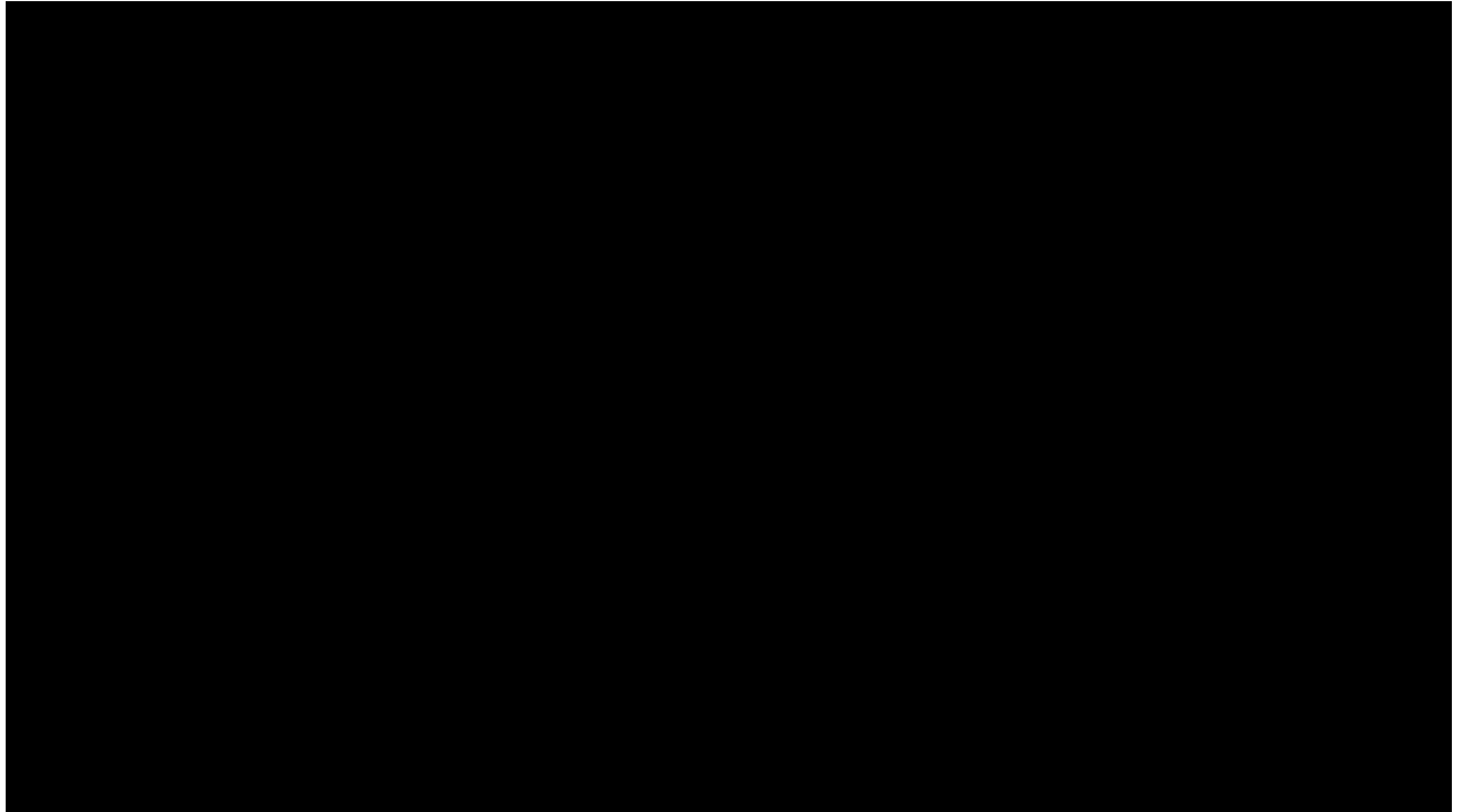


Vestibular rehabilitation

Internal focus of attention

Dix-Hallpike Test



Vorbereitung

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Erklären Sie dem Patienten die Prozedur.

Allgemeine
Information

Stellen Sie einen Eimer bereit, falls dem Patienten
"schlecht" wird.

Erklären Sie dem Patienten, dass er bei den folgenden
Schritten aktiv mitbewegen soll.



Schritt 1

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Helfen Sie dem Patienten, (mit ihren Armen) in eine Langsitzposition zu kommen

Stellen Sie sich mit aufrechtem Rumpf neben den Patienten

Brillen sollten abgenommen werden.

Stellen Sie mit ihren Händen den Kopf des Patienten so ein, dass das zu testende Ohr am bodennächsten ist (dieser pSCC* wird hauptsächlich provoziert. Zu einem geringeren Anteil wird auch der aSCC* provoziert).



