
Abtippen war gestern:
Integrierte, vernetzte Produktion
zwischen Verlag und Dienstleister

Carsten Schlich, Jan Wieczorek

Projektdaten

- Full Service Vendor für 140 Zeitschriften von Springer Nature
- Medizinzeitschriften mit Fachlektorat
als auch nichtmedizinische Zeitschriften
- Ungefähre Jahresproduktion:
80.000 Seiten
9000 Artikel
800 Hefte
- Komplette XML-Datenlieferung

Produktionsdatenbank (PDB)

- Arbeitsplattform aller Mitarbeiter
- Jeder Artikel wird in seinem aktuellen Status abgebildet
- PDB ist nach Bearbeitungsschritten, Zeitschriften, Produktionsschienen etc. filterbar
- Informationen aus dem Jobsheet werden automatisch in die PDB eingelesen
- Teilweise werden durch Aktionen in der PDB Skripte ausgelöst

Produktionsdatenbank

ZS: **12181** | Offen für Arbeitsschritt: **Alle anzeigen** | Offen für Nutzer: --- | Satzschiene: **Alle** | Input: **Alle** | zur Löschung markiert: **Nein** | 300er Success: **Egal** | in Stage 600: **Nein** | in Proliste: **Nein**
 Blockiert durch Nutzer: --- | Blocker: **Egal** | Stage-Status: **Alle** | Projektmanager: **Alle** | Eingang vor: **Egal** | Alle Artikel auf einer Seite anzeigen | Suchoptionen zurücksetzen
 Reject-XLS | Pakete bei externen CEs | Lieferung 200/300 ohne Feedback | Standardfilter für Nutzer wählen

Eingang	ZS	MS	CE	Kategorie	SZ	200 Soll	200 Ist	300 Soll	300 Ist	Andere Prio	Info	MS-Vollständigkeit	BB	Norma	Strucki	Konvertierung	FLCE	CE	Konvertierung	Unbruch	OS	200 Versand	Stage-200 PDF	Autoremersand	Korrektüreingang	AK-Prüfung (plausibel)	AK-Ausführung BS	AK-Ausführung CE	AK-Ausführung	OS	300 Versand	Stage-300 PDF	OST			
29.06.17	12181	0173	2	Journal Club	09.07.17	04.07.17	08.07.17	06.07.17																												
29.06.17	12181	0175	2	Journal Club	09.07.17	03.07.17	07.07.17	05.07.17																												
30.06.17	12181	0176	2	Journal Club	10.07.17	12.07.17	20.07.17	18.07.17																												
05.07.17	12181	0177	2	Journal Club	15.07.17	14.07.17	27.07.17	25.07.17																												
13.07.17	12181	0184	2	Journal Club	23.07.17	24.07.17	29.07.17	26.07.17																												
27.07.17	12181	0188	2	Kasuistiken	06.08.17	10.08.17	14.08.17	15.08.17																												
09.08.17	12181	0191	3	Übersichten	23.08.17	24.08.17	27.08.17	30.08.17																												
18.08.17	12181	0192	3	Übersichten	01.09.17	31.08.17	07.09.17	08.09.17																												
25.08.17	12181	0193	2	Journal Club	04.09.17	01.09.17	08.09.17	11.09.17																												
25.08.17	12181	0194	2	Journal Club	04.09.17	28.08.17	01.09.17	01.09.17																												
31.08.17	12181	0195	3	Klinische Pharmakologie ...	14.09.17	14.09.17	22.09.17	19.09.17																												
04.09.17	12181	0196	1	Update Cardio	08.09.17	07.09.17	20.09.17	12.09.17																												
04.09.17	12181	0197	2	Journal Club	14.09.17	11.09.17	14.09.17	11.09.17																												
05.09.17	12181	0198	2	Journal Club	15.09.17	11.09.17	14.09.17	11.09.17																												
12.09.17	12181	0199	3	Wie lautet ihre Diagnose? ...	26.09.17	27.09.17	08.10.17	05.10.17																												
12.09.17	12181	0200	3	Journal Club	26.09.17	15.09.17	18.09.17	19.09.17																												
18.09.17	12181	0201	3	Interventionelle Kardiolog ...	02.10.17	09.10.17	18.10.17																													
21.09.17	12181	0202	2	Positionspapier	01.10.17	05.10.17	09.10.17																													
02.10.17	12181	0204	2	Journal Club	12.10.17	09.10.17	25.10.17																													
02.10.17	12181	0203	2	Empfehlungen und Stellungn ...	12.10.17		25.10.17																													
05.10.17	12181	0206	2	Journal Club	15.10.17		30.10.17																													

