

# Inhaltsverzeichnis

## I Anamnese

<b>1</b>	<b>Anamnesetechnik</b> .....	20			
	<i>Peter P. Urban</i>				
<b>1.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	20	<b>1.3.4</b>	Familienanamnese.....	25
			<b>1.3.5</b>	Sozialanamnese und Folgen der Beschwerden.....	25
<b>1.2</b>	<b>Eigenanamnese</b> .....	20	<b>1.3.6</b>	Reise-/Urlaubsanamnese.....	25
<b>1.2.1</b>	Hauptbeschwerden ermitteln.....	21	<b>1.3.7</b>	Fremdanamnese.....	25
			<b>1.3.8</b>	Bewusstseinsstörungen.....	25
<b>1.3</b>	<b>Vorerkrankungen</b> .....	24	<b>1.4</b>	<b>Literatur</b> .....	26
<b>1.3.1</b>	Medikamentenanamnese.....	24			
<b>1.3.2</b>	Vegetative Anamnese.....	24			
<b>1.3.3</b>	Vaskuläre Risikofaktoren.....	24			

## II Allgemeiner klinisch-neurologischer Untersuchungsgang

<b>2</b>	<b>Allgemeines</b> .....	28			
	<i>Peter P. Urban</i>				
<b>2.1</b>	<b>Vorbemerkungen</b> .....	28	<b>2.4</b>	<b>Läsionslokalisierung ausgerichtete Untersuchung</b> ...	28
<b>2.2</b>	<b>Über den Standard- untersuchungsgang hinaus</b> .....	28	<b>2.5</b>	<b>Gewichtung der Befunde</b> .....	29
<b>2.3</b>	<b>Ableich der Befunde</b> .....	28	<b>2.6</b>	<b>Syndromale Synopsis</b> .....	29
			<b>2.7</b>	<b>Literatur</b> .....	30
<b>3</b>	<b>Untersuchungsinstrumente</b> .....	31			
	<i>Peter P. Urban</i>				
<b>3.1</b>	<b>Untersuchungsbogen</b> .....	31	<b>3.3</b>	<b>Standarduntersuchungsgang</b> ...	31
<b>3.2</b>	<b>Untersuchungswerkzeug</b> .....	31	<b>3.4</b>	<b>Literatur</b> .....	31
<b>4</b>	<b>Kopf, Hals und Wirbelsäule</b> .....	38			
	<i>Peter P. Urban</i>				
<b>4.1</b>	<b>Inspektion des Kopfes</b> .....	38	<b>4.2</b>	<b>Klopfschmerz und Druckschmerz</b> .....	38

