

MANSZ

Stabilisierungsfunktion
Fallvorstellung axial

Nikolaus Hoyer, Gstaad

S

Stabilisierungsfähigkeit

-Haltungskontrolle

-Bewegungskontrolle



«Verdachtsmomente für S»



- **Wiederholte** Konsultationen
 - akute Dysfunktionen HWS, CTÜ, BWS vertebral/vertebro-costal
 - myofasziale Beschwerden
- «**Erster Eindruck**»
 - Haltung/Stellung/Bewegung/Gangbild
 - Körpergrösse
- **Bewegungsarme** Tätigkeit



m. 25j, el. Ing

Anamnese:

- **Schmerzen** im Hinterkopfbereich
- **Krankheitsmodell:** hatte Stress, habe gerade sein Diplom abgeschlossen, macht sich etwas Sorgen, ob's ein Tumor sein könnte
- **Auslöser:** kein Trauma, erstmalig, langsamer Beginn, zunehmend störend gegen Ende längerer Arbeitssitzungen am PC
- **Modulatoren:** Besser nach Aufstehen, keine Nachtruhestörung, keine Probleme beim Sport und in der Freizeit (Tennis, Gym)
- **Erster Eindruck:** gerade, normalgewichtig, eher gross

Status

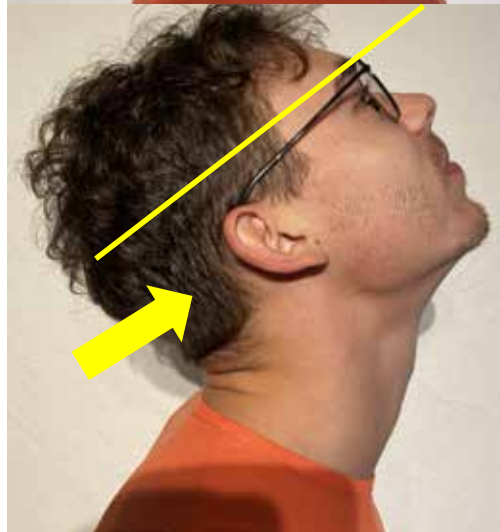
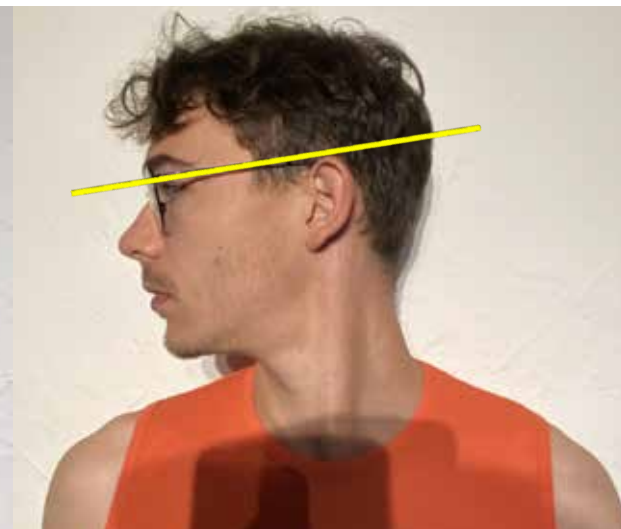
- Allgemeine Untersuchung mit Neurostatus: normal
- Manuelle Untersuchung am CTÜ: keine segmentalen Dysfunktionen, **etwas dolente Suboccipitalmuskulatur**, normaler ROM
- **Bewegungskontrolltests** **einfach → schwer**
 - Kompensatorisches Ausweichen
 - Mitbewegungen der zu haltenden WS-Abschnitte
 - Bei welchem Schwierigkeitsgrad und/oder nach wie vielen Wiederholungen wird's sichtbar

-Manuelle Medizin Band 2, Thieme

-Luomajoki H et al. Tests zur Bewegungskontrolle von ... MSK – Muskuloskelettale Physiotherapie 2024; 28: 87–95 | © 2024. Thieme. All rights reserved

