	17	1.5.5	Chronische Schmerzen bei älteren Patienten	64
1.1.6	Kennzahlen und Qualitätsmessung in der Alterstraumatologie	17	1.6	Delir-Management	68
1.2	Grundsätze der Rehabilitation	19		<i>R. J. Schulz, M. Rößler</i>	
	<i>T. Braun, K. Jung, C. Thiel</i>		1.6.1	Einleitung.	68
1.2.1	Einleitung.	19	1.6.2	Definition	71
1.2.2	Assessments und klinische Entschei- dungsfindung.	21	1.6.3	Klassifikation und klinisches Bild des Delirs.	71
1.2.3	Maßnahmen in der Rehabilitation	26	1.6.4	Differenzialdiagnostik.	73
1.2.4	Prävention	33	1.6.5	Pathophysiologie des Delirs.	74
1.2.5	Therapeutischer Umgang mit Patienten mit kognitiven Defiziten.	35	1.6.6	Delir-Management	75
1.3	Antikoagulation	40	1.7	Assessment	82
	<i>U. J. Sachs</i>			<i>R. Püllen</i>	
1.3.1	Einleitung.	40	1.7.1	Einleitung.	82
1.3.2	Thromboserisiko des älteren Menschen . .	40	1.7.2	Mobilitäts-Assessment	83
1.3.3	Thromboseprophylaxe in der Alters- traumatologie	41	1.7.3	Assessment im Krankenhaus und in stationären Alteneinrichtungen	84
1.3.4	Thromboseprophylaxe bei Patienten mit erhöhtem Blutungsrisiko	43	1.7.4	Assessment der Alltagsaktivitäten	84
1.3.5	Perioperatives Vorgehen bei Patienten mit medikamentöser Gerinnungshemmung . .	43	1.7.5	Kognitives Assessment.	85
			1.7.6	Weitere Assessment-Bereiche.	85
1.4	Idiopathisches Parkinson-Syndrom	47	1.8	Perioperative Versorgung	86
	<i>R. Dodel, W. H. Oertel, D. Berg</i>			<i>G. Röhrig-Herzog, H. Kunter</i>	
1.4.1	Einleitung.	47	1.8.1	Präoperative Maßnahmen	86
1.4.2	Klinik.	48	1.8.2	Postoperative Maßnahmen	90
1.4.3	Verlauf der Erkrankung	49	1.9	Grundlegende Aspekte der Arznei- mitteltherapie bei älteren Patienten . . .	94
1.4.4	Diagnostik	49		<i>H. Burkhardt, M. Wehling</i>	
1.4.5	Therapie	50	1.9.1	Epidemiologische Aspekte	94
1.4.6	Sonderfälle in der Therapie der Parkinson- Krankheit: perioperative Versorgung und akinetische Krise.	53	1.9.2	Pharmakologisch relevante Alters- veränderungen	95
1.4.7	Sturzpathologie	54	1.9.3	Adherence bei älteren Patienten.	97
1.4.8	Frakturen	54	1.9.4	Risiko-Nutzen-Analyse bei älteren Patienten	98
			1.9.5	Spezielle geriatrische Risiken im Zusammenhang mit Pharmakotherapie . .	99
			1.9.6	Polypharmazie begrenzen	100
			1.9.7	Kategorisierung von Pharmaka.	100

1.9.8	Kategorisierung besonders vulnerabler Patienten	101	1.10.6	Diagnostik	104
1.9.9	Spezielle Aspekte im traumatologischen Kontext	101	1.10.7	Abschätzung des individuellen absoluten Frakturrisikos.....	108
1.10	Osteoporose in Diagnostik und Therapie.....	102	1.10.8	Empfehlung zur spezifischen Osteoporosetherapie.....	109
	<i>P. Hadji, A. Kurth</i>		1.10.9	Prävention	111
1.10.1	Einleitung.....	102	1.10.10	Spezifische, medikamentöse Osteoporosetherapie.....	111
1.10.2	Definition	102	1.11	Nachbehandlung von Frakturen.....	115
1.10.3	Epidemiologie und sozialmedizinische Bedeutung	103		<i>H. Kunter</i>	
1.10.4	Prävalenz und Inzidenz	103	1.11.1	Postoperative Maßnahmen	115
1.10.5	Pathophysiologie.....	104	1.11.2	Frakturspezifische Maßnahmen	116
2	Obere Extremität.....	124			
2.1	Proximale Humerusfrakturen.....	124	2.4	Proximale Unterarmfrakturen (proximale Ulna und Radiuskopf)	153
	<i>B. Bücking</i>			<i>C. Ries, K. Wegmann, L. P. Müller, K. J. Burkhart</i>	
2.1.1	Einleitung.....	124	2.4.1	Einleitung.....	153
2.1.2	Epidemiologie	124	2.4.2	Anatomie	153
2.1.3	Diagnostik	124	2.4.3	Diagnostik	155
2.1.4	Klassifikation.....	125	2.4.4	Frakturklassifikation.....	155
2.1.5	Therapie	125	2.4.5	Versorgungsstrategien	158
2.2	Periprothetische Humerusschaftfrakturen	137	2.5	Distale Radiusfrakturen	165
	<i>R. Zettl</i>			<i>J. Schnependahl, J. Windolf</i>	
2.2.1	Einleitung.....	137	2.5.1	Einleitung.....	165
