



Physiotherapie und Schmerzmanagement ACU

Gerda Wernsperger –Petz PT



**Staatspreis
Unternehmensqualität
2014**

des Bundesministeriums
für Wissenschaft,
Forschung und Wirtschaft

Physiotherapie und Schmerz

- Definition – affektive , kognitive Faktoren
- Therapierelevanz
 - genaue Beobachtung
 - genaues Zuhören
- Unterscheidung – akut, dauerhaft akut, chronisch

Physiotherapie – Schmerzbehandlung ??



Physiotherapie und Schmerz

- Schmerz als Funktion – Wegweiser
- Nicht objektiv erfassbar – Skalen
- Akuter Schmerz – Warnfunktion
- Chronischer Schmerz – Maladaptation, spinale Sensibilisierung, Schmerzgedächtnis



Schmerzerhaltende Systeme

- Muskeltonus ↑
- Vegetative NS – Gefäße eng , Sympathicus ↑
- Hormonsystem
- Immunsystem

Therapieansätze

Akuter Schmerz - periphere Ursache

- Allgemeine Techniken
- Gate-Control Theorie : zentrale / periphere Regulation
- Spezifische Techniken

Therapeutische Nutzung

Gewebe	Reiz	Behandlungsform
Haut und subkutanes Bindegewebe	<ul style="list-style-type: none"> • Berührung • Druck • Vibration • Dehnung 	klassische oder Bindegewebsmassage
Muskulatur	<ul style="list-style-type: none"> • Druck • Dehnung • Wärme • Vibration 	Massage (z. B. Knetungen, Friktionen, Funktionsmassage)
Gelenkkapsel	Bewegung	<ul style="list-style-type: none"> • Oszillationen • Manipulationen • intermittierende Traktion • Gleiten • passive und aktive Bewegung <i>unterhalb der Schmerzgrenze</i>
Ligamente	<ul style="list-style-type: none"> • Druck • Dehnung • Vibration 	<ul style="list-style-type: none"> • Friktionen • Vibrationen
Periost	<ul style="list-style-type: none"> • Druck • Vibration 	<ul style="list-style-type: none"> • Friktionen • Druckpunkt-massage



Therapieansätze

Chronischer Schmerz – zentrale Ursache

1. Sicherheit – Schmerz ernst nehmen !
2. Information – Angst reduzieren
3. Gewöhnung , Selbstverantwortung –
Pacing , GMI (Graded Motor Imagery)