TEST

easy



T E S T

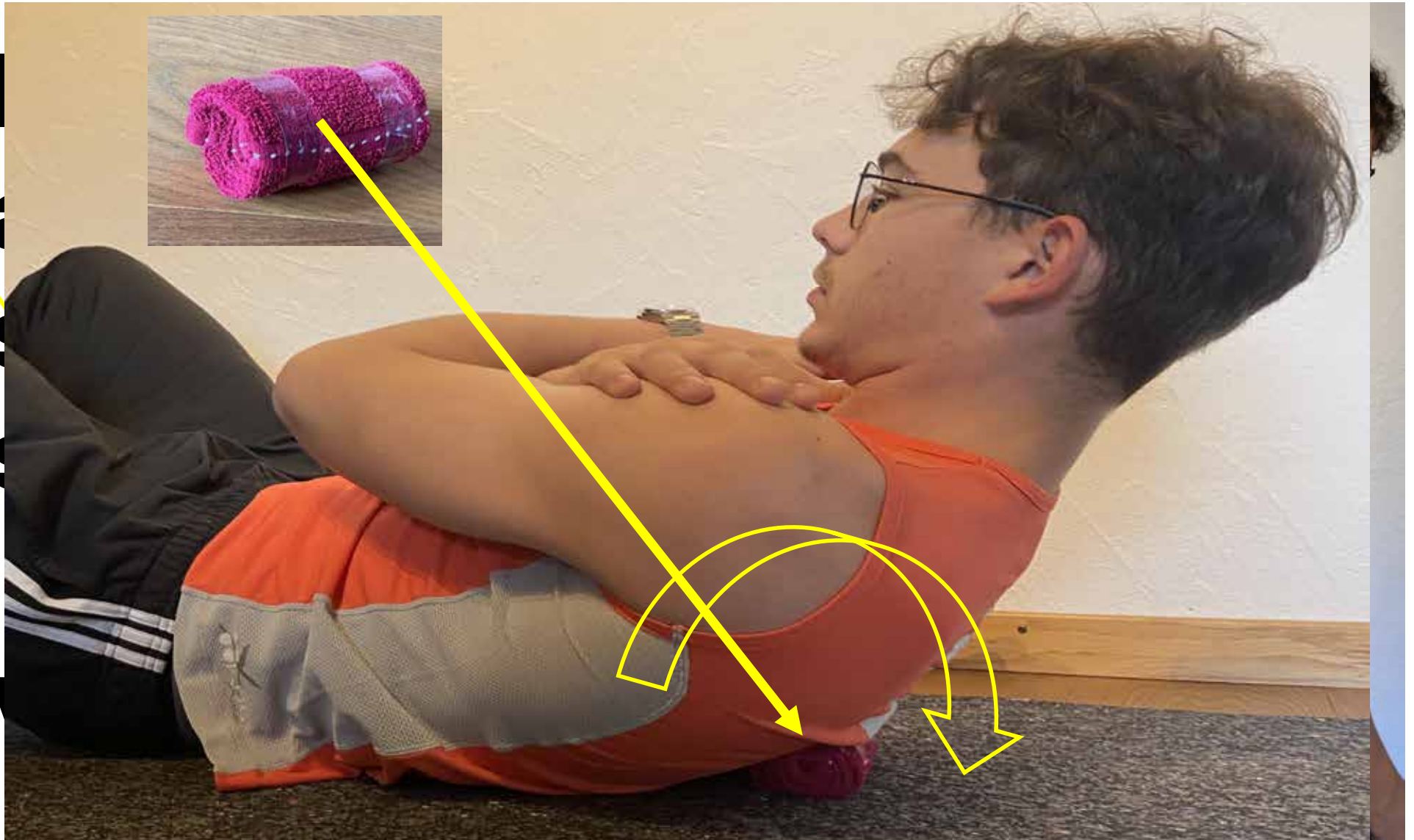
medium



TEST

heavy





Diskussion

- Dran denken, ansprechen, aufzeigen
- Schwäche orientiert sich an der Belastung
- Schmerzursachen bei Bewegungsdyfunktion
 - initial muskulär ischämisch und Dysfunktionen
 - Später Degeneration
- Bewegungskontrolldysfunktionen bessern nicht spontan
- Bewegungskontrollprobleme haben prognostischen Wert hinsichtlich Kopf-/Nackenschmerzen, **wehret den Anfängen!**

Ernst MJ, Klaus S, Luedtke K et al. Inter-rater reliability, discriminatory and predictive validityheadache and/or neck pain. Musculoskelet Sci Pract 2022; 62: 102685.
DOI:10.1016/j.msksp.2022.102685

what else?

- **Ergonomie am Arbeitsplatz ansprechen**
 - Abwechslung!
- **PT/MTT**
 - Kommunikation Arzt < > Physiotherapeut
 - Kontrollen/Reassessment
- **Gadgets, Apps, Hilfsmittel**
 - > sollen aktivieren & motivieren

Take home

1. Akutbehandlung/Schmerzkontrolle
2. An **S**tabilisierung denken!
3. Ist es zu stark, bist Du zu schwach!



Manfred Deix, † 2016