

# Inhaltsverzeichnis

## Grundlagen des Bobath-Konzepts

<b>1</b>	<b>Einführung</b> .....	16			
<b>1.1</b>	<b>Geschichte und Entwicklung des Konzepts</b> .....	16	<b>1.1.2</b>	Integration des Bobath-Konzepts ins tägliche Leben .....	18
1.1.1	Das Bobath-Konzept in der Diskussion .....	17	<b>1.2</b>	<b>Das Bobath-Konzept heute</b> .....	18
<b>2</b>	<b>Fundamente und Prinzipien des Bobath-Konzepts</b> .....	21			
<b>2.1</b>	<b>Aktivierung des Patienten</b> .....	22	<b>2.4</b>	<b>Orientierung an normalen Bewegungsabläufen</b> .....	24
<b>2.2</b>	<b>Förderung der Haltungskontrolle – Normalisierung des Muskeltonus für eine Aufgabe</b> ..	23	2.4.1	Angepasster Muskeltonus für eine Aufgabe .....	25
<b>2.3</b>	<b>Förderung der Körperwahrnehmung</b> .....	23	2.4.2	Einflussfaktoren auf den Muskeltonus .....	26
2.3.1	Körperschema .....	23			
<b>3</b>	<b>Neurophysiologische Grundlagen</b> .....	33			
<b>3.1</b>	<b>Lernen</b> .....	33	3.2.2	Sensorische Systeme .....	46
3.1.1	Physiologische Grundlagen .....	33	3.2.3	Wechselseitige Beeinflussung von Motorik und Sensorik .....	46
3.1.2	Lernfähigkeiten .....	34	<b>3.3</b>	<b>Motorik und motorische Systeme</b> .....	48
3.1.3	Einflussfaktoren für Lernen .....	35	3.3.1	Agonist und Antagonist .....	49
3.1.4	Lernen nach einer Hirnschädigung .....	38	3.3.2	Tonische und phasische Muskulatur .....	49
3.1.5	Physiologie des Gehirns – Motorische und sensorische Bereiche .....	39	3.3.3	Upper Motor Neuron Syndrom (UMNS) – Syndrom des 1. Motoneurons .....	52
<b>3.2</b>	<b>Sensomotorische Systeme</b> .....	42			
3.2.1	Probleme bei der Aufgabenbewältigung .....	42			

## Pflegetherapeutisches Handeln nach zentralen Schädigungen

<b>4</b>	<b>Neuropsychologische Störungen</b> .....	60			
<b>4.1</b>	<b>Einführung</b> .....	60	<b>4.1.2</b>	Grundlagen zur Räumlichen Orientierung .....	61
4.1.1	Grundlagen der Wahrnehmung und weiteren Verarbeitung .....	60	<b>4.1.3</b>	Grundlagen neuropsychologischer Störungen .....	62

