

Inhaltsverzeichnis

1	Multiple Sklerose allgemein	13			
1.1	Was ist Multiple Sklerose?	13	1.3	Literaturverzeichnis	17
1.2	Diagnose der MS	13			
2	Ataxie	18			
	<i>Mandy Kerzendörfer</i>				
2.1	Einführung	18	2.4	Fallbeispiel	25
2.1.1	Erscheinungsformen der Ataxie ...	18	2.4.1	Anamnese, Befunderhebung und Langzeitverlauf	25
2.1.2	Charakteristika ataktischer Bewegungsstörungen	19	2.4.2	Zielsetzung und Therapie am Fallbeispiel	27
2.1.3	Folgen ataktischer Bewegungs- störungen einschließlich Handycaps	19	2.4.3	Arbeitshypothese	27
			2.4.4	Behandlungsplan/Therapie	27
			2.4.5	Umfeldberatung/Übungen und Tipps für Zuhause	32
2.2	Befunderhebung der Ataxie	19			
2.3	Behandlungsplanung/ Zielsetzung	21	2.5	Zusammenfassung	34
2.3.1	Ziele interdisziplinärer Ataxiebehandlung	22	2.6	Literaturverzeichnis	34
2.3.2	Ergotherapeutische Behand- lungs- techniken bei gliedkinetischer Ataxie	22			
3	Spastik bzw. Muskeltonuserhöhung	35			
	<i>Christine Gratzl</i>				
3.1	Einführung	35	3.4	Fallbeispiel	43
3.2	Befunderhebung des Symptoms an der oberen Extremität	36	3.4.1	Anamnese, Befunderhebung und Langzeitverlauf	43
3.2.1	Grad der Tonuserhöhung der Muskulatur	36	3.4.2	Zielsetzung und Therapie am Fallbeispiel/Ziel der Patientin	44
3.2.2	Kraftgrad der Muskulatur	38	3.4.3	Arbeitshypothese	47
3.2.3	Feinmotorik	39	3.4.4	Arbeitshypothese	47
3.2.4	Beweglichkeit der Arme und Hände	39	3.4.5	Behandlungsplan/Therapie	47
			3.4.6	Umfeldberatung/Übungen und Tipps für Zuhause	65
3.3	Behandlungsplanung/ Zielsetzung	41	3.5	Zusammenfassung	67
			3.6	Literaturverzeichnis	69

4	Parese	70			
	<i>Christoph Weinig</i>				
4.1	Einführung	70	4.7	Fallbeispiel 2 (Parese der Hand).	81
4.2	Bewegende vs. haltende Muskulatur	70	4.7.1	Anamnese, Befund, Verlauf	81
4.3	Muskeltonus	71	4.7.2	Zielvereinbarung.	83
4.4	Paresen des Handgewölbes	71	4.7.3	Arbeitshypothese	83
4.5	Befunderhebung der Parese	72	4.7.4	Ergotherapeutische Intervention ..	83
4.6	Fallbeispiel	73	4.7.5	Einordnung des Fallbeispiels ins Brief ICF Core Set for MS	88
4.6.1	Anamnese, Befund, Verlauf	73	4.8	Tapen bei MS-bedingten Paresen der Hand	88
4.6.2	Zielsetzung	74	4.8.1	Klinische Studie zum Tapen bei MS	88
4.6.3	Arbeitshypothese	74	4.8.2	Extensionstape	89
4.6.4	Ergotherapeutische Intervention ..	74	4.9	Zusammenfassung.	91
4.6.5	Ergebnis der Behandlungen	81	4.10	Literatur	92
4.6.6	Einordnung des Fallbeispiels ins Brief ICF Core Set for MS	81			
5	Sensibilität und Parästhesien	93			
	<i>Christine Gratzl</i>				
5.1	Einführung	93	5.4.4	Behandlungsplan/Therapie	100
5.1.1	Sensibilität, Reizleitung und Rezeptoren.	93	5.4.5	Abschlussbefund.	106
5.1.2	Oberflächensensibilität, Propriozeption, Stereognosie	93	5.4.6	Zielerreichung.	106
5.2	Befunderhebung des Symptoms	94	5.4.7	Umfeldberatung/Übungen und Tipps für Zuhause	106
5.2.1	Art und Ausbreitung der Missempfindungen	95	5.5	Fallbeispiel 2: Behandlung von Missempfindungen und Störungen der Oberflächensensibilität	107
5.2.2	Intensität der Missempfindungen ..	95	5.5.1	Anamnese und Befunderhebung ..	107
5.2.3	Sensibilitätstestung	95	5.5.2	Zielsetzung	108
5.2.4	Pathologie	98	5.5.3	Arbeitshypothese	108
5.3	Behandlungsplanung/ Zielsetzung des Symptoms	98	5.5.4	Behandlungsplan/Therapie	108
5.4	Fallbeispiel 1: Tiefensensibilitätsbehandlung	98	5.5.5	Übungen und Tipps für Zuhause ..	110
5.4.1	Anamnese und Befunderhebung ..	98	5.6	Zusammenfassung.	110
5.4.2	Zielsetzung	100	5.7	Literatur	112
5.4.3	Arbeitshypothese	100			