*pSCC: posterior semicircular canal
*aSCC: anterior semicircular canal

Schritt 2

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Platzieren Sie ihre Hände seitlich am Kopf des Patienten (um die Ohren) und unterstützen Sie den Kopf

Drehen Sie den Kopf des Patienten mit ihren Händen 45° in Richtung der zu testenden Seite

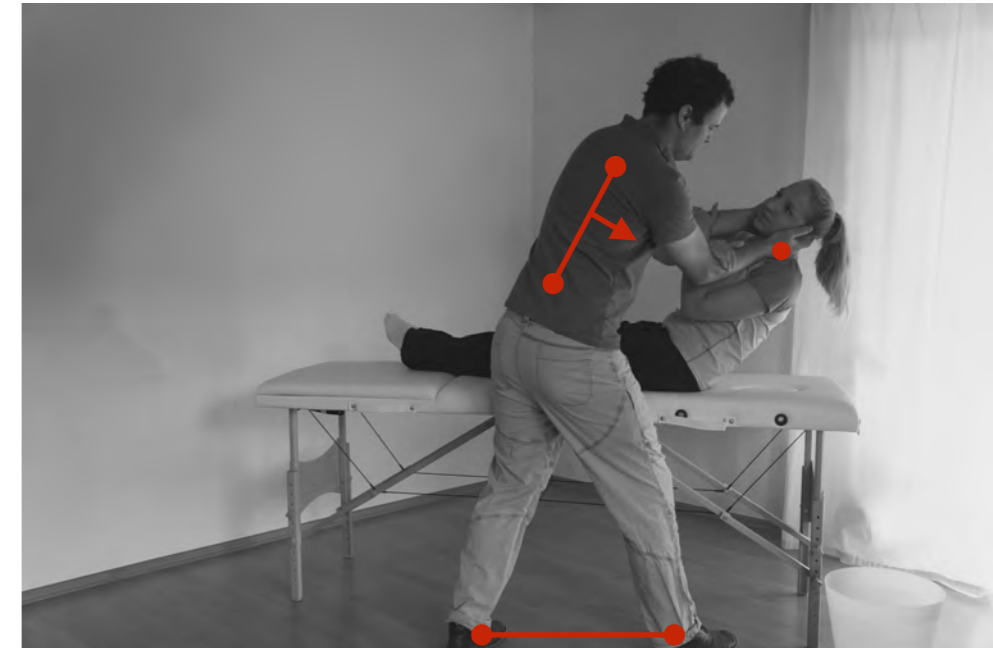
Achten Sie darauf, mit ihren Händen die 45° Stellung des Kopfes bei den folgenden Schritten zu kontrollieren

Lassen Sie den Patienten ihre Arme im Bereich der Ellenbogen mit einem Kreuzgriff ergreifen (bei Unsicherheit)



Schritt 3

Aufgabe	Spezifische Aufgabe
<p>Bringen Sie den Patienten durch eine Gewichtsverlagerung in die Rücklage (das zu testende Ohr liegt unten)</p>	<p>Führen Sie den Patienten mit einer Vorwärtsbewegung ihres Rumpfes in die Rücklage. Richten Sie ihre Beine so aus, dass sie stabil stehen</p>
	<p>Platzieren Sie ihre Hände seitlich am Kopf des Patienten und unterstützen Sie den Kopf</p>
	<p>Benutzen Sie ihre Hände, um den Kopf des Patienten in eine Extension zu bringen (~20°)</p>
	<p>Observieren der Augen des Patienten im Bezug auf Nystagmus (Dauer und Richtung)</p>
	<p>Bei einer Läsion des pSCC* "upbeat" Nystagmus, aSCC* "downbeat" nystagmus"</p>
	<p>Fragen Sie den Patienten nach Vertigo.</p>
	<p>Lassen Sie den Patienten ihre Arme im Bereich der Ellenbogen mit einem Kreuzgriff ergreifen (bei Unsicherheit)</p>



*pSCC: posterior semicircular canal
*aSCC: anterior semicircular canal

Schritt 4

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Bringen Sie den Patienten durch eine Gewichtsverlagerung wieder in den Langsitz

Starten Sie diesen Schritt, wenn die Symptome und der Nystagmus nachgelassen haben