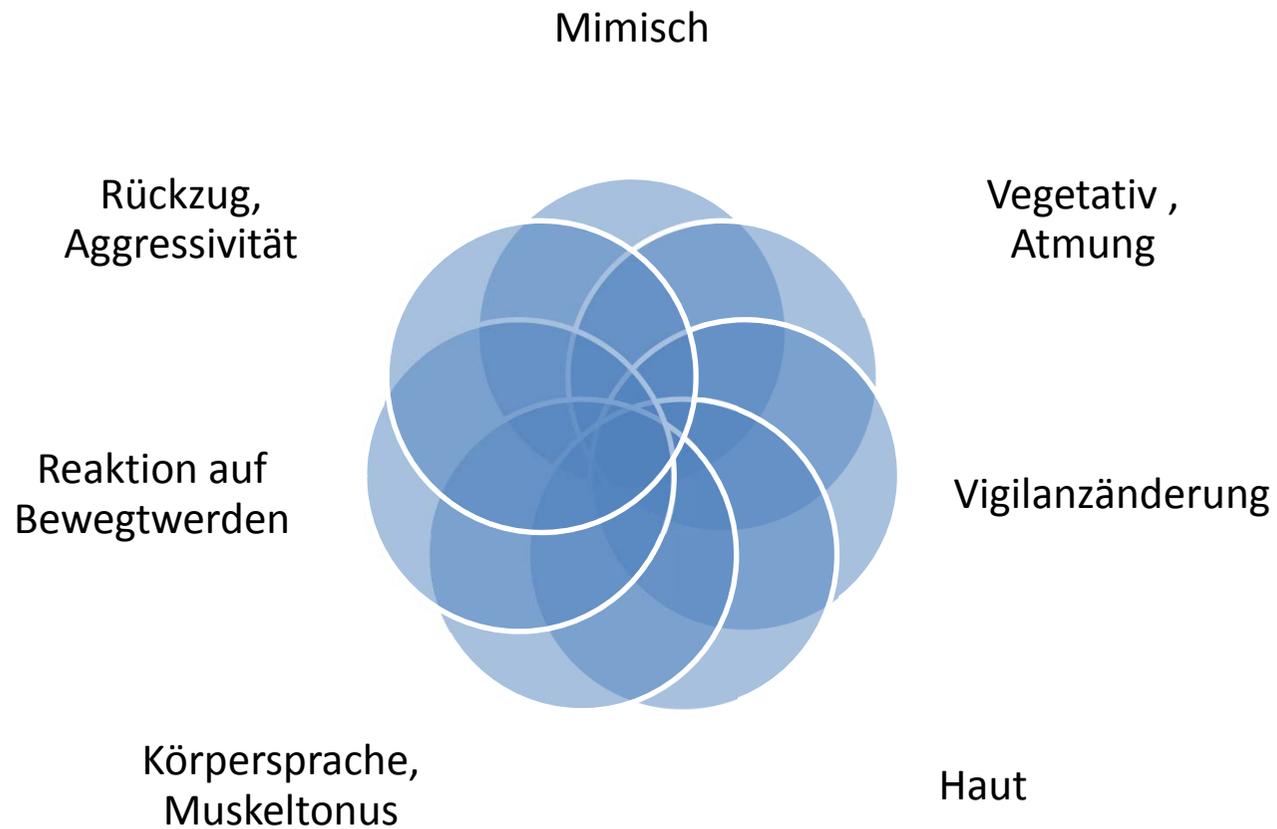


Wachkoma - Schmerzen (??)

Schmerzwahrnehmung- Schmerzausdruck

- Auswirkungen der ZNS-Läsion –UMNS
- Vegetative NS – Sympathicus
- Atmung , Kanüle
- Auswirkungen auf Organfunktionen
- Emotionale Komponente – Angst

Schmerzausdruck



Stationsmanagement

➔ interdisziplinär

- Beobachtungen vor/ während / nach der Therapie
- Info an / von PP , Th , Angehörige , Ärzte
- Dokumentation
- Interdisziplinäre Teambesprechungen
- Aufnahme/ Zielkonferenz

Therapieansatz – ??????

1. Sicherheit vermitteln

- Therapeut/ Patient - Beziehungsarbeit

2. Information

- Schmerzausdruck interpretieren – Therapie anpassen, verbale Begleitung gezielt einsetzen

3. Gewöhnung und Selbstverantwortung

- Größtmögliche Körpereigenkontrolle – Bewegungsansteuerung initiieren



Was hilft ?

- Immobilisation – Positionierung, Mobilisation, Vertikalisierung
- Nonverbale Kommunikation – Kommunikationscode fördern
- Motivation , Rückmeldung
- **Zeit geben , Zeit lassen !**

Hr M. – apallisches Syndrom

- Tetraspastik - OE Add/ IR , Schulterprotraktion
“ Post- Handsyndrom“ , WS- Kyphose,
Lateralflexion , Beckenasymmetrie ,UE
Flexoren / Add – Zug li
- Geblockte Kanüle – geringe Schluckfrequenz,
Atem- Schluckkoordinationsstörung
- PEG- Sondenernährung
- Wenig soziale Kontakte , Besuch

Hr M – Therapie



Hr M – Therapie

- Wachheit deutlich gesteigert- gut triggerbar
- Senkung der Hypersensibilität auf Berührungs- und Bewegungsreize
- Förderung der Aktivität – Ansteuern des Loslassens



Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit !



Literaturnachweis

- Physical activity and exercise for chronic pain in adults : an overview of Chocrane Reviews :14.Jänner 2017
- Antje Hüter –Becker , Ulrich Betz, Christian Heel. Das neue Denkmodell in der Physiotherapie , B. 1 : Bewegungssystem , Thieme
- Moseley G.L., Lotze M.. Ansätze zur Schmerztherapie-theoretischer Hintergrund . Neuroreha 2015 ; 7: 21-26
- Nydahl P. 2005. Wachkoma – Betreuung , Pflege und Förderung im Wachkoma , Urban und Fischer
- Di Stefano C., Cortesi A., Masotti S., Simoncini L., Piperno R. Increased behavioural responsiveness with complex stimulation in VS an MCS : preliminary results. Brain inj. 2012; 26 (10): 1250-6., Epub 2012 May 22



Geriatrische Gesundheitszentren der Stadt Graz

Albert Schweitzer Klinik - Albert Schweitzer Hospiz - Pflegewohnheime - Betreutes Wohnen

Albert Schweitzer Gasse 36

8020 