<b>4.2</b>	<b>Aufmerksamkeits- und Konzentrationsstörungen</b> . . . . .	64	4.6.3	Pflegetherapeutische Maßnahmen	79
4.2.1	Grundlagen der Aufmerksamkeit und Konzentration . . . . .	64	<b>4.7</b>	<b>Räumliche Störungen</b> . . . . .	82
4.2.2	Pflegetherapeutische Maßnahmen	67	4.7.1	Fehleinschätzungen relativ zum eigenen Körper . . . . .	82
<b>4.3</b>	<b>Apraxie</b> . . . . .	71	4.7.2	Fehleinschätzungen der Distanz zwischen 2 Körpern . . . . .	82
4.3.1	Formen der Apraxie . . . . .	71	4.7.3	Pflegetherapeutische Maßnahmen	83
4.3.2	Pflegetherapeutische Maßnahmen	72	<b>4.8</b>	<b>Pusher-Symptomatik</b> . . . . .	83
<b>4.4</b>	<b>Perseveration</b> . . . . .	72	4.8.1	Kennzeichen der Pusher-Symptomatik . . . . .	83
4.4.1	Pflegetherapeutische Maßnahmen	73	4.8.2	Pflegetherapeutische Maßnahmen	86
<b>4.5</b>	<b>Agnosie</b> . . . . .	73	<b>4.9</b>	<b>Aphasie</b> . . . . .	90
4.5.1	Formen der Agnosie . . . . .	73	4.9.1	Formen der Aphasie . . . . .	91
4.5.2	Pflegetherapeutische Maßnahmen	73	4.9.2	Pflegetherapeutische Maßnahmen	92
<b>4.6</b>	<b>Neglect</b> . . . . .	74	<b>4.10</b>	<b>Dysexekutives Syndrom</b> . . . . .	94
4.6.1	Formen des Neglect-Syndroms . . .	74	4.10.1	Pflegetherapeutische Maßnahmen	95
4.6.2	Modalitäten des Neglect-Syndroms	75			
<b>5</b>	<b>Auswirkungen zentraler Schädigungen auf Schulter und Hand</b> . . . . .	97			
<b>5.1</b>	<b>Anatomische Zusammenhänge des Schultergelenks</b> . . . . .	97	5.3.3	Handling in Seitenlage . . . . .	107
5.1.1	Knöcherne Faktoren der Stabilität .	97	5.3.4	Handling im Sitz . . . . .	110
5.1.2	Muskuläre Faktoren der Stabilität .	99	5.3.5	Voraussetzungen für Armhandling .	110
5.1.3	Stabilisierende Bänder . . . . .	99	5.3.6	Armhandling beim An- und Auskleiden . . . . .	111
<b>5.2</b>	<b>Entwicklung einer schmerzhaften Schulter</b> . . . . .	100	5.3.7	Handling im Stand . . . . .	113
5.2.1	Subluxation . . . . .	100	5.3.8	Handling beim Transfer . . . . .	113
5.2.2	Schulterschmerzen . . . . .	102	5.3.9	Weitere prophylaktische Maßnahmen . . . . .	114
<b>5.3</b>	<b>Pflegetherapeutische Maßnahmen</b> . . . . .	104	<b>5.4</b>	<b>Handsyndrom</b> . . . . .	114
5.3.1	Handling in Rückenlage . . . . .	104	5.4.1	Verlaufsstadien . . . . .	114
5.3.2	Handling beim Drehen auf die Seite	106	5.4.2	Ursachen . . . . .	115
			5.4.3	Pflegetherapeutische Maßnahmen	115

<b>6</b>	<b>Auswirkungen zentraler Schädigungen auf die Hüfte</b> .....	118		
6.1	<b>Anatomische Zusammenhänge</b> .....	118	6.3.2	Beim Bewegen des Beines .....
			6.3.3	Beim Drehen auf die Seite .....
6.2	<b>Ursachen einer schmerzhaften Hüfte</b> .....	119	6.3.4	In Seitenlage auf der mehr betroffenen Seite .....
			6.3.5	Beim Sitzen im Stuhl/Rollstuhl....
6.3	<b>Pflegetherapeutische Maßnahmen</b> .....	119	6.3.6	Beim Gehen .....
6.3.1	In Rückenlage .....	119		

**Bausteine des Bobath-Konzepts in der praktischen Anwendung**

<b>7</b>	<b>Bausteine für das Handling</b> .....	126		
7.1	<b>Einführung</b> .....	126	7.4.2	Transfer in den Stuhl/Rollstuhl....
7.1.1	Basisregeln der Bausteine .....	126	7.4.3	Transfer zur Toilette .....
7.1.2	Übersicht der Bausteine.....	131	7.4.4	Transfer ins Auto.....
			7.4.5	Besonderheiten.....
7.2	<b>Bewegen im Bett</b> .....	131	<b>7.5</b>	<b>Sitzen</b> .....
7.2.1	Eine Position in der A-Lage finden.	133	7.5.1	Voraussetzungen für das Sitzen ...
7.2.2	Eine Position in Rückenlage finden	138	<b>7.6</b>	<b>Aufstehen, Hinsetzen und Stehen</b> .....
7.2.3	Aufstellen der Beine in Rückenlage	142	7.6.1	Hilfestellung von vorne .....
7.2.4	Becken anheben und zur Seite bewegen.....	145	7.6.2	Hilfestellung von der Seite .....
7.2.5	Oberkörper zur Seite versetzen ...	148	<b>7.7</b>	<b>Einige Schritte gehen und Transfer über den Stand</b> .....
7.2.6	Drehen auf die mehr betroffene Seite .....	149	7.7.1	Einige Schritte gehen .....
7.2.7	Eine Position auf der mehr betroffenen Seite finden .....	151	7.7.2	Transfer über den Stand.....
7.2.8	Drehen auf den Rücken .....	158	<b>7.8</b>	<b>Hineinlegen ins Bett</b> .....
7.2.9	Drehen und eine Position auf der weniger betroffene Seite finden...	160	7.8.1	Hineinlegen über die Seite .....
7.2.10	Eine Position in 135-Grad-Lage finden.....	165	7.8.2	Hineinlegen über die Diagonale...
7.2.11	Hochbewegen im Bett .....	165	7.8.3	Unterstützung bei schwer betroffenen Patienten .....
<b>7.3</b>	<b>Sitzen im Bett</b> .....	170	7.8.4	Besonderheiten.....
7.3.1	Stabiler Sitz im Bett .....	170	<b>7.9</b>	<b>Patienten auf einen Untersuchungstisch bewegen</b> .....
7.3.2	Asymmetrischer Sitz im Bett .....	173		
7.3.3	Aufsetzen auf die Bettkante .....	175		
7.3.4	Sitzen auf der Bettkante.....	179		
<b>7.4</b>	<b>Tiefer Transfer</b> .....	182		
7.4.1	Normaler Bewegungsablauf beim Transfer .....	183		