Produktionsdatenbank Kundenansicht

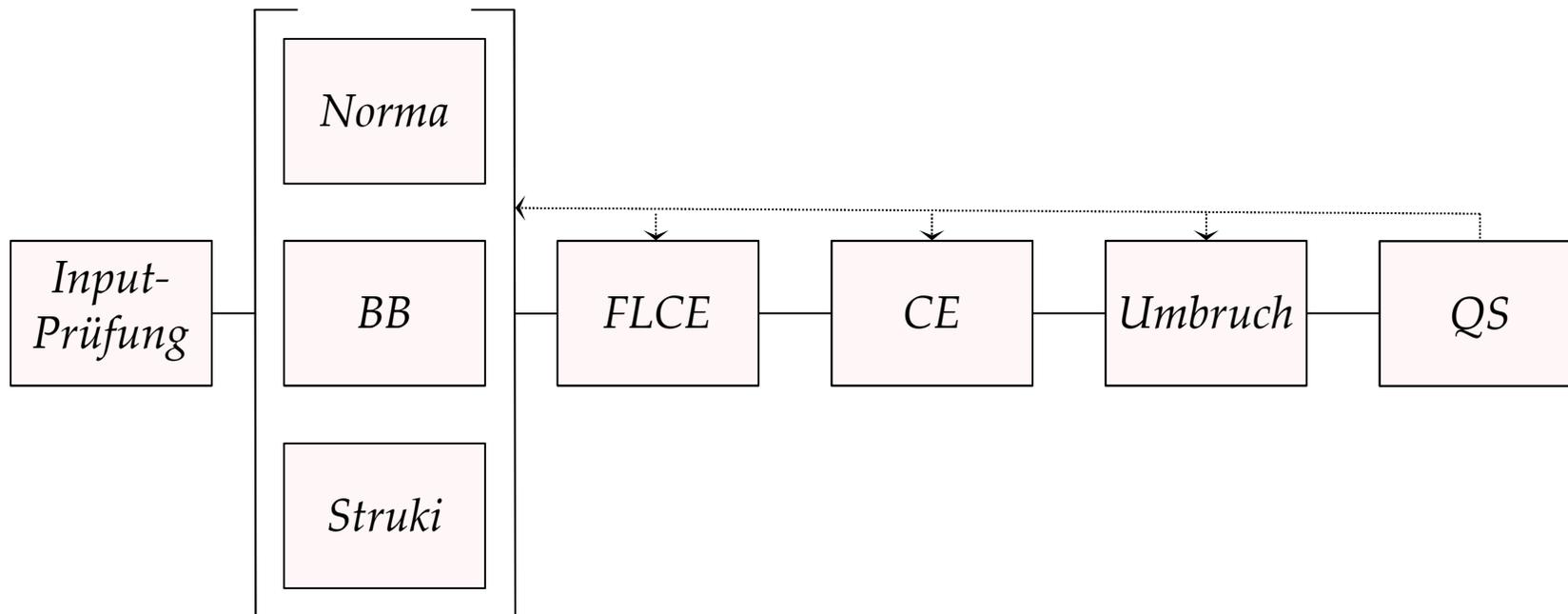
Zeitschrift: 278

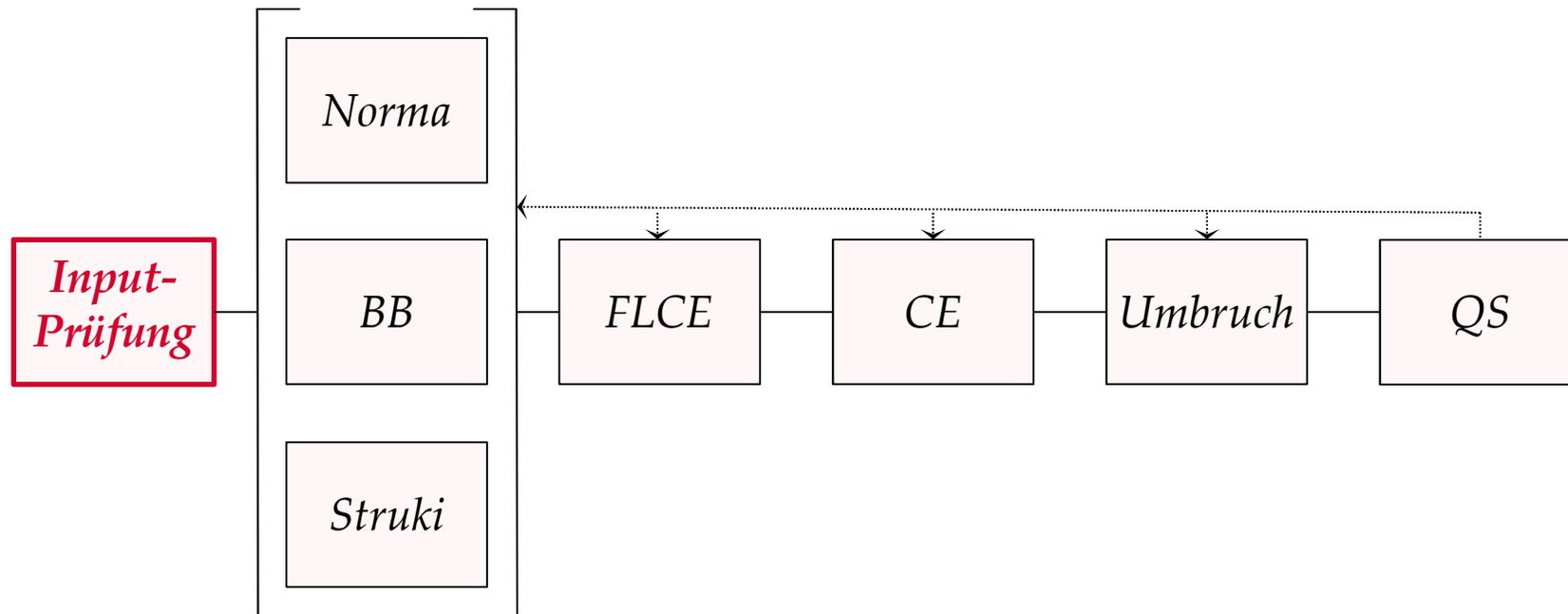
Eingang	MS	CE	Kategorie	200 Soll	200 Ist	300 Soll	300 Ist	Prio	MS-Vollständigkeit	BB	Norma	Strucki	FLCE	CE	Umbruch	OS	200 Versand	Autorenversand	Korrektureingang	AK-Ausführung CE	AK-Ausführung	300 Versand
16.03.17	0186	3	Psychotherapie u ...	06.04.17	04.04.17	17.04.17	19.05.17		■		■	■	■	■	■	■	○	■	■	■	■	○
13.07.17	0214	3	Schwerpunkt: Dig ...	27.07.17	26.07.17	04.08.17	02.08.17		■		■	■	■	■	■	■	○	■	■	■	■	○
28.07.17	0221	3	Originalien	11.08.17	11.08.17	29.08.17	05.09.17		■		■	■	■	■	■	■	○	■	■	■	■	○
02.08.17	0225	3	Originalien	16.08.17	16.08.17	25.08.17	25.08.17		■		■	■	■	■	■	■	○	■	■	■	■	○
03.08.17	0227	3	Originalien	17.08.17	21.08.17	04.09.17	05.09.17		■	■	■	■	■	■	■	■	○	■	■	■	■	○
03.08.17	0228	3	Originalien	17.08.17	21.08.17	27.08.17	30.08.17		■		■	■	■	■	■	■	○	■	■	■	■	○
08.08.17	0230	3	Originalien	22.08.17	22.08.17	27.08.17	04.09.17		■		■	■	■	■	■	■	○	■	■	■	■	○
20.09.17	0235	3	Schwerpunkt: Psy ...	04.10.17	06.10.17	20.10.17			■		■	■	■	■	■	■	○					○
20.09.17	0236	3	Schwerpunkt: Psy ...	04.10.17	06.10.17	20.10.17			■		■	■	■	■	■	■	○	■	■	■	■	○
20.09.17	0237	3	Schwerpunkt: Psy ...	04.10.17		20.10.17			■	■	■	■	■	■	■	■	○					○
20.09.17	0238	3	Editonal	04.10.17	06.10.17				■		■	■	■	■	■	■	○	■	■	■	■	○
20.09.17	0239	3	Schwerpunkt: Psy ...	04.10.17					■		■	■	■	■	■	■	○					○
21.09.17	0240	3	CME Zertifiziert ...	05.10.17					■		■	■	■	■	■	■	○					○
22.09.17	0241	3	Originalien	06.10.17					■		■	■	■	■	■	■	○					○
22.09.17	0242	3	Psychotherapie a ...	06.10.17	06.10.17				■		■	■	■	■	■	■	○	■	■	■	■	○
22.09.17	0245	3	Originalien	06.10.17					■		■	■	■	■	■	■	○					○
22.09.17	0246	3	Behandlungsprobl ...	06.10.17					■		■	■	■	■	■	■	○					○
22.09.17	0243	3	Buchbesprechung	06.10.17					■		■	■	■	■	■	■	○					○
22.09.17	0244	3	Buchbesprechung	06.10.17					■		■	■	■	■	■	■	○					○
22.09.17	0247	3	Schwerpunkt: Psy ...	06.10.17					■		■	■	■	■	■	■	○					○
02.10.17	0248	3	Behandlungsprobl ...	16.10.17		01.11.17			■		■	■	■	■	■	■	○					○

Herrmann, Hermann Jürgen Hermann [@gwdg.de](mailto:hj.hermann@gwdg.de) (eproofing)
 Korrektureingänge: manuell: / eproofing: 06.10.2017
 Personentyp: Author
 Erinnerungshistorie:
 Herrmann, Hermann Jürgen Hermann [@springer.com](mailto:hj.hermann@springer.com)
 Korrektureingänge: ausstehend
 Personentyp: Editor
 Erinnerungshistorie:

zurück

Workflow Proof-Erstellung





- Erhalt des Datenpakets über definierten Server
- Automatische Prozesse werden auf Basis des Jobsheets aktiv:
 - Integration von Jobsheet-Informationen in die PDB
 - Übertragen von Jobsheet-Informationen in das Manuskript
 - Typographische Anpassungen
 - Erkennung von Textelementen

§§§ Der-Urologe, n/a, Rubrik: Originalien, CE-2 §§§

Assessment für Mediziner?