<b>4.3</b>	<b>Auskultation</b> .....	38	<b>4.9</b>	<b>Dehnungszeichen</b> .....	40
<b>4.4</b>	<b>Augen</b> .....	38	4.9.1	Nackensteife .....	40
<b>4.5</b>	<b>Haut</b> .....	38	4.9.2	Lhermitte-Zeichen .....	40
<b>4.6</b>	<b>Mimik und Gesichtsmuskulatur</b> .	38	4.9.3	Brudzinski-Nackenzeichen .....	40
<b>4.7</b>	<b>Halslänge und Kopfhaltung</b> .....	39	4.9.4	Kernig-Zeichen .....	41
<b>4.8</b>	<b>Wirbelsäule</b> .....	39	4.9.5	Lasègue-Zeichen .....	41
4.8.1	Beurteilung der Beweglichkeit .....	39	4.9.6	Nackenkompresionstest .....	43
4.8.2	Bewegungseinschränkungen .....	39	<b>4.10</b>	<b>Andere Ursachen für Schmerz</b> ...	43
<b>5</b>	<b>Untersuchung der Hirnnerven</b> .....	45	<b>4.11</b>	<b>Literatur</b> .....	44
	<i>Peter P. Urban, Frank Thömke</i>				
<b>5.1</b>	<b>Nervus olfactorius</b> .....	45	5.4.5	Sölder-Linien .....	62
5.1.1	Überprüfung des Geruchsempfindens .....	45	5.4.6	Motorik .....	63
5.1.2	Anosmie, Hyposmie, Parosmie und Kakosmie .....	45	5.4.7	Reflexe .....	63
<b>5.2</b>	<b>Nervus opticus</b> .....	46	<b>5.5</b>	<b>Nervus facialis</b> .....	64
5.2.1	Nahvisus .....	46	5.5.1	Willkürinnervation .....	65
5.2.2	Gesichtsfelduntersuchung .....	46	5.5.2	Spontane Mimik .....	66
5.2.3	Augenhintergrund .....	48	5.5.3	Periphere Fazialisparese .....	66
<b>5.3</b>	<b>Nervus oculomotorius, Nervus trochlearis und Nervus abducens</b>	50	5.5.4	Weitere Bewegungsstörungen im Gesicht .....	69
5.3.1	Allgemeines .....	50	5.5.5	Reflexe .....	70
5.3.2	Inspektion .....	53	<b>5.6</b>	<b>Nervus vestibulocochlearis</b> .....	71
5.3.3	Funktionsprüfung der Augenmuskeln .....	53	5.6.1	Klinische Prüfung peripher-vestibulärer Funktionen .....	71
5.3.4	Abdecktest .....	54	5.6.2	Orientierende Prüfung des Hörvermögens .....	73
5.3.5	Funktionsprüfung des Nervus oculomotorius .....	54	<b>5.7</b>	<b>Nervus glossopharyngeus</b> .....	74
5.3.6	Funktionsprüfung des Nervus trochlearis .....	54	5.7.1	Anatomie .....	74
5.3.7	Funktionsprüfung des Nervus abducens .....	54	5.7.2	Supranukleäre Projektionen und Verbindungen im Hirnstamm .....	74
5.3.8	Untersuchung verschiedener Arten von Augenbewegungen .....	54	5.7.3	Nervus-glossopharyngeus-Parese .	74
5.3.9	Untersuchung der Pupillen .....	57	<b>5.8</b>	<b>Nervus vagus</b> .....	75
5.3.10	Lidspalte .....	60	5.8.1	Anatomie .....	75
<b>5.4</b>	<b>Nervus trigeminus</b> .....	61	5.8.2	Nervus-vagus-Parese .....	76
5.4.1	1. Ast (N. ophthalmicus) .....	61	<b>5.9</b>	<b>Nervus accessorius</b> .....	79
5.4.2	2. Ast (N. maxillaris) .....	61	5.9.1	Anatomie .....	79
5.4.3	3. Ast (N. mandibularis) .....	62	5.9.2	Funktionsprüfung .....	79
5.4.4	Sensibilitätsprüfung .....	62	5.9.3	Nervus-accessorius-Parese .....	80

