

INHALTSVERZEICHNIS

1. KKK 8 - DD Kopfschmerz 1  
 1.1. Cluster 1  
 1.2. Schnupfen 1  
 1.3. Arteriitis temporalis 1  
 1.4. Subduralhämatom 1  
 1.5. SAB 1  
 2. Augenheilkunde 1  
 2.1. Anstrengungskopfschmerzen 1  
 2.2. Ziliarmuskel 2  
 2.3. Phorie 2  
 2.4. Doppelbilder 2  
 2.5. sicca 2  
 2.6. Netzhautbuckel = Metamorphosie 2  
 2.7. Engwinkelglaukom & Glaukomanfall 2  
 2.8. Sehnerv 2  
 2.9. Augendruck und Venendruck 2  
 2.10. Papille 2  
 2.11. endokrine Orbitopathie 2  
 2.12. nochmal: M. Horton = arteriitis temporalis 2  
 3. HNO 2

1. KKK 8 - DD KOPFSCHMERZ

Dafotakis

1.1. Cluster.

- halbseitig
- Horner (z.B. auch Auge Rot)
- intermittierend
- stark
- Sauerstoff-Maske hilft 15l für 15 min
- erstmanifestation in der ersten Lebenshälfte → nicht bei 67jährigem
- Cluster geht auch weg Attaktendauer 2 Stunden

- bis 8x pro Tag
  - Alkohol als Auslöser
- 1.2. **Schnupfen.**  
 • Kalottenklopfschmerz: Typisch bei Durchmetastasierendem mult. Myelom  
 • Nasennebenhöhlen: vorbeugen ist unangenehm  
 • Klopfen auf nebenhöhlen auch bekannt
- 1.3. **Arteriitis temporalis.**  
 • läuft vor dem Ohr entlang  
 • Hauptast geht zur Schläfe  
 • Betasten superschmerzhaft  
 • Entzündungszeichen vorhanden
- 1.4. **Subduralhämatom.**  
 • Brückenvenen und so weiter  
 • langsam entwickelnd  
 • Trauma oder Antikoagulation typischer Grund
- 1.5. **SAB.**  
 • plötzlich & krass da arteriell  
 • Nackenbetont & so wie noch nie: Alarmsignale  
 • Thunderclap-Kopfschmerz: Symptome wie SAB nur ohne SAB  
 • CT nur in den ersten 24h 99% sensitiv, am Tag 5 nur noch 50%  
 • daher Liquorpunktion mit mehreren Gläsern

2. AUGENHEILKUNDE

Hermel

2.1. **Anstrengungskopfschmerzen.**

- Emmetropie super
- Myopie kurz
- Hyperopie weit
- Hyperoper der voll korrigiert wird bekommt kopfschmerz, er ist gewöhnt immer eine Spur zu korrigieren

- schlechte oder falsch- oder über- oder unterkorrektur können alle natürlich Kopfschmerzen machen

## 2.2. **Ziliarmuskel.**

- es gibt gelegentlich einen Dysfunktionalen Ciliarmuskel
- Diagnose einigermaßen schwierig, da der Ciliarmuskel gelähmt werden muss
- die Leute brauchen eine Doppelbrille, unten lesen, oben Fernsicht

## 2.3. **Phorie.**

- schielkram
- kann in Grenzen per Software kompensiert werden
- Muskel-OP kann das Auge dauerhaft richtig einrichten

## 2.4. **Doppelbilder.**

- Kopf-schiefhaltung typisch

## 2.5. **sicca.**

- normalerweise kann man 30 Sekunden ohne blinzeln

## 2.6. **Netzhautbuckel = Metamorphose.**

- wenn Narbe auf der Netzhaut: Buckel und schon sieht man krumme Linien
- wenn nur auf einer Seite entspr. anstrengend

## 2.7. **Engwinkelglaukom & Glaukomanfall.**

- Vorderkammer flach
- Auge hochrot
- Augapfel richtig hart
- beim Offenwinkelglaukom ist ein Glaukomanfall selten, beim Engwinkelglaukom häufig
- Medikament: Diamox-Infusion

- auch: Glas Whisky auf Ex

## 2.8. **Sehnerv.**

- Swinging Flashlight und so weiter
- wenn Afferent gestört reagiert das andere auch nicht
- Grund z.B. Druck durch einen Tumor

## 2.9. **Augendruck und Venendruck.**

- Venendruck kann auch im Auge gemessen werden, man schaut bei welchem Druck auf den Augapfel die Venen kollabieren
- freakiges möglich: Meningeom erhöht Druck auf die Venen und der arterielle Druck überträgt sich auf das venöse Blut

## 2.10. **Papille.**

- pseudotumor Cerebri bei jungen adipösen Frauen
- Kopfschmerzen typisch
- Visus normalerweise normal, Kompensation durch jeweils kontralaterales Auge
- Therapie: Shunt und vorher Punktion

## 2.11. **endokrine Orbitopathie.**

- Schilddrüse und Orbitales Fett & Muskel ist komischerweise kreuzreaktiv

## 2.12. **nochmal: M. Horton = arteriitis temporalis.**

- auch Nacken- & Kauschmerzen
- hohes Risiko, daß auch das zweite Auge erblindet
- BSG-Gesteuerte Steroidtherapie rettet die Sehkraft

## 3. HNO

- Prof. Westhofen taucht mal wieder nicht zu seiner Vorlesung auf