6	Kognitive Störungen	113		
	<i>Mandy Kerzendörfer</i>			
6.1	Einführung	113	6.3.3	Kognitives Training
6.1.1	Arbeitsgedächtnis	113	6.3.4	Therapeutisches Verhalten bei Patienten mit kognitiven Einschränkungen
6.1.2	Konzentrationsfähigkeit und Arbeitsgedächtnis	113		
6.1.3	Kognitive Veränderungen	114	6.4	Fallbeispiel 1
6.1.4	Einfluss der kognitiven Veränderungen	114	6.4.1	Kurzanamnese
6.1.5	Aufmerksamkeits- und Konzentrationsstörungen	114	6.4.2	Zielsetzung
6.1.6	Beeinträchtigung der kognitiven Fähigkeiten durch MS	116	6.4.3	Arbeitshypothese
6.1.7	Der Alltag mit kognitiven Problemen	116	6.4.4	Behandlungsplan/Therapie
			6.4.5	Ergebnis der Behandlungen
6.2	Befunderhebung kognitiver Störungen	116	6.5	Fallbeispiel 2
6.2.1	Neuropsychologisches Befund- system für die Ergotherapie (Screening)	116	6.5.1	Kurzanamnese
			6.5.2	Zielsetzung
			6.5.3	Behandlungsplan/Therapie
6.3	Behandlungsplanung/ Zielsetzung	119	6.6	Umfeldberatung/Übungen und Tipps für Zuhause
6.3.1	Awareness als wichtiges Element der Therapie	119	6.6.1	Selbsthilfe für Patienten
6.3.2	Reduktion der Anforderungen	119	6.7	Zusammenfassung
			6.8	Literatur
7	Fatigue – ein unterschätztes Symptom	128		
	<i>Mandy Kerzendörfer</i>			
7.1	Einführung	128	7.6	Selbsthilfe
7.2	Auswirkungen der Fatigue	128	7.7	Ergotherapeutische Aspekte
7.2.1	Auswirkungen auf das Berufs- und Familienleben	128	7.7.1	Körperliches Training
7.3	Diagnose der Fatigue	129	7.8	Hilfsmittel und Anregungen für den Alltag
7.3.1	Messung muskulärer Fatigue	129	7.9	Zusammenfassung
7.3.2	Messung kognitiver Fatigue	130	7.10	Literatur
7.4	Selbstmanagement von Fatigue	131		
7.5	Fallbeispiel: Arbeitsplatzanalyse über die Erstellung eines Tagesplanes	132		
7.5.1	Arbeitsplatzanalyse	133		

8	Psyche.....				137
	<i>Christoph Weinig</i>				
8.1	Psychische Aspekte der Multiplen Sklerose.....	137	8.4	Coping (Krankheitsbewältigung) und Lebensqualität	138
8.2	Das biopsychosoziale Modell ...	137	8.5	Zusammenfassung.....	139
8.3	Psychische Veränderungen	137	8.6	Literatur	139
9	Alltagshilfen und Alltagstipps				140
	<i>Christoph Weinig</i>				
9.1	Aktiv sein mit MS.....	140	9.5	Weitere Hilfsmittel	147
9.2	Sport	141	9.5.1	Steuerung körperlicher Belastungen (Borg-Skala)	147
9.3	Handwerkstechniken	142	9.5.2	Kühlwesten und Eisapplikation ...	147
9.4	Adaptierte Alltagshandlungen und andere Betätigungen	144	9.6	Zusammenfassung.....	147
9.4.1	Empfohlene Betätigungen bei MS bedingten Einschränkungen.....	147	9.7	Literatur	149
	Sachverzeichnis				150