

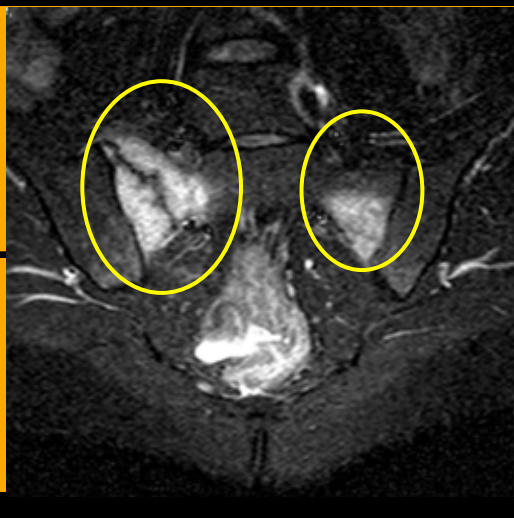
## Beschwerden der oberen HWS

Alltag in der Hausarzt-Praxis

Eine pragmatische Annäherung an ein mögliches  
**Abklärungs- und Behandlungs-Konzept bei cervicogenen Kopfbeschwerden**  
mithilfe von 4 Fall-Präsentationen

## Jahrestagung 2009 Peripartale Sacrum-Fraktur

Medline 2009:  
10 Case-Reports  
von peri-/post-  
partalen Sacrum-  
Frakturen bei  
normaler  
Knochendichte



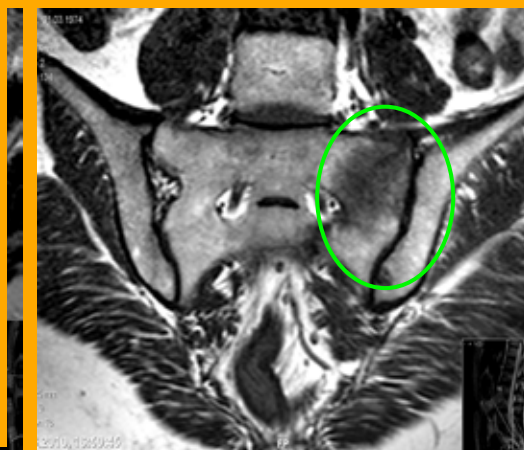
## Erwartung an den Grundversorger

**„Nicht so spezielle, seltene Fälle“**

**„Eine Art Anleitung, wie die Patienten in der Praxis untersucht und behandelt werden könnten“**

## Jahrestagung 2010 1 weitere Fall

- **Sacrum-Fraktur**
- **bei bzw. nach elektiver Sectio !!!**



## 2009 Untersuchung 1

- **ANAMNESE**
- **UNTERSUCHUNG**  
**funktions- und struktur-orientiert**
- **Krankheits-Modulatoren**

[www.samm.ch](http://www.samm.ch)

## 2009 Untersuchung 2

- | ➤ <u>Funktionell</u>  | <u>Strukturell</u> |
|---|--------------------|
| ➤ <b>Dys-/Funktion</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ segmental/regional</li></ul> | • artikulär        |
| ➤ <b>Irritation</b>   | • myofascial       |
| ➤ <b>Provokation</b>  | • neuromeningeal   |
| ➤ <b>neuromeningeal</b>   | • visceral         |
| ➤ <b>visceral</b>   | • psychogen        |

## **2010 Diagnostik**

### **Kontraindikationen:**

**Anamnese**

**Untersuchung**

**„Klinische Präsentation“**

→ [www.samm.ch](http://www.samm.ch)

→ [Jahrestagung 2010](#)

