

Hämotherapie

- Das Geschäft mit dem Blut
- Lyoplasma: Botenstoffe im Plasma junger Spender
- Lyoplasma: Total- anstatt Partial-Therapie
 - Argumente für eine Total- („all in one“) und somit gegen eine Partial-Therapie
 - Indikation
 - Anmerkungen für den speziell Interessierten
 - Fazit Indikation
 - Ungereimtheiten oder „Anti-Plasma-Marketing“ (Beispiele)
 - Fazit
 - Kosten
 - Fazit Kosten
 - Qualität
 - Handhabung
 - Fazit Handhabung
 - Gesamt-Fazit
 - Literatur
- 10 Thesen zum Lyo-Eigenplasma
 - Lyo-Poolplasma und Lyo-Eigenplasma aus der Apherese haben Zukunft
 - These 1 - Anämie unter Normothermie, Normoxie und Normovolämie
 - Normothermie
 - Normoxie
 - Normovolämie
 - Isovolämie
 - Isovolämische Hämodilution
 - Kritische cHb
 - Kritische cHb unter Hyperoxie
 - Dilutions-Koagulopathie
 - Dilutions-Koagulopathie plus Azidose
 - Hypovolämie
 - Hypovolämie-Nachweis
 - These 2 - Transfusion von Erythrozyten (EK's), strenge Indikation
 - Hypoxie-Zeichen
 - Nachweis von Hypoxie-Zeichen
 - These 3 - Plasma ein physiologischer Volumenersatz
 - These 4 - Plasma, ein physiologisches Gerinnungspräparat
 - These 5 - Plasma, Ausgangsprodukt für kostspielige Präparate im Ausnahmefall
 - Fazit

- These 6 - Qualitäts-Verbesserung von Plasma bzw. Eigenplasma ist möglich
- These 7 - Einsatz von Lyo-Poolplasma ist Stand der Technik
- These 8 - Lagerungs-Eigenschaften von Lyo-Eigenplasma sind optimal
- These 9 - Rahmenbedingungen für Lyo-Eigenplasma sind zu klären
- These 10 - Indikation von Lyo-Eigenplasma
- Zusammenfassung
- Anhang - Herstellung von Lyo-Eigenplasma in 7 Schritten
- Literatur
- NOAKs - Leitlinien und Interessenkonflikte
 - Einleitung
 - Blutsbrüder
- Extreme Anämie nach postpartaler Blutung
 - Fragestellung
 - Diagnostik und Therapie
 - Diskussion
 - Erythropoese
 - Gerinnung
 - Blutvolumen
 - Hypoxie-Zeichen
 - Myokard
 - Base Excess BE
 - Laktat-Konzentration
 - Limitierender Faktor einer extremen Anämie
 - Wirkung einer Hyperoxie
 - Fazit
 - Anmerkungen
 - Missverständnisse
 - Einschränkungen
 - Literatur
- Qualität von FFP
 - Fragestellung
 - Messwerte
 - Vorhersagen und Kommentare
 - Clorid
 - Natrium
 - Laktat
 - Werte von pH und pCO₂
 - HCO₃
 - Citrat und BEpot
 - Glukose
 - Osmolalität
 - In vivo-Osmolalität
 - Alternativen

- Octaplas
- CitrISO-FFP aus der Apherese (Annahme)
- Lyoplasma
- Zusammenfassung
- Fazit
- Anhang I: Vorhersagen der FFP-Zusammensetzung
- Clorid
- Natrium
- HCO₃
- Citrat und BEpot
- Glukose
- Osmolalität
- In vivo-Osmolalität
- Anhang II: Zahlen- und Rechenwerte
- Osmotische Koeffizienten
- Osmolalitäten
- Wassergehalt (F)
- Laktat-Konzentration: Plasma versus Blut
- Literatur
- Danksagung
- FFP zur Verhinderung einer Azidose
- Fibrinogen-Messung
 - Hintergrund
 - Rotem und Fibrinogen-Konzentration
 - Lineare Beziehungen zwischen Fibrin-Konzentration und Rotem
 - Welche Schlussfolgerungen sind daraus abzuleiten:
 - Fazit 1
 - Rotem bei prä-, intra- und postoperativen Besonderheiten
 - Fazit 2
 - Fazit 3
 - Generelles Fazit
 - Synopsis
 - Literatur
- Indikation einer Fibrinogen-Substitution
 - Hintergrund
 - Normalwert
 - Fazit
 - Fibrinogen-Konzentration im Verlauf einer Blutvolumenverdünnung
 - Fazit
 - Indikation einer Fibrinogen-Substitution
 - Fazit
 - Zielwert der Therapie
 - Fazit
 - Generelles Fazit zum Fibrinogen
 - Literatur

- [Anhang: Fibrinogen in European Guidelines](#)
- [Anhang: Denkwürdiger November 2012](#)
- [Fibrinogen-Marketing](#)
 - [Einleitung](#)
 - [Normalwert der Fibrinogen-Konzentration](#)
 - [Handwerkliche Mängel](#)
 - [Literatur / Conflict of Interest](#)
- [Evidenz der Fibrinogen-Therapie](#)
- [Das Molekulargewicht des Hämoglobins](#)
 - [Klinische Physiologie](#)
 - [Analytische Chemie](#)
 - [Klinische Praxis](#)
 - [Fazit](#)
 - [Empfehlung](#)
 - [Literatur](#)
- [Kolloidale Volumen- oder Hämotherapie?](#)
- [Erythrozyten-Konzentrate \(EK\)](#)
- [Thrombozyten-Konzentrate \(TK\)](#)