

INHALTSVERZEICHNIS

1.	Neurologie II - Schlaganfall	1
1.1.	MS & Auge	1
1.2.	Amaurosis(?) Fugax	1
1.3.	Migränesehstörung	1
1.4.	Schlag	1
1.5.	Zelltodmechanismen	1
1.6.	Binswanger	1
1.7.	Blutvers	1
1.8.	Risk & Fun	1
1.9.	Post-TIA	1
1.10.	↓-Suchung	1
1.11.	Aphasie	2
1.12.	Stringenz	2

1. NEUROLOGIE II - SCHLAGANFALL

1.1. MS & Auge.

- Schleier vor den Augen
- entsättigtes Farbsehen
- Bewegungsschmerz bei Augbewegung

1.2. Amaurosis(?) Fugax.

- Durchblutungsstörung
- kurze Dunkelheit
- ein Auge betroffen

1.3. Migränesehstörung.

- fleckig oder Blitze
- Gesichtsfeld betroffen, also beidäugig

1.4. Schlag.

- bei über 30% weiß man nicht genau, wo der Schlaganfall seine Ursache hat

- Ischämie ist im CT in den ersten 3 Stunden gar nicht zu sehen, nach 24 Stunden gut sichtbar
- MRT kann von Anfang an Ischämien darstellen, dauert aber lange und Patienten müssen daher oft sediert werden
- Klinisches Bild plus CT liefert aber im Grunde nat. die nötigen Infos

1.5. Zelltodmechanismen.

- es geht um Geweberettung im Penumbra-Bereich
- vollständige Folie vorhanden, von Exotoxizität bis zu freien Radikalen

1.6. Binswanger.

- vaskuläre Demenz
- so viele Microangiopathien, daß sie zusammen fließen

1.7. Blutvers.

- Media hat eine Trifurkation - es kann so zu partiellterritorialen Infarkten kommen

1.8. Risk & Fun.

- Risikofaktoren wie bei KHK
- familiäre Häufung nicht selten
- ASS alleine reicht nicht bei VF → Macumar
- ASS senkt Risiko um 20%
- Macumar senkt um über 66%
- RR-Einstellung bringt 30-40%
- Diab-Einstellung auch 40%
- Rauchen aufgeben: 50% geringeres Risiko

1.9. Post-TIA.

- hohe Prozentsätze des baldigen Schlaganfalls genau auf Folie

1.10. ↓-Suchung.

- Bildgebung
- Doppler von den Halsarterien
- Cardioecho wegen des Vorhofs
- 24h-RR & EKG

- Labor für Fett, Gerinnung, Zucker
- IMMER diese gründlichen inneren Dinge - bei jeder TIA

1.11. **Aphasie.**

- beeindruckendes Bild
- Patienten können keinen ganzen Satz sprechen
- Telegrammstil +++ Stopp +++
- Kernbotschaft ist eher noch da
- Test: Nachsprechen - erst Silben, dann worte, dann Sätze
- im Beispielvideo: Ich bin in Aachen → ich Aachen; Ich esse gerne Kuchen → ich Kuchen
- Klassische Broka-Aphasie: Verstehen alles, nur motorik ist das Problem
- Brokaiker haben gute Krankheitsansicht
- Wernike: Leute verstehen nicht

- Broka: mitte links
- Wernicke: weiter hinten
- Neglekt: Patient nimmt Körperseite nicht wahr

1.12. **Stringenz.**

- time is brain
- Ziel: Zack zack in die Klinik
- Optimal: RTW-Abfahrt nach 15 Min
- Optimale Klinik-Orga: CT nach 10 Min
- rt-PA ist das Lysemedikament
- Zeitfenster: max 3 Stunden → danach Blutungsgefahr problematisch
- Idee Stroke-Unit: Ärzte kennen sich aus, haben 24h-Überwachung & 24h-CT
- RR wird hoch-normal eingestellt