**cervikogene Symptome**  
**artikulärer Genese**  
**myofascialer Genese**

**Cephalgien**

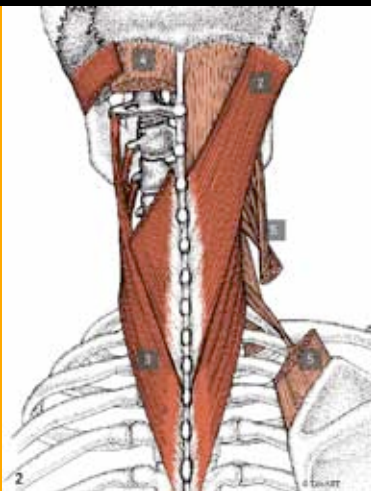
**Schwindel (Benommenheit)**

**Augenschmerzen**

**Gesichts-Schmerz („Neuralgie“)**

**Nacken-Schmerzen**

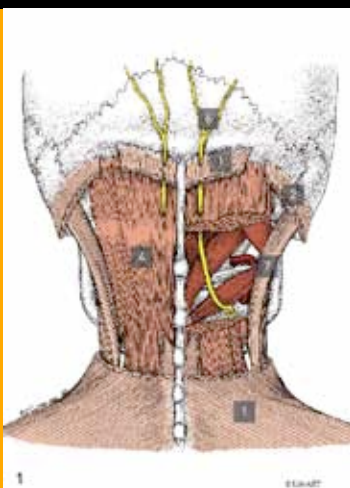
## myofascial 1



- 2) **Splenius capitis**
- 3) **Splenius cervicis**
- 4) **Semisp. capitis**
- 5) **Levator scap.**

© liveART; SAMM; Simon/Travell

## myofascial 2



- 1) **Trapezius**
- 2) **Spenius capitis**
- 3) **Splenius cervicis**
- 4) **Semisp. capitis**
- 5) **Levator scap.**
- 6) **N occipit. maj.**
- 7) **Longissim. capit.**

© liveART; SAMM; Simon/Travell

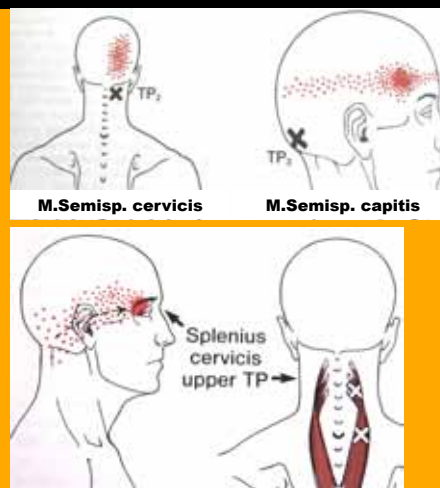
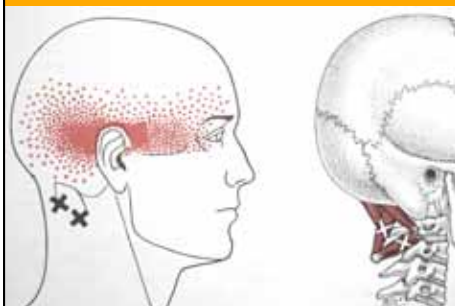
## myofascial 3



- 1) Rect capitis post minor
- 2) Rect capitis post major
- 3) Obliquus capitis superior
- 4) Obliquus capitis inferior
- 5) Semispinalis capitis
- 6) Splenius capitis

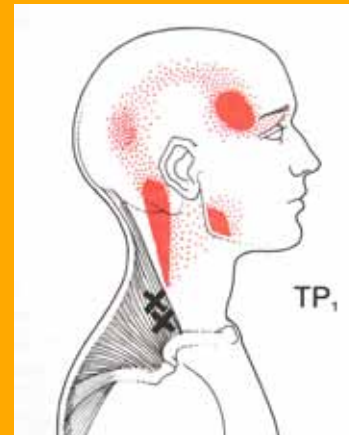
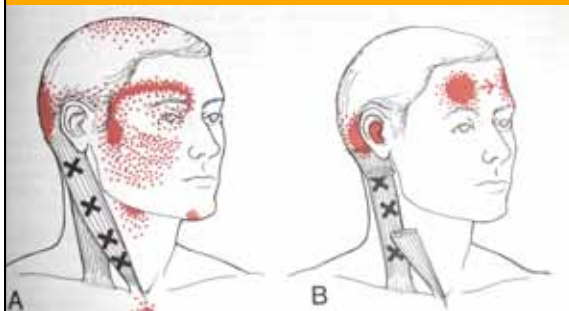
© liveART; SAMM; Simon/Travell

