

## Schriftum

- 1 ALBERT J. P., FRICKE, G., HARTMANN, F.: Aldosteronwerte. Beeinflussung durch Gerinnungshemmung, Lagerungstemperatur und Aufbewahrungsduer. Diagnosik 10, 719 - 720 (1977).
- 2 ALBERT, J. P., HARTMANN, F.: Plasmaaldosteron in Ruhe und Bewegung. Normalwerte. Verteilungstyp. Abhangigkeit von Alter und Geschlecht. Med Klin. 74, 306 - 307 (1979).
- 3 ALBERT, J. P., HARTMANN, F.: Welche Rolle spielt der sekundäre Hyperaldosteronismus bei der jekomplizierten Leberzirrhose mit Aszites? Med. Klin. (im Druck).
- 4 ALBERT, J. P., SCHIRMER, A., HARTMANN, F.: Erweiterter ACTH-Kurztest mit Bestimmung des Plasmaaldosterons. Med. Klin. (im Druck).
- 5 ALBERT, J. P., WRONSKI, R., JENTZEN, F., HARTMANN, F.: Plasmaaldosteron und Elektrolyte beim primären und sekundären Hyperaldosteronismus. Med. Klin. 74, 1315 - 1319 (1979).
- 6 BARAJAS, L., BENNET, C. M., CONNOR, G., LINDSTRÖM, R.: Structure of a juxtaglomerular cell tumor: The presence of a neuronal component. Lab. Invest. 37, 357 - 368 (1977).
- 7 BARTTER, F. C., PRONOVA, P., GILL, J. R., MAC-CARDLE, R. C.: Hyperplasia of the juxtaglomerular complex with hyperaldosteronism and hypokaliämische Alkalose. Am. J. Med. 33, 811 - 828 (1962).
- 8 BOYD, E. J., PALMORE, W. P., MURLOW, P. J.: Role of potassium in the control of aldosterone secretion in the rat. Endocrinology 88, 556 - 565 (1971).
- 9 DAVIS, J. O.: The control of renin release. Am. J. Med. 55, 333 - 350 (1973).
- 10 FUNDER, W., BLAIR-WEST, J. R., COGHLAN, J. P., DENTON, D. A., SCOGGINS, B. A., WRIGHT, J. D.: Effect of plasma ( $K^+$ ) on the secretion of aldosterone. Endocrinology 85, 381 - 384 (1969).
- 11 HORTON, R.: Aldosterone: Review of its physiology and diagnostic aspects of primary aldosteronism. Metabolism 22, 1525 - 1545 (1973).
- 12 KAUFMANN, W., STEINER, B., DÜRR, F., MEURER, K. A., BEHN, C.: Induzierter Aldosteronismus bei hydropischer Herzinsuffizienz. Klin. Wschr. 47, 16 - 25 (1969).
- 13 KNAUF, H., WAIS, U., LÜBCKE, R., ALBIEZ, G.: Kaliumsparer: „Einseitige“ Diuretica, aber ideale Kombinationspartner. Therapiewoche 26, 5384 - 5387 (1976).
- 14 KNAUF, H., WAIS, U., LÜBCKE, R., ALBIEZ, G.: On the mechanism of action of Triamterene, effects on transport of  $Na^+$ ,  $K^+$ , and  $H^+/\text{HCO}_3^-$ -ions. Europ. J. Clin. Invest. 6, 43 - 50 (1976).
- 15 LIEBERMANN, F. L., ITO, S., REYNOLDS, T. B.: Effective plasma volume in cirrhosis with ascites. J. Clin. Invest. 48, 975 - 981 (1969).
- 16 LOMMER, D., DÜSTERDIECK, G., JANECKE, J., VECSEI, P., WOLFF, H. P.: Sekretion, Plasmakonzentration, Verteilung, Stoffwechsel und Ausscheidung von Aldosteron bei Gesunden und Kranken. Klin. Wschr. 46, 741 - 751 (1968).
- 17 MANN, M., SIEGENTHALER, W.: Aldosteronstoffwechsel und Leberkrankheiten. Klin. Wschr. 42, 885 - 890 (1964).
- 18 OELKERS, W., L'AGE, M.: Control of mineralocorticoid substitution in Addison's disease by plasma renin measurement. Klin. Wschr. 54, 607 - 612 (1974).
- 19 ROSOFF, L. Jr., ZIA, P., REYNOLDS, T., HORTON, R.: Studies of renin and aldosterone in cirrhotic patients with ascites. Gastroenterology 69, 698 - 705 (1975).
- 20 SCHMID, U., SCHMID, J., DUBACH, U. C.: Sodium- and potassium-activated ATPase, a possible target of aldosterone. J. Clin. Invest. 55, 655 - 660 (1975).
- 21 SIEGENTHALER, W., WERNER, C., VETTER, W.: Nebennierenrinde. In: Siegenthaler, W.: Klinische Pathophysiologie. Thieme, Stuttgart 1976. S. 335 - 361.
- 22 SIEGENTHALER, W., WÜRSTEN, D., SIEGENTHALER, G.: Wasser- und Elektrolythaushalt. In: Siegenthaler, W.: Klinische Pathophysiologie. Thieme, Stuttgart 1976, S. 196 - 222.
- 23 STUMPE, K. O., KRÜCK, F.: Morbus Addison. Schwarzeck, München 1973, S. 59 - 61.
- 24 THURAU, K., SCHNEERMANN, J.: Die Natriumkonzentration an den Macula densa-Zellen als regulierender Faktor für das Glomerulumfiltrat (Mikropunktionssuche). Klin. Wschr. 43, 410 - 413 (1965).
- 25 VECSEI, P., HACKENTHAL, E., GANTEN, D.: The renin-angiotensin-aldosterone system. Past, present, future. Klin. Wschr. 56 (Suppl. I), 5 - 21 (1978).
- 26 WERNZE, H., SPEECH, H. J., MÜLLER, G.: Studies on the activity of the renin-angiotensin-aldosterone system (RAAS) in patients with cirrhosis of the liver. Klin. Wschr. 56, 389 - 397 (1978).
- 27 WILLIAM, G. H., DLUHY, R. G., THORN, G. W.: Diseases of the adrenal cortex. In: Harrison, T. R.: Principles of internal medicine. Mac Graw-Hill Company, New York 1974, S. 508.
- 28 WOLFF, H. P., LOMMER, D., TORBIĆA, M.: Untersuchungen über das Plasmaaldosteron und den Aldosteronstoffwechsel bei Gesunden, Herz-, Leber- und Nierenkranken. Schweiz. med. Wschr. 95, 387 - 395 (1965).