2.2.2	Epidemiologie	137	2.5.2	Epidemiologie	165
2.2.3	Ursachen.....	138	2.5.3	Ursachen.....	166
2.2.4	Diagnostik	138	2.5.4	Diagnostik	166
2.2.5	Klassifikation.....	138	2.5.5	Klassifikation	167
2.2.6	Therapie	139	2.5.6	Therapie	168
2.2.7	Nachbehandlung	142	2.5.7	Begleitverletzungen	172
2.2.8	Komplikationen/Fallstricke	142	2.5.8	Nachbehandlung	173
2.3	Distale Humerusfrakturen.....	143	2.6	Karpale Verletzungen	174
	<i>T. Leschinger, K. Wegmann, M. Hackl, K. J. Burkhart, L. P. Müller</i>			<i>T. Lögters, J. Windolf</i>	
2.3.1	Einleitung.....	143	2.6.1	Einleitung.....	174
2.3.2	Diagnostik	143	2.6.2	Verletzungsmechanismus	175
2.3.3	Klassifikation.....	144	2.6.3	Klinische Untersuchung	175
2.3.4	Konservative Therapie versus Operation..	146	2.6.4	Bildgebende Diagnostik	176
2.3.5	Osteosynthese versus Frakturo- prothese	146	2.6.5	Grundsätzliche Therapieziele	176
2.3.6	Operative Interventionsmöglichkeiten ...	147	2.6.6	Isolierte Kahnbeinfrakturen	176
2.3.7	Operatives Vorgehen.....	150	2.6.7	Andere isolierte Frakturen des Karpus....	178
2.3.8	Komplikationen.....	151	2.6.8	Ligamentäre Verletzungen.....	181
			2.6.9	Behandlung der karpalen Arthrose im höheren Lebensalter	183
			2.6.10	Luxationsfrakturen des Karpus im hohen Lebensalter.....	184

3	Untere Extremität	188		
3.1	Proximale Femurfrakturen	188	3.4.3	Epidemiologie
	<i>B. Bücking</i>		3.4.4	Ursachen.....
3.1.1	Einleitung.....	188	3.4.5	Klassifikation
3.1.2	Epidemiologie	188	3.4.6	Therapie
3.1.3	Diagnostik	188	3.4.7	Operative Techniken.....
3.1.4	Klassifikation	188	3.4.8	Nachbehandlung/Rehabilitation
3.1.5	Therapie	189	3.4.9	Fallstricke
3.2	Distale Femurfrakturen	199	3.5	Periprothetische Frakturen – proximales Femur
	<i>C. Bliemel</i>			<i>S. Ruchholtz, B. Bücking</i>
3.2.1	Einleitung.....	199	3.5.1	Frakturen um eine Hüftgelenksendo- prothese
3.2.2	Epidemiologie	199		231
3.2.3	Ursachen.....	200	3.6	Periprothetische Frakturen – distales Femur
3.2.4	Diagnostik	200		<i>S. Ruchholtz, B. Bücking</i>
3.2.5	Klassifikation	200	3.6.1	Frakturen um eine Kniegelenksprothese ..
3.2.6	Therapie	200		243
3.2.7	Nachbehandlung/Rehabilitation	207	3.7	Periprothetische Tibiafraktur
3.2.8	Komplikationen/Fallstricke	208		<i>G. Röderer, F. Gebhard</i>
3.3	Tibiakopffrakturen	209	3.7.1	Einleitung.....
	<i>E. Enderle, K.-H. Frosch</i>		3.7.2	Epidemiologie
3.3.1	Epidemiologie	209	3.7.3	Risikofaktoren
3.3.2	Diagnostik	209	3.7.4	Ursachen.....
3.3.3	Klassifikation	209	3.7.5	Klinik.....
3.3.4	Therapie	210	3.7.6	Anamnese und Diagnostik.....
3.3.5	Nachbehandlung/Rehabilitation	217	3.7.7	Klassifikation
3.3.6	Komplikationen/Fallstricke	217	3.7.8	Therapie
3.4	Sprunggelenksfrakturen	219	3.7.9	Nachbehandlung/Rehabilitation
	<i>H. Zwipp</i>		3.7.10	Komplikationen/Fallstricke
3.4.1	Einleitung.....	219		259
3.4.2	Diagnostik	219		259
4	Wirbelsäule	262		
4.1	Halswirbelsäule	262	4.2.4	Klassifikation
	<i>O. Gonschorek</i>		4.2.5	Therapie
4.1.1	Einleitung.....	262	4.2.6	Komplikationen.....
4.1.2	Ätiologie.....	262	4.2.7	Nachbehandlung
4.1.3	Letalität	262	4.2.8	Dorsale Instrumentierung (minimal- invasive/zementaugmentierende Verfahren)
4.1.4	Diagnostik	262		282
4.1.5	Therapie	263	4.2.9	Zementaugmentierte Pedikelschrauben ..
4.1.6	Nachbehandlung	272		284
4.1.7	Komplikationen.....	273	4.3	Ventrale Stabilisierung der Brust- und Lendenwirbelsäule
4.2	Frakturen der Brust- und Lenden- wirbelsäule	274		<i>A. Krüger, L. Oberkircher</i>
	<i>A. Krüger, L. Oberkircher</i>		4.3.1	Einleitung.....
4.2.1	Epidemiologie	274	4.3.2	Diagnostik
4.2.2	Diagnostik	274	4.3.3	Ursachen.....
4.2.3	Ursachen.....	275	4.3.4	Klassifikation traumatischer Wirbel- körperfrakturen.....
				286

