

Inhaltsverzeichnis

1	Besonderheiten der neurologischen Frührehabilitation	1
1.1	Einleitung	1
1.1.1	Was ist Frührehabilitation?	1
1.1.2	Konzepte, Interdisziplinäre Arbeit	2
1.2	Epidemiologische Daten	3
1.2.1	Phasenmodell der neurologischen Rehabilitation	3
1.2.2	Aktuelle Patientenzahlen und Bettenstrukturen	7
1.2.3	Altersstruktur und Multimorbidität	7
1.2.4	Prognosemöglichkeit und Nachsorgesituation	9
2	Störungsbilder der neurologischen Frührehabilitation	12
2.1	Schädigungsmuster	12
2.1.1	Hauptläsion Gehirn	12
2.1.2	Läsionen am Rückenmark und im Peripheren Nervensystem	13
2.2	Bewusstseinsstörungen	14
2.2.1	Koma, Wachkoma und andere Syndrome	14
2.2.2	Verlaufsformen	18
2.2.3	Dynamik	19
2.2.4	Paroxysmal Sympathetic Hyperactivity	20
2.2.5	Delirante Zustände	21
2.2.6	Diagnostik und Prognostik	21
2.3	Teilleistungsstörungen	23
2.3.1	Vigilanzminderung, Amnesie	23
2.3.2	Anosognosie, Neglect	25
3	Medizinische Aspekte der Frührehabilitation	25
3.1	Besondere medizinische Bedingungen	25
3.1.1	Beatmung, Weaning	25
3.1.2	Schluckstörung, Kanülenmanagement, Hypersalivation	26
3.1.3	Übelkeit, Erbrechen, Schwindel	28
3.1.4	Inkontinenz, Harnwegsinfekte	28
3.1.5	Orthopädische Probleme: Heterotope Ossifikation, subluxiertes Schultergelenk	29

3.1.6	Neurochirurgische Probleme: Hydrocephalus, Knochendeckel	29
3.1.7	Lähmungen und Spastik	30
3.1.8	MRSA und andere resistente Hospitalkeime	31
3.2	Medizinisch-therapeutische Behandlungsmethoden	32
3.2.1	Stimulantien	32
3.2.2	Sedativa	33
3.2.3	Psychopharmaka: Antidepressiva, Neuroleptika	34
3.2.4	Schmerzmittel	34
3.2.5	Antispastische Behandlung	35
3.2.6	Mobilisationshilfen und Hilfsmittelversorgung	36
3.2.7	Apparative Stimulationsverfahren	37
3.3	Spezielle Therapie-Konzepte	39
4	Neuropsychologie in der Frührehabilitation	41
4.1	Besonderheiten der Frührehabilitation	42
4.1.1	Setting	42
4.1.2	Patient:innen	43
4.1.3	Angehörige	45
4.2	Dialogaufbau und Arbeitsfähigkeit	47
4.2.1	Aufbau von Kontakt und Interaktion	47
4.2.2	Stabilisierung von Mitarbeit und Kooperation	51
5	Diagnostik	54
5.1	Diagnostische Prinzipien	54
5.2	Diagnostische Verfahren	55
5.2.1	Bewusstseins-Skalen	56
5.2.2	Verhaltensbeobachtungs-Skalen	57
5.2.3	Handlungsorientierte Diagnostik	59
5.2.4	Systematische Screening-Verfahren	60
5.2.5	Adaptation standardisierter Verfahren	61
5.3	Dokumentation und Befundung	62
6	Therapie	62
6.1	Kommunikation (ICF: b167, d310, d315, d330, d335, d350)	66
6.1.1	Sprechantrieb	67
6.1.2	Aphasien, Worttaubheit	68
6.2	Antrieb und Handeln (ICF: b130, b176, d210)	68
6.2.1	Handlungs-Impuls	68
6.2.2	Handlungsmonitoring, Apraxie	69
6.2.3	Inhibition	70

6.3	Visuelle Wahrnehmung (ICF: b156, b210, d166)	71
6.3.1	Orthoptik	71
6.3.2	Gesichtsfeldausfälle	72
6.3.3	Neglect.....	72
6.3.4	Agnosien, Balint-Syndrom	73
6.4	Konzentration (ICF: b110, b140, d160).....	73
6.4.1	Alertness-Training für Reaktion und Tempo	74
6.4.2	Aufmerksamkeitsfokussierung und -teilung	75
6.4.3	Neurofeedback	76
6.5	Orientierung und Gedächtnis (ICF: b114, b144, b210)	76
6.5.1	Externe Orientierungshilfen	76
6.5.2	Etablieren von Routinen, prozedurales Lernen	78
6.6	Spezielle Therapieansätze	79
6.6.1	Musiktherapie	79
6.6.2	Tiergestützte Therapie	80
6.6.3	Kleingruppen	81
6.7	Therapie bei Verhaltensauffälligkeiten	81
6.7.1	Vorgehen bei psychomotorischer Unruhe.....	82
6.7.2	Therapie von Verhaltensproblemen	83
6.7.3	Veränderte Emotionalität	85
7	Ethik	89
8	Fallbeispiel	90
9	Literatur	93
10	Glossar	104

Karten

Wahrnehmungs- und Sprach-Screening – Instruktionen

Auswertung

Vorlage Wahrnehmungs-Screening

Vorlage Sprach-Screening