

Inhalt

Einführung	1
Neurologische Funktionen im Gesichts- und Mundbereich	5
1. Sensorischer Ablauf	5
2. Motorischer Ablauf	8
Anatomische Schemata	10
1. Sprech- und Schluckorgane in Ruhestellung	10
2. Muskeln von Gesicht und Lippen	11
3. Zungenmuskulatur	12
3a. Funktionsdiagramm der Zungenmuskulatur	13
4. Muskeln des Pharynx	14
5. Schematische Darstellung der Mundhöhle	15
6. Innervation des Schlucktraktes	16
7. Fazialisnerv-Schädigungen	17
Kauen und Schlucken	17
Der Eßvorgang	19
1. Die Kauphase	20
2. Die orale Phase	22
3. Die pharyngeale Phase	22
4. Die ösophageale Phase	25
Kauen und Schlucken in früher Kindheit	32
Schluckmuster im hohen Lebensalter	34
Störungsursachen (Pathogenese)	36
Anzeichen von Eß- und Schluckstörungen	36
1. Husten und Würgen	36
2. Speichelfluß aus dem Mund	37
3. Ansammlung von Speiseresten in den Backentaschen oder Hängen- bleiben am harten Gaumen	37
4. Auftreten von primitiven Reflexen und verfrühter Antizipation	37
5. Weitere Symptome wie zum Beispiel rauhe, heisere Stimme, Verweigern von Essen usw.	38
6. Keine auffälligen Symptome	38
Dehydratation (Abnahme des Körperwassers)	39

Dysarthrien	40
Klassifikation der Dysarthrien	42
1. Spastische Dysarthrien	42
2. Dyskinetische Dysarthrien	45
3. Ataktische Dysarthrien	46
4. Periphere, d.h. schlaffe Dysarthrien	47
5. Gemischte Dysarthrien	48
Veränderungen der Sprechproduktion in zunehmendem Alter	49
Apraxie	50
Atmung	52
Zusammenstellung von verschiedenen Schluck- und Eßstörungen	54
Aspiration von Speise	58
Befunderhebung und Anamnese	62
Videofluoroskopie (VTF)	69
Durchführung der VTF-Untersuchung	72
1. Laterale Position	72
2. A-P-Position (Anterior-posterior Position)	73
Weitere Spezial-Untersuchungsmethoden	76
1. Endoskopie	76
2. Ultraschall	77
3. Pharyngo-ösophageale Manometrie	77
4. Scintigraphie	78
Therapiematerial	78
Entscheidungskriterien zur Therapie	79
Therapie	80
Die Körperhaltung bei der Therapie und beim Essen	84
Das offene Mundsyndrom	89
Patient im Koma	100
Der Aphasiepatient	103
Schlucktraining bei Patienten mit einer Trachealkanüle	104
Nahrungs- und Flüssigkeitseinnahme mittels einer Spritze	109
Einnehmen von Medikamenten	113

Übungen für den Mundbereich	116
1. Fazilitation und Vorbereitung zum Essen und Trinken	116
2. Kieferkontrolle	117
3. Lippenkontrolle	120
Gesicht fasilitieren	126
Fazilitation der Kieferöffnung	129
Mundöffnen mittels eines Beißbocks	133
Fazilitation der Zunge	136
Widerstandsübungen, die das Lage- und Bewegungsempfinden der Zunge stärken	139
Gaumen, Gaumensegel und Zäpfchen	143
Die Stimulation der Reflexe	144
1. Stimulation des Hustens	146
2. Stimulation des Schluckvorganges	146
3. Auslösen des Palatalreflexes	147
4. Auslösen des Würgereflexes	149
Therapiehinweise für spezielle Fälle	149
1. Vernarbte Zunge	150
2. Teilresektion der Zunge	150
3. Ungenügender laryngealer Verschuß	151
Übung bei Zungenstoß	156
Vorgehen bei verzögertem Einsetzen des Schluckreflexes	157
Therapiehinweise bei reduzierter pharyngealer Peristaltik	157
1. Das Mendelson-Manöver	158
2. Das Mendelson-Manöver kombiniert mit anderen Übungen	158
3. Sprechen in Falsett-Stimme	158
4. Schluckversuch bei reduzierter pharyngealer Peristaltik	159
5. Biofeedback	159
Cricopharyngeal-Verschuß-Probleme	159
Einseitige Lähmung des Pharynx (oder Verschuß z.B. durch Karzinom)	160
Essen und Trinken	160
1. Hilfsmittel	160
2. Eßtraining	161
3. Trinktraining	165
Mundhygiene	170

Passive Bewegungsübungen	173
1. Tapping	173
2. Leichtes Beklopfen	174
3. Massage	175
Aktive Bewegungsübungen	180
1. Für den Kiefer	181
2. Für die Lippen	184
3. Für die Zunge	204
4. Übung zur Aktivierung des harten und weichen Gaumens	221
5. Übungen für Wangen und Nase	222
6. Übungen für die Augen und die Stirn	228
Schlußbetrachtung	235
Anhang	236
11 Eßregeln	237
Protokollblatt	238
Diät bei Dysphagie	240
1. Stimulationsphase	242
2. Mixer Diätphase	244
3. Weichkostphase	246
4. Leichte Kostphase	248
Flüssigkeits-Klassifikation	251
Menüvorschläge	254
Bezugsquellen	256
Literatur	257
Sachregister	261