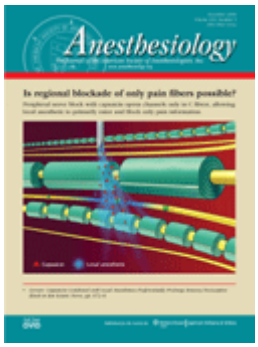
Teilergebnis aus folgender Veröffentlichung:

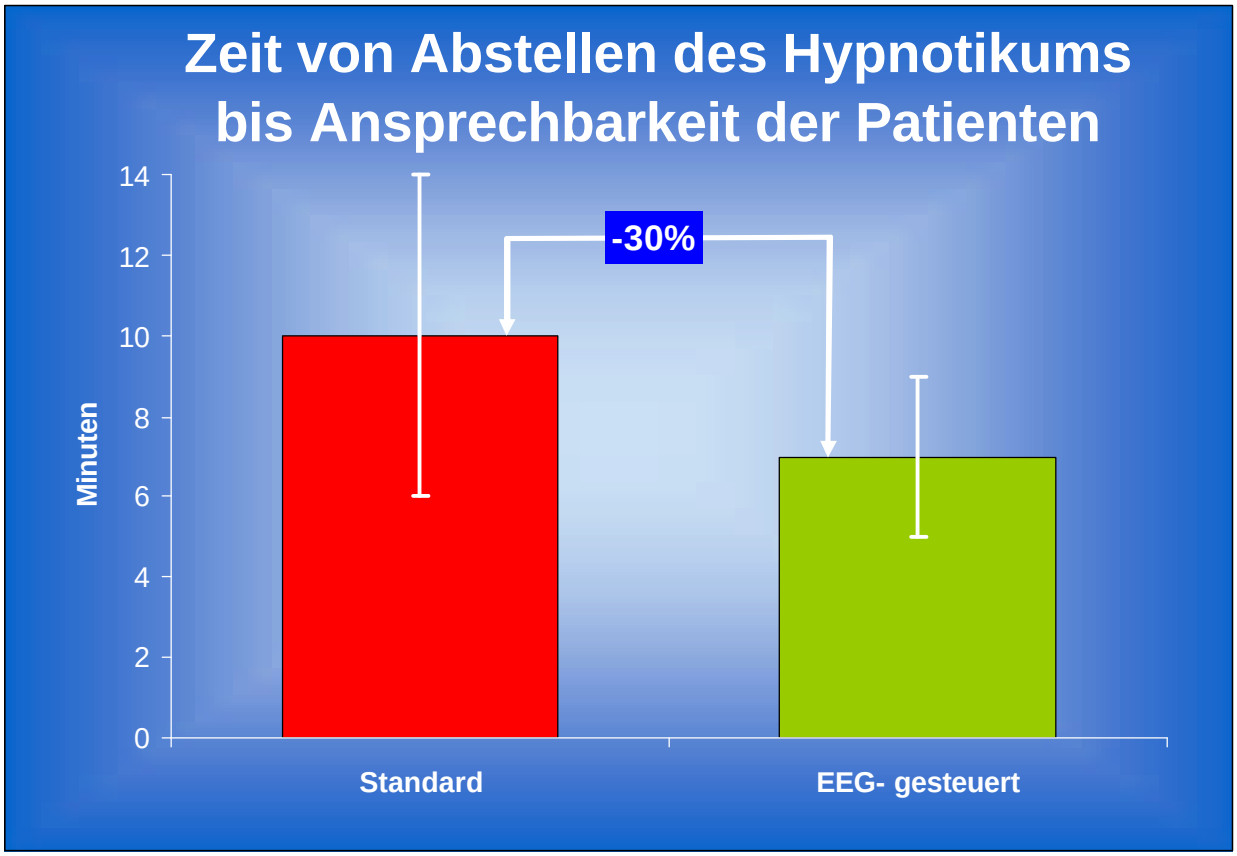


Does the use of electroencephalographic bispectral index or auditory evoked potential index monitoring facilitate recovery after desflurane anesthesia in the ambulatory setting?

Zeitschrift	Anesthesiology
Verlag	**Lippincott Williams & Wilkins Publishers**
Heft	Anesthesiology. 2004 Apr;100(4)
Kategorie	Originalien
Seiten	811-817
Fachgebiete	Medizin

Autoren: **White, Paul F. Ph.D., M.D., F.A.N.Z.C.A.; Ma, Hong M.D., Ph.D.; Tang, Jun M.D.; Wender, Ronald H. M.D.; Sloninsky, Alexander M.D.; Kariger, Robert M.D.**

60 Patienten wurden durch Losentscheidung in drei Gruppen eingeteilt: Bei Gruppe 1 = Standard, wurde die Narkose nach herkömmlichen Kriterien geführt. In den Gruppen 2 und 3 wurde die Narkose anhand des EEG (Bis- Monitor und AAI- Monitor) gesteuert.
Die EEG- Steuerung führte zu einer 30%igen Verkürzung der Zeit zwischen Abstellen des Narkosemittels und der Fähigkeit der Patienten, Anweisungen zu verstehen und zu befolgen.



Link zum Artikel