

Aktivierende Therapien bei Parkinson-Syndromen

Bearbeitet von
Andres O. Ceballos-Baumann, Georg Ebersbach

3., aktualisierte Auflage. 2017. Buch. 140 S. Gebunden
ISBN 978 3 13 241186 9
Format (B x L): 17 x 24 cm

[Weitere Fachgebiete > Medizin > Physiotherapie, Physikalische Therapie](#)

Zu [Leseprobe](#) und [Sachverzeichnis](#)

schnell und portofrei erhältlich bei


DIE FACHBUCHHANDLUNG

Die Online-Fachbuchhandlung beack-shop.de ist spezialisiert auf Fachbücher, insbesondere Recht, Steuern und Wirtschaft. Im Sortiment finden Sie alle Medien (Bücher, Zeitschriften, CDs, eBooks, etc.) aller Verlage. Ergänzt wird das Programm durch Services wie Neuerscheinungsdienst oder Zusammenstellungen von Büchern zu Sonderpreisen. Der Shop führt mehr als 8 Millionen Produkte.

Inhaltsverzeichnis

1	Parkinson-Syndrome: Klinik, Medikamente und neurochirurgische Therapie	11
	<i>A. O. Ceballos-Baumann</i>	
1.1	Parkinson-Krankheit und -Syndrome, klinische Diagnose und Definition	11
1.2	Idiopathisches Parkinson-Syndrom	12
1.3	Sekundäre und andere neurodegenerative Parkinson-Syndrome	15
1.3.1	Medikamentös induziertes Parkinson-Syndrom, „Parkinsonoid“	15
1.3.2	Parkinson-Syndrom im Rahmen der subkortikalen vaskulären Enzephalopathie (SVE, vaskuläres Parkinson-Syndrom) und des Normaldruckhydrozephalus (NPH)	17
1.3.3	Multisystematrophie (MSA)	17
1.3.4	Progressive supranukleäre Blickparese (PSP)	20
1.3.5	Kortikobasale Degeneration (CBD)	21
1.3.6	Lewy-Körper-Demenz (Lewy-Body-Demenz, diffuse Lewy-Körper-Erkrankung) und andere Parkinson-Syndrome mit Demenz	21
1.3.7	Seltene Parkinson-Syndrome bei jungen Patienten	23
1.4	Medikamentöse und neurochirurgische Therapie	24
1.4.1	L-Dopa mit peripherem Decarboxylasehemmer	24
1.4.2	COMT-Hemmer (Entacapon, Tolcapon, Opicapon)	25
1.4.3	Monoaminoxidase-B-Hemmer (Selegilin, Rasagilin, Safinamid) ...	25
1.4.4	Dopaminagonisten	26
	Parenteraler Dopaminagonist: subkutanes Apomorphin für Off-Phasen als Penject	26
	Anticholinergika	26
	Amantadin	27
	Clozapin bei pharmakogener Psychose und Cholinesterasehemmer bei idiopathischem Parkinson-Syndrom (IPS) mit assoziierter Demenz	27
	Botulinumtoxin in Einzelfällen bei Dystonien, Rigor und Sialorrhö (Speichelfluss)	27
1.4.5	Medikamentenpumpen und tiefe Hirnstimulation	28
	Kontinuierliche subkutane Apomorphin-Infusion mittels einer Minipumpe	28
	L-Dopa über perkutane Gastrostomie (PEG) und Minipumpe (Duodopa-Pumpe)	29
1.4.6	Neurochirurgische Therapie: tiefe Hirnstimulation (THS)	30
1.4.7	Literatur	30
2	Grundlagen der aktivierenden Therapien	32
	<i>G. Ebersbach</i>	
2.1	Neurobiologische Grundlagen der aktivierenden Therapie beim IPS	32
2.2	Klinische Gesichtspunkte	33
2.3	Ökonomische Rahmenbedingungen	37
2.3.1	Literatur	38

3	Spezielle Therapien: Sprechen, Schlucken, Musik	40
3.1	Die Sprech- und Stimmstörung beim IPS	40
	<i>K. Pichler, G. Mallien</i>	
3.1.1	Lee Silverman Voice Treatment (LSVT LOUD)	41
3.2	Spektrum der Atemstörungen bei Parkinson-Syndromen	46
	<i>K. Pichler, G. Mallien</i>	
3.2.1	Atemtherapie bei Parkinson	47
3.2.2	Literatur	48
3.3	Schluckstörungen bei Parkinson-Syndromen	50
	<i>E. Wagner-Sonntag</i>	
3.3.1	Pathophysiologie	50
3.3.2	Diagnostik der Dysphagie	51
	Klinische Untersuchung	51
	Instrumentelle Diagnostik	54
3.3.3	Therapie der Dysphagie	54
	Restituierende Übungen	55
	Kompensatorische Verfahren	55
	Adaptative (diätetische) Verfahren	56
3.3.4	Literatur	56
3.4	Musiktherapie beim IPS	58
	<i>S. Mainka</i>	
3.4.1	Rhythmisch-auditive Stimulation (RAS) – Gangtraining mit Musik	58
	Anwendungsgrundlagen	58
	Indikationen und Therapieziele bei Morbus Parkinson	59
	Durchführung	59
3.4.2	Rhythmisches Sprechtraining (RSC)	59
	Anwendungsgrundlagen	59
	Indikationen und Therapieziele bei Morbus Parkinson	60
	Durchführung	60
3.4.3	Vokale Intonationstherapie (VIT)	61
	Anwendungsgrundlagen	61
	Indikation und Therapieziele bei Parkinson-Syndromen	61
	Durchführung	61
3.4.4	Gruppensingtherapie	61
	Anwendungsgrundlagen	61
	Indikation und Therapieziele bei Parkinson-Syndromen	61
	Durchführung	61
3.4.5	Patterned Sensory Enhancement	62
	Anwendungsgrundlagen	62
	Indikation und Therapieziele bei Morbus Parkinson	62
	Durchführung	62
3.4.6	Tänzerische Bewegungstherapie	62
	Anwendungsgrundlagen	62
	Indikation und Therapieziele bei Parkinson-Syndrom	62
	Durchführung	62
3.4.7	Instrumentalimprovisation (INIM)	63
	Anwendungsgrundlagen	63
	Indikationen und Therapieziele bei Parkinson-Syndrom	63
	Durchführung	64
3.4.8	Musiktherapie im klinischen multidisziplinären Behandlungskontext	64
3.4.9	Literatur	64
4	Spezielle Therapien: Bewegung/ADL	66
4.1	Physiotherapie bei Parkinson-Syndromen	66
	<i>F. Schroeteler und K. Ziegler</i>	
4.1.1	Assessment	66
4.1.2	Brady- bzw. Hypokinese	67
	Symptome	67
	Auswirkung auf ADL	67
	Therapiekonzept	67
	Training und Resultate	67
	LSVT BIG™	68
4.1.3	Kamptokormie, Anterocollis und Pisa-Syndrom	72
	Symptome	72
	Auswirkung auf ADL	73
	Therapiekonzept	74
	Training und Resultate	74
4.1.4	Motorische Blockaden	74
	Symptome	74
	Auswirkung auf ADL	77
	Therapiekonzept	78
	Training und Resultate	78