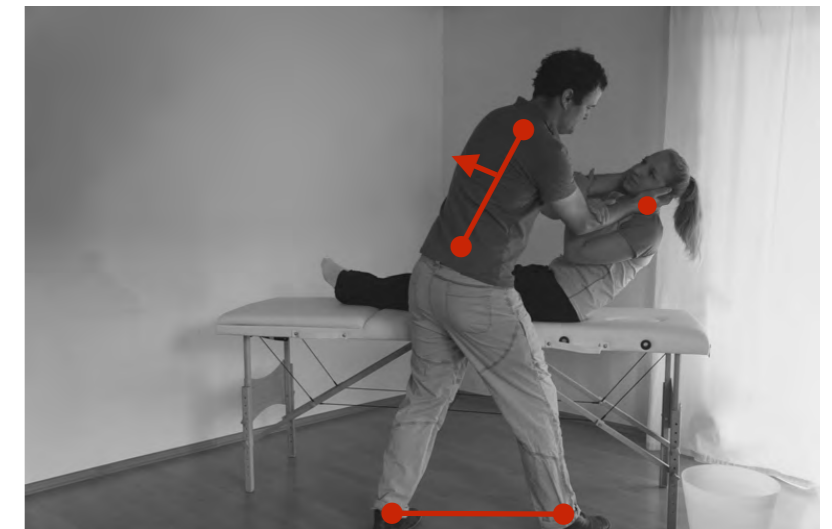
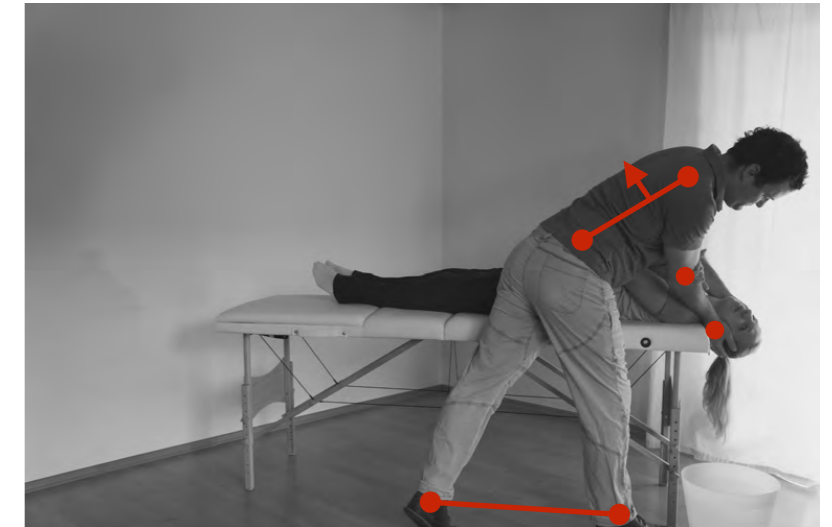
Observieren der Augen des Patienten im Bezug auf Nystagmus (Dauer und Richtung)

Platzieren Sie ihre Hände seitlich am Kopf des Patienten und unterstützen Sie den Kopf

Richten Sie ihre Beine so aus, dass sie stabil stehen. Richten Sie ihren Körper auf und verlagern Sie ihr Gewicht auf das hintere Bein. Führen Sie den Patienten mit einer Bewegung ihres ganzen Körpers

Fragen Sie den Patienten nach Vertigo

Lassen Sie den Patienten ihre Arme im Bereich der Ellenbogen mit einem Kreuzgriff ergreifen (bei Unsicherheit)



Schritt 5

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Der Test wird auf der anderen Seite durchgeführt

Stellen Sie sich mit aufrechtem Rumpf neben den Patienten

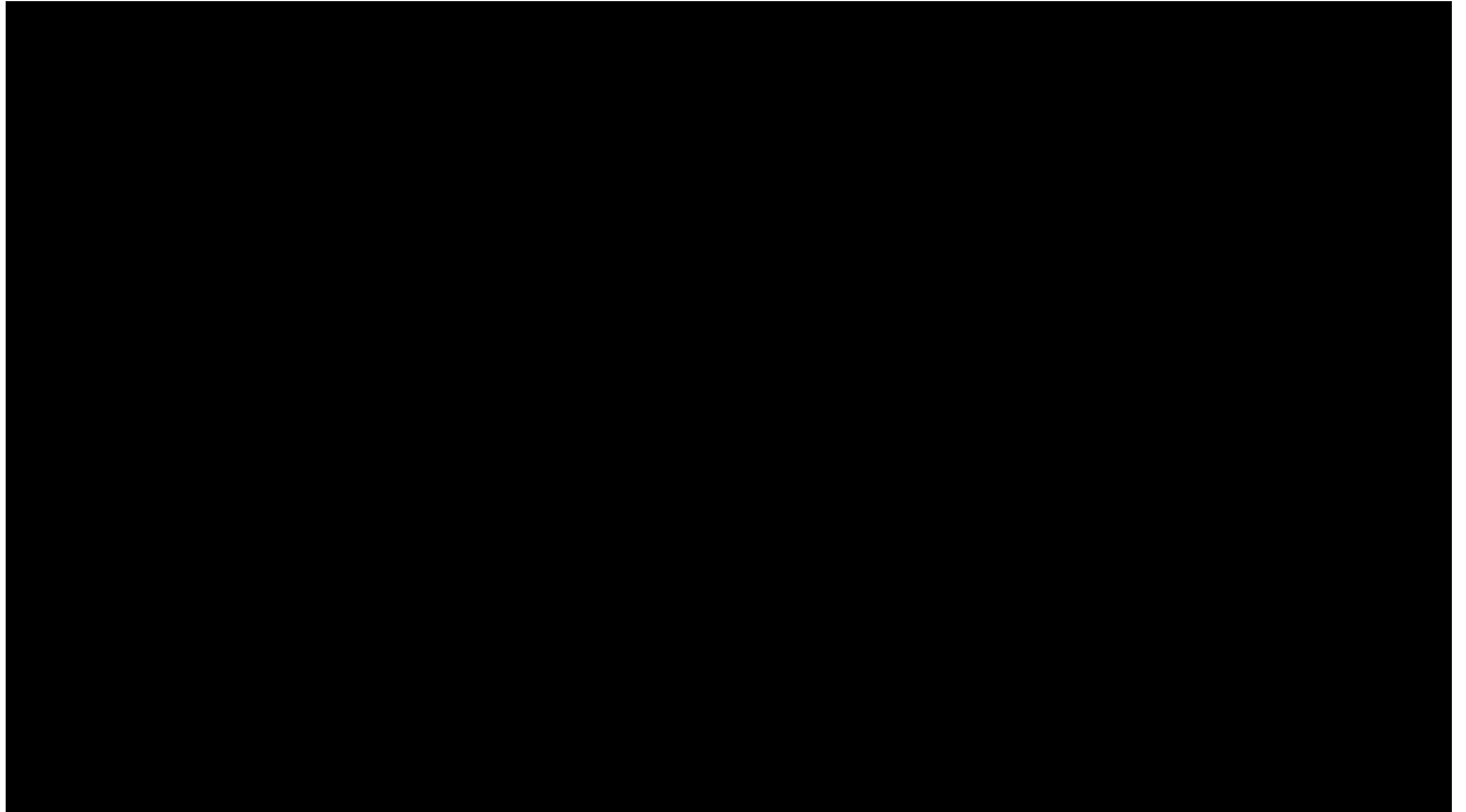
Brillen sollten abgenommen werden.

