

1	Erfahrungsbericht einer Patientin.....	1
	<i>Susanne Weber und Monika G.</i>	
2	Grundlagen der Schluckanatomie und –physiologie	5
	<i>Mario Prosiegel</i>	
2.1	Definitionen	7
2.2	Schluckphasen und anatomische Grundlagen.....	11
2.3	Zentrale Steuerung des Schluckens – normale und gestörte Abläufe	37
2.4	Wichtige Einflussfaktoren des Schluckens	52
2.5	Schlucken aus verhaltensbiologischer Sicht.....	57
	Literatur	61
3	Leitsymptome von Dysphagien	65
	<i>Susanne Weber und Mario Prosiegel</i>	
3.1	Leaking	67
3.2	Residuen.....	70
3.3	Penetrationen.....	72
3.4	Aspirationen.....	74
	Literatur	80
4	Mit Schluckstörungen assoziierte Erkrankungen.....	81
	<i>Mario Prosiegel, Susanne Weber und Tobias Braun</i>	
4.1	Epidemiologie von Dysphagien.....	83
4.2	Neurologische Erkrankungen	89
4.3	HNO-Erkrankungen.....	129
4.4	Internistische Erkrankungen.....	135
4.5	Dysphagien aufgrund medizinischer Maßnahmen.....	141
4.6	Intensivmedizinische Aspekte	146
4.7	Medizinische Begutachtung.....	146
	Literatur	148
5	Medizinische Folgen von Dysphagien	157
	<i>Mario Prosiegel und Susanne Weber</i>	
5.1	Malnutrition	158
5.2	Dehydratation	162
5.3	Lungenentzündungen.....	163
5.4	Sonstige Folgen	167
	Literatur	169

6	Versorgung mit Ernährungssonden und Trachealkanülen	171
	<i>Tobias Braun, Susanne Weber und Mario Prosiegel</i>	
6.1	Ernährungssonden	172
6.2	Tracheotomie und Trachealkanülen	182
	Literatur	197
7	Anamnese	201
	<i>Susanne Weber</i>	
7.1	Auswertung der Vorbefunde.....	202
7.2	Zu berücksichtigende Faktoren in der Anamnese.....	203
7.3	Eigen- und Fremdanamnese	205
	Literatur	207
8	Diagnostik	209
	<i>Mario Prosiegel, Susanne Weber und Tobias Braun</i>	
8.1	Medizinische Klassifikationssysteme und Dysphagien.....	211
8.2	Klinische Diagnostik.....	216
8.3	Instrumentelle Diagnostik	232
8.4	Verlaufskontrolle	251
	Literatur	252
9	Vorstellung verschiedener Therapiekonzepte	257
	<i>Mario Prosiegel, Susanne Weber und Tobias Braun</i>	
9.1	Funktionelle Dysphagietherapie	258
9.2	Therapie nach Castillo Morales.....	261
9.3	Fazio-Orale-Trakt-Therapie (F.O.T.T.)	263
9.4	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation	265
9.5	Neue und experimentelle Therapieansätze – Elektro- und Magnetstimulationen	267
	Literatur	274
10	Therapieplanung	277
	<i>Susanne Weber und Mario Prosiegel</i>	
10.1	Therapeutische Grundhaltung	279
10.2	Interdisziplinäre Zusammenarbeit in der Dysphagietherapie	282
10.3	Therapieziele	286
10.4	Wann, wie oft und wie lange ist die Dysphagietherapie sinnvoll?.....	287
10.5	Umgang mit Begleitstörungen.....	289
	Literatur	292

11	Therapiebausteine	293
	<i>Susanne Weber und Mario Prosiegel</i>	
11.1	Notfallmaßnahme bei Verschlucken	296
11.2	Vorbereitende und begleitende Maßnahmen	297
11.3	Verbesserung sensibler Störungen und Abbau pathologischer Reflexe	303
11.4	Tonusregulierende Maßnahmen	307
11.5	Verbesserung der oralen Bolusvorbereitung und des oralen Transports.....	309
11.6	Verbesserung der Gaumensegelfunktion.....	320
11.7	Verbesserung der Rachenpassage	321
11.8	Verbesserung der Kehlkopfhebung.....	324
11.9	Schutz der Atemwege.....	329
11.10	Verbesserung der Öffnung des oberen Ösophagussphinkters.....	336
11.11	Trachealkanülenmanagement	337
11.12	Optimierung der Ernährungssituation	350
11.13	Zusammenarbeit mit Patienten und Angehörigen	365
	Literatur	370
12	Medikamentöse und invasive Therapieoptionen.....	375
	<i>Mario Prosiegel</i>	
12.1	Pharmakotherapie.....	376
12.2	Chirurgische Interventionen	381
12.3	Dilatation des oberen Ösophagussphinkters.....	384
	Literatur	386
13	Qualitätssicherung	389
	<i>Mario Prosiegel, Susanne Weber und Tobias Braun</i>	
13.1	Maßnahmen zur Qualitätssicherung.....	390
13.2	Leitlinien deutscher medizinischer Fachgesellschaften.....	392
13.3	Adressen wichtiger Leitlinien.....	394
	Literatur	395
	Serviceteil	
A1	Wichtige Internetlinks von A-Z	398
A2	Leitlinien.....	400
A3	Kontaktadressen	401
Glossar	Glossar	402
	Stichwortverzeichnis.....	405