4.1.5	Störung des Gleichgewichts und Stürze	81	4.2	Ergotherapie	95
	Symptome	81		<i>S. George und S. Tuschkan</i>	
	Auswirkung auf ADL	82	4.2.1	Indikation	95
	Therapiekonzept	82	4.2.2	Ziele und Ablauf	95
	Training und Resultate	83	4.2.3	Assessment	97
	Vorbeugung gegen Stürze und Verletzungen	84	4.2.4	Grundprinzipien: Klienten-zentriertheit und Förderung des Selbstmanagements	98
4.1.6	Kraftdefizite	86	4.2.5	Therapiemethoden	98
	Symptome	86		Veränderung von Umweltfaktoren	100
	Auswirkung auf ADL	86		Erarbeiten von alternativen und Kompensationsstrategien	101
	Therapiekonzept	87		ADL-Training, berufsbezogenes Training und Training anderer wichtiger Tätigkeiten	102
	Training und Resultate	87		Veränderung von Körperfunktionen, -strukturen und basalen Aktivitäten ...	103
	Bewegungstherapie im Wasser	88	4.2.6	Evaluation	103
4.1.7	Störung der Lagewechsel	88	4.2.7	Wirksamkeit und Nutzen von Ergotherapie	103
	Symptome	88	4.2.8	Literatur	104
	Auswirkung auf ADL	89			
	Therapiekonzept	89			
	Training und Resultate	89			
4.1.8	Einsatz von E-Health in der Physiotherapie	90			
4.1.9	Literatur	90			
5	Spezielle Therapien: besondere Indikationen und Methoden	106			
5.1	Aktivierende Therapie bei kognitiven Defiziten und Demenz	106	5.3.2	Aktivierende Therapie motorischer Störungen nach THS	114
	<i>G. Ebersbach</i>		5.3.3	Aktivierende Therapie bei neuropsychiatrischen Störungen nach THS	115
5.1.1	Parkinson und leichte kognitive Beeinträchtigung	106	5.3.4	Strukturelle Voraussetzungen	116
5.1.2	Demenz bei Morbus Parkinson	106	5.3.5	Literatur	116
5.1.3	Neuropsychologische Diagnostik zur Erfassung kognitiver Leistungen	107	5.4	Aktivierende Therapie bei atypischen Parkinson-Syndromen	117
5.1.4	Aktivierende Therapie bei Parkinson-Demenz	108		<i>G. Mallien und G. Ebersbach</i>	
5.1.5	Milieuherapie	110	5.4.1	Multisystematrophie	118
5.1.6	Orientierungstraining	111	5.4.2	Progressive supranukleäre Blickparese (PSP)	119
5.1.7	Kognitives Training	111	5.4.3	Kortikobasale Degeneration (CBD) ..	120
5.2	Aktivierende Therapie bei psychischen Störungen	112	5.4.4	Parkinson-Syndrome bei vaskulärer Enzephalopathie und Normaldruckhydrozephalus	121
	<i>G. Ebersbach</i>		5.4.5	Literatur	122
5.2.1	Entspannungstechniken	112	5.5	Alternative Therapien	123
5.2.2	Krankheitsbewältigung, Angst und Depression	113		<i>A. O. Ceballos-Baumann</i>	
5.3	Aktivierende Therapie nach tiefer Hirnstimulation (THS)	113	5.5.1	Pflanzliche Heilmittel	123
	<i>G. Ebersbach</i>		5.5.2	Akupunktur	124
5.3.1	Problemstellungen	114	5.5.3	Qigong	124
			5.5.4	Literatur	125

6	Anhang	127		
6.1	Die Selbsthilfevereinigung	127	6.3.1	Literatur 136
6.2	Unified Parkinson’s Disease Rating Scale – UPDRS-Skala	127	6.4	FOG Score 137
6.2.1	Literatur.....	127	6.4.1	Literatur..... 137
6.3	WOQ-9 – Fragebogen zur Frühdiagnose von Wearing-off	136		
	Sachverzeichnis			138