Ergebnisse einer Stichprobenanalyse zur Personalauswahl für Ärzte

¶

P. Anheuser¹, J. Kranz², K.P. Dieckmann¹, J. Steffens², V. Oubaid³

¶

¹Klinik für Urologie, Albertinen-Krankenhaus, Hamburg

²Klinik für Urologie und Kinderurologie, St. Antonius-Hospital, Eschweiler

³Institut für Luft- und Raumfahrtmedizin, Abteilung Luft- und Raumfahrtpsychologie,
Deutsches Zentrum für Luft- und Raumfahrt DLR e.V., Hamburg

Korrespondenzadressen



Dr. med. Petra Anheuser
Klinik für Urologie, Albertinen-Krankenhaus Hamburg
Süntelstr. 11a
22457 Hamburg
Email: petra.anheuser@web.de
Tel.: 040-55882253

```
<ArticleTitle Language="De">Assessment für Mediziner?</ArticleTitle>
<TitleAdditionalLanguage Language="De" Type="Required"/>
<TitleAdditionalLanguage Language="En" Type="Required"/>
<TitleUpperCase Letters="InitialWord"/>
<AuthorInformationStyle Biography="Permitted" CapturePrefix="Yes" Photograph="Permitted"/>
<HistoryStyle Accepted="No" Received="No" Revised="No"/>
<AbstractInDocumentLanguage Type="Required"/>
<AbstractAdditionalLanguage Language="De" Type="Required"/>
<AbstractAdditionalLanguage Language="En" Type="Required"/>
<StructuredAbstract Type="Permitted"/>
<KeywordsInDocumentLanguage Type="Required"/>
<KeywordsAdditionalLanguage Language="De" Type="Required"/>
<KeywordsAdditionalLanguage Language="En" Type="Required"/>
<BibliographyStyle Type="Basic"/>
<CitationStyle Type="Numbered"/>
JournalInfo NumberingStyle: Unnumbered
<ArticleDOI>10.1007/s00120-017-0423-3</ArticleDOI>
<AuthorInformationStyle Biography="Permitted" CapturePrefix="Yes" Photograph="Permitted"/>
ArticleInfo ArticleType: OriginalPaper
§§§ Plain-Text aus der Fussnote Beginn
§§§ Plain-Text aus der Fussnote Ende
§§§ Der-Urologe, n/a, Rubrik: Originalien, CE-2 §§§
```

Assessment für Mediziner?

Ergebnisse einer Stichprobenanalyse zur Personalauswahl für Ärzte

¶

P. Anheuser¹, J. Kranz², K.P. Dieckmann¹, J. Steffens², V. Oubaid³

¶

¹Klinik für Urologie, Albertinen-Krankenhaus, Hamburg

²Klinik für Urologie und Kinderurologie, St. Antonius-Hospital, Eschweiler

³Institut für Luft- und Raumfahrtmedizin, Abteilung Luft- und Raumfahrtpsychologie,
Deutsches Zentrum für Luft- und Raumfahrt DLR e.V., Hamburg

Korrespondenzadressen

Zusammenfassung
 Medizinische Komplikationen und Fehler lassen sich ebenso wie in der Luftfahrt und anderen Hochsicherheitsorganisationen in den meisten Fällen auf den Faktor Mensch als Ursache zurückführen. Umso wichtiger ist die richtige Auswahl künftiger Medizinstudenten und Ärzte und umso wichtiger gerade die Auswahl für Führungs- und Schlüsselpositionen. Hier liegt nicht nur ein notwendiger Sicherheitsaspekt, sondern auch die Voraussetzung für die geforderte Wirtschaftlichkeit der modernen Medizin.

Schlüsselwörter
 Anforderungsanalyse, Berufsanforderungen, Personalauswahl, Eignung, Rekrutierung

Abstract
 As in aviation and other high reliability organizations medical complications and errors can be traced back to the human factor as a main cause. The correct selection of medical students and physicians is therefore very important, especially in leadership and key positions. This is not only a necessary safety aspect but also the prerequisite for the stipulated efficiency of modern medicine.

Key words
 Requirement analysis, medical domains, personnel selection, recruitment

Dr. med. Petra Anheuser
 Klinik für Urologie, Albertinen-Krankenhaus Hamburg
 Süntelstr. 11a
 22457 Hamburg
 Email: petra_anheuser@web.de
 Tel.: 040-55882253

Zusammenfassung
 Medizinische Komplikationen und Fehler lassen sich ebenso wie in der Luftfahrt und anderen Hochsicherheitsorganisationen in den meisten Fällen auf den Faktor Mensch als Ursache zurückführen. Umso wichtiger ist die richtige Auswahl künftiger Medizinstudenten und Ärzte und umso wichtiger gerade die Auswahl für Führungs- und Schlüsselpositionen. Hier liegt nicht nur ein notwendiger Sicherheitsaspekt, sondern auch die Voraussetzung für die geforderte Wirtschaftlichkeit der modernen Medizin.

Schlüsselwörter
 Anforderungsanalyse
 Berufsanforderungen

Ähnlich ist es bei dem Merkmal „Zusammenarbeit“: Eschweiler (4.19) zeigt höhere Bedeutsamkeitswerte als Hamburg (3.94) ($F=6.05, p<.05$).

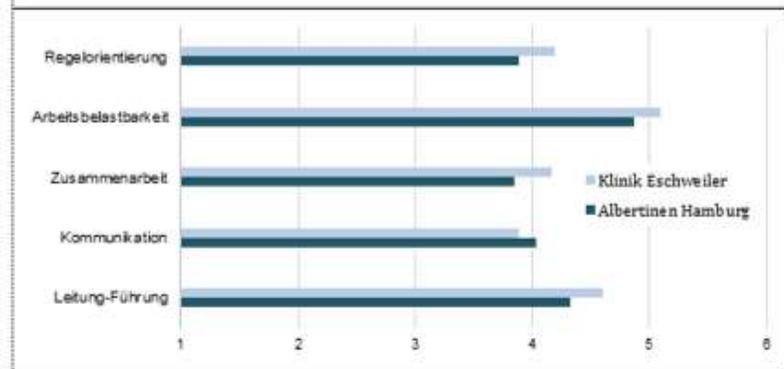


Abb. 3: Bewertung nach Klinik

Eine Wechselwirkung zwischen Klinik und medizinischem Fach bezogen auf die Eignungsmerkmale existiert aber nicht (Tab. 2).

n=67	Leitung / Führung		Kommunikation		Zusammenarbeit		Umgang mit Arbeitslast		Regelorientierung	
	HH	ESCH	HH	ESCH	HH	ESCH	HH	ESCH	HH	ESCH
Urologie / Gynäkologie	4.32 (.55)	4.44 (.54)	3.75 (.36)	3.91 (.42)	3.79 (.33)	4.14 (.47)	5.01 (.47)	5.15 (.65)	3.87 (.55)	4.14 (.62)
Chirurgie	4.36 (.43)	4.56 (.37)	3.88 (.48)	3.71 (.09)	3.63 (.30)	4.13 (.43)	4.63 (.72)	4.95 (.51)	3.63 (.73)	4.36 (.38)
Anästhesie	4.31 (.81)	4.59 (.41)	4.21 (1.01)	3.89 (.21)	4.11 (.89)	4.17 (.20)	5.04 (.93)	5.10 (.77)	3.99 (.71)	4.28 (.50)
Innere Medizin	4.39 (.41)	4.70 (.22)	4.12 (.33)	4.01 (.53)	4.07 (.43)	4.31 (.43)	5.11 (.55)	5.33 (.35)	4.24 (.79)	4.00 (.56)
Gesamt	4.32 (.60)	4.57 (.40)	4.01 (.67)	3.90 (.38)	3.94 (.61)	4.19 (.39)	5.00 (.69)	5.16 (.59)	3.96 (.68)	4.17 (.54)