<b>5.10</b>	<b>Nervus hypoglossus</b> .....	82	<b>5.11</b>	<b>Literatur</b> .....	84
5.10.1	Anatomie .....	82			
5.10.2	Funktionsprüfung .....	82			
5.10.3	Nervus-hypoglossus-Parese .....	82			
<b>6</b>	<b>Reflexe</b> .....				86
	<i>Peter P. Urban</i>				
<b>6.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	86	6.5.7	Fingerbeugereflex nach Trömmner ..	92
<b>6.2</b>	<b>Auslösung von Muskel-eigenreflexen</b> .....	86	6.5.8	Fingerbeugereflex nach Hoffmann.	92
<b>6.3</b>	<b>Einflüsse auf das Reflexniveau</b> ..	86	6.5.9	Bauchdeckenreflex .....	93
6.3.1	Lebhaftes Reflexniveau .....	86	6.5.10	Quadrizepsreflex .....	93
6.3.2	Abschwächung der Muskel-eigenreflexe .....	86	6.5.11	Erschöpflicher und unerschöpflicher Klonus .....	93
<b>6.4</b>	<b>Untersuchung der Reflexe</b> .....	87	6.5.12	Adduktorenreflex .....	94
6.4.1	Reflexbahnung .....	87	6.5.13	Tibialis-posterior-Reflex .....	94
6.4.2	Verbreiterung der reflexogenen Zone .....	88	6.5.14	Triceps-surae-Reflex .....	95
6.4.3	Dokumentation des klinischen Befundes .....	88	6.5.15	Zehenplantarflexorenreflex .....	96
<b>6.5</b>	<b>Muskeleigenreflexe</b> .....	90	<b>6.6</b>	<b>Fremdreflexe</b> .....	97
6.5.1	Masseter- und Temporalisreflex ..	90	6.6.1	Mayer-Grundgelenkreflex .....	97
6.5.2	Pektoralisreflex .....	90	6.6.2	Bauchhautreflexe .....	97
6.5.3	Biceps-brachii-Reflex .....	90	6.6.3	Kremasterreflex .....	98
6.5.4	Brachioradialisreflex .....	91	6.6.4	Analreflex .....	98
6.5.5	Triceps-brachii-Reflex .....	91	6.6.5	Bulbokavernosusreflex .....	98
6.5.6	Pronatorenreflex .....	92	6.6.6	Plantarhautreflex .....	99
			6.6.7	Babinski-Gruppe .....	99
			6.6.8	Pathologische Mitbewegungen. ...	102
			6.6.9	Pathologische Fremdreflexe .....	103
			<b>6.7</b>	<b>Literatur</b> .....	105
<b>7</b>	<b>Motorik, Muskeltrophik und -tonus</b> .....				107
	<i>Peter P. Urban</i>				
<b>7.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	107	<b>7.4</b>	<b>Muskelatrophie</b> .....	113
<b>7.2</b>	<b>Verteilung der Paresen</b> .....	107	<b>7.5</b>	<b>Muskelkraft</b> .....	114
<b>7.3</b>	<b>Muskeltonus</b> .....	107	7.5.1	Allgemeines .....	114
7.3.1	Kopffalltest .....	107	7.5.2	Quantifizierung der Muskelkraft ..	114
7.3.2	Mimische Muskulatur .....	108	7.5.3	Muskelprüfung .....	118
7.3.3	Armtonus .....	108	7.5.4	Zentrale Paresen .....	133
7.3.4	Handgelenk .....	108	<b>7.6</b>	<b>Literatur</b> .....	137
7.3.5	Tonus der Beine .....	108			
7.3.6	Pathologisch erhöhter Muskeltonus	111			
7.3.7	Pathologisch verminderter Muskeltonus .....	112			