Stellen Sie mit ihren Händen den Kopf des Patienten so ein, dass das zu testende Ohr am bodennächsten ist (dieser pSCC* wird hauptsächlich provoziert. Zu einem geringeren Anteil wird auch der aSCC* provoziert).



*pSCC: posterior semicircular canal
*aSCC: anterior semicircular canal

Canalith repositioning technique (CRT)



Vorbereitung

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Allgemeine Information

Erklären Sie dem Patienten die Prozedur.

Stellen Sie einen Eimer bereit, falls dem Patienten "schlecht" wird.

Timing: Es ist nicht notwendig, dass Sie sich schnell durch die Positionen bewegen

Bleiben Sie in einer Position bis die Symptome nachlassen. Falls keine Symptome anwesend sind orientieren Sie sich an der Dauer der Symptome in dem vorgegangenem Test

Erklären Sie dem Patienten, dass er bei den folgenden Schritten aktiv mithelfen soll.



Schritt 1

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Helfen Sie dem Patienten (mit ihren Armen) in eine Langsitzposition zu kommen

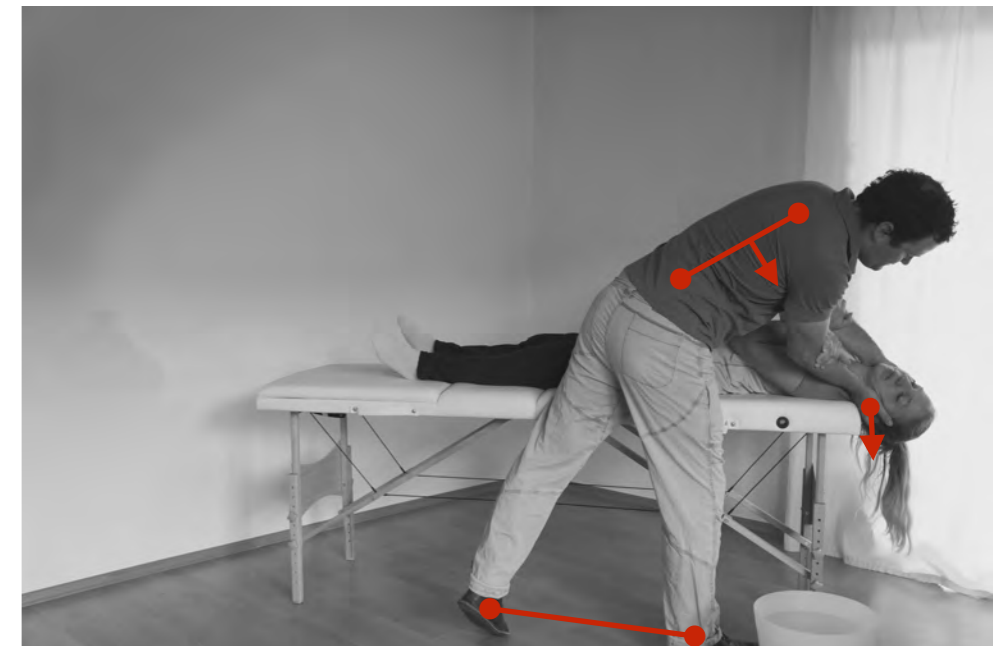
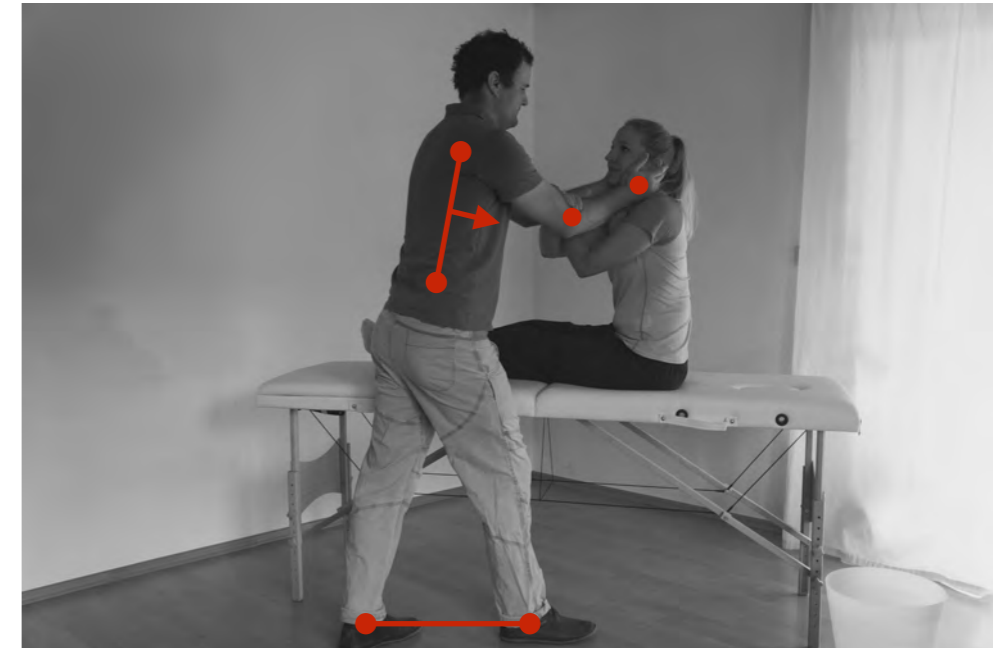
Stellen Sie sich mit aufrechtem Rumpf neben den Patienten

