

INHALTSVERZEICHNIS

1. Neurologie III - Untersuchungs-Vorlesung	1
1.1. allgemein	1
1.2. Anne Mese	1
1.3. Untersuchung	1
1.4. Ablauf	1
1.5. Hirnnerven	2
1.6. Zentrale parese	2
1.7. Sensibilität	2
1.8. Vorfall	2
1.9. Gang & Stand	2
1.10. Vibration	2
1.11. Lamperl	2
1.12. Frenzel	2
1.13. Riechflascherl	2
1.14. Drehtrommel	2
1.15. Augenhintergrund	2

1. NEUROLOGIE III - UNTERSUCHUNGS-VORLESUNG

1.1. allgemein.

- <http://emedia-medizin.rwth-aachen.de> → Neurologie → neurologische Untersuchung
- Aufgabe der Neurologie: Wo ist der Ort der Schädigung
- die Apparate sind meist nicht nötig, richtige Fragen und Wissen ebnet den Weg
- Symptome sind immer Charakteristisch
- hoch lebe der Duus!

1.2. Anne Mese.

- 50% der Diagnosen kann alleine durch Anamnese gestellt werden
 - (1) freie Schilderung
 - (2) gezielte Fragen

- Was eine Suggestivfrage ist wissen sie schon oder?
- Gute Anamnese erforderlich
- Laufende Verfahren bez. Rente oder Versicherung beeinträchtigen den Heilungserfolg nennenswert
- Typisch beim Bandscheibenvorfall: Pressen & Husten verschlimmert durch Drucksteigerung
- Können sie gut aus dem Auto aussteigen?
- Trendelenburg: Haben sie das Gefühl, das die Hüfte beim Treppensteigen instabil ist?
- Können sie ohne Hilfe der Arme von einem Stuhl aufstehen?
- Patienten daher aus dem Wartebereich abholen
- Kinderwagenschieben gut, gerade laufen schlecht: Spinalkanalstenose → Beugung vergrößert den Kanal
- Knöpfe machen Schwierigkeiten - gehen Knöpfe gut?
- Bleiben sie manchmal mit dem Fuß wo hängen?
- Haben sie sich schonmal an der Herdplatte verbrannt?
- Verschütten sie ein Getränk? → Essentieller Tremor = Intentionstremor != Parkinson, oft dominant vererbt (hat da auch ein Verwandter?) Alkohol verbessert!
- Verstärkt ein Glas Wein die Gangunsicherheit? (Kleinhirn wird etwas gedämpft)

1.3. Untersuchung.

- Idee: Objektivierung von Funktionsstörungen
- zur Sicherung der Diagnose meistens Bildgebung oder anderes apparatives erforderlich
- Neurologen denken sehr stark in Syndromen, weil die Bilder oft so deutlich sind, daß das möglich ist

1.4. Ablauf.

- (1) Hirnnerven
- (2) Motorik & Reflexe
- (3) Koordination
- (4) Sensibilität
- (5) Stand & Gang

- (6) ggf. vegetatives
- (7) ggf. neuropsychol

1.5. **Hirnnerven.**

- bei komplexeren Ausfällen: evtl Etagenstörung am Hirnstamm

1.6. **Zentrale parese.**

- Spastik
- Hyperreflexie
- Lähmung

1.7. **Sensibilität.**

- Zentral (z.B. Thalamus) → komplette Hemi-symptomatik
- Wurzel: Dermatome

1.8. **Vorfall.**

- meistens L5 & S1
- S1: Außenknöchel und kleine Zehe, Hosennaht
- L5: Innenknöchel und große Zehe

1.9. **Gang & Stand.**

- Öffentliche Verkehrsmittel das Lehrbuch
- am besten hat man in der Praxis einen langen Flur um den Gang beurteilen zu können
- wie bei Koordination sehr viele Systeme miteinander verbunden und verschaltet
- Fersengang: L5-Wurzel-Ausfall, heber funktioniert nicht gut → beim laufen wird das Bein kompensatorisch stärker angehoben

1.10. **Vibration.**

- immer auf Knochen aufsetzen
- untersuchen immer mit geschlossenen Augen
- mehrfach machen

1.11. **Lamperl.**

- Augen bekannt
- Mund: Uvula zieht zur gesunden Seite bei Glossopharyngeus-Parese
- Hypoglossus: Gerade Zunge möglich?
- Wichtig: Schwierig zu sehen, die Mittellinie weicht ab!
- B12-Mangel: Zunge rot & glatt plus Gangstörung → Blutcheck

1.12. **Frenzel.**

- Fixieren nicht mehr möglich
- so wird Nystagmus oder so sichtbar = unkontrollierbares Augenruckeln
- regelmäßig? rotierend? Frequenz?
- Schwindel: Zucken in eine Richtung → evtl ein entzündlicher Vestibularausfall
- löst eine Lagerung einen Nystagmus aus?
- Schielen auch gut sichtbar

1.13. **Riechflascherl.**

- nichtaromatisches wird über den Trigeminus geleitet → Ammoniak

1.14. **Drehtrommel.**

- optokinetischer Nystagmus ist willentlich wirklich fast nicht zu unterdrücken
- selber Effekt wie beim Eisenbahnfahren

1.15. **Augenhintergrund.**

- Stauungspapille
- auch in anderen Disziplinen wichtig, Diabetisches z.B.
- Venenpuls sichtbar, außer der Druck ist leicht erhöht
- microangiopathie sichtbar → alle anderen Gefäße dieses Kalibers im Hirn sehen genau so aus
- Augenhintergrund-Untersuchung muss man können → Augenspiegel kaufen