

Neonatologie

Scan



Neonatologie Scan

9. Jahrgang
Die Neonatologie Scan erscheint vierteljährlich.
ISSN (Print): 2194-5462
eISSN: 2194-5470

Copyright & Ownership

Wenn nicht anders angegeben: © 2020.
Thieme. All rights reserved. Die Zeitschrift Neonatologie Scan ist Eigentum von Thieme.
Georg Thieme Verlag KG, Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart, Germany

Herausgeber

PD Dr. med. habil. Axel Hübler
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Klinikum Chemnitz gGmbH
Flemmingstr. 4
09116 Chemnitz

Prof. Dr. med. Roland Hentschel
Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin
Universitätsklinikum Freiburg
Mathildenstr. 1
79106 Freiburg

Die Herausgeber sind nicht verantwortlich für in der Zeitschrift enthaltene Anzeigen und Beilagen.

Verlag

Georg Thieme Verlag KG
Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart oder
Postfach 301120, 70451 Stuttgart
Tel.: +49 711 8931-0, Fax: +49 711 8931-298
www.thieme.de,
www.thieme.de/neonatologie-scan
www.thieme-connect.de/products
Web-App: www.thieme.de/eref-app

Redaktion

Sie erreichen die Redaktion unter:
nns.impressum@thieme.de
V.i.S.d.P.:
Dr. Volker Hirschel, Rüdigerstraße 14,
70469 Stuttgart

Verantwortlich für den Anzeigenteil

Thieme Media
Pharmedia Anzeigen- und Verlagsservice GmbH
Ulrike Bradler, Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart
oder Postfach 300880, 70448 Stuttgart
Tel.: +49 711 8931-466, Fax: +49 711 8931-470
E-Mail: ulrike.bradler@thieme-media.de

Produktionsmanagement

neonat_herstellung@thieme.de

Abonentenservice

Wir bitten unsere Abonnenten, Adressänderungen dem Abonentenservice mitzuteilen, um eine reibungslose Zustellung der Zeitschrift zu gewährleisten.

Tel.: +49 711 8931-321, Fax: +49 711 8931-422,
https://kundenservice.thieme.de
Die Inhalte der Zeitschrift stehen online in Thieme connect zur Verfügung (www.thieme-connect.de/products). Der Zugang ist für persönliche Abonnenten im Preis enthalten.
Über kostenpflichtige Zugangsmöglichkeiten und Lizenzen für Institutionen (Bibliotheken, Kliniken, Firmen etc.) informiert Sie gerne unser Institutionales Sales Team, E-Mail: sales@thieme-connect.de

Warenbezeichnungen und Handelsnamen

Marken, geschäftliche Bezeichnungen oder Handelsnamen werden nicht in jedem Fall besonders kenntlich gemacht. Aus dem Fehlen eines solchen Hinweises kann nicht geschlossen werden, dass es sich um einen freien Handelsnamen handelt.

Informationen für unsere Autoren

Manuskriptrichtlinien und andere Informationen für Autoren entnehmen Sie bitte den Autorenhinweisen unter dem Reiter „Autoren“ auf www.thieme.de/neonatologie-scan. Grundsätzlich werden nur solche Manuskripte angenommen, die noch nicht anderweitig veröffentlicht oder zur Veröffentlichung eingereicht worden sind.
Bitte beachten Sie: Wir können keine Abbildungen annehmen, die bereits in Büchern, Zeitschriften oder elektronischen Produkten anderer Anbieter publiziert worden sind oder an denen ein Dritter Nutzungsrechte hat (z.B. Arbeitgeber). Der Grund: Auch gegen Lizenzgebühr ist es kaum noch möglich, die Nutzungsrechte in dem für uns erforderlichen Umfang zu erhalten. Bitte zahlen Sie deshalb keine Lizenzgebühren (z.B. bei „RightsLink“ / Copyright Clearance Center) – auch die Standard-Lizenzverträge von „Creative Commons“ sind für eine Publikation leider nicht ausreichend.