<b>7.10</b>	<b>Besondere Aspekte in der Akutphase</b> .....	214	<b>7.11</b>	<b>Verbesserung der Haltungskontrolle durch Anlegen eines Rumpfwickels</b> .....	227
7.10.1	Integration des Bobath-Konzepts beim NIHSS .....	215	7.11.1	Anlegen eines Rumpfwickels.....	229
7.10.2	Handling unter besonderen Aspekten.....	221			
7.10.3	Beziehen eines Bettes .....	223			
7.10.4	Katheterisieren .....	225			
<b>8</b>	<b>Integration der Bausteine in die AEDLs</b> .....	233			
<b>8.1</b>	<b>Waschen und Kleiden</b> .....	233	<b>8.3</b>	<b>Ausscheiden</b> .....	268
8.1.1	Voraussetzungen .....	234	8.3.1	Harninkontinenz .....	269
8.1.2	Pflegeziele .....	234	8.3.2	Stuhlinkontinenz.....	276
8.1.3	Allgemeine Kriterien.....	235	<b>8.4</b>	<b>Atmen</b> .....	280
8.1.4	Waschen und Kleiden im Bett.....	237	8.4.1	Spezielle Pflege von Patienten mit Trachealkanülen .....	281
8.1.5	Waschen und Kleiden vor dem Waschbecken.....	249	<b>8.5</b>	<b>Mit existenziellen Erfahrungen des Lebens umgehen</b> .....	289
8.1.6	Duschen und Baden .....	260			
8.1.7	Spezielle Pflege bei Sensibilitätsstörungen.....	260			
8.1.8	Spezielle Mundpflege bei Patienten mit Hirnschädigung .....	261			
<b>8.2</b>	<b>Essen und Trinken</b> .....	267			
8.2.1	Störungen der Sensibilität und des Schluckreflexes .....	268			
8.2.2	Pflegetherapeutische Maßnahmen	268			
<b>9</b>	<b>Fallbeispiele</b> .....	291			
<b>9.1</b>	<b>Fallbeispiel 1</b> .....	291	<b>9.2</b>	<b>Fallbeispiel 2</b> .....	299
9.1.1	Pflegerische Befundung und Maßnahmen 2 Tage nach der Aufnahme	292	9.2.1	Pflegerische Befundung und Maßnahmen 2 Tage nach der Aufnahme	300
9.1.2	Pflegerische Befundung und Maßnahmen nach 4 Wochen.....	295	9.2.2	Pflegerische Befundung und Maßnahmen nach 6 Monaten.....	303
9.1.3	Pflegerische Befundung und Maßnahmen nach 5 Monaten.....	298	9.2.3	Pflegerische Befundung und Maßnahmen nach 10 Monaten.....	305
			<b>9.3</b>	<b>Fallbeispiel 3</b> .....	307
<b>Anhang</b>					
	<b>Literaturverzeichnis</b> .....	316			
	<b>Sachverzeichnis</b> .....	319			