## Schmerzprojektion von myofascialen Befunden 1



© liveART; SAMM; Simon/Travell

## Schmerzprojektion von myofascialen Befunden 2



© liveART; SAMM; Simon/Travell

## Fallvorstellungen

**Manualmedizin ist ein hervorragendes Diagnostikum und Therapeutikum, welches weit über die eigentliche „Mobilisation/Behandlung“ hinaus geht**

**„Sie ist das Stethoskop für den Bewegungsapparat“**

## Pat 1 59j w Diagnosen:

- **Psoriasis-Arthropathie**
- **Spondylarthropathie**
- **degen. WS-Veränderung mit**
  - **div. Infiltrationen HWS LWS**
  - **Prednison MTX Enbrel**
  - **div. WS- und Gelenkoperationen**
    - **Spondylodese C5-7 (4 OP)**
    - **Spondylodese Th6-S1 (6 OP)**
    - **Ruptur Quadriceps-Sehne links**
    - **Partialruptur Patella-Sehne links und Patella-Stressfraktur links**
    - **Knie-TP links**
    - **Schulter-TP invers links**
    - **Diverse gelenkerhaltende Operationen (Schultern, Ellbogen, Hände, Patella, Finger, Füße, Zehen, Sehnen)**
- **Lungenembolie**
  - **OAK/Marcoumar**
- **Mikroskopische Kolitis**
  - **Budenofalk-Dauer-Th**
- **St.n. Sepsis und SIRS**
- **Art. Hypertonie**
- **Diabetes mellitus II**
- **leichte Niereninsuff.**
- **Adipositas**
- **Cushingoider Habitus**
- **Osteoporose**

Medikamentenliste von					
Medikamente	Morgen	Mittag	Abend	Nacht	Bemerkungen
Nebilet 5	1				
Aldactone 50	1				
Furosemid 40	1				
Cimifemin forte	1				
Methotrexat	25mg				1 x pro Woche subcutan
Enbrel 50					1x/Woche s.c.
Spirikort 5mg	1-2				
Pantozol 20	1		1		
Magnesium 2.5	1	(1)	1		
Folvite 1mg					
Saroten 50mg + 25mg				1x75	od. 3x25mg
Cimifemin forte	1				
Metformin 850mg	1		1		
MST 10	2		2		
Budenofalk 3mg	3				
Victoza 1.2mg	1				1
Antikoagulation mit Marcoumar					nach INR/Quick
Bonviva i.v.					Alle 3 Monate
Vitamin B12 Spritze					Alle 2 Monate

**19 Tbl täglich**  
**9-11 Injektionen wöchentlich**



## Pat 1 59j w behandelte Beschwerden

- **Cervico-Cephalgien  
occipital + temporal rechts**
  - **Subokzipit. Mm verkürzt  
mit Trigger-Punkten**
  - **Dysfunktion/Irritation  
„eher“ rechts  
(Konvergenzstörung)  
C0/1  
C1/2  
C2/3**
- CAVE:**
- **Psoriasis-Arthritis  
Spondarthropathie**
  - **Antikoagulation**
  - **Osteoporose**
  - **Ausgebaute  
Analgetika-  
Therapie und  
Interaktionen**

## Pat 1 59j w manualmedizin. Therapie

- **Myofasc. Triggerpunkttherapie**
  - Splenius/Semispinalis capitis?
  - Obl. cap. sup; Rect. cap. post. maj.
  - **Technik I/II**
  - **Needling (cave OAK)**
    - Splenius/Semispinalis
- **Neuromuskuläre Inhibition  
„Dehnung“ der subokzipit. Mm**
- **Mobilisation ohne Impuls (MOI)**
  - **keine Impulsmobilisation  
wegen OAK und Psori-Spondarthropathie**
- **Traktion**