For users in the USA

Authorization of photocopy items for internal or personal use, or the internal or personal use of specific clients, is granted by Georg Thieme Verlag Stuttgart. New York for libraries and other users registered with the Copyright Clearance Center (CCC) Transactional Reporting Service; www.copyright.com. For reprint information in the USA, please contact: journals@thieme.com

Wichtiger Hinweis

Wie jede Wissenschaft ist die Medizin ständigen Entwicklungen unterworfen. Forschung und klinische Erfahrung erweitern unsere Erkenntnisse, insbesondere was Behandlung und medikamentöse Therapie anbelangt. Soweit in diesem Heft eine Dosierung oder eine Applikation erwähnt wird, darf der Leser zwar darauf vertrauen, dass Autoren, Herausgeber und Verlag große Sorgfalt darauf verwandt haben, dass diese Angabe dem Wissensstand bei Fertigstellung der Zeitschrift entspricht. Für Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationsformen kann vom Verlag jedoch keine Gewähr übernommen werden. Jeder Benutzer ist angehalten, durch sorgfältige Prüfung der Beipackzettel der verwendeten Präparate und ggf. nach Konsultation eines Spezialisten festzustellen, ob die dort gegebene Empfehlung für Dosierungen oder die Beachtung von Kontraindikationen gegenüber der Angabe in dieser Zeitschrift abweicht. Eine solche Prüfung ist besonders wichtig bei selten verwendeten Präparaten oder solchen, die neu auf den Markt gebracht worden sind. Jede Dosierung oder Applikation erfolgt auf eigene Gefahr des Benutzers. Autoren und Verlag appellieren an jeden Benutzer, ihm etwa auffallende Ungenauigkeiten dem Verlag mitzuteilen.

Die Zeitschrift und alle in ihr enthaltenen einzelnen Beiträge und Abbildungen sind für die Dauer des Urheberrechts geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigung und Verbreitung in gedruckter Form, Übersetzung, Übertragung und Bearbeitung in andere Sprachen oder Fassungen sowie die Einspeicherung und Verbreitung in elektronischen Medienformen (z. B. CD-Rom, DVD, USB-Speicher, Datenbank, cloud-basierter Dienst, e-book und sonstige Formen des electronic publishing) und auch öffentlicher Zugänglichmachung (z. B. Internet, Intranet oder andere leitungsgebundene oder -ungebundene Datennetze), u. a. durch Wiedergabe auf stationären oder mobilen Empfangsgeräten, Monitoren, Smartphones, Tablets oder sonstigen Empfangsgeräten per Download (z. B. PDF, ePub, App) oder Abruf in sonstiger Form etc.

Hinweis zu Studien-Referaten

Die Autorinnen und Autoren unserer Referate-Rubriken schreiben frei- oder nebenberuflich für verschiedene Auftraggeber aus Verlagsbranche, Wissenschaft und Industrie. Bei Fragen zu Interessenkonflikten einzelner Autoren wenden Sie sich bitte mit der im Impressum unter „Redaktion“ genannten E-Mail-Adresse an den Verlag.

Datenschutz

Wo datenschutzrechtlich erforderlich, wurden die Namen und weitere Daten von Personen redaktionell verändert (Tarnnamen). Dies ist grundsätzlich der Fall bei Patienten, ihren Angehörigen und Freunden, z.T. auch bei weiteren Personen, die z. B. in die Behandlung von Patienten eingebunden sind.