Platzieren Sie ihre Hände seitlich am Kopf des Patienten und unterstützen Sie den Kopf. Führen Sie eine Drehbewegung mit ihren Handgelenken aus, um den Kopf des Patienten 45° zur betroffenen Seite zu drehen.



Schritt 2

Aufgabe	Spezifische Aufgabe
Bringen Sie den Patienten mit einer Gewichtsverlagerung in die Dix-Hallpike Position auf der betroffenen Seite (d.h. links betroffen; der Kopf ist 45° nach links gedreht)	Benutzen Sie ihre Hände, um den Kopf des Patienten in eine Extension zu bringen (~20°)
	Verhindern Sie mit ihren Armstellung, dass der Patient seine Kopfstellung verändert (45° Rotation)
	Führen Sie den Patienten mit einer Vorwärtsbewegung ihres Rumpfes und einer Gewichtsverlagerung in die Rücklage. Richten Sie ihre Beine so aus, dass sie stabil stehen
	Bleiben Sie in dieser Körperposition bis die Symptome nachlassen
	Lassen Sie den Patienten ihre Arme im Bereich der Ellenbogen mit einem Kreuzgriff ergreifen (bei Unsicherheit)



Schritt 3

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Bewegen Sie ihre Arme zusammen mit dem Kopf des Patienten um 90° in Richtung der nicht betroffenen Seite

Halten Sie ihre Arme gestreckt während der Drehung, um die Extension des Nackens (~20°) beizubehalten.

Bleiben Sie in dieser Körperstellung bis die Symptome des Patienten nachlassen



Schritt 4

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Führen Sie den Patienten in die Seitlage. Ihre Hände drehen den Kopf vorsichtig in Richtung Boden

Benutzen Sie Ihre Hände, um den Kopf des Patienten vorsichtig 45° in Richtung des Bodens zu drehen (die nicht betroffene Seite ist bodennah).

Bleiben Sie in dieser Körperstellung bis die Symptome nachlassen



Schritt 5

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Achten Sie darauf, dass Sie mit ihren Armen den Kopf des Patienten 45° in Richtung der nicht betroffenen Seite gedreht halten