## Pat.1 Therapie



## Pat 2 77j w Diagnosen

- **Degenerativen Veränderungen der HWS und LWS**
  - cervicogene Gesichts- und Kopf-Schmerzen
  - lumbospondylogene Schmerzen
  - Spinalkanalstenose L4/L5
  - Foraminalstenosen L3/4, L4/5
  - radik. Reiz- und sensomot. Ausfallsyndrom L3 und L4 links,
  - St. n. diversen Sakralblöcken, Facettengelenks- und SIG-Infiltrationen
- **CV-Insult und TIA**
  - Residuelle Hemisymptomatik links, beinbetont
  - Gangunsicherheit polyaetiolog.
- **Hypertensive Herzkrankheit**
- **Adipositas (BMI 46)**
- **Polyarthrose mit**
  - diverse Gelenkserhaltenden Operationen der Füße
- **Medikamenten – Unverträglichkeiten und Interaktionen**

## Pat 2 77j w



## Pat 2 77j manualmedizin. Therapie

- **Behandlung der linksseitigen Kopf-/Gesichtschmerzen**
- **Impulsmobilisation**
  - **MMI C0/C1 rechts liegend**
  - **MMI C1/2 links contralateral**
  - **MMI C2/3 liegend ipsilateral**
- **Traktion liegend**

## Pat 2 Therapie



## Pat 3 75j w Diagnose/Problematik

- **Degenerative HWS-Problematik**
  - myofasciale Befunde subokzipital und Schultergürtel
  - Spodylose, Spondylarthrose Chondrose C4-C6
  - **Cervicocephalgien (opioid-pflichtig)**
  - **Benommenheitsgefühl**
  - **diffuser Schwindel**
- **dementer Ehemann**
  - **aufwändige Pflege zuhause**

## Pat 3 75j w

### behandelte Beschwerden:

- diffuse, opioid-pflichtige Cervico-Cephalgien
- Benommenheitsgefühl
- ungerichteter „Schwank“-Schwindel

## Pat 3 75j w manualmedizin. Therapie

- **Impulsmobilisation**
  - MMI C0/1 rechts liegend
  - MMI C1/2 und C2/3 rechts liegend ipsilateral teilweise auch mittlere HWS
- **Impulsfreie Mobilisation**
  - Translations/Traktion MOI C2/3 rechts sitzend
- **Neuromuskuläre Inhibition 2**
  - NMI II C2/3 nach links  
= Post-Isometrische Relaxation PIR
- **Traktion liegend**

## **Pat 3 75j Therapie (nachgestellt)**



## **Pat 4 69j m Diagnose/Problematik**

- **Drehschwindel (?) -Attacke mit Sturz und leichten okzipitalen Schmerzen**
- **Persist. Schwank-Schwindel**
- **Multiple degenerative HWS-Veränderungen**
- **Arteriosklerose**
  - **KHK mit PTCA/Stent**
  - **2xACBypass**
  - **ACI Endarterektomie**
  - **AC-Communis-Stenose 50%**

## Pat 4 69j m



## Pat 4 69j m Aktuelles Problem:

- **Drehschwindel (?) -Attacke mit Sturz und wenig okzipitale Schmerzen**
- **persistierender Schwank-Schwindel bei Kopfdrehungen/HWS-Extension**
- **Komorbiditäten!**
- **Hausbesuch**
- **neurologisch vor Ort „unauffällig“ inkl. Frenzelbrille/Nystagmus**
- **Schwierige „Akut“-Differential-Diagnose (→Dr.Müller, Prof. Straumann)**

## **Pat 4 69j m manualmedizin. Therapie**

- **Impulsfrei Mobilisation**
  - **MOI C0-C3**
- **Impulsmobilisation**
  - **MMI C0-1 rechts**
- **Proprioreaktive Druck-Inhibition**  
**= Strain/Counterstrain**  
**=suboccipital Release**
- **Neuro-Angiologisches Konsilium**