Printed in Germany

Umschlaggestaltung: Thieme Gruppe
Satz: seitenweise, Tübingen
Druck und Bindung: AZ Druck und Datentechnik GmbH, Kempten

Bezugspreise 2021 *	Versandkosten			Gesamtkosten	
	Abo	Inland	Ausland	Inland	Ausland
Persönliches Abonnement	177,00	24,40	33,60	201,40	210,60
Institutionelles Abonnement **	1619,00	24,40	33,60	1643,40	1652,60
Vorzugspreis für Ärzte in Weiterbildung zum Gebietsarzt	113,00	24,40	33,60	137,40	146,60
Einzelheft 83,00 € (D) zuzüglich Versandkosten ab Verlagsort, unverbindlich empfohlener Preis; inklusive der gesetzl. MwSt (D).					
* Jährliche Bezugspreise in € (D), unverbindlich empfohlene Preise inkl. der gesetzl. MwSt (D). Im Ausland verstehen sich die Preise und Versandkosten exkl. der gesetzlichen MwSt. Das Abonnement wird zum Jahreswechsel im Voraus berechnet und zur Zahlung fällig. Das Abonnement kann jederzeit begonnen werden. Die Bezugsdauer verlängert sich automatisch jeweils um ein Jahr, wenn bis zum 30. September des Vorjahres keine Abbestellung vorliegt.					
** Der institutionelle Jahresbezugspreis inkludiert den Online-Zugriff für 1 Standort. Weitere Informationen finden Sie unter http://www.thieme.de/connect/de/services/product-licensing.html .					

Heft 1	(März 2020)	= Seite	1 – 77
Heft 2	(Juni 2020)	= Seite	81 – 158
Heft 3	(September 2020)	= Seite	161 – 239
Heft 4	(Dezember 2020)	= Seite	241 – 320

