

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

beck-shop.de
DIE FACHBUCHHANDLUNG

Die Online-Fachbuchhandlung beck-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, Opicapton)	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 (Speichel- fluss)	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	3.4.2	Rhythmisches Sprechtraining (RSC) 59 Anwendungsgrundlagen 59 Indikationen und Therapieziele bei Morbus Parkinson 60 Durchführung 60
3.1.1	Lee Silverman Voice Treatment (LSVT LOUD)	41	3.4.3	Vokale Intonationstherapie (VIT) 61 Anwendungsgrundlagen 61 Indikation und Therapieziele bei Parkinson-Syndromen 61 Durchführung 61
3.2	Spektrum der Atemstörungen bei Parkinson-Syndromen	46	3.4.4	Gruppensingtherapie 61 Anwendungsgrundlagen 61 Indikation und Therapieziele bei Parkinson-Syndromen 61
3.2.1	Atemtherapie bei Parkinson	47		
3.2.2	Literatur	48		
3.3	Schluckstörungen bei Parkinson-Syndromen	50	3.4.5	Durchführung 61 Patterned Sensory Enhancement 62 Anwendungsgrundlagen 62
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	3.4.6	Durchführung 62 Tänzerische Bewegungstherapie 62 Anwendungsgrundlagen 62 Indikation und Therapieziele bei Parkinson-Syndrom 62
	Restituierende Übungen	55		
	Kompensatorische Verfahren	55		
	Adaptive (diätetische) Verfahren	56		
3.3.4	Literatur	56	3.4.7	Durchführung 62 Instrumentalimprovisation (INIM) 63 Anwendungsgrundlagen 63 Indikationen und Therapieziele bei Parkinson-Syndrom 63
3.4	Musiktherapie beim IPS	58		
	<i>S. Mainka</i>			
3.4.1	Rhythmisch-auditive Stimulation (RAS) – Gangtraining mit Musik	58	3.4.8	Durchführung 64 Musiktherapie im klinischen multidisziplinären Behandlungskontext 64
	Anwendungsgrundlagen	58	3.4.9	Literatur 64
	Indikationen und Therapieziele bei Morbus Parkinson	59		
	Durchführung	59		
4	Spezielle Therapien: Bewegung/ADL			66
4.1	Physiotherapie bei Parkinson-Syndromen	66	4.1.3	Kamptokormie, Anterocollis und Pisa-Syndrom 72 Symptome 72 Auswirkung auf ADL 73
	<i>F. Schroeteler und K. Ziegler</i>			
4.1.1	Assessment	66		
4.1.2	Brady- bzw. Hypokinese	67	4.1.4	Therapiekonzept 74 Training und Resultate 74 Motorische Blockaden 74 Symptome 74 Auswirkung auf ADL 77
	Symptome	67		
	Auswirkung auf ADL	67		
	Therapiekonzept	67		
	Training und Resultate	67		
	LSVT BIG™	68		
				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: Klientenzentriertheit 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 Kompen-sationsstrategien	101
	Therapiekonzept	87		ADL-Training, berufsbezogenes Training und Training anderer wichtiger Tätigkeiten	102
	Training und Resultate	87	4.2.6	Veränderung von Körperfunktionen, -strukturen und basalen Aktivitäten	103
4.1.7	Bewegungstherapie im Wasser	88	4.2.7	Evaluation	103
	Störung der Lagewechsel	88		Wirksamkeit und Nutzen von Ergotherapie	103
	Symptome	88	4.2.8	Literatur	104
4.1.8	Einsatz von E-Health in der Physiotherapie	90			
4.1.9	Literatur	90			

5 Spezielle Therapien: besondere Indikationen und Methoden

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 neuro-psychiatrischen 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
	<i>G. Ebersbach</i>			<i>G. Mallien und G. Ebersbach</i>	
5.1.4	Aktivierende Therapie bei Parkinson-Demenz	108	5.4.1	Multisystematrophie	118
5.1.5	Milieutherapie	110	5.4.2	Progressive supranukleäre Blickparese (PSP)	119
5.1.6	Orientierungstraining	111	5.4.3	Kortikobasale Degeneration (CBD)	120
5.1.7	Kognitives Training	111	5.4.4	Parkinson-Syndrome bei vaskulärer Enzephalopathie und Normaldruckhydrozephalus	121
	<i>G. Ebersbach</i>		5.4.5	Literatur	122
5.2	Aktivierende Therapie bei psychischen Störungen	112	5.5	Alternative Therapien	123
	<i>G. Ebersbach</i>			<i>A. O. Ceballos-Baumann</i>	
5.2.1	Entspannungstechniken	112	5.5.1	Pflanzliche Heilmittel	123
5.2.2	Krankheitsbewältigung, Angst und Depression	113	5.5.2	Akupunktur	124
5.3	Aktivierende Therapie nach tiefer Hirnstimulation (THS)	113	5.5.3	Qigong	124
	<i>G. Ebersbach</i>		5.5.4	Literatur	125
5.3.1	Problemstellungen	114			

6	Anhang	.....	127
6.1	Die Selbsthilfevereinigung	.....	127
6.2	Unified Parkinson's Disease Rating Scale – UPDRS-Skala	.....	127
6.2.1	Literatur	.....	127
6.3	WOQ-9 – Fragebogen zur Früh-diagnose von Wearing-off	.....	136
	Sachverzeichnis	.....	138