

Inhaltsverzeichnis

1	Allgemeine Grundlagen	.....	14
1.1	Zentren für Alterstraumatologie	.....	14
	<i>B. Bücking, R. J. Schulz</i>		
1.1.1	Rationale für eine interdisziplinäre Behandlung in der Alterstraumatologie	.....	14
1.1.2	Historische Entwicklung der alterstraumatologischen Zentren	.....	14
1.1.3	Unfallchirurgisch-geriatrische Kooperationsformen	.....	14
1.1.4	Evidenz für die interdisziplinäre Behandlung in der Alterstraumatologie	.....	16
1.1.5	Zentren für Alterstraumatologie in Deutschland	.....	17
1.1.6	Kennzahlen und Qualitätssicherung in der Alterstraumatologie	.....	17
1.2	Grundsätze der Rehabilitation	.....	19
	<i>T. Braun, K. Jung, C. Thiel</i>		
1.2.1	Einleitung	.....	19
1.2.2	Assessments und klinische Entscheidungsfindung	.....	21
1.2.3	Maßnahmen in der Rehabilitation	.....	26
1.2.4	Prävention	.....	33
1.2.5	Therapeutischer Umgang mit Patienten mit kognitiven Defiziten	.....	35
1.3	Antikoagulation	.....	40
	<i>U. J. Sachs</i>		
1.3.1	Einleitung	.....	40
1.3.2	Thromboserisiko des älteren Menschen	..	40
1.3.3	Thromboseprophylaxe in der Alterstraumatologie	.....	41
1.3.4	Thromboseprophylaxe bei Patienten mit erhöhtem Blutungsrisiko	.....	43
1.3.5	Perioperatives Vorgehen bei Patienten mit medikamentöser Gerinnungshemmung	..	43
1.4	Idiopathisches Parkinson-Syndrom	....	47
	<i>R. Dodel, W. H. Oertel, D. Berg</i>		
1.4.1	Einleitung	.....	47
1.4.2	Klinik	.....	48
1.4.3	Verlauf der Erkrankung	.....	49
1.4.4	Diagnostik	.....	49
1.4.5	Therapie	.....	50
1.4.6	Sonderfälle in der Therapie der Parkinson-Krankheit: perioperative Versorgung und akinetische Krise	.....	53
1.4.7	Sturzpathologie	.....	54
1.4.8	Frakturen	.....	54
1.5	Schmerztherapie und Anästhesie beim geriatrischen Traumapatienten	.....	56
	<i>L. Eberhart, A. Kussin, T. Steinfeldt, H. Wulf</i>		
1.5.1	Einleitung	.....	56
1.5.2	Grundlagen	.....	56
1.5.3	Systemische postoperative Analgesie	.....	58
1.5.4	Regionalanästhesie	.....	61
1.5.5	Chronische Schmerzen bei älteren Patienten	.....	64
1.6	Delir-Management	.....	68
	<i>R. J. Schulz, M. Rößler</i>		
1.6.1	Einleitung	.....	68
1.6.2	Definition	.....	71
1.6.3	Klassifikation und klinisches Bild des Delirs	.....	71
1.6.4	Differenzialdiagnostik	.....	73
1.6.5	Pathophysiologie des Delirs	.....	74
1.6.6	Delir-Management	.....	75
1.7	Assessment	.....	82
	<i>R. Püllen</i>		
1.7.1	Einleitung	.....	82
1.7.2	Mobilitäts-Assessment	.....	83
1.7.3	Assessment im Krankenhaus und in stationären Alteneinrichtungen	.....	84