Aktuell

- 255 2-Jahres-Ergebnisse nach LISA bei Frühgeborenen
 196 Akutes Nierenversagen unter intravenösem Aciclovir
 290 Algorithmus zur Erkennung neonataler epileptischer Anfälle
 277 Analgesie bei Frühgeborenen: Intra nasales Fentanyl vor Retinopathiescreening
 277 Analgesie bei Frühgeborenen: Zuckerlösung versus Känguruhen
 284 Anämische Frühgeborene mit Apnoen profitieren von Erythrozyten-Transfusionen
 112 Antibiotikaeinsatz und Resistenzentwicklung bei Neugeborenen weltweit
 262 Apgar-Wert und metabolische Azidose
 102 Atemnotsyndrom: Lungensonografie-Score sagt Surfactantbedarf voraus
 34 Atemnotsyndrom: Nasaler CPAP versus neural regulierte Beatmungsunterstützung
 175 Atemnotsyndrom beim reifen Neugeborenen: nCPAP versus nBiPAP
 289 Auffälligkeiten im MRT durch prophylaktische Hydrokortisongabe bei Frühgeborenen?
 282 Ausschließliche Ernährung mit humaner Milch: Rechnet sich das?
 287 Auswirkungen antenataler mütterlicher Steroidgaben auf die Entwicklung im Kindesalter
 273 Beckenendlage: Gestationsalter hat keine Auswirkung auf Hüftdysplasie
 266 Beeinflusst die PDA-Größe die zerebrale Hämodynamik?
 125 Benachteiligte Familien: Langzeiteffekte von Betreuungsprogrammen
 256 Betreuung bei schwerer bronchopulmonaler Dysplasie ist eine multidisziplinäre Aufgabe
 126 Betreuung benachteiligter Familien senkt langfristigen Sozialleistungsbedarf
 176 BPD-Prophylaxe: Wann ist der optimale Zeitpunkt für systemische Steroide?
 38 Cefazolin-Pharmakokinetik bei Frühgeborenen
 35 CEUS ermöglicht frühere Diagnostik einer NEK bei Frühgeborenen
 270 COVID-19: Ambulante Neugeborenenversorgung unter Pandemiebedingungen
 269 COVID-19: Mit welchen Belastungen müssen Geburtshelfer und Neonatologen rechnen?
 271 COVID-19: Sicheres Rooming-in und Stillen von Neugeborenen SARS-CoV-2-positiver Mütter
 177 Deutlich erhöhte Mortalität und Morbidität bei VLBW-Frühgeborenen mit Tracheostoma
 106 Diabetes und Fehlbildungsrisiko
 43 Die Stimme der Mutter beeinflusst den Schlaf Neugeborener
 180 Effekte einer verzögerten Nabelschnurdurchtrennung bei Neugeborenen
 29 Einsatz des intraossären Zugangs bei der Reanimation Neugeborener
 114 ELBW-Frühgeborene: Blutentnahmen als Hauptursache für Frühgeborenenanämie
 281 Enterale Ernährung Frühgeborener: Zwei- versus dreistündliche Intervalle
 25 EOS bei Chorioamnionitis: verbesserte Vorhersage durch Anpassung des Algorithmus
 174 Erfolgreiche Senkung der Intubationsraten Frühgeborener mit dem PDSA-Modell
 113 Erhöhte Interleukin-6 (IL-6)-Werte bei gesunden Neugeborenen
 261 Extrem Frühgeborene: Verzögertes Abnabeln oder Ausstreichen der Nabelschnur?
 285 Extrem Frühgeborene: Wachstumsentwicklung bis zum frühen Erwachsenenalter
 284 Extrem Frühgeborene: weniger Transfusionen unter hochdosiertem Erythropoietin
 127 Extrem unreife Frühgeborene: Hat Erythropoetin neuroprotektive Effekte?
 181 Extrem unreife Frühgeborene: Optimale Versorgung in der „Goldenen Stunde“
 47 Extrem unreife Frühgeborene: Orale Nahrungsaufnahme und Entwicklungsneurologie
 210 Fetales Inflammationssyndrom begünstigt Hirnschäden
 203 Flüssigkeitsgabe liegt bei Frühgeborenen häufig über den Empfehlungen der Leitlinie
 37 Folgen der Marihuana-Legalisierung für Neugeborene im US-Bundesstaat Colorado
 124 Frühe Kolostrum-Gabe bei Frühgeborenen sollte oral per Spritze erfolgen
 27 Frühe Nadelaspiration bei großem Kephalthämatom sicher und effektiv
 45 Frühe Reifgeborene („early terms“) benötigen individuelle Stillbetreuung
 280 Früher Einsatz von Säuglingsanfangsnahrung verkürzt langfristige Stilldauer
 179 Früher Hautkontakt stärkt Mutter-Kind-Bindung auch bei Frühgeborenen
 263 Frühgeborene: Anämie als mögliche Ursache einer nekrotisierenden Enterokolitis
 263 Frühgeborene: Apgar-Score und neonatales Sterberisiko
 206 Frühgeborene: Beeinflusst ein geschlechtsspezifischer unterschiedlicher Nährstoffbedarf die Entwicklungsprognose?
 122 Frühgeborene: Folgen sensorischer Verarbeitungsstörungen im Alter von einem Jahr
 209 Frühgeborene: Kleinhirndurchmesser sagt mentale Entwicklung voraus
 18 Frühgeborene: Lebensqualität der Mütter bei der Klinikentlassung
 99 Frühgeborene: NT-proBNP sagt BPD-Schweregrad voraus
 103 Frühgeborene: Spätes Abnabeln versus Ausstreichen der Nabelschnur
 268 Frühgeborene: Transkutane Bilirubinmessung und Fototherapieisiko
 288 Frühgeborene: Wie valide ist die Entwicklungsdiagnostik mittels Fragebogen?
 286 Frühgeborene mit EUGR: Komorbiditäten in der Kindheit
 15 Frühgeborene mit RDS: Welchen Nutzen hat eine Ultraschalluntersuchung der Lunge?
 48 Frühgeborene mit und ohne BPD tragen erhöhtes Risiko für pulmonale Morbidität
 40 Frühgeburtlichkeit in den USA: Ethnische Minderheiten weiterhin benachteiligt
 199 Gallengangsatresie: Wie gut funktioniert das Neugeborenen-Bilirubinscreening?
 195 Gentamicin-Dosierung bei kritisch kranken Früh- und Reifgeborenen
 42 Geräuschexposition Frühgeborener im Unterschied zu zeitgerecht Geborenen

