Notfall Rettungsmed 2016 · 19:56–57
DOI 10.1007/s10049-015-0123-8
Online publiziert: 29. Januar 2016
© Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2016

CrossMark

J.P. Nolan¹ · J. Soar² · A. Cariou³ · T. Cronberg⁴ · V.R.M. Moulaert⁵ · C. Deakin⁶ · B.W. Böttiger⁷ · H. Friberg⁸ · K. Sunde⁹ · C. Sandroni¹⁰

¹ Department of Anaesthesia and Intensive Care Medicine, Royal United Hospital, Bath, UK

² Anaesthesia and Intensive Care Medicine, Southmead Hospital, Bristol, UK

³ Cochin University Hospital (APHP), Paris Descartes University, Paris, Frankreich

⁴ Department of Clinical Sciences, Division of Neurology, Lund University, Lund, Schweden

⁵ Adelante, Centre of Expertise in Rehabilitation and Audiology, Hoensbroek, Niederlande

⁶ NIHR Southampton Respiratory Biomedical Research Unit, University Hospital Southampton, Southampton, UK

⁷ Department of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine, University Hospital of Cologne, Köln, Deutschland

⁸ Department of Clinical Sciences, Division of Anesthesia and Intensive Care Medicine, Lund University, Lund, Schweden

⁹ Oslo University Hospital and Institute of Clinical Medicine, Department of Anaesthesiology, Division of Emergencies and Critical Care, University of Oslo, Oslo, Norwegen

¹⁰ Department of Anaesthesiology and Intensive Care, Catholic University School of Medicine, Rome, Italien

Erratum zu: Postreanimationsbehandlung

Kapitel 5 der Leitlinien zur Reanimation 2015 des European Resuscitation Council

In **Abb. 2** ist ein Fehler unterlaufen. In der unteren blauen Box auf der rechten Seite wird eine schlechte neurologische Erholung als „sehr wahrscheinlich“ angegeben. Die richtige Angabe ist jedoch „wahrscheinlich“. Bitte beachten Sie die hier dargestellte korrigierte **Abb. 2**.

Korrespondenzadresse

J.P. Nolan
Department of Anaesthesia and Intensive Care Medicine, Royal United Hospital
Bath
matthias.fischer@af-k.de

Korrespondierende Übersetzer

Prof. Dr. med. Volker Dörge
Klinik für Anästhesiologie und Operative, Intensivmedizin, Experimentelle Forschung und Labor
Arnold-Heller-Straße 3
Haus 12
24105 Kiel

Prof. Dr. med. Matthias Fischer
Klinik für Anästhesiologie, Operative, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie
Alb Fils Kliniken GmbH Klinik am Eichert
Eichertstr. 3/Postfach 660
73006 Göppingen
matthias.fischer@af-k.de

Die Onlineversion des Originalbeitrags ist erreichbar unter doi:[10.1007/s10049-015-0094-9](https://doi.org/10.1007/s10049-015-0094-9).

Abb. 2 ▲ Algorithmus zur Prognoseerstellung. EEG Elektroenzephalogramm, NSE neuronenspezifische Enolase, SSEP somato-sensorische evozierte Potenziale, ROSC Rückkehr des Spontankreislaufs