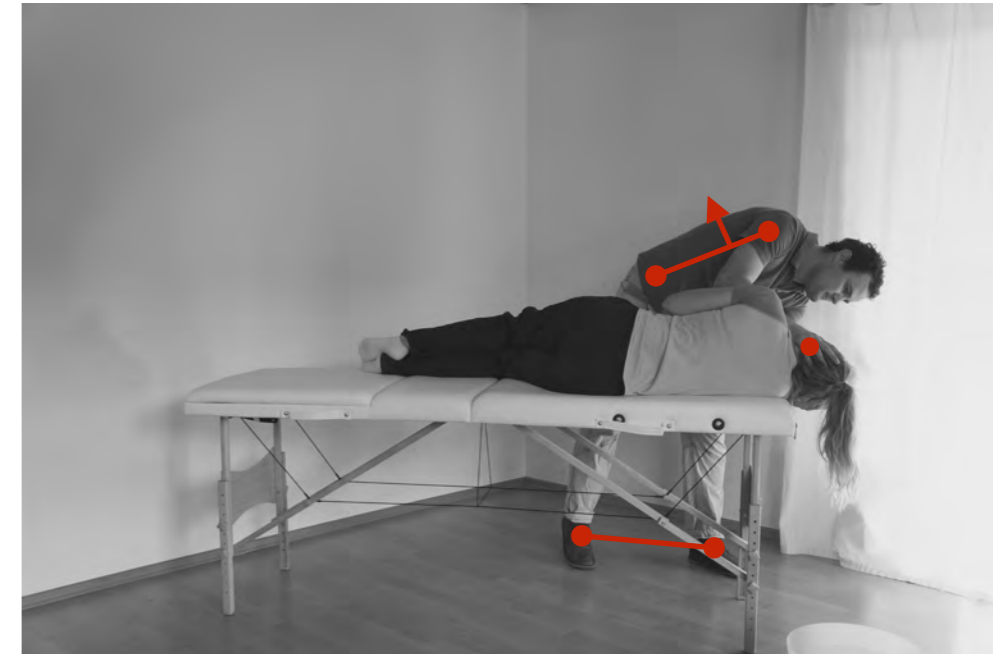
Beugen Sie den Kopf des Patienten, indem sie mit ihren Händen am Nacken des Patienten einen leichten Druck geben

Bringen Sie den Patienten durch eine Gewichtsverlagerung wieder in eine Sitzposition

Richten Sie ihre Beine so aus, dass sie stabil stehen. Richten Sie ihren Körper auf und verlagern Sie ihr Gewicht auf das hintere Bein. Führen Sie den Patienten mit einer Bewegung ihres ganzen Körpers

Lassen Sie den Patienten ihre Arme im Bereich der Ellenbogen mit einem Kreuzgriff ergreifen (bei Unsicherheit)

Bei einigen Patienten treten die Symptome im Sitz wieder auf



Schritt 6

Aufgabe

Imagery cue

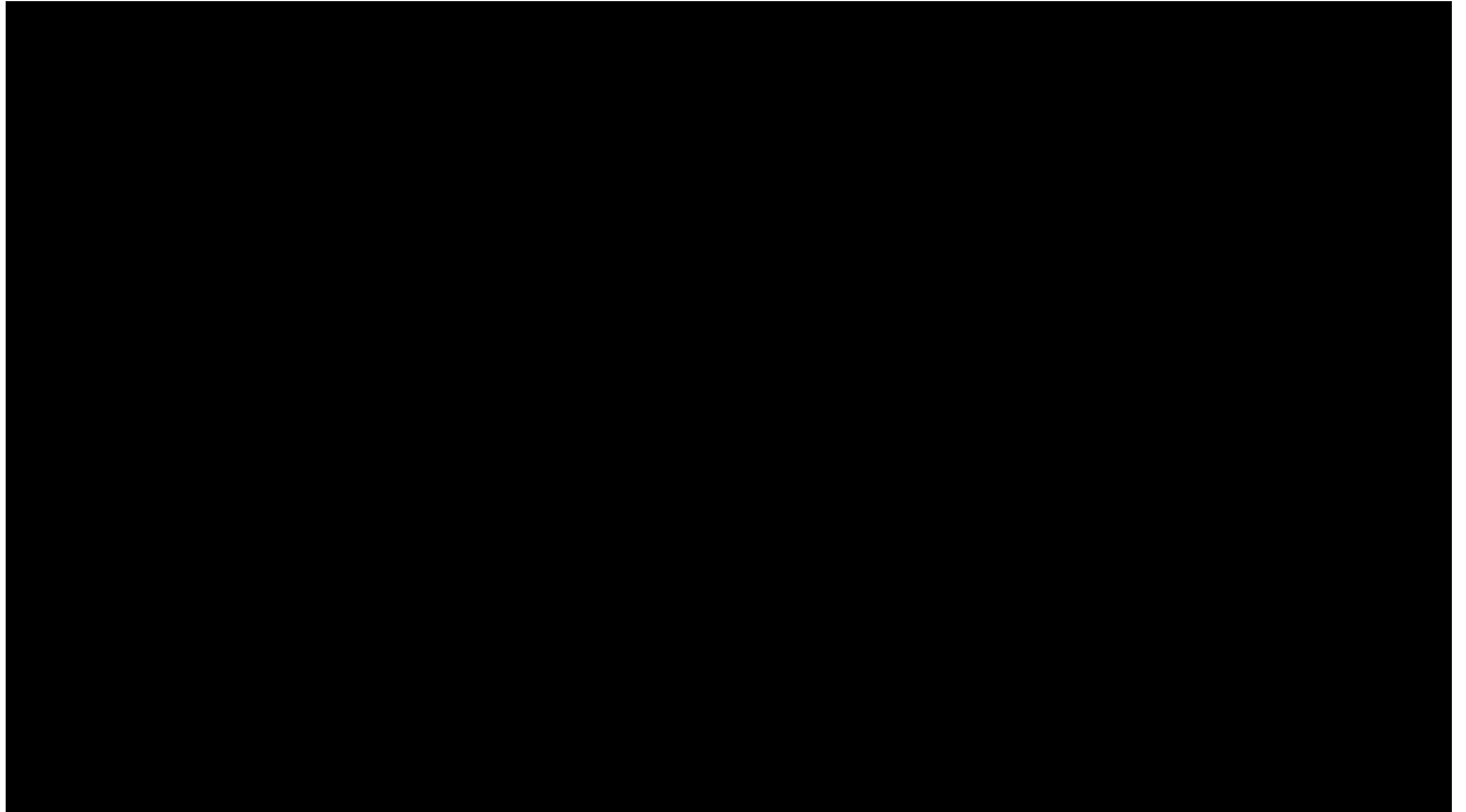
Der Therapeut gibt
“Post-procedure”
Instruktionen