- 127 Geringe Wirksamkeit von Levetiracetam als Initialtherapie von Krampfanfällen extrem unreifer Frühgeborener
- 202 Glukosespiegel in Blut und Interstitium bei gesunden Neugeborenen sind nach 4 Lebenstagen stabil
- 268 Hämodynamik und zerebrale Oxygenierung beim Duktusverschluss mit intravenösem Paracetamol
- 107 Häufigkeit von PEG-Sonden bei ELBW-Frühgeborenen, Komorbiditäten und Outcome
- 257 Häusliche Pulsoxymetrie verkürzt häusliche Sauerstofftherapie bei Frühgeborenen
- 102 Häusliches Känguruhen bei Neugeborenen mit niedrigem Geburtsgewicht
- 259 Hautkontakt nach der Geburt schützt vor Klinikaufnahmen
- 110 Herzmuskelhypertrophie des Neugeborenen: Hyperinsulinismus als mögliche Ursache
- 95 HIE bei Neugeborenen – Forschung zu Sedierung und Analgesie erforderlich
- 283 Hyperglykämie monitoring bei VLBW-Frühgeborenen
- 174 Hypothermie bei Neugeborenen mit HIE: Determinanten für das Outcome
- 41 Hypothermie nach Asphyxie: Schmerz und Sedierung erfassen
- 40 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie: Passive Kühlung bei Verlegungen
- 20 Iatrogene Perforation durch Magensonde ist meist konservativ behandelbar
- 189 Impfstrategien im Neugeborenenalter
- 44 Informelles Spenden von Muttermilch vs. Bild der Milchverwandtschaft im Islam
- 24 Intraoperative Hyperthermie erhöht Risiko für SSI bei Säuglingen
- 32 Kardiorespiratorische Adaptation nach minimal-invasiver Surfactantgabe
- 28 Keine Prävention von Blutstrominfektionen bei Säuglingen mit imprägnierten PICCs
- 111 Kernikterus: eine Folge von Frühentlassungen?
- 186 Kernikterus bei Frühgeborenen mit infantiler Zerebralparese
- 99 Koffeintherapie bei Frühgeborenen: große Varianz bei Zeitplanung des Absetzens
- 100 Koffeintherapie verbessert Lungenfunktion extrem Frühgeborener
- 191 Komplikationen nach oraler Frühgeborenenintubation
- 187 Kongenitale CMV-Infektion: Screeningprogramm im US-Bundesstaat Utah
- 108 Kongenitale Herzerkrankungen erhöhen Risiko für Autismus-Spektrum-Störungen
- 26 Kongenitale Virus-Infektionen: Einflussfaktoren auf Häufigkeit
- 95 Kongenitale Zwerchfellhernie: Was bringt inhalatives NO?
- 109 Kriterien für Organdurchblutungsstörungen bei persistierendem Ductus arteriosus
- 278 Lärmprophylaxe auf der neonatologischen Intensivstation
- 22 Lebensqualität, Fitness und arterielle Steifigkeit nach Korrektur einer TGA
- 196 Medikationsmuster, Krankenhausmorbidity und -mortality extrem unreifer Frühgeborener
- 18 Morphologie des Corpus callosum beim Neugeborenen: Sonografie versus MR
- 118 Multizentrische Qualitätsinitiative reduziert Antibiotika-Verbrauch auf NICUs
- 198 Musik versüßt den Schmerz beim Kanülen-Einstich nicht
- 14 Muss vor Entfernung einer Trachealkanüle eine Polysomnografie erfolgen?
