

Chirurg 2017 · 88:972
<https://doi.org/10.1007/s00104-017-0519-8>
 Online publiziert: 30. Oktober 2017
 © Springer Medizin Verlag GmbH 2017



M. Kueckelhaus¹ · T. Hirsch¹ · M. Lehnhardt¹ · A. Daigeler^{1,2}

¹Klinik für Plastische Chirurgie und Schwerbrandverletzte, Handchirurgie-Zentrum, operatives Referenzzentrum für Gliedmaßen-tumoren, Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum Bergmannsheil, Ruhr-Universität Bochum, Bochum, Deutschland

²Klinik für Hand-, Plastische, Rekonstruktive und Verbrennungschirurgie, BG Klinik Tübingen, Tübingen, Deutschland

Erratum zu: Nekrotisierende Fasziitis der oberen und unteren Extremität

Erratum zu:
 Chirurg 2017

<https://doi.org/10.1007/s00104-017-0397-0>

Die erste Empfehlung im Abschnitt „Therapie – Antibiotische Behandlung“ ist missverständlich ausgedrückt. Es handelt sich bei der Breitspektrumantibiose um eine Kombination der genannten Antibiotika. Es sollte daher besser heißen:

Bei Verdacht auf eine NF sollte neben der chirurgischen Therapie unverzüglich eine kalkulierte i. v. antibiotische Behandlung zur Abdeckung eines breiten Spektrums gestartet werden.

In **Tab. 3** dieses Beitrags wurden einige Einheiten nicht korrekt angegeben. Die korrigierte Tabelle können Sie nachfolgend entnehmen.

Bitte beachten Sie zudem die korrekte Nennung der Autorenschaft: M. Kueckelhaus, T. Hirsch, M. Lehnhardt und A. Daigeler.

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. A. Daigeler

Klinik für Hand-, Plastische, Rekonstruktive und Verbrennungschirurgie, BG Klinik Tübingen Schnarrenbergstr. 95, 72076 Tübingen, Deutschland
 adaigeler@bgu-tuebingen.de

Tab. 3 LRINEC-Score zur Frühdiagnostik der nekrotisierenden Fasziitis

| Laborwert | Punktzahl |
|-------------------------------|-------------------|
| C-reaktives Protein (mg/l) | |
| ≤150 | 0 |
| >150 | 4 |
| Leukozyten (/nl) | |
| <15 | 0 |
| 15–25 | 1 |
| >25 | 2 |
| Hämoglobin (g/dl) | |
| >13,5 | 0 |
| 11–13,5 | 1 |
| <11 | 2 |
| Natrium (mmol/l) | |
| ≥135 | 0 |
| <135 | 2 |
| Kreatinin (mg/dl) | |
| ≤1,6 | 0 |
| >1,6 | 2 |
| Glukose (mg/dl) | |
| ≤180 | 0 |
| >180 | 1 |
| Risikokategorien ^a | |
| Niedrig (<50 %) | LINREC ≤ 5 Punkte |
| Mittel (50–75 %) | LINREC 6–7 Punkte |
| Hoch (>75 %) | LINREC ≥ 8 Punkte |

^a% = Wahrscheinlichkeit für das Vorliegen einer Nekrotisierenden Fasziitis
 LRINEC Laboratory Risk Indicator for Necrotizing

Die Online-Version des Originalartikels ist unter <https://doi.org/10.1007/s00104-017-0397-0> zu finden.