

INHALTSVERZEICHNIS

1. Neuro 1 - Einführung	1
1.1. allgemein	1
1.2. Kurzuntersuchung	1
1.3. Anne Mese	1
1.4. Foramen Jug	1
1.5. Peripheres	1
1.6. PNP	2
1.7. GBSS	2

Mummenthaler-Vortrag besuchen bevor er stirbt

1. NEURO 1 - EINFÜHRUNG

Dafotakis

1.1. **allgemein.**

- heute kann man 50% der neurologischen Erkrankungen behandeln
- z.B. Myasthenia gravis gut behandelbar
- Klausur bestehbar mit Vorlesungsstoff
- Mummenthaler hat ein Einsteigerbuch was wohl gut sein soll, auch Hacke wohl super
- Friedereich: Leute lernen laufen und verlieren es wieder

1.2. **Kurzuntersuchung.**

- Hirnnerven:
 - Pupillenreaktion (ind/direkt) + Ferne-Nähe-Test für kleines Pupillenspiel
 - Pupillendifferenz: Abddunkeln und nochmal schauen
 - Gesichtsfeldtest 1 Armlänge entfernt 4 Quadranten, patienten deutet = Fingerperimetrie
 - Oculomotorik: 1 Arm abstand und einer Sache folgen, ohne Sache folgend immer Sakkadiert, schneller Blick seitlich geschwindigkeit
 - Stirnrunzeln und nach oben schauen gleichzeitig

- Augenkneifen: Wimpern müssen verschwinden = Signe des cils
- Babinski-Zeichen am Hals: Platysma symmetrisch
- Zunge raus, Gaumensegel bei AAA
- Motorik
 - Armvorhaltetest mit Handflächen nach oben 30 Sekunden
 - am Bein: Stufenbett
 - Krafttest nur wenn man was findet
- Reflexe
 - Babinski einziger Fremdreflex, Großzehne nach oben und die anderen fächern evtl.
 - sonst 2x bein 2x Arm
- Sensibilität
 - einmal rüberstreichen über Beine und Arme, gleich?
- Koordination
 - Finger-Nase
 - Knie-Hacke
 - Laufen und Stehen
 - Romberg mit Schwanken bei geschl Augen
- Frage zur Inkontinenz

1.3. **Anne Mese.**

- wichtigstes natrlich 80%
- CT und MRT ist nur zum Beweisen da
- Rest meistens Klinische Untersuchung

1.4. **Foramen Jug.**

- Schwäche, Heiserkeit, Schulterschwäche, Gaumensegel
- eben Einklemmung am For. jug
- z.B. BCA-Metastase

1.5. **Peripheres.**

- Güillän Barreö + Phrenicus muss schnell sein, der Rest hat mehr Zeit
- 2. Motorneuron beginn des PNS
- Oligodendros = Schnwannis fürs ZNS

1.6. PNP.

- sensible Störungen der Klassiker am Anfang
- Kribbeln und Gangunsicherheit
- Romberg positiv, weil Untergrund schlecht gespürt wird
- unsicheres Gehen besonders bei Dunkelheit
- motorisch: distal betont, Muskelschwund, Krämpfe und Lähmungen
- DD: Nervenscheideninfarkt an allen vier Extremitäten ;-)
- Rauchender Diabetiker: Erektionsprobleme immer
- Hackengang und Zehenspitzenengang super
- ASR: Patient auf Tisch knien lassen
- PNP: 60% Alk und Diab
- 5%-7% der Diabetiker werden wegen der PNP getestet
- Alkohol o. AHA Axonal

- DD Diabetes D Deemyolinsierend
- paraneoplastisches bei Gyn-Tumoren kann komische Neuopathien machen, z.B. rein sensorisch
- Amiodaron und Vincristin-Platin-Kram auch klassiker
- Vit B6-Intox: Reversible PNP
- Auch Urämie prüfen und an Plasmocytom und Schilddrüse denken

1.7. GBSS.

- Guillain-Barré-Strohl-Syndrom
- bekannt
- Frage: Liquorbefund mit viel Eiweiß ohne Zellzahlerhöhung
- Beha: Immunglobuline und ggf beatmen
- Plasmapherese nicht überlegen und mit risikoreichem Sheldon-Katheter verbunden