- 204 Muttermilchfortifikation bei der Ernährung Frühgeborener
- 191 Nabelkatheter: Komplikationsraten und Risikofaktoren
- 123 Nährstoffbedarf sehr unreifer Frühgeborener bedarf weiterer Erforschung
- 264 Nekrotisierende Enterokolitis: Welche Rolle spielen Anämie und Darmdysbiose?
- 178 Neonatale Röntgendiagnostik: Niedrigdosisprotokolle haben gute Bildqualität
- 194 Neonataler Opioidenzug: Vereinfachter Finnegan-Score erleichtert Beurteilung
- 36 Neonatales Entzugssyndrom: Standardisierte Therapieprotokolle fehlen
- 265 Neonatale Thrombose: Art, Lokalisation und Behandlungsstrategie
- 23 Neue französische Hygieneempfehlungen für die Pflege von Neugeborenen
- 129 Neues Dopplersystem erlaubt Dauer-Monitoring des zerebralen Blutflusses
- 181 Neugeborene: Wie beeinflusst die Schlafposition die Herzfrequenzvariabilität?
- 200 Neugeborenen-Hypoglykämiescreening: Mehr Schaden als Nutzen?
- 208 Neugeborenenkrämpfe: Wie zuverlässig gelingt die Diagnose mittels aEEG?
- 274 Neugeborenenreanimation: Dauer und Erfolgsaussichten
- 121 Neugeborenen screening auf Mukopolysaccharidosen
- 120 Neugeborenen screening auf Vitamin B12-Mangel
- 210 Neuropsychologisches Outcome extrem unreifer Frühgeborener im Alter von 19 Jahren
- 116 Nierenversagen bei Neugeborenen mit chronischer Lungenerkrankung assoziiert
- 49 Operationen bei Neugeborenen verändern die Hirnstruktur
- 276 Orale Glukose vor Fersenblutentnahme: Wie reagiert der Zellstoffwechsel?
- 107 Palliativbetreuung von Neugeborenen mit angeborenen Herzfehlern
- 198 Paracetamol als Analgetikum in der Neonatologie
- 16 Parameter des Lungenultraschalls fördern den rechtzeitigen Surfactant-Einsatz bei RDS
- 266 PDA bei Frühgeborenen: Orale Paracetamol- versus orale Ibuprofen-Gabe
- 192 Peripher eingeführter ZVK: Welche Faktoren prädisponieren für Komplikationen?
- 110 Persistierender Ductus arteriosus: Wann steigen BPD- und Sterberisiko?
- 197 Plötzlicher Kindstod: Welche Rolle spielen Stillen und Hautkontakt?
- 129 Plötzlicher Kindstod in der ersten Lebenswoche weist Besonderheiten auf
- 258 Pneumothoraxdiagnose mittels Ultraschall
- 27 POCUS oder Röntgen zur Positionsbestimmung eines Nabelgefäßkatheters wählen?
- 14 Postmenstruelles Alter nicht als einziges Kriterium für Bauchlage Frühgeborener
- 31 PPHN: Mortalität und Morbidität nach Krankenhausentlassung deutlich erhöht
- 98 Prädiktoren für eine frühe Intubation: Reifealter und FiO₂
- 37 Pränatale Metamphetamin- und Opioid-Exposition begünstigt Entwicklungsdefizite
- 193 Pränatales Methadon oder Buprenorphin beeinträchtigen das Outcome von Neugeborenen
- 30 Prednisolon-Langzeit-Therapie bei Frühgeborenen mit schwerer BPD?
- 34 Probiotika-Protokoll senkt NEC-Rate