Tab. 2: Mittelwerte für die Eigenschaftsbereiche, getrennt für Klinik und Fachgebiet. HH: Albertinen-Hamburg; ESCH: St. Antonius-Hospital-Eschweiler

Abb. 2: Bewertung in Abhängigkeit von der Position in der Klinik

Beim Vergleich der beiden Kliniken zeigen sich jedoch Unterschiede in der Bewertung: Das Merkmal „Leitung/Führung“ wird in der Eschweiler-Klinik als etwas bedeutsamer (4.57) eingestuft als in der Hamburger Klinik (4.32) ($F=3.13, p<.05$). Ähnlich ist es bei dem Merkmal „Zusammenarbeit“: Eschweiler (4.19) zeigt höhere Bedeutsamkeitswerte als Hamburg (3.94) ($F=3.05, p<.05$).

Abb. 3: Bewertung nach Klinik

Eine Wechselwirkung zwischen Klinik und medizinischem Fach bezogen auf die Eignungsmerkmale existiert aber nicht (Tab. 2).

n=67	Leitung / Führung		Kommunikation		Zusammenarbeit		Umgang mit Arbeitslast		Regelorientierung	
	HH	ESCH	HH	ESCH	HH	ESCH	HH	ESCH	HH	ESCH
Urologie / Gynäkologie	4.32 (.55)	4.44 (.54)	3.75 (.36)	3.91 (.42)	3.79 (.33)	4.14 (.47)	5.01 (.47)	5.15 (.65)	3.87 (.55)	4.14 (.62)
Chirurgie	4.36 (.43)	4.56 (.37)	3.88 (.48)	3.71 (.09)	3.63 (.30)	4.13 (.43)	4.63 (.72)	4.95 (.51)	3.63 (.73)	4.36 (.38)
Anästhesie	4.31 (.81)	4.59 (.41)	4.21 (1.01)	3.89 (.21)	4.11 (.89)	4.17 (.20)	5.04 (.93)	5.10 (.77)	3.99 (.71)	4.28 (.50)
Innere Medizin	4.39 (.41)	4.70 (.22)	4.12 (.33)	4.01 (.53)	4.07 (.43)	4.31 (.43)	5.11 (.55)	5.33 (.35)	4.24 (.79)	4.00 (.56)
Gesamt	4.32 (.60)	4.57 (.40)	4.01 (.67)	3.90 (.38)	3.94 (.61)	4.19 (.39)	5.00 (.69)	5.16 (.59)	3.96 (.68)	4.17 (.54)

Tab. 2: Mittelwerte für die Eigenschaftsbereiche, getrennt für Klinik und Fachgebiet. HH: Albertinen-Hamburg; ESCH: St. Antonius-Hospital-Eschweiler

Eigenschaften eines urologisch-tätigen Mediziners abgeben. Eine weitere Befragung erfolgt im Fachbereich Anästhesie. Die erhobenen Daten werden wir zeitnah auswerten und veröffentlichen.

¶

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSf5qlm6pSYsk7pG_Hk08xXzH91bUsufnCDheASIoL-F9atwRA/viewform

¶

¶

Literatur

¶

1 → Anheuser P, Steffens J (2011) Risiken und Komplikationen in der Urologie (Hrsg.), → Georg Thieme Verlag

¶

2 → Billings CE, Reynard WD (1984) Human factors in aircraft incidents: Result of a 7-year study. *Aviat. Space Environ Med* 55(10):960-965

¶

3 → Boeing (2013) Statistical summary of commercial jet airplane accidents—worldwide operations 1959–2012. <http://www.boeing.com>

¶

4 → Bureau of Air Safety Investigation (1996) Human factors in fatal aircraft accidents. Report des Department of Transport and Regional Development

¶

5 → Bundesministerium für Justiz und Verfassungsschutz (2007) Bekanntmachung der Bestimmungen über die Anforderungen an die Tauglichkeit des Luftfahrtpersonals JAR-FCL-3 deutsch. Bundesanzeiger 94a vom 23.5.2007

¶

6 → Charité (2013) Neues Auswahlverfahren für das Medizinstudium. Charité, Berlin. <http://www.charite.de>

¶

7 → Faller H, Lang H (2016) Medizinische Psychologie und Soziologie. 4. überarbeitete Auflage. Berlin Heidelberg: Springer; 2016: 156-157

¶

8 → Goedons, Mendenhall P, Blair O'Connor B (2013) Beyond the Checklist. Cornell University Press, Ithaca

erfolgt im Fachbereich Anästhesie. Die erhobenen Daten werden wir zeitnah auswerten und veröffentlichen.

¶

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSf5qlm6pSYsk7pG_Hk08xXzH91bUsufnCDheASIoL-F9atwRA/viewform

¶

¶

Literatur

¶

1 → Anheuser P, Steffens J (2011) Risiken und Komplikationen in der Urologie (Hrsg.), → Georg Thieme Verlag

¶

2 → Billings CE, Reynard WD (1984) Human factors in aircraft incidents: Result of a 7-year study. *Aviat. Space Environ Med* 55(10):960-965

¶

3 → Boeing (2013) Statistical summary of commercial jet airplane accidents—worldwide operations 1959–2012. <http://www.boeing.com>

¶

4 → Bureau of Air Safety Investigation (1996) Human factors in fatal aircraft accidents. Report des Department of Transport and Regional Development

¶

5 → Bundesministerium für Justiz und Verfassungsschutz (2007) Bekanntmachung der Bestimmungen über die Anforderungen an die Tauglichkeit des Luftfahrtpersonals JAR-FCL-3 deutsch. Bundesanzeiger 94a vom 23.5.2007

¶

6 → Charité (2013) Neues Auswahlverfahren für das Medizinstudium. Charité, Berlin. <http://www.charite.de>