<b>8</b>	<b>Koordination</b> .....	139		
	<i>Peter P. Urban</i>			
<b>8.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	139	<b>8.2.8</b>	Feinmotorik .....
			<b>8.2.9</b>	Rebound-Phänomen .....
<b>8.2</b>	<b>Ataxie</b> .....	139	<b>8.2.10</b>	Rumpfataxie .....
<b>8.2.1</b>	Sensible Ataxie .....	139	<b>8.2.11</b>	Standataxie .....
<b>8.2.2</b>	Zerebelläre Ataxie .....	139	<b>8.2.12</b>	Gangataxie .....
<b>8.2.3</b>	Okulomotorik .....	139	<b>8.2.13</b>	Ataxie-Skala SARA .....
<b>8.2.4</b>	Mimik .....	140		
<b>8.2.5</b>	Zungenmotilität .....	140	<b>8.3</b>	<b>Literatur</b> .....
<b>8.2.6</b>	Sprechen .....	140		151
<b>8.2.7</b>	Extremitätenataxie .....	141		
<b>9</b>	<b>Sensibilität und vegetative Funktionen der Haut</b> .....	152		
	<i>Peter P. Urban, Christian Geber</i>			
<b>9.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	152	<b>9.8.3</b>	Hyperalgesie .....
			<b>9.8.4</b>	Allodynie .....
<b>9.2</b>	<b>Berührungsempfindung</b> .....	152	<b>9.8.5</b>	Hyperpathie .....
			<b>9.8.6</b>	Kausalgie .....
<b>9.3</b>	<b>Räumliches Unterscheidungs-</b>		<b>9.8.7</b>	Neuralgie .....
	<b>vermögen</b> .....	153	<b>9.8.8</b>	Phantomschmerz .....
<b>9.3.1</b>	Zahlschrifterkennen .....	153	<b>9.8.9</b>	Stumpfschmerzen .....
<b>9.3.2</b>	Tasterkennen .....	153	<b>9.8.10</b>	Juckreiz („Pruritus“) .....
			<b>9.8.11</b>	Mitempfindungen .....
<b>9.4</b>	<b>Schmerzempfindung</b> .....	154	<b>9.9</b>	<b>Quantitative sensorische</b>
<b>9.4.1</b>	Hypalgesie .....	154		<b>Testung (QST)</b> .....
<b>9.4.2</b>	Hyperalgesie, Allodynie .....	154		158
<b>9.5</b>	<b>Temperaturempfindung</b> .....	154	<b>9.10</b>	<b>Verteilungsmuster sensibler</b>
				<b>Ausfälle</b> .....
<b>9.6</b>	<b>Bewegungsempfindung</b> .....	154	<b>9.10.1</b>	Periphere Sensibilitätsstörungen ..
			<b>9.10.2</b>	Zentrale Sensibilitätsstörungen ...
<b>9.7</b>	<b>Vibrationsempfindung</b> .....	155		
<b>9.7.1</b>	Pallhypästhesie .....	155	<b>9.11</b>	<b>Vegetative Funktionen der Haut</b>
<b>9.7.2</b>	Getrennte Untersuchung von			
	Vibrations- und Bewegungs-		<b>9.11.1</b>	Horner-Syndrom .....
	empfinden .....	156	<b>9.11.2</b>	Hauttemperatur .....
			<b>9.11.3</b>	Störungen der Schweißsekretion ..
<b>9.8</b>	<b>Qualitative Veränderungen</b>		<b>9.11.4</b>	Untersuchungsmethoden von
	<b>der sensiblen Wahrnehmung</b>			Schweißsekretionsstörungen .....
	<b>und sensibler Reizsymptome</b> ...	157	<b>9.12</b>	<b>Literatur</b> .....
<b>9.8.1</b>	Parästhesien .....	157		170
<b>9.8.2</b>	Dysästhesien .....	157		

<b>10</b>	<b>Psychopathologischer Befund</b> .....	171		
	<i>Katja Cattapan</i>			
<b>10.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	171	10.2.7	Affektivität..... 173
<b>10.2</b>	<b>Die Kategorien des psychopathologischen Befundes</b> .....	171	10.2.8	Suizidalität..... 174
10.2.1	Bewusstsein.....	171	10.2.9	Befürchtungen, Ängste und Zwänge 174
10.2.2	Orientierung .....	171	10.2.10	Wahn .....
10.2.3	Antrieb, Motorik und Verhalten ...	172	10.2.11	Sinnestäuschungen..... 175
10.2.4	Sprechen und Sprache .....	172	10.2.12	Ich-Störungen .....
10.2.5	Aufmerksamkeit, Merkfähigkeit, Gedächtnis und Auffassung.....	172	10.2.13	Zirkadiane Rhythmik und Schlaf .. 176
10.2.6	Formales Denken .....	173	<b>10.3</b>	<b>Zusammenfassung des psychopathologischen Befundes</b> 176
<b>11</b>	<b>Neuropsychologischer Befund</b> .....	177		
	<i>Ingo Uttner</i>			
<b>11.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	177	11.3.4	Sprachstörungen..... 189
<b>11.2</b>	<b>Untersuchungsbefund</b> .....	177	11.3.5	Apraxie..... 194
<b>11.3</b>	<b>Diagnostische Bereiche</b> .....	179	11.3.6	Neglekt..... 196
11.3.1	Störungen des Gedächtnisses .....	179	11.3.7	Visuell-räumliche Störungen .... 198
11.3.2	Aufmerksamkeitsstörungen .....	183	11.3.8	Störungen des zerebralen Sehens.. 201
11.3.3	Störungen der zentralen Kontrolle .....	185	11.3.9	Weitere Störungsbilder .....
			<b>11.4</b>	<b>Literatur</b> .....
				206
<b>III</b>	<b>Klinisch-neurologische Untersuchungstechniken bei ausgewählten neurologischen Erkrankungen und Symptomen</b>			
<b>12</b>	<b>Augenbewegungsstörungen</b> .....	210		
	<i>Frank Thömke</i>			
<b>12.1</b>	<b>Lähmungen und Fehlstellungen</b>	210	<b>12.2</b>	<b>Befunde bei klinisch bedeutsamen Augenbewegungsstörungen</b> .....
12.1.1	Allgemeines.....	210	12.2.1	Okulomotoriusparesen .....
12.1.2	Monokulare Doppelbilder .....	210	12.2.2	Trochlearispause .....
12.1.3	Binokulare Doppelbilder .....	210	12.2.3	Abduzensparese .....
12.1.4	Klinische Analyse bei Doppelbildern .....	214	12.2.4	Duane-Syndrom .....
12.1.5	Begleitschielen .....	215	12.2.5	Internukleäre Ophthalmoplegie... 219
12.1.6	Latentes Schielen .....	215	12.2.6	Horizontale Blickparesen..... 220
12.1.7	Störung der Orientierung im Raum durch Doppelbilder .....	216	12.2.7	Eineinhalbsyndrom .....
			12.2.8	Lateropulsion .....
			12.2.9	Konvergenzparese .....

