

Inhaltsverzeichnis

1	Grundlagen der Kommunikationsmedizin	1	2.3.7	Innenohrtrauma	56
1.1	Kommunikation in der Medizin.	1	2.3.8	Entzündung des Innenohrs	57
1.1.1	Medizinische Fachsprache	1	2.3.9	Toxische und immunogene Innenohrschädigung	57
1.1.2	Medizinische Klassifikationen	1	2.3.10	Innenohrkrankungen unklarer Ätiologie	58
1.1.3	Leitlinien	3	2.3.11	Zentrale und psychogene Hörstörungen	60
1.1.4	Evidenzbasierte Medizin	3	2.3.12	Peripherie (infranukleäre) Fazialisparese	60
1.2	Klinische Medizin	4	2.4	Therapie	62
1.2.1	Anamneseerhebung	4	2.4.1	Pharmakotherapie und physikalische Therapie	62
1.2.2	Befunderhebung	4	2.4.2	Häufige, standardisierte Operationen	63
1.2.3	Diagnosestellung	7	2.4.3	Hörprothetik	64
1.2.4	Therapieverfahren	9			
1.3	Lautsprachliche Kommunikation	10			
1.3.1	Kommunikationstheoretische Grundlagen	10			
1.3.2	Akustische Grundlagen	12			
2	Hör- und Gleichgewichtsorgan	17	3	Kindliche Hörstörungen	77
2.1	Anatomie und Physiologie	17	3.1	Physiologie und Pathophysiologie	77
2.1.1	Anatomie	17	3.1.1	Entwicklung des Gehörs	77
2.1.2	Physiologie	24	3.1.2	Hörstörungen im Kindesalter	78
2.2	Untersuchung	29	3.2	Peripherie kindliche Hörstörungen	79
2.2.1	Leitsymptome	29	3.2.1	Ausmaß und Auswirkung	79
2.2.2	Otoskopie	29	3.2.2	Klinik der Schalleitungs- schwerhörigkeit	80
2.2.3	Übersicht Hörprüfungen	31	3.2.3	Klinik der Schallempfindungsschwerhörigkeit	82
2.2.4	Subjektive Hörprüfungen	33	3.2.4	Diagnostik	84
2.2.5	Objektive Audiometrie	39	3.2.5	Therapie der peripheren Schwerhörigkeit	90
2.2.6	Gleichgewichtsprüfung	46			
2.2.7	Fazialisprüfung	49			
2.3	Klinik	50			
2.3.1	Angeborene Ohrfehlbildungen	50			
2.3.2	Verlegung und Verletzung des Außen- und Mittelohrs	51	3.3	AVWS	96
2.3.3	Tubenfunktionsstörung	52	3.3.1	Terminologie	96
2.3.4	Entzündungen des äußeren und Mittelohrs	54	3.3.2	Klinik	97
2.3.5	Nicht-entzündliche Krankheiten des Mittelohrs	55	3.3.3	Diagnostik	98
2.3.6	Angeborene und frühkindlich erworbene Funktionsstörungen des Innenohrs	56	3.3.4	Therapie der AVWS	101
			4	Nase und Nasennebenhöhlen	105
			4.1	Anatomie und Physiologie	105
			4.1.1	Anatomie	105

XII Inhaltsverzeichnis

4.1.2	Physiologie	107	6.1.3	Tracheobronchialbaum.....	155
4.2	Untersuchung	108	6.2	Untersuchung	156
4.2.1	Leitsymptome	108	6.2.1	Leitsymptome	156
4.2.2	Rhinoskopie und Nasenendoskopie..	108	6.2.2	Laryngoskopie, Laryngostroboskopie und	
4.2.3	Funktionsprüfungen.....	109	6.2.3	Tracheobronchoskopie	156
4.3	Klinik.....	110	6.2.4	Ergänzende Untersuchungen	160
4.3.1	Angeborene Fehlbildung	110	6.3	Funktionsprüfungen.....	160
4.3.2	Verlegung, Verletzung, Blutung	110	6.3.1	Klinik.....	161
4.3.3	Entzündung	111	6.3.2	Angeborene Fehlbildung	161
4.3.4	Formfehler der Nase.....	115	6.3.3	Verletzung und Verletzungsfolge ...	162
4.3.5	Tumoren	115	6.3.4	Entzündung	164
4.4	Therapie	116	6.3.5	Gutartige Tumoren und	
4.4.1	Nicht-operative Therapie	116	6.3.6	Pseudotumoren	166
4.4.2	Operationen.....	117	6.4	Bösartige Tumoren.....	168
			6.4.1	Stimmlippenparese.....	170
5	Mundhöhle, Rachen, Speiseröhre.....	121	6.4	Therapie	174
5.1	Anatomie und Physiologie	121	6.4.1	Nicht-operative Therapie	174
5.1.1	Anatomie.....	121	6.4.2	Endoskopische Operationen	174
5.1.2	Physiologie	126	6.4.3	Transzervikale offene Operation	176
5.2	Untersuchung	127	6.5	Trachealkanüle	179
5.2.1	Leitsymptome	127	6.5.1	Typen und Indikation	179
5.2.2	Inspektion, Palpation und Endoskopie	128	6.5.2	Kanülenmanagement.....	181
5.2.3	Bildgebung	130	7	Äußerer Hals und Onkologie ...	185
5.2.4	Funktionsprüfungen.....	130	7.1	Anatomie und Physiologie	185
5.3	Klinik.....	131	7.1.1	Anatomie.....	185
5.3.1	Angeborene Fehlbildungen.....	131	7.1.2	Physiologie	187
5.3.2	Verletzung und Fremdkörperingestion	132	7.2	Untersuchung	189
5.3.3	Hyperplasie des lymphatischen Rachenrings.....	133	7.2.1	Leitsymptome	189
5.3.4	Entzündliche Erkrankungen	134	7.2.2	Diagnostik	189
5.3.5	Funktionsstörungen mit organischen Folgen	136	7.3	Klinik.....	190
5.3.6	Tumorerkrankung.....	138	7.3.1	Fehlbildungen	190
5.4	Therapie	140	7.3.2	Erkrankung der Speicheldrüsen....	190
5.4.1	Nicht-operative Therapie	140	7.3.3	Erkrankung der Schilddrüse	192
5.4.2	Häufige Operationen	141	7.3.4	Erkrankung der Halslymphknoten...	193
			7.4	Therapie	194
			7.4.1	Operationen.....	194
			7.5	Onkologie.....	196
			7.5.1	Tumorwachstum	196
			7.5.2	TNM-Klassifikation.....	196
			7.5.3	Onkologische Therapie.....	197
6	Kehlkopf und Luftröhre	145	8	Stimmstörungen.....	201
6.1	Anatomie und Physiologie	145	8.1	Physiologie und Pathophysiologie .	201