1.7.4	Assessment der Alltagsaktivitäten	.....	84
1.7.5	Kognitives Assessment	.....	85
1.7.6	Weitere Assessment-Bereiche	.....	85
1.8	Perioperative Versorgung	.....	86
	<i>G. Röhrlig-Herzog, H. Kunter</i>		
1.8.1	Präoperative Maßnahmen	.....	86
1.8.2	Postoperative Maßnahmen	.....	90
1.9	Grundlegende Aspekte der Arzneimitteltherapie bei älteren Patienten	...	94
	<i>H. Burkhardt, M. Wehling</i>		
1.9.1	Epidemiologische Aspekte	.....	94
1.9.2	Pharmakologisch relevante Altersveränderungen	.....	95
1.9.3	Adherence bei älteren Patienten	.....	97
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 vulnerable 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. <i>P. Hadji, A. Kurth</i>	102	1.10.8	Empfehlung zur spezifischen Osteoporosetherapie.....	109
1.10.1	Einleitung.....	102	1.10.9	Prävention	111
1.10.2	Definition.....	102	1.10.10	Spezifische, medikamentöse Osteoporosetherapie.....	111
1.10.3	Epidemiologie und sozialmedizinische Bedeutung	103	1.11	Nachbehandlung von Frakturen. <i>H. Kunter</i>	115
1.10.4	Prävalenz und Inzidenz	103	1.11.1	Postoperative Maßnahmen	115
1.10.5	Pathophysiologie.....	104	1.11.2	Frakturnspezifische Maßnahmen	116
2	Obere Extremität.				124
2.1	Proximale Humerusfrakturen <i>B. Bücking</i>	124	2.4	Proximale Unterarmfrakturen (proximale Ulna und Radiuskopf)	153
2.1.1	Einleitung.....	124		<i>C. Ries, K. Wegmann, L. P. Müller, K. J. Burkhardt</i>	
2.1.2	Epidemiologie	124	2.4.1	Einleitung.....	153
2.1.3	Diagnostik	124	2.4.2	Anatomie	153
2.1.4	Klassifikation	125	2.4.3	Diagnostik	155
2.1.5	Therapie	125	2.4.4	Frakturnklassifikation.....	155
2.2	Periprothetische Humerusschaftfrakturen	137	2.4.5	Versorgungsstrategien	158
	<i>R. Zettl</i>		2.5	Distale Radiusfrakturen	165
2.2.1	Einleitung.....	137		<i>J. Schneppendahl, J. Windolf</i>	
2.2.2	Epidemiologie	137	2.5.1	Einleitung.....	165
2.2.3	Ursachen.....	138	2.5.2	Epidemiologie	165
2.2.4	Diagnostik	138	2.5.3	Ursachen.....	166
2.2.5	Klassifikation	138	2.5.4	Diagnostik	166
2.2.6	Therapie	139	2.5.5	Klassifikation	167
2.2.7	Nachbehandlung.....	142	2.5.6	Therapie	168
2.2.8	Komplikationen/Fallstricke	142	2.5.7	Begleitverletzungen	172
			2.5.8	Nachbehandlung.....	173
2.3	Distale Humerusfrakturen	143	2.6	Karpale Verletzungen	174
	<i>T. Leschinger, K. Wegmann, M. Hackl, K. J. Burkhardt, 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 Frakturendo-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