12.2.10	Divergenzparese .....	221	<b>12.3</b>	<b>Nystagmen</b> .....	225
12.2.11	Störungen langsamer horizontaler Folgebewegungen....	221	12.3.1	Allgemeines .....	225
12.2.12	Vertikale Blickparesen .....	222	12.3.2	Klinische Einteilung von Nystagmen .....	225
12.2.13	Vertikale Eineinhalbsyndrome ....	223	12.3.3	Untersuchung .....	226
12.2.14	Dorsales Mittelhirnsyndrom .....	223	12.3.4	Typische klinische Befunde der wichtigsten Nystagmen. ....	226
12.2.15	Skew Deviation und Ocular Tilt Reaction .....	224	12.3.5	Nystagmusartige Störungen des Sakkadensystems .....	229
			<b>12.4</b>	<b>Literatur</b> .....	230
<b>13</b>	<b>Schwindel</b> .....	231			
	<i>Frank Thömke</i>				
<b>13.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	231	13.4.8	Akute Labyrinthschädigung. ....	236
<b>13.2</b>	<b>Ursachen</b> .....	231	13.4.9	Lagerungsschwindel .....	236
13.2.1	Störungen im vestibulären System	231	13.4.10	Benigner peripherer paroxysmaler Lagerungsschwindel des hinteren Bogengangs .....	236
13.2.2	Zervikogene Schwindelursachen ..	231	13.4.11	Benigner peripherer paroxysmaler Lagerungsschwindel des horizon- talen Bogengangs .....	239
<b>13.3</b>	<b>Untersuchung</b> .....	232	13.4.12	Zentraler Lage- und Lagerungs- schwindel .....	241
<b>13.4</b>	<b>Schwindelattacken</b> .....	233	13.4.13	Perilymphfistel .....	242
13.4.1	Morbus Menière .....	234	13.4.14	Schwank- und Benommenheits- schwindel .....	242
13.4.2	Vestibuläre Migräne .....	234	<b>13.5</b>	<b>Literatur</b> .....	243
13.4.3	Vestibularisparoxysmie .....	234			
13.4.4	Vertebrobasiläre transitorische ischämische Attacken .....	234			
13.4.5	Vestibuläre Epilepsie .....	235			
13.4.6	Anhaltender (Dreh-)Schwindel....	235			
13.4.7	Akute periphere Vestibulopathie („Neuritis vestibularis“) .....	235			
<b>14</b>	<b>Bewegungsstörungen</b> .....	244			
	<i>Peter P. Urban</i>				
<b>14.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	244	<b>14.7</b>	<b>Dyskinesien</b> .....	246
14.1.1	Basalganglionäre Bewegungs- störungen .....	244	14.7.1	Akut auftretende Früh dyskinesien	246
<b>14.2</b>	<b>Akathisie</b> .....	244	14.7.2	Tardive Dyskinesien .....	247
<b>14.3</b>	<b>Akinese und Bradykinese</b> .....	244	14.7.3	Dystonien .....	247
<b>14.4</b>	<b>Asterixis</b> .....	245	14.7.4	Besonderheiten ausgewählter Dystonien .....	249
<b>14.5</b>	<b>Ballismus</b> .....	245	<b>14.8</b>	<b>Myoklonus</b> .....	250
<b>14.6</b>	<b>Chorea</b> .....	245	14.8.1	Phänomenologie .....	251
14.6.1	Stehetest .....	246	14.8.2	Topografische Lokalisation. ....	251
			14.8.3	Ätiologie .....	251