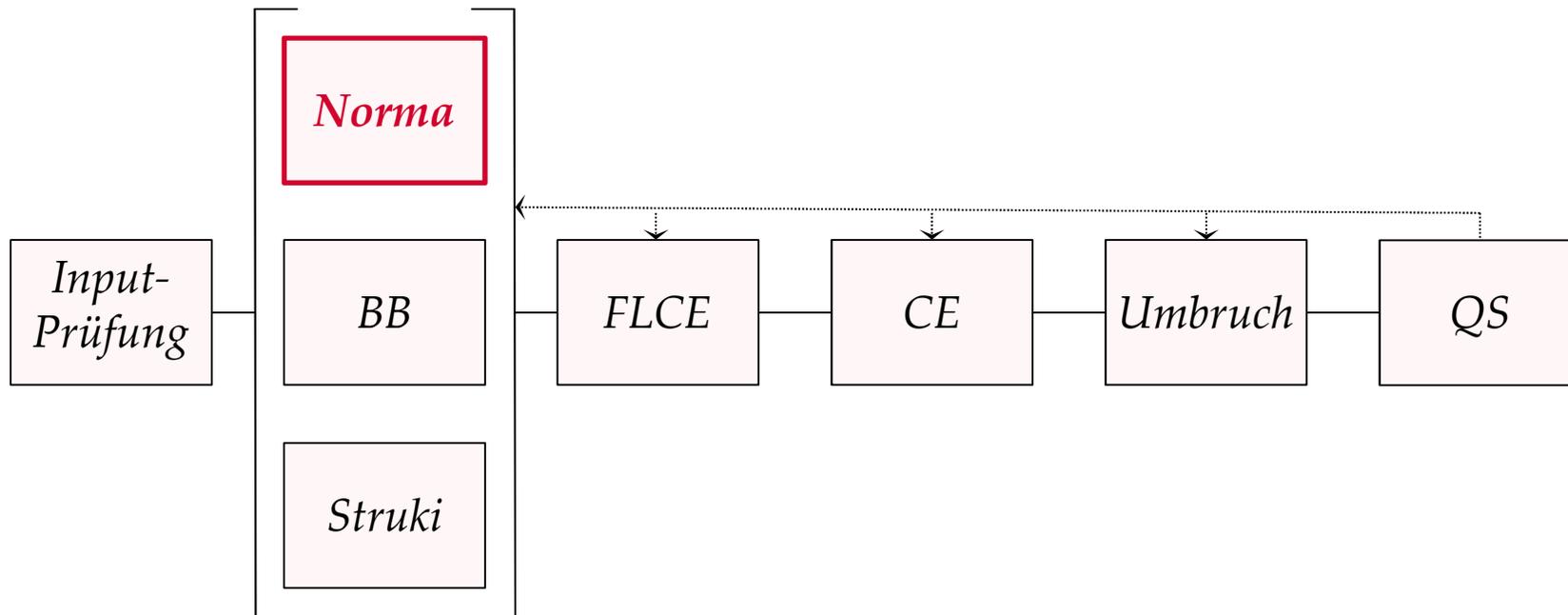
¶

7 → Faller H, Lang H (2016) Medizinische Psychologie und Soziologie. 4. überarbeitete Auflage. Berlin Heidelberg: Springer; 2016: 156-157

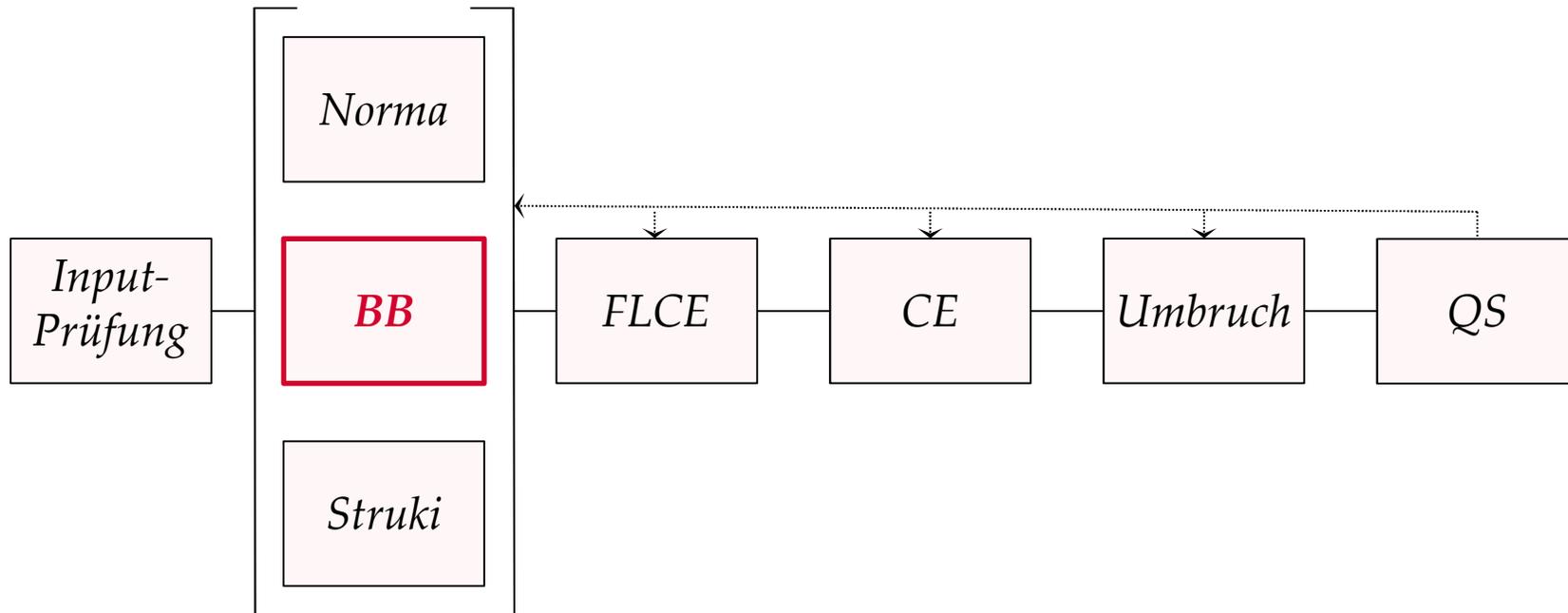
¶

8 → Goedons, Mendenhall P, Blair O'Connor B (2013) Beyond the Checklist. Cornell University Press, Ithaca

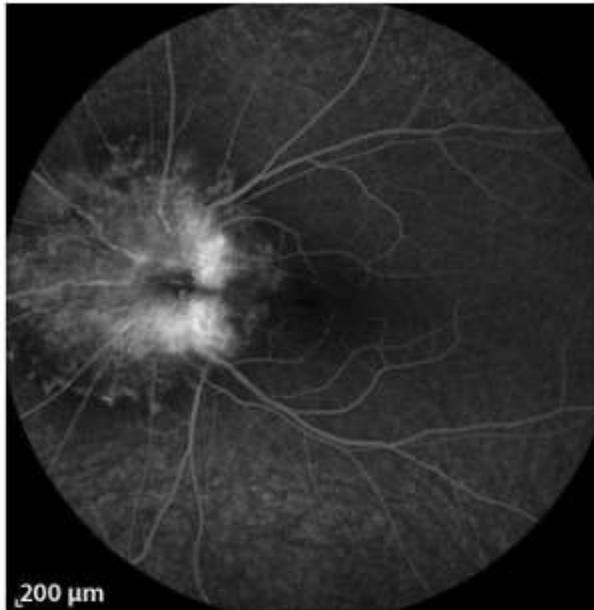
¶



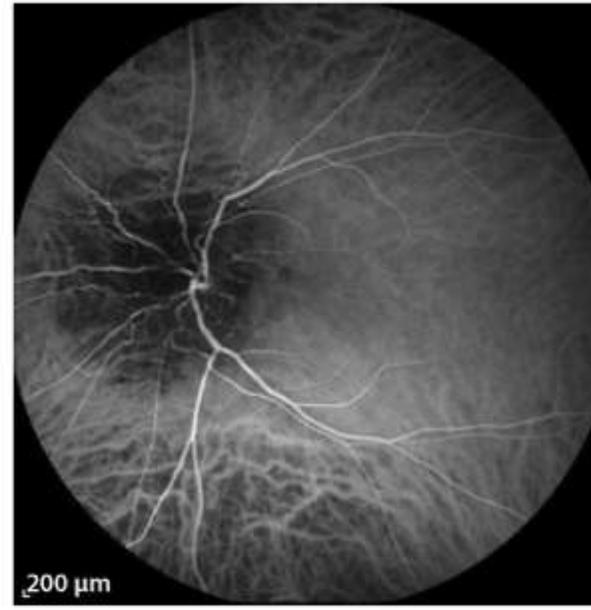
- Tagging des Textinhaltes
- Typographische Anpassungen nach Kunden-Stil
- Setzen von Author Queries bei fehlenden Inhalten



