

# dbf – Landesfortbildungstag Baden-Württemberg

## SCHLUCKEN UND HALTUNG

Samstag, 15.11.2014  
Physiotherapie Neurologie  
Jana Kmetzsch (Logopädin)  
Ulrich Agster (Physiotherapeut)



## Überblick:

1. Haltung: Der freie Sitz
2. Sitz mit Lagerung
3. Sitz im Rollstuhl
4. Die subluxierte Schulter
5. Lagerung im Bett
6. Der Weg zum Alingment

Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster

2

1. Haltung: Der freie Sitz

Physiologische Körperrichtung beim Gesunden vs. Körperrichtung bei Hemiparese/Hemiplegie



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster

3

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

1. Haltung: Der freie Sitz

**So nicht!!!**

Warum?

- Der Arm hängt
- Becken vorgerutscht
- Rumpf „schief“

→ Schlechte Voraussetzung für „guten“ Haltung- und Bewegungstonus



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster

4

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

1. Haltung: Der freie Sitz

Haltungstonus minimierende Sitzhaltung

- Füße stehen unter den Knien
- Knie hüftbreit auf Hüfthöhe
- Becken nach vorne gekippt, aber nicht im „Hohlkreuz“
- Aufrechte Brustwirbelsäule
- Aufrechter Nacken und Kopf
- Gut unterstützte Arme



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster

5

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

1. Haltung: Der freie Sitz



- Füße stehen auf dem Boden
- Rücken aufrecht und nicht angelehnt
- Mit den Armen kann agiert werden
- Kopf ist frei beweglich

Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 6

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Sitz mit Lagerung

Lagerungskissen in den Bereichen:

- Becken und Lende
- Ventral des Brustkorbes
- Evtl. unter dem Trochanter major
- Evtl. unter dem mehr betroffenen Arm



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 7

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Sitz im Rollstuhl

Lagerungsrollen in den Bereichen:

- Evtl. unter dem Trochanter major
- Evtl. quer unter den distalen Oberschenkeln



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 8

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 3. Sitz im Rollstuhl

Lagerungsrollen in den Bereichen:

- Evtl. unter dem Trochanter major
- Evtl. quer unter den distalen Oberschenkeln
- Kissen unter der betroffenen oberen Extremität



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 9

---

---

---

---

---

---

---

---

---

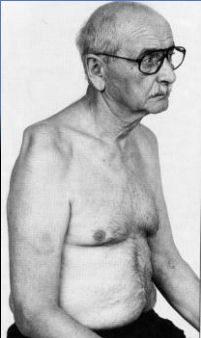
---

### 4. Die subluxierte Schulter

Ursachen:

- Fehlende muskuläre Innervation
- BWS meist in Flexion
- Schulterblatt dreht in Innenrotation
- Cavitas glenoidales zeigt nach unten

→ Humeruskopf rutscht nach caudal



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 10

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 5. Lagerung im Bett

So nicht!!!

Vermeiden!



Warum?

- Zu stark flektierter Hals und Brustkorb
- Nicht unterlagerte paretische / plegische Extremitäten
- Keine Wahrnehmung der mehr betroffenen Seite

→ Schlechte Voraussetzung für „guten“ Haltung- und Bewegungstonus

Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 11

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Lagerung im Bett

- Möglichst aufrechter Oberkörper
- Rücken, bezogen auf die mehr betroffene Seite, gut unterstützen
- Betroffene Hüfte unterlagern



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 12

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Lagerung im Bett

- Möglichst aufrechter Oberkörper
- Rücken, bezogen auf die mehr betroffene Seite, gut unterstützen
- Betroffene Hüfte unterlagern
- Betroffene obere Extremität lagern



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 13

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Lagerung im Bett  
(andere Möglichkeit)



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 14

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

6. Der Weg zum Alignment

Erarbeitung einer physiologischen Körperaufrichtung in Abhängigkeit der Einschränkung des Patienten



Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 15

---

---

---

---

---

---

---

---

6. Der Weg zum Alignment

- Voraussetzung zur Annahme der Unterstützungsfläche der Füße
- Erarbeitung der Annahme der Unterstützungsfläche des Beckens
- Verbesserung der Aufrichtung der Brustwirbelsäule
- Normalisierung der Scapulaposition
- Einstellung des Kopfes

Schlucken und Haltung: Jana Kmetzsch, Ulrich Agster 16

---

---

---

---

---

---

---

---