<b>14.9 Tic</b> .....	251	<b>14.11 Parkinson-Syndrome</b> .....	258
14.9.1 Einfache motorische Tics.....	252	14.11.1 Anamneseleitfaden beim Parkinson-Syndrom.....	259
14.9.2 Komplexe motorische Tics.....	252	14.11.2 Klinische Befunderhebung beim Parkinson-Syndrom.....	264
14.9.3 Vokale Tics.....	252	14.11.3 Synopsis der Symptome und klinischen Befunde.....	266
14.9.4 Stereotypien.....	252	14.11.4 Diagnosekriterien für atypische Parkinson-Syndrome.....	268
<b>14.10 Tremor</b> .....	252	14.11.5 Einteilung der Parkinson-Syndrome für die Diagnose.....	273
14.10.1 Klinische Unterscheidungs- merkmale.....	253	<b>14.12 Literatur</b> .....	273
14.10.2 Ruhetremor.....	253		
14.10.3 Haltetremor.....	253		
14.10.4 Tremorfrequenz und -amplitude..	254		
14.10.5 Topografie.....	254		
14.10.6 Akzessorische Symptome.....	255		
14.10.7 Ätiologische Differenzierung.....	255		
<b>15 Neuromuskuläre Erkrankungen</b> .....	276		
<i>Peter P. Urban</i>			
<b>15.1 Anamnese</b> .....	276	15.2.6 Paresen.....	283
15.1.1 Motorische Einheit.....	276	<b>15.3 Palpation, Kompression, Perkussion und Dehnen</b> .....	290
15.1.2 Funktionseinschränkungen.....	277	15.3.1 Nerven.....	290
15.1.3 Schmerzen.....	278	15.3.2 Muskulatur.....	292
15.1.4 Steifigkeit.....	279	<b>15.4 Kraftprüfungen</b> .....	292
<b>15.2 Inspektion</b> .....	281	15.4.1 Halteaktivität (Dauerinnervation) .	292
15.2.1 Verändertes Muskelvolumen.....	281	15.4.2 Maximalkraft.....	295
15.2.2 Kontrakturen.....	283	<b>15.5 Literatur</b> .....	295
15.2.3 Faszikulationen.....	283		
15.2.4 Fibrillationen.....	283		
15.2.5 Myokymien.....	283		
<b>16 Schmerz und autonome Dysfunktion</b> .....	297		
<i>Christian Geber</i>			
<b>16.1 Schmerz</b> .....	297	<b>16.2 Autonome Dysfunktion</b> .....	312
16.1.1 Grundlagen.....	297	16.2.1 Anamnese.....	312
16.1.2 Diagnostisches Vorgehen bei neuropathischen Schmerzen.....	300	16.2.2 Orthostatische Dysregulation.....	315
16.1.3 Mechanismen der Schmerz- entstehung.....	309	16.2.3 Autonome Störungen des Gastro- intestinal- und Genitaltraktes.....	321
16.1.4 Myofasziale Schmerzen.....	309	<b>16.3 Literatur</b> .....	324
16.1.5 Schmerzen bei ausgewählten neurologischen Erkrankungen.....	311		