- Bearbeitung der Abbildungen anhand standardisiertem Vorgehen
- Konvertierung der Abbildungen für FLCE-Bearbeitung



Dateiname: 347_2017_507_Fig3_Print.eps
Bildgröße: 54.3x55.0mm
Auflösung: vektor
Software: tiff2ps
Farbe: None
Profile:



Dateiname: 347_2017_507_Fig4_Print.eps
Bildgröße: 54.3x54.3mm
Auflösung: vektor
Software: tiff2ps
Farbe: None
Profile:

Bild und Fall

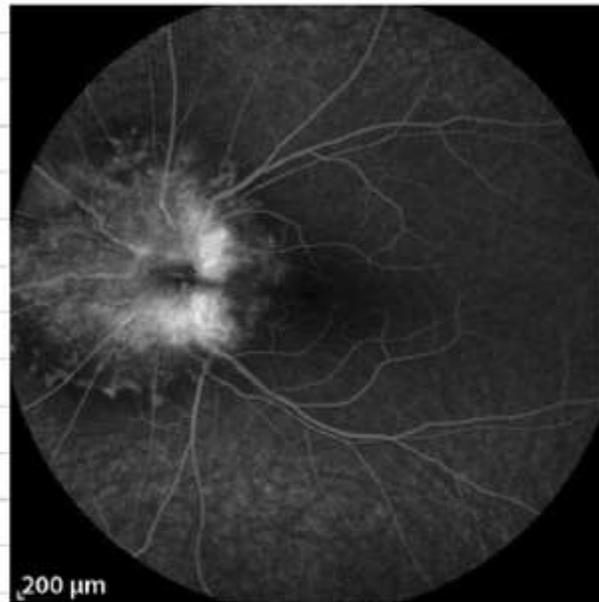


Abb. 3 ▲ Fluoreszenzangiographie linkes Auge: Hyperfluoreszenzen im Bereich der Papille mit diskretem Staining, peripapilläre Hypofluoreszenz

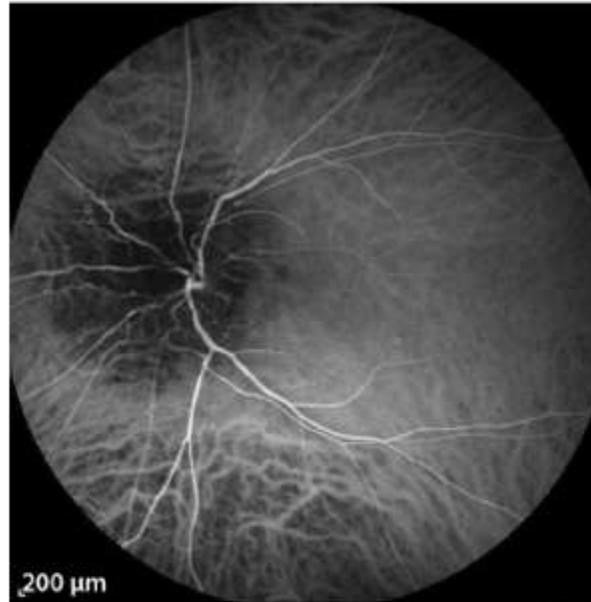


Abb. 4 ▲ Indocyanningrünangiographie linkes Auge: diskrete Hypofluoreszenz im Bereich der Papille ohne Anhalt auf ein tumorreiches Gefäßnetz

nen oder ischämische Areale nicht (Abb. 3 und 4).

Zur weiteren Abklärung kraniales MRT zum Ausschluss einer Raumforderung im Verlauf des N. opticus, dabei zeigte sich ein akzeptabler Normalbefund.

Verlauf

Unser Patient stellte sich zu Beginn der Erkrankung vor. Im Verlauf zeigte sich ein stabiler Befund über 3 Jahre nach Erstdiagnose. Keine sonstigen Progressionszeichen.

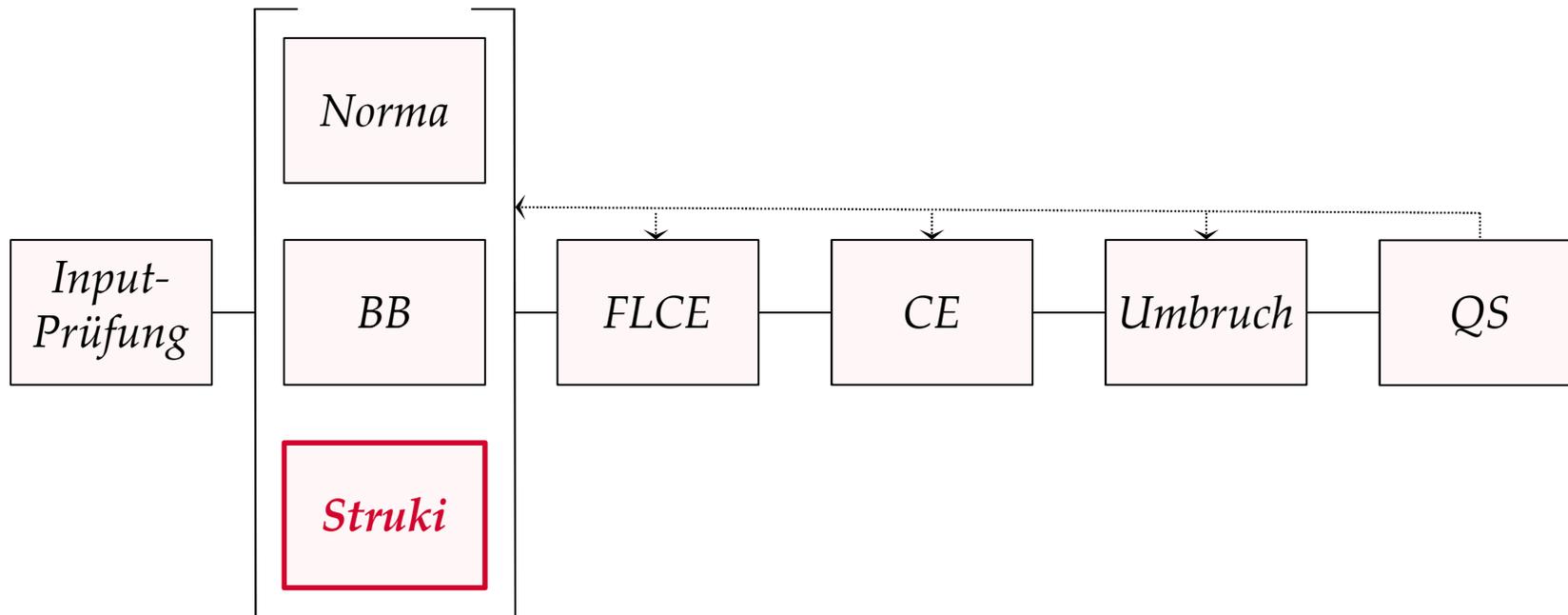
Wie lautet Ihre Diagnose?