8.1.1	Die menschliche Stimme	201	9.2	Störung des Sprach- und Sprecherwerbs	262
8.1.2	Stimmentwicklung	201	9.2.1	Terminologie	262
8.1.3	Atmung	203	9.2.2	Klinik	262
8.1.4	Primärklangerzeugung	205	9.2.3	Diagnostik	266
8.1.5	Klangmodulation durch Resonanz	206	9.2.4	Therapie	269
8.1.6	Steuerung	207	9.3	Störungen der Artikulationsmotorik	271
8.1.7	Stimmleistung	208	9.3.1	Terminologie	271
8.1.8	Pathophysiologie des Stimmklangs	209	9.3.2	Klinik	271
8.2	Diagnostik	211	9.3.3	Diagnostik	274
8.2.1	Anamnese, Selbstbewertung, Haltung und Tonus	212	9.3.4	Therapie	276
8.2.2	Atmung	213	9.4	Aphasie	277
8.2.3	Kehlkopf und Ansatzrohr	215	9.4.1	Terminologie und Ätiologie	277
8.2.4	Auditive Beurteilung des Stimmschalls	216	9.4.2	Klinik	279
8.2.5	Rechnergestützte Stimmschallanalyse	218	9.4.3	Diagnostik	281
8.2.6	Gesamtmaße zur Stimmbeurteilung	224	9.4.4	Therapie	282
8.3	Ätiologie und Klinik	225	9.4.5	Kognitive Kommunikationsstörung	283
8.3.1	Definition, Symptomatik, Einteilung	225	9.5	Sprechapraxie	284
8.3.2	Primär organische Stimmstörungen	226	9.5.1	Terminologie und Ätiologie	284
8.3.3	Primär funktionelle Stimmstörung	232	9.5.2	Klinik	285
8.3.4	Phonationsassoziierte Stimmstörungen mit sekundären organischen Befunden	235	9.5.3	Diagnostik	285
8.3.5	Funktionelle Stimmstörungen bei extralaryngealer organischer Ursache	237	9.5.4	Therapie	286
8.4	Therapie	240	9.6	Dysarthrophonie	286
8.4.1	Funktionelle Stimmtherapie	240	9.6.1	Terminologie und Ätiologie	286
8.4.2	Stimmrehabilitation nach Laryngektomie	242	9.6.2	Klinik	288
8.4.3	Phonochirurgie	244	9.6.3	Diagnostik	290
8.4.3	Phonochirurgie	244	9.6.4	Therapie	291
8.4.3	Phonochirurgie	244	9.6.5	Unterstützte Kommunikation (UK)	293
9	Sprach- und Sprechstörungen	249	9.7	Redeflussstörung	294
9.1	Physiologie und Pathophysiologie	249	9.7.1	Terminologie	294
9.1.1	Sprache	249	9.7.2	Originär neurogen nicht-syndromales Stottern	295
9.1.2	Sprechen	250	9.7.3	Poltern	298
9.1.3	Neuroanatomische Grundlagen	251	10	Schluckstörungen	301
9.1.4	Sprach- und Sprechentwicklung	256	10.1	Physiologie und Pathophysiologie	301
9.1.5	Pathophysiologie von Sprache und Sprechen	261	10.1.1	Schlucken	301
			10.1.2	Anatomische Grundlagen	301
			10.1.3	Schluckphasen	303
			10.1.4	Entwicklung des Schlucksens	305
			10.1.5	Schlucken im Alter	306
			10.1.6	Pathophysiologie und Symptomatik	307
			10.2	Ätiologie und Klinik	309

XIV Inhaltsverzeichnis

10.2.1	Einteilung und Differenzialdiagnose	309	10.3.6	Radiologische Untersuchung	323
10.2.2	Neurogene Ursachen	310	10.3.7	Diagnostik bei kindlicher Schluckstörung.	325
10.2.3	Strukturelle Ursachen.	312	10.4	Therapie	326
10.2.4	Pharmakogene Dysphagie	316	10.4.1	Medizinische Basisversorgung	326
10.3	Diagnostik.	316	10.4.2	Therapie der Grunderkrankung.	329
10.3.1	Screeninguntersuchung	318	10.4.3	Funktionelle Schlucktherapie	330
10.3.2	Anamnese	318			
10.3.3	HNO-Untersuchung	319		Glossar anatomischer Begriffe. .	337
10.3.4	Klinische Schluckuntersuchung (KSU).	319			
10.3.5	Endoskopische Untersuchung.	321		Register.	341