

Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung	1
2	Apallisches Syndrom	5
2.1	Schädigungsformen und Akutversorgung	5
2.2	Bewußtseinslage	12
2.3	Funktion und Reflexverhalten des Hirnstamms	14
2.3.1	Großhirnabhängige Reflexe	15
2.3.2	Hirnstammabhängige Reflexe sowie Okulo- und Pupillomotorik	16
2.3.3	Hirnstammsyndrome	19
2.4	Diagnostik des apallischen Syndroms	20
2.4.1	Klinische Beobachtungen	20
2.4.2	Pathophysiologie	20
2.4.3	Technische Untersuchungen	21
2.4.4	Wertung der Symptome	22
2.5	Medizinische Maßnahmen	22
2.5.1	Intensivbehandlung	22
2.6	Komplikationen	34
2.7	Therapeutische Maßnahmen	39
2.7.1	Aktivierungsarten und Reizschwelle	39
2.7.2	Mobilisierung	41
2.8	Spezifische therapeutische Maßnahmen	42
2.9	Krankengymnastik	44
2.9.1	Grundlagen	44
2.9.2	Normale Haltungsreflexe	45
2.9.3	Pathologische Haltungsreflexe	45
2.9.4	Krankengymnastische Therapie	47
2.10	Allgemeine Hinweise	55
2.10.1	Koordination der Therapie	55
2.10.2	Technische Therapiehilfen	55
2.10.3	Einbeziehung von Angehörigen	56
2.10.4	Zusätzliche Schädigung	56
2.11	Zusammenfassung	57
3	Beginnende Remissionsphase	59
3.1	Diagnostik	59
3.1.1	Klinische Befunde	59

3.1.2	Technische Untersuchungen	60
3.1.3	Symptome der beginnenden Remission	61
3.2	Ärztliche und pflegerische Behandlung	64
3.2.1	Überwachung	64
3.2.2	Ernährung	64
3.2.3	Lagerung und Mobilisation	65
3.3	Medikamentöse Therapie	65
3.3.1	Antispastische und antikonvulsive Therapie	65
3.3.2	Vegetative Störungen	66
3.3.3	Motorik und Vigilanz	67
3.3.4	Darmfunktion und Blasenlähmung	67
3.4	Spezifische rehabilitative Maßnahmen	69
3.5	Pflegerische Therapie	70
3.5.1	Lebenspraxis	70
3.5.2	Verhalten	70
3.5.3	Mobilisierung und Orientierung	71
3.6	Neuropädagogische Frühförderung	72
3.6.1	Grundlagen	72
3.6.2	Taktile Reize	73
3.6.3	Optische Reize	75
3.6.4	Akustische Reize	76
3.6.5	Therapieziele	77
3.7	Ergotherapie	77
3.7.1	Allgemeine Aktivierung	77
3.7.2	Mundmotorik und Eßübungen	78
3.8	Krankengymnastik	80
3.8.1	Grundlagen	80
3.8.2	Spezifische Maßnahmen	82
3.9	Allgemeine Hinweise	87
4	Remissionsphase	89
4.1	Beurteilung und Diagnostik	89
4.1.1	Klinische Symptome	89
4.1.2	Technische Untersuchungen	90
4.1.3	Konsiliarische Untersuchungen	90
4.1.4	Allgemeine Hinweise	91
4.2	Ärztliche und pflegerische Maßnahmen	92
4.2.1	Überwachung	92
4.2.2	Grund- und Behandlungspflege	93
4.2.3	Komplikationen	94
4.2.4	Spezielle neurologische/neurochirurgische Komplikationen	95
4.3	Pflegerische Therapie	97
4.3.1	Maßnahmen zur Lebenspraxis	97
4.3.2	Orientierung und Verhalten	99
4.4	Ergotherapie	100

4.4.1	Grundlagen	100
4.4.2	Funktionell motorisches Training	100
4.4.3	Sensibilitätsstörungen	106
4.4.4	Zusammenfassung	109
4.5	Krankengymnastik	109
4.5.1	Behandlungsziel	109
4.5.2	Beurteilung von Muskeltonus und Gelenkbeweglichkeit	110
4.5.3	Therapie	111
4.5.4	Zusammenfassung	119
4.6	Neuropädagogische Therapie	120
4.6.1	Grundlagen und Ziele der Behandlung	120
4.6.2	Einfache handlungsorientierte Leistungen	121
4.6.3	Spezifische Therapie der Hirnleistungsstörungen	130
4.6.4	Gruppentherapie	150
4.7	Allgemeine Leistungsstörungen	151
4.7.1	Orientierung	151
4.7.2	Wahrnehmung	151
4.7.3	Antrieb	152
4.7.4	Sozialverhalten	153
4.7.5	Ungesteuerte Affekte	154
4.7.6	Aggression	154
4.7.7	Psychische Auffälligkeiten	155
4.7.8	Motivation	155
4.7.9	Konzentration/Aufmerksamkeit	156
4.7.10	Gedächtnisstörung	157
4.7.11	Denkfähigkeit	158
4.7.12	Flexibilität	158
4.7.13	Sprachstörungen	159
5	Kostenträger	165
6	Darstellung eigener Ergebnisse	167
6.1	Verlaufsbeobachtung: Patient D. K.	167
6.2	Auswertung	170
Literatur		173