Inhaltsverzeichnis

3	Untere Extremität	188
3.1	Proximale Femurfrakturen	188
	<i>B. Bücking</i>	
3.1.1	Einleitung	188
3.1.2	Epidemiologie	188
3.1.3	Diagnostik	188
3.1.4	Klassifikation	188
3.1.5	Therapie	189
3.4.3	Epidemiologie	219
3.4.4	Ursachen	219
3.4.5	Klassifikation	220
3.4.6	Therapie	220
3.4.7	Operative Techniken	222
3.4.8	Nachbehandlung/Rehabilitation	228
3.4.9	Fallstricke	228
3.2	Distale Femurfrakturen	199
	<i>C. Bliemel</i>	
3.2.1	Einleitung	199
3.2.2	Epidemiologie	199
3.2.3	Ursachen	200
3.2.4	Diagnostik	200
3.2.5	Klassifikation	200
3.2.6	Therapie	200
3.2.7	Nachbehandlung/Rehabilitation	207
3.2.8	Komplikationen/Fallstricke	208
3.5	Periprothetische Frakturen – proximales Femur	231
	<i>S. Ruchholtz, B. Bücking</i>	
3.5.1	Frakturen um eine Hüftgelenksendoprothese	231
3.6	Periprothetische Frakturen – distales Femur	243
	<i>S. Ruchholtz, B. Bücking</i>	
3.6.1	Frakturen um eine Kniegelenksprothese	243
3.3	Tibiakopffrakturen	209
	<i>E. Enderle, K.-H. Frosch</i>	
3.3.1	Epidemiologie	209
3.3.2	Diagnostik	209
3.3.3	Klassifikation	209
3.3.4	Therapie	210
3.3.5	Nachbehandlung/Rehabilitation	217
3.3.6	Komplikationen/Fallstricke	217
3.7	Periprothetische Tibiafraktur	252
	<i>G. Röderer, F. Gebhard</i>	
3.7.1	Einleitung	252
3.7.2	Epidemiologie	252
3.7.3	Risikofaktoren	252
3.7.4	Ursachen	252
3.7.5	Klinik	253
3.7.6	Anamnese und Diagnostik	253
3.7.7	Klassifikation	253
3.7.8	Therapie	254
3.7.9	Nachbehandlung/Rehabilitation	259
3.7.10	Komplikationen/Fallstricke	259
3.4	Sprunggelenksfrakturen	219
	<i>H. Zwipp</i>	
3.4.1	Einleitung	219
3.4.2	Diagnostik	219
4	Wirbelsäule	262
4.1	Halswirbelsäule	262
	<i>O. Gonschorek</i>	
4.1.1	Einleitung	262
4.1.2	Ätiologie	262
4.1.3	Letalität	262
4.1.4	Diagnostik	262
4.1.5	Therapie	263
4.1.6	Nachbehandlung	272
4.1.7	Komplikationen	273
4.2.4	Klassifikation	275
4.2.5	Therapie	278
4.2.6	Komplikationen	282
4.2.7	Nachbehandlung	282
4.2.8	Dorsale Instrumentierung (minimal-invasive/zementaugmentierende Verfahren)	282
4.2.9	Zementaugmentierte Pedikelschrauben	284
4.3	Ventrale Stabilisierung der Brust- und Lendenwirbelsäule	286
	<i>A. Krüger, L. Oberkircher</i>	
4.3.1	Einleitung	286
4.3.2	Diagnostik	286
4.3.3	Ursachen	286
4.3.4	Klassifikation traumatischer Wirbelkörperfrakturen	286

4.3.5	Therapie	287
4.3.6	Komplikationen.....	292
4.3.7	Nachbehandlung	292
5	Becken	296
5.1	Acetabulumfrakturen	296
	<i>R. Aigner, S. Ruchholtz</i>	
5.1.1	Einleitung.....	296
5.1.2	Epidemiologie	296
5.1.3	Ursachen.....	296
5.1.4	Diagnostik	296
5.1.5	Klassifikation	298
5.1.6	Therapie	298
5.1.7	Nachbehandlung.....	304
5.1.8	Komplikationen.....	304
5.2	Klassifikation von Fragilitätsfrakturen des Beckenrings	306
	<i>P. M. Rommens, A. Hofmann</i>	
5.2.1	Einleitung.....	306
5.2.2	Warum eine eigene Klassifikation?	306
5.2.3	Klassifikation	306
5.3	Diagnostik und Therapie von Fragilitätsfrakturen des Beckenrings	311
	<i>L. Oberkircher, B. Bücking</i>	
5.3.1	Diagnostik	311
5.3.2	Klassifikation	312
5.3.3	Therapie	313
5.3.4	Komplikationen und Prognose	318
Sachverzeichnis		320