Diskussion

Ursprünglich als juxtapapilläre Pigment-

epitheldefekt (z. B. bei Sarkoidose, Tuberkulose, der Brust), branchiookulofaziales Syndrom sowie dem juvenilen nasopharyngealen Angiofibrom [3, 5].

epitheldefekt (z. B. bei Sarkoidose, Tuberkulose) sind sehr häufig, so imponieren, Fibrosen, Gliosen sowie



- Bearbeitung der gelieferten Literatur mittels **le-tex Struki**
- Vorerkennung der Literatur hinsichtlich Strukturelementen
- Prüfung der erkannten Elemente durch Mitarbeiter
- Erstellung der unstrukturierten Referenzen nach Angaben im Jobsheet
- Export der Literatur nach XML

B C A W U Google CrossRef

900 2/20 Gehe zu Los

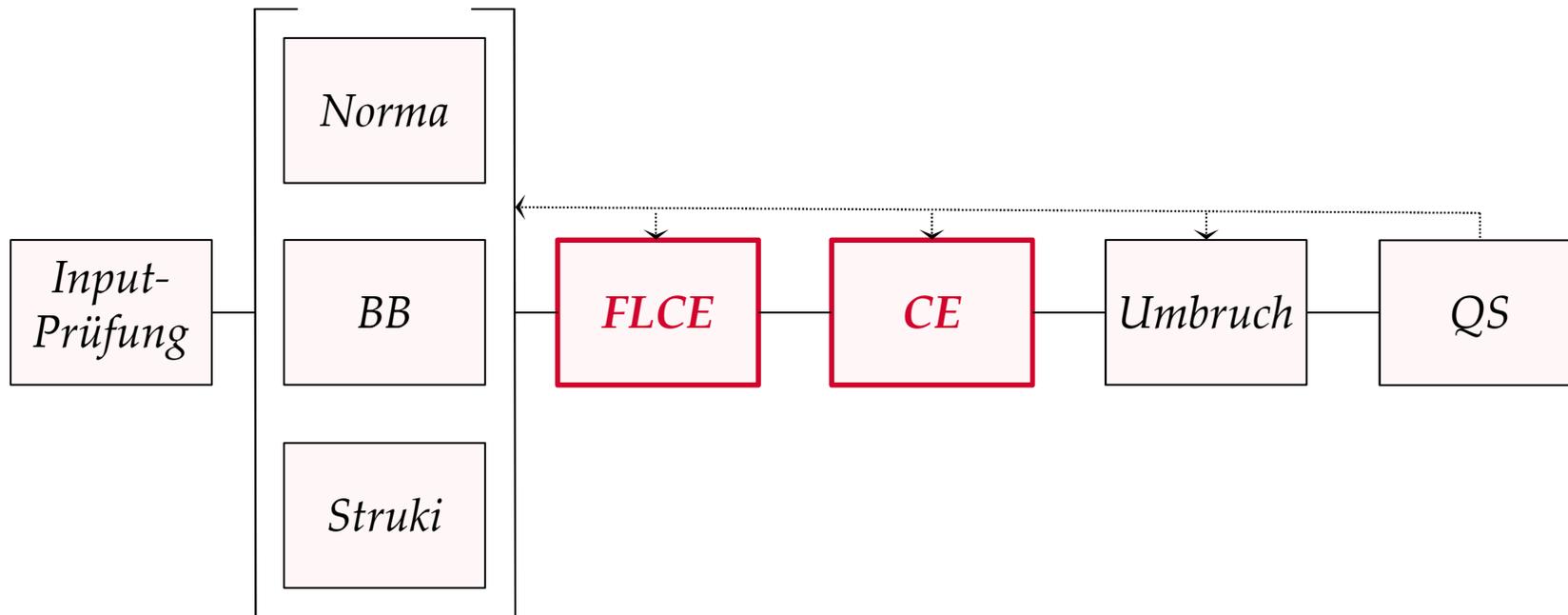
Frank RM, Van Thiel GS, Slabaugh MA et al. (2010) Clinical outcomes after microfracture of the glenohumeral joint. The American journal of sports medicine 38:772-781

Referenz-Details

Artikeltitel ↓	⌵	Clinical outcomes after microfracture of the glenohumeral joint			
Zeitschrift	⌵	Am J Sports Med			
Jahr	⌵	2010			
Bandnummer	⌵	Anfangseite	⌵	772	
Ausgabe	⌵	Endseite	⌵	781	
DOI	⌵	ISSN	⌵		
Kommentar	⌵				

Autoren

Autoren/Herausgeber	Nachname	Vorname	Partide	Suffix	Präfix	Akad. Grade	
Autor ▾	a Frank	R M					
Autor ▾	a Thiel	G S	Van				
Autor ▾	a Slabaugh	M A					
et al. ▾	a						



- Automatisches Packen des FLCE-Pakets, sobald Bildbearbeitung und Normalisierung abgeschlossen sind
- Prüfung des lektorierten Artikels durch internes CE
- Konvertierung nach XML auf Basis des Jobsheets
- Prüfung der Validität mittels Schematron

Schwerpunkt

3-D-Mapping ventrikulärer Tachyarrhythmien bei dilatativer Kardiomyopathie

Steven Daniel ¹, van den Bruck Jan-Hendrik ², Lüker Jakob ², Plenge Tobias ² und Sultan Arian ²

F1

(1) Herzzentrum Uniklinik Köln, Kerpener Str. 62, 50937 Köln, Deutschland
(2) Deutschland

Steven Daniel

E-Mail: daniel.steven@uk-koeln.de

Online publiziert: Januar Februar März April Mai Juni Juli August September Oktober November Dezember

Zusammenfassung

Die Katheterablation von ventrikulären Tachykardien (VT) hat in den letzten Jahren an Bedeutung gewonnen. Die Leitlinien zur Behandlung von VT schlagen vor, dass bereits Patienten abladet werden, die eine anhaltende Episode einer VT z. B. in ihrem ICD dokumentiert haben. Der größte Teil der Patienten mit einer strukturellen Herzkrankheit hatte in der Vergangenheit einen Myokardinfarkt (ischämische Kardiomyopathie, ICM), bei einem kleineren Teil liegt eine dilatative Kardiomyopathie (DCM) vor. Bei Patienten mit einer DCM ist die Struktur der Narbe diffuser und weniger gut abgrenzbar als bei der ICM. Dadurch sind die Ziele bei einer Katheterablation weniger klar und die Erfolgsaussichten schlechter. Bei einer größeren Zahl von Patienten ist auch eine epikardiale Ablation erforderlich. Um die Erfolgsaussichten zu verbessern und die Entscheidung zur epikardialen Ablation fundierter treffen zu können, sind Kriterien im Speziellen für die Ablation von VT bei Patienten mit DCM entwickelt und evaluiert worden. Der nachfolgende Artikel gibt einen Überblick über den Wissenstand und die derzeitigen Strategien zur Ablation von Kammer tachykardien bei Patienten mit DCM.