- 188 Prophylaxe der neonatalen B-Streptokokkensepsis: Welche Strategie ist die beste?
- 185 Pulmonalatresie mit Ventrikelseptumdefekt: Ein- versus zweizeitige Operation
- 115 Qualitätsinitiative verbessert Impfraten auf neonatologischen Intensivstationen
- 260 Qualitätssicherungsstudie offenbart Defizite bei CPR von Neugeborenen
- 119 Reaktion auf eine Analgesie mit Glukose beim Neugeborenen ist prädiktiv für die Gewichtszunahme bis zu 18 Lebensmonaten
- 39 Risikofaktor männliches Geschlecht
- 101 Rotlichttherapie zur ROP-Prävention bei Frühgeborenen: weitere Studien nötig
- 97 RSV-Prophylaxe: Folgen der geänderten Immunisierungsempfehlungen in den USA
- 279 Schneller Stillbeginn schützt vor dem Schnuller
- 203 Schneller versus langsamer enteraler Nahrungsaufbau bei Frühgeborenen im Langzeitverlauf
- 255 Schützt die LISA-Methode vor Ventrikelblutungen?
- 280 Schützt Stillen späte Frühgeborene vor einer Klinikaufnahme?
- 201 Schwedische Leitlinie zur Prävention und Behandlung der neonatalen Hypoglykämie aktualisiert
- 101 Schwere Frühgeborenenretinopathie: Propranolol zur Prävention geeignet
- 272 Screening auf Drittgeneration-Cephalosporin-resistente Bakterien
- 282 Sehr unreife Frühgeborene: höhere Nahrungsvolumina verringern Wachstumsdefizite
- 119 Sehr unreife Frühgeborene: Mortalitätsraten verbesserten sich in reichen Ländern
- 124 Sehr unreife Frühgeborene: „aggressive“ Ernährung und nCPAP verbessern spätes Outcome
- 274 Selbstregulation und emotionale Reaktivität nach pränatalem mütterlichem Substanzabusus
- 286 SGA-Status bei sehr frühen Frühgeborenen beeinflusst das postnatale Wachstum
- 47 Sondenentwöhnung: Wann ist der optimale Zeitpunkt?
- 116 Späte Frühgeborene: Test auf sicheren Transport im Auto-Kindersitz erforderlich
- 32 Surfactant aus Ziegenlungen: Keine Alternative zu den etablierten Produkten
- 33 Surfactantgabe ohne endotracheale Intubation
- 105 Syndromaler Minderwuchs: Diagnostik mit WES bei ehemaligen SGA-Neugeborenen
- 207 Transiente Tonusanomalien und neurologisches Outcome bei sehr unreifen Frühgeborenen
- 182 Trends und Risikofaktoren bei kardialen Katheter-Eingriffen am Neugeborenen
- 260 TRIPS-Score als Prognoseinstrument bei extrem Frühgeborenen
- 44 Umfrage zeigt: Maßnahmen zur frühen Entwicklung der Sinne sind verbreitet
- 20 Update der AHA zur Neugeborenen-Reanimation 2019: Keine Änderung gegenüber 2015
- 117 Urethralklappen: 10 Jahre Erfahrung mit früher Intervention
- 128 Ventrikelblutungen: Was ist der optimale Blutdruck-Zielbereich?
- 194 Verhaltensentwicklung nach neonatalem Abstinenzsyndrom: Morphin versus Methadon
- 23 Verlaufskontrolle bei Frühgeborenen nach perkutanem Ductus-arteriosus-Verschluss
- 104 Verzögertes Abnabeln: sicher, aber kein Schutz für die Nieren
- 289 Visus- und Entwicklungsprognose nach Frühgeborenenretinopathie
- 17 VLBW-Frühgeborene: Abschätzen des BPD-Risikos mittels Lungenultraschall
- 190 VLBW-Frühgeborene: Begünstigt CMV-positive Muttermilch eine NEC?
- 21 VLBW-Frühgeborene: Ernährung beeinflusst Darmflora
- 187 Vorhersage der neonatalen late-onset Sepsis anhand der SIRS-Kriterien
- 177 Was ist die optimale Flussrate bei nasaler High-Flow-Beratung Frühgeborener?
- 184 Was kann die funktionelle Echokardiografie in der Neonatologie leisten?
- 205 Welche Wachstumskurven identifizieren die Perzentilen für SGA- und LGA-Neugeborene am besten?
- 19 Zeitraum der Entbindung als Risikofaktor für das neonatale Outcome
- 275 Zunehmende Fortschritte im Management von VLBW-Frühgeborenen
- 96 Zwerchfellhernie: Lungenfunktion verschlechtert sich bis zum Erwachsenenalter
- 121 Zystische Fibrose: zwei Jahre Neugeborenen-Screening in Dänemark