## Anschrift des Verfassers:

Dr. J.-P. Albert  
Abteilung für Allgemeine Innere Medizin  
Christian-Albrechts-Universität  
2300 Kiel  
Schittenhelmstraße

Buchbesprechungen

## Das problemorientierte Krankenblatt

L. L. Weed M.D.

Ins Deutsche übertragen von Dr. Eva Beck

F. K. Schattauer Verlag, Stuttgart, New York 1978  
ISBN 3-7945-0424-0

In einem Vorwort nennt der Verfasser zahlreiche Mängel der heutigen Alltagsmedizin, u.a.:

Zufälligkeit der Arztwahl durch den Patienten und damit ungenügende Langzeitbeobachtung – Fehlen eines Systems der kontinuierlichen Qualitätskontrolle – Unsystematische und unvollständige Krankenblätter – Fehlen wissenschaftlicher Erkenntnisse aus dem Bereich der Alltagsversorgung.

Der Verfasser ist der Auffassung, daß eine Standardisierung der medizinischen Versorgung unter Bereitstellung und Erarbeitung der notwendigen Hilfsmittel unbedingt erforderlich ist. Abhilfe läßt sich nach Auffassung des Autors besonders auf dem Gebiet der Krankenblattführung schaffen. Das Krankenblatt soll nicht nur eine Ablage medizinischer Befunde und Beobachtungen sein. Es soll problemorientiert sein und damit zu einem dynamischen Instrument werden, das eine umfassende medizinische Versorgung ermöglicht. Es soll nicht diffus, oberflächlich und fragmentarisch, sondern knapp, logisch und vollständig sein. Nach den Vorstellungen des Autors soll es die Alternativmöglichkeiten, die mit jeder Entscheidung verknüpft sind, vollständig übermitteln.

Vier Grundelemente des Krankenblattes sind:

Die Datenbasis mit Anamnese, klinischen Befunden und Laborwerten – Die Problemliste – Der Initialplan – Verlaufsnotizen. Das Buch enthält sehr viele Beispiele für eine richtige Krankenblattführung, z.B. Computer-Fragebögen, Befund-Dokumentation durch den Computer – Verlaufsbögen – Patientenprofile. Das Buch bietet viele Anregungen für den Krankenhausarzt. Interessant sind die sehr übersichtlichen und schematischen Verlaufsbeschreibungen, die die Symptome, Befunde und diagnostischen Überlegungen und Maßnahmen zusammenordnen sowie die Verlausbögen. Sicher läßt sich durch eine solche Krankenblattführung eine sehr gute Beurteilung des Krankheitsverlaufs nachvollziehen. Das Führen solcher Krankenblätter erfordert aber eine hohe Personalqualifikation, die an unseren Krankenhäusern zum großen Teil nicht vorhanden ist.

## Pharmazeutische Analytik

H. P. Latscha, H. A. Klein, J. Kessel, Begleittext zum Gegenstands-katalog GKP 1

Springer-Verlag, Berlin, Heidelberg, New York 1979  
ISBN 3-540-09259-5

Das Buch behandelt das gesamte Basiswissen der analytischen Chemie mit allen Spezialgebieten. Neben den Kapiteln über die qualitative und quantitative Analyse enthält das Buch Beschreibungen elektroanalytischer Verfahren sowie optischer spektroskopischer und chromatographischer Methoden. In allen Kapiteln wird elementares Wissen über die Grundlagen der einzelnen Nachweismöglichkeiten vermittelt. Beispielsweise enthält der Teil „Grundlagen der quantitativen Analyse“ Teilaufsätze über Stöchiometrie, Gravimetrie, Titrationen, Oxydations- und Reduktionsanalysen. Der Teil „Elektroanalytische Verfahren“ umfaßt u.a. Angaben über Potentiometrie, Coulometrie, Voltammetrie, Polarographie und Konduktometrie, der Teil „Optische und spektroskopische Analysenverfahren“ führt in die Grundlagen der Photometrie, Refraktometrie, Polarimetrie und Spektroskopie ein.

Das Buch ist so konzipiert, daß es nur einen kurzgefaßten Überblick über die einzelnen Verfahren geben kann, die ein Verständnis des Prinzips, der Anwendbarkeit, der Fehlerquellen und der chemischen und physikalischen Reaktionen ermöglichen.

Das Buch ist geeignet zur Prüfungsvorbereitung für Studenten der Pharmazie, Chemie und Biochemie sowie für pharmazeutisch-technische Assistenten.