Schlüsselwörter

Strukturelle Herzkrankung – Kammer tachykardie – Myokardinfarkt – Epikardiale Ablation – Substratbasierte Ablation

3-D mapping of ventricular tachycardia in patients with dilative cardiomyopathy

Abstract

Warning Info

- ContentChecker ✓
- app ✓
- flat-vs-app ✓
- docx2hub_single-tree ✓
- docx2hub_mathtype2mml ✓
- docx2hub_field-functions ✓
- docx2hub_result ✓

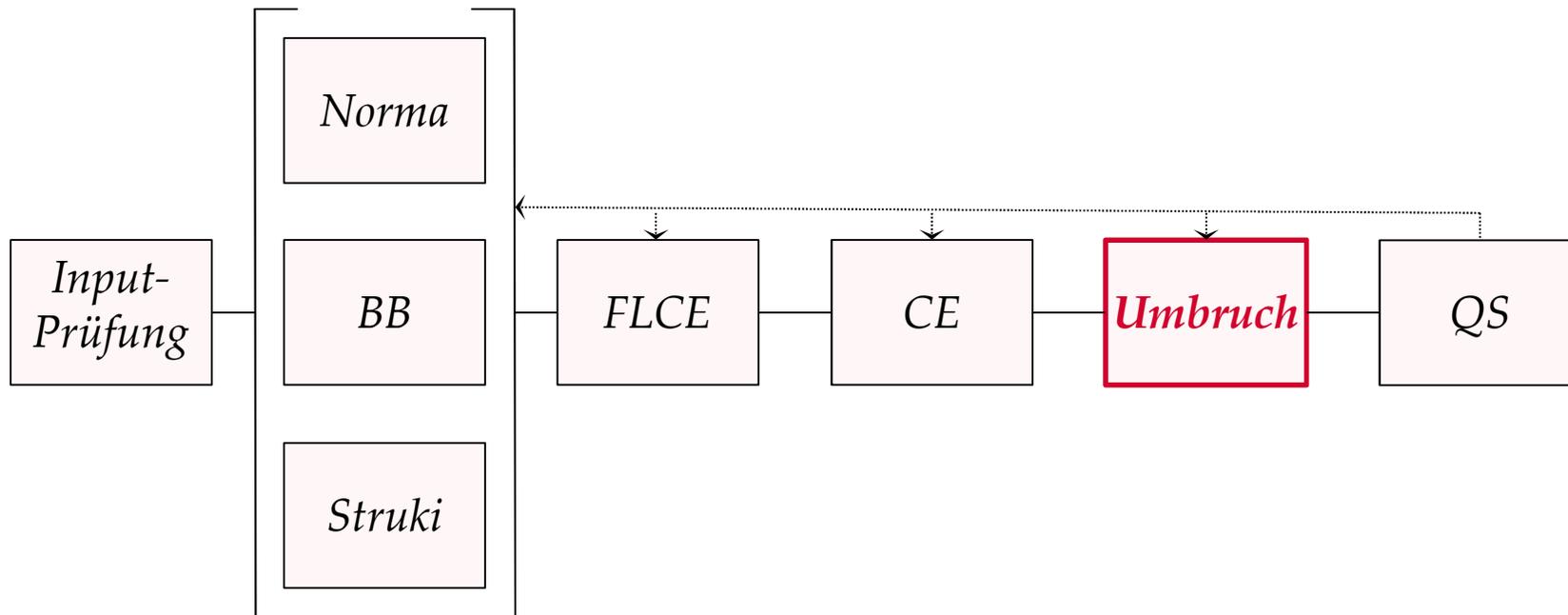
flut-hub

- ✓ Zeichenanzahl_Artikeltitle 1 Ar
- ✓ Zeichenanzahl_Trailer 1 Br
- ✓ Zeichenanzahl_Zwischenüberschriften 2 Cr
- ✓ Unverlinkter_Querverweis 1 Dr
- ✓ GLZ_vor_Verweis 1 Er
- ✓ Affiliationinfo_nicht_ausgezeichnet 1 Fr
- ✓ kurative_Auszeichnung_Nr 1 Gr

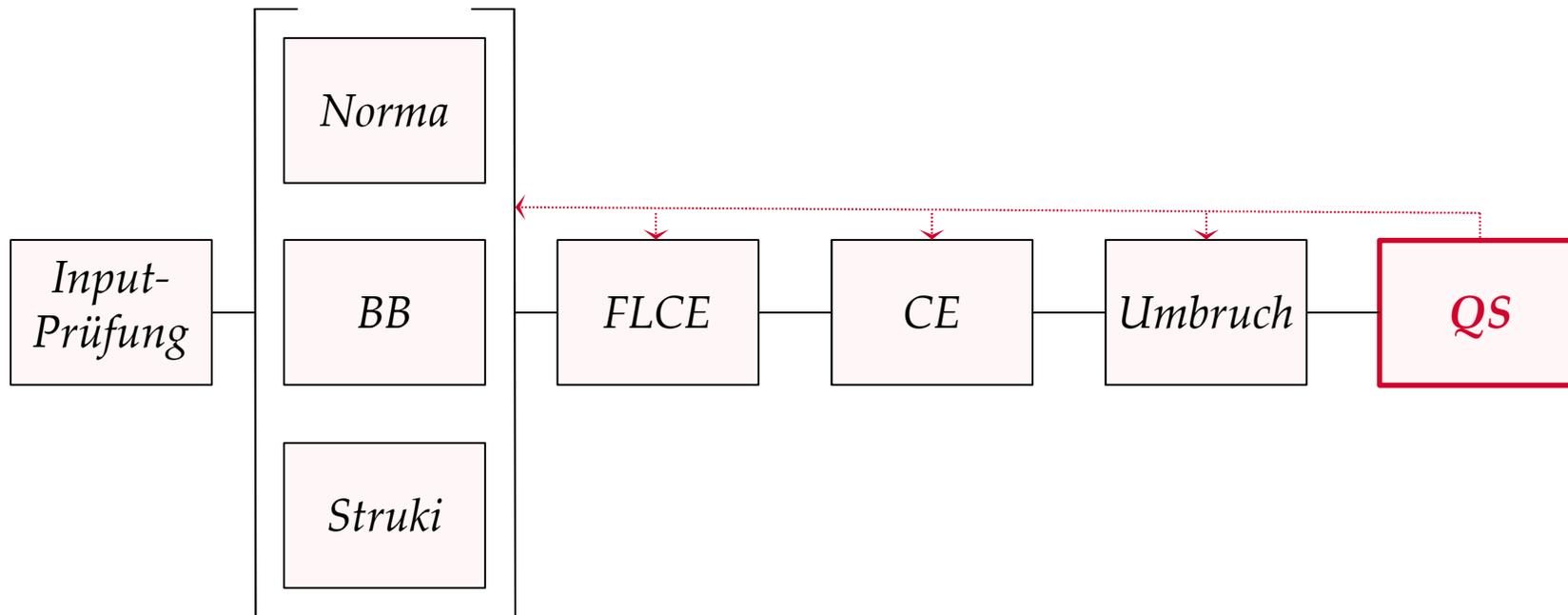
evolve-hub ✓

transpect-conf

- ✓ Erfolgreich_geladen 1 Hr



- Satz erfolgt mittels eines automatisierten Umbruchsystems in A++
- Aus der XML-Datei wird das PDF anhand definierter Layoutvorgaben errechnet



- Qualitätssicherung erfolgt mit Hinblick auf die Layoutvorgaben
- Artikel kann in vorhergehende Bearbeitungsschritte zurückgesetzt werden
- Halbautomatischer Versand des Artikels über die PDB unter Berücksichtigung der Jobsheet-Angaben

Workflow Proof-Erstellung