CME-Fortbildung

- 227 Beck, Rainer
Diagnostik von Hörstörungen im Neugeborenenalter
- 293 Grundel, Milena, Marie-Christine Bründer, Andreas Stahl, Bastian Grundel
Therapie der Frühgeborenenretinopathie
- 131 Hoppen, Thomas, Annika Paulun
Nabelvenenkatheter in der neonatologischen Intensivbehandlung – Teil 1
- 213 Hoppen, Thomas, Annika Paulun
Nabelvenenkatheter in der neonatologischen Intensivbehandlung – Teil 2
- 51 Rellensmann, Georg, Thomas Gutmann
Recht in der Prä- und Perinatalmedizin
- 65 Rosemeier, Isabel, Gerhard K. Wolf
Elektrische Impedanztomografie
- 307 Schumann, Anke
Metabolische Störungen im Neugeborenenalter – Teil 1
- 145 Thome, Ulrich H., Matthias Knüpfel, Matthias Krause
Intraventrikuläre Hirnblutungen des Frühgeborenen

Dank an alle Beteiligten

- 243 Hübler, Axel, Roland Hentschel
Dank an alle Beteiligten

Diskussion

- 88 Frühgeborene im Erwachsenenalter mehrheitlich ohne schwerwiegende Morbidität
- 166 Frühgeborenenernährung: Wie teuer ist Spendermilch?
- 91 Frühgeborenenretinopathie: Ranibizumab versus Lasertherapie
- 9 Geringere Überlebenschancen für Frühgeborene auf Low-Volume-Stationen
- 7 Geschwindigkeit des Aufbaus enteraler Ernährung ist kein Risikofaktor
- 11 Impfschutz Frühgeborener mangelhaft
- 250 Lungenrekrutierung vor Surfactantgabe bei Extremfrühgeborenen
- 248 Morbidität und Mortalität Frühgeborener: Welche Rolle spielt der SGA-Status?

- 169 Neuer Ultraschall-Index bei Verdacht auf hypoxisch-ischämische Enzephalopathie
 - 93 Neugeborenenhypoglykämie: auf der Suche nach dem optimalen Glukosegrenzwert
- 252 NPM-Fellowship-Programme erfordern zusätzliche Lernmöglichkeiten
- 172 PDA: Hohe und geringe Therapieraten verschlechtern die Prognose
 - 5 Personalsituation auf neonatologischen und pädiatrischen Intensivstationen in Europa
 - 87 Reduktion von medikamentösem Nierenversagen mittels eines Surveillance-Programms
- 246 Spülen nach Ventrikelblutung verbessert kognitive Funktionen
- 167 Thrombusbildung nach Nabelvenenkatheteranlage

Editorial

- 161 Hübler, Axel, Roland Hentschel
 - Fortbildung in Zeiten der Corona-Pandemie
- 241 Hübler, Axel, Roland Hentschel
 - Neonatologie geht nur gemeinsam
- 83 Hübler, Axel, Roland Hentschel
 - Sensorische Bedürfnisse und pandemische Hygieneregeln
- 1 Hübler, Axel, Roland Hentschel
 - Sprechen Sie mit dem Frühgeborenen!

Gast-Editorial

- 81 Bühler, Christoph
 - SARS-CoV-2-Exposition in der Neonatologie

B

Beck, Rainer 227
Bründer, Marie-Christine 293
Bührer, Christoph 81

G

Grundel, Bastian 293
Grundel, Milena 293
Gutmann, Thomas 51

H

Hentschel, Roland 1, 83, 161, 241, 243
Hoppen, Thomas 131, 213
Hübler, Axel 1, 83, 161, 241, 243

K

Knüpfer, Matthias 145
Krause, Matthias 145

P

Paulun, Annika 131, 213

R

Rellensmann, Georg 51
Rosemeier, Isabel 65

S

Schumann, Anke 307
Stahl, Andreas 293

T

Thome, Ulrich H. 145

W

Wolf, Gerhard K. 65