

Erratum

Spes & Klauss (Hrsg.)

Facharztprüfung Kardiologie (5. Auflage)

ISBN 978-3-437-21115-7

Liebe Leserin, lieber Leser,

Auf Seite 3 unter „Wodurch ist ein akuter Myokardinfarkt definiert?“ muss es heißen
- neue oder vermutlich neue signifikante ST-T-Strecken-Veränderungen **oder LSB/RSB.**

Auf Seite 5, mittlerer Absatz, ist nicht die richtige Dosis von Tenecteplase angegeben.
Richtig ist max. **10.000 IU** i.v. als Einmalgabe.

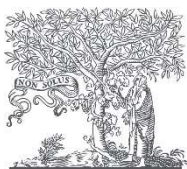
Seite 12, erster Absatz, Diagnose STEMI. Die erste Aussage muss wie folgt geändert werden: **ST-Streckenhebungen sollten am J-Punkt in zwei benachbarten Ableitungen gemessen werden. Diese sollte $\geq 0,25$ mV bei Männern mit einem Alter von unter 40 Jahren sein, 0,2 mV bei Männern über 40 Jahre bzw. $\geq 0,15$ mV bei Frauen in den Ableitungen V2-V3 und/oder $\geq 0,1$ mV in den anderen Ableitungen betragen. Zusätzliche Ableitungen, wie zum Beispiel V7, V8, V9, können zur Diagnosestellung in bestimmten Fällen hilfreich sein.**

Seite 113, blauer Kasten, 2. Zeile: Richtig ist **PIONEER AF-PCI-Studie** statt ROCKET-AF-Studie).

Seite 129, Tab. 3.3: CRT-Indikation bei SR und LSB, QRS-Dauer 130 – 149 ms: Richtig ist **II a** statt I B.

Einzelne Rechtschreibfehler bitte wir zu entschuldigen, diese werden in der nächsten Auflage korrigiert werden.

Die Herausgeber



ELSEVIER

www.elsevier.de

Empowering Knowledge™