## **Pat.4 Untersuchung und Therapie (nachgestellt)**



**2010**

**Behandlungsplan  
Arbeitshypothese**

**Denk- und Diskussionsgrundlage  
auf welcher sich aufbauen lässt**

**Vorschlag zum Vorgehen  
„obere HWS/Kopf“ 1**

- **Ausschluss von Kontraindikationen durch :**
  - **Beschwerden, Anamnese, Untersuchung**
    - **Neurolog. Befunde oder Symptome**  
**= Kontraindikationen**
  - **„Akzeptierte“ neurologische Befunde**
    - Schmerzen (Kopf, Nacken, Gesicht)
    - Schwindel
- **[www.samm.ch](http://www.samm.ch) downloads**

## Vorschlag zum Vorgehen „obere HWS/Kopf“ 2

- **Eingrenzung der Arbeitshypothese**
  - **Manualmedizinische Problematik?**
  - **Andere Problematik?**
  - **strukturelle/funktionelle Befunderhebung**
  - **Weiter Untersuchungen, Bildgebung, Labor, etc**

## Vorschlag zum Vorgehen „obere HWS/Kopf“ 3

- **Information, Behandlungs- und Zeitplan**
  - **Kooperation und positive Erwartungshaltung**
  - **Stressreduktion**
- **Behandlung**
  - **2-6x**
  - **Zeitaufwand** Erstkonsultation 30-40min  
Verlaufskonsultation 15-20min
  - **gezielt regional, artikulär und myofascial**
  - **Reevaluation der Befunde**
  - **Standortsbestimmung und Anpassung des Behandlungsplanes**
  - **Erweiterung des Behandlungsfeldes**
    - **zusätzliche Strukturen/Regionen**
    - **zusätzliche Abklärung**

# Qualitätsverbesserung

- **Gute Methode, bietet Therapie-Optionen**
- **Persönliche Evaluation**
  - **Fähigkeit zu Anpassung der Behandlung bzw. der Techniken**
  - **Positive Erwartungshaltung erzeugen auch dank Fähigkeiten und Überzeugung**
  - **Medizin. Wissen**
  - **Manuelles Können**

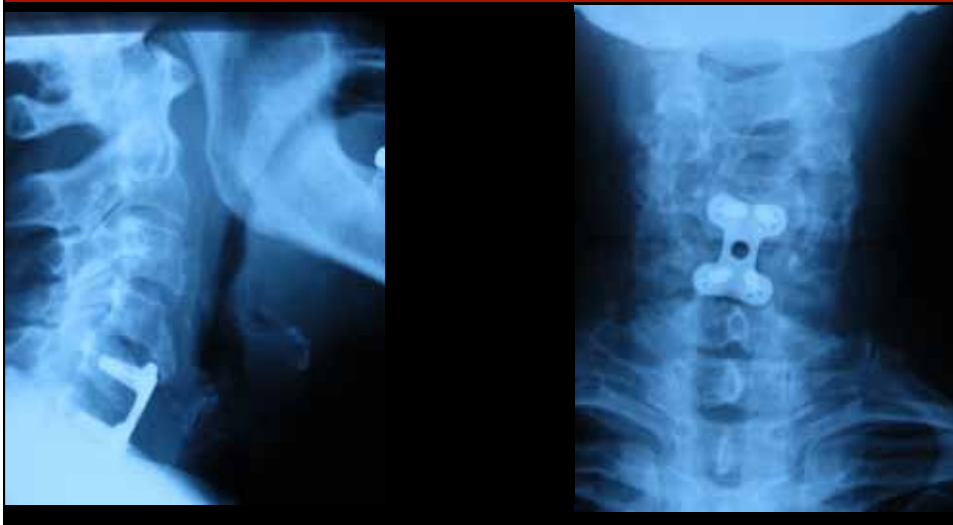
**wenn man nur einen Hammer hat,  
sieht alles aus wie ein Nagel**



**Ende**

**Danke für Ihre  
Aufmerksamkeit**

**Pat 1 59j w**



# Pat 3 75j w