<b>17</b>	<b>Demenzielle Erkrankungen</b> .....	326		
	<i>Peter P. Urban, Ingo Uttner</i>			
<b>17.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	326	<b>17.3.3</b>	Liegt eine leichte kognitive Beeinträchtigung vor? .....
				333
<b>17.2</b>	<b>Klinische Untersuchung</b> .....	326	<b>17.4</b>	<b>Ursachenklärung</b> .....
				333
17.2.1	Eigenanamnese .....	326	17.4.1	Alzheimer-Krankheit .....
				334
17.2.2	Fremdanamnese .....	326	17.4.2	Vaskuläre Demenz .....
				334
17.2.3	Vorerkrankungen .....	327	17.4.3	Demenz bei Morbus Parkinson und Varianten .....
				334
17.2.4	Familienanamnese .....	327	17.4.4	Demenz mit Lewy-Körperchen (DLB) .....
				338
17.2.5	Verhaltensbeobachtung und Gesprächssituation .....	327	17.4.5	Frontotemporale Lobärdegeneration (FTLD) .....
				338
17.2.6	Klinischer Untersuchungsbefund ..	328		
17.2.7	Kognitive Kurztests .....	328	<b>17.5</b>	<b>Literatur</b> .....
				340
<b>17.3</b>	<b>Ausführliche neuro-psychologische Diagnostik</b> .....	330		
17.3.1	Liegt eine Demenz vor? .....	331		
17.3.2	Liegt eine Depression vor? .....	333		
<b>18</b>	<b>Funktionelle neurologische Störungen</b> .....	342		
	<i>Peter P. Urban</i>			
<b>18.1</b>	<b>Klassifikation und Terminologie</b>	342	<b>18.8</b>	<b>Funktionelle Anfälle („Dissoziative“ Anfälle)</b> .....
				349
<b>18.2</b>	<b>Funktionelle Störungen</b> .....	343	<b>18.9</b>	<b>Funktioneller Stupor – Funktionelles Koma</b> .....
				349
<b>18.3</b>	<b>Funktionelle Paresen</b> .....	344	<b>18.10</b>	<b>Funktionelle fokale Dystonie</b> .....
				350
18.3.1	Gesicht .....	344	<b>18.11</b>	<b>Funktioneller Tremor</b> .....
				350
18.3.2	Obere Extremität .....	344	<b>18.12</b>	<b>Funktioneller Schwindel</b> .....
				350
18.3.3	Untere Extremität .....	344	<b>18.13</b>	<b>Anhaltende somatoforme Schmerzstörung</b> .....
				351
<b>18.4</b>	<b>Funktionelle Gangstörung</b> .....	346	<b>18.14</b>	<b>Literatur</b> .....
				351
<b>18.5</b>	<b>Funktionelle Sensibilitätsstörungen</b> .....	347		
<b>18.6</b>	<b>Funktionelle Blindheit</b> .....	348		
<b>18.7</b>	<b>Funktionelle Augenbewegungsstörungen</b> .....	349		
<b>19</b>	<b>Untersuchung bei Bewusstseinsstörungen und irreversiblen Hirnfunktionsausfall („Hirntoddiagnostik“)</b> .....	353		
	<i>Peter P. Urban</i>			
<b>19.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	353	<b>19.3</b>	<b>Fremdanamnese</b> .....
				353
<b>19.2</b>	<b>Kontrolle der Vitalparameter</b> ...	353	<b>19.4</b>	<b>Beurteilung der Bewusstseinslage</b> .....
				354



<b>19.5</b>	<b>Inspektion</b> .....	355	19.7.8	Motorische Reizerscheinungen...	361
			19.7.9	Autonome Zeichen .....	361
<b>19.6</b>	<b>Allgemein-internistische Untersuchung</b> .....	355	<b>19.8</b>	<b>Klinische Diagnostik zur Feststellung des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls („Hirntod“)</b> .....	362
<b>19.7</b>	<b>Neurologische Untersuchung...</b>	355			
19.7.1	Meningismus .....	355	19.8.1	Voraussetzungen .....	362
19.7.2	Hirnstammreflexe .....	356	19.8.2	Klinische Symptome des Ausfalls der Hirnfunktion. ....	362
19.7.3	Störungen der Atmung .....	358	19.8.3	Nachweis der Irreversibilität der klinischen Ausfallsymptome ..	364
19.7.4	Störungen der Okulomotorik .....	358			
19.7.5	Reaktion auf Schmerzreize .....	360	<b>19.9</b>	<b>Literatur</b> .....	364
19.7.6	Muskeigenreflexe und pathologische Reflexe .....	360			
19.7.7	Zentrale Paresen und Muskeltonus	360			
	<b>Sachverzeichnis</b> .....				365