Der Patient sollte eine aufrechte Position einnehmen für die nächsten 20 Minuten

Instruieren Sie dem Patienten die CRT Prozedur als Heimprogramm



Liberatory manoeuvre (LM)



Vorbereitung

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Erklären Sie dem Patienten die Prozedur.

Die "LM" Prozedur kann anstelle des CRT durchgeführt werden, falls Patienten keine Extension der HWS durchführen können

Allgemeine Information

Stellen Sie einen Eimer bereit, falls dem Patienten "schlecht" wird.

Bleiben Sie in einer Position bis die Symptome nachlassen. Falls keine Symptome anwesend sind orientieren Sie sich an der Dauer der Symptome in dem vorgegangenem Test

Erklären Sie dem Patienten, dass er bei den folgenden Schritten aktiv mithelfen soll.



Schritt 1

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Der Patient setzt sich seitwärts auf die Bank

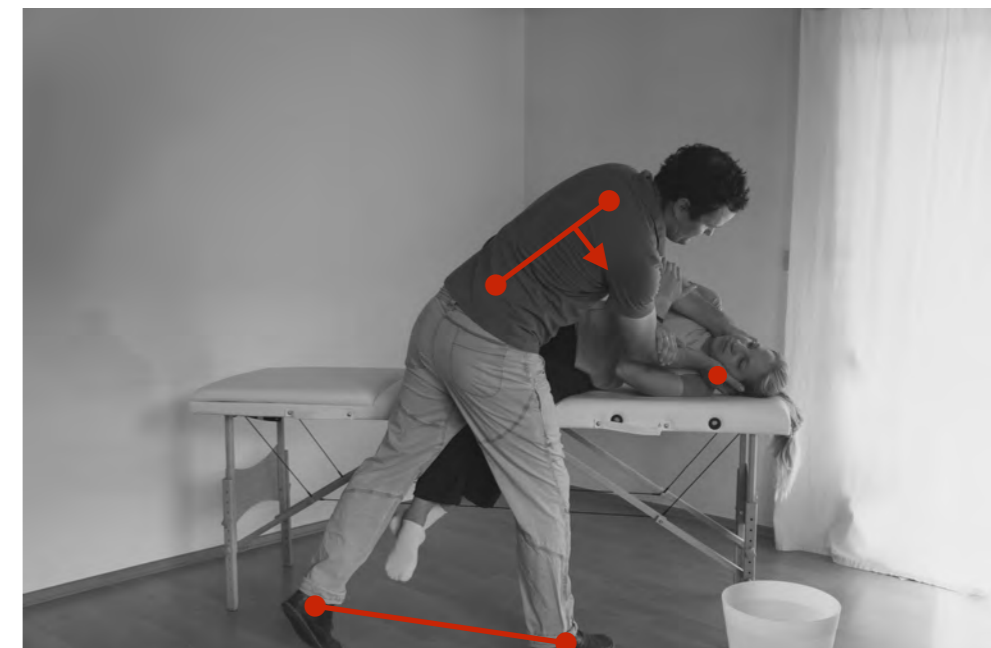
Führen Sie eine Drehbewegung mit ihren Armen aus, um den Kopf des Patienten 45° zur nicht betroffenen Seite zu drehen.

Platzieren Sie ihre Hände seitlich am Kopf des Patienten und unterstützen Sie den Kopf.



Schritt 2

Aufgabe	Spezifische Aufgabe
	<p>Observieren der Augen des Patienten im Bezug auf Nystagmus (Dauer und Richtung)</p>
<p>Bringen Sie den Patienten durch eine Gewichtsverlagerung in eine Seitlageposition</p>	<p>Kontrollieren Sie ihre Handstellung, so dass der Kopf des Patienten 45° weggedreht von der betroffenen Seite bleibt</p>
	<p>Führen Sie den Patienten mit einer Vorwärtsbewegung ihres Rumpfes und einer Gewichtsverlagerung in die Seitlage. Richten Sie ihre Beine so aus, dass sie stabil stehen</p>
	<p>Lassen Sie den Patienten ihre Arme im Bereich der Ellenbogen mit einem Kreuzgriff ergreifen (bei Unsicherheit)</p>



Schritt 3

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Drehen Sie den Patienten durch eine schnelle Gewichtsverlagerung 180° auf die andere Seite

Observieren der Augen des Patienten im Bezug auf Nystagmus (Dauer und Richtung)

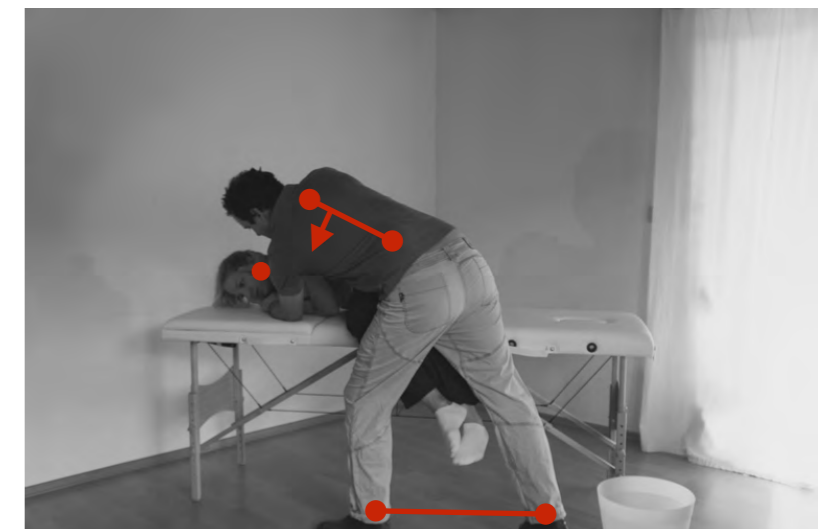
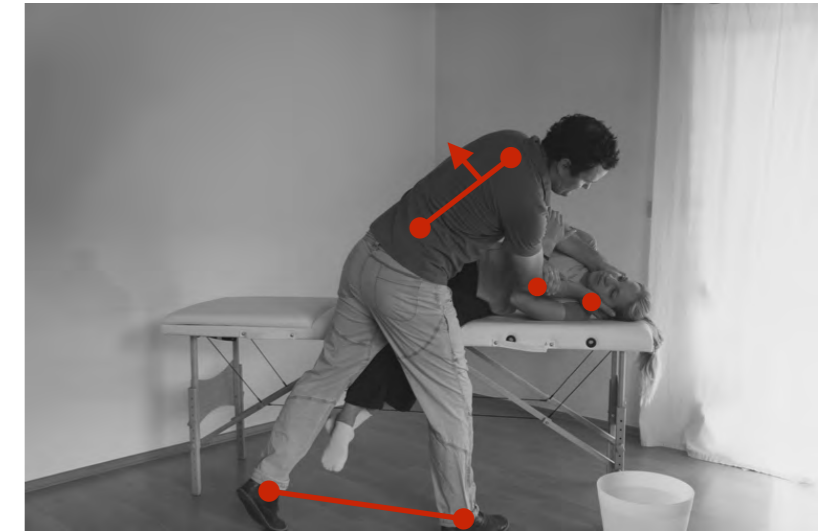
Ihre Handstellung muss während der Bewegung konstant bleiben. So dass der Kopf des Patienten am Ende in Richtung Boden schaut

Spannen Sie ihre Armmuskeln vor der Bewegung an, um ein angemessenes Alignment des Patienten zu gewährleisten

Richten Sie ihre Beine so aus, dass sie stabil stehen. Richten Sie ihren Körper auf und verlagern Sie ihr Gewicht auf das andere Bein. Führen Sie den Patienten mit einer schnellen Bewegung ihres ganzen Körpers

Lassen Sie den Patienten ihre Arme im Bereich der Ellenbogen mit einem Kreuzgriff ergreifen (bei Unsicherheit)

Die Bewegung wird ohne Stop in der Mitte durchgeführt. Stoppen Sie ihre Körperbewegung nicht in der Mitte



Schritt 4

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Observieren der Augen des Patienten im Bezug auf Nystagmus (Dauer und Richtung)



Head shake
(optional)

Führen Sie mit ihren Handgelenken 1-2 schnelle Bewegungen mit einer kleinen Amplitude durch



Wird nur durchgeführt, wenn der Patient keine Symptome bei Schritt 3 angibt

Schritt 5

Aufgabe

Spezifische Aufgabe

Observieren der Augen des Patienten im Bezug auf Nystagmus (Dauer und Richtung)

Bringen Sie den Patienten durch eine Gewichtsverlagerung langsam in eine Seiltageposition

Richten Sie ihre Beine so aus, dass sie stabil stehen. Richten Sie ihren Körper auf und verlagern Sie ihr Gewicht auf das hintere Bein. Führen Sie den Patienten mit einer Bewegung ihres ganzen Körpers

Lassen Sie den Patienten ihre Arme im Bereich der Ellenbogen mit einem Kreuzgriff ergreifen (bei Unsicherheit)



Schritt 6

Aufgabe

Imagery cue

Der Therapeut gibt
“Post-procedure”
Instruktionen

Der Patient sollte für die nächsten 20 Minuten eine aufrechte Position einnehmen

Instruieren Sie dem Patienten die LM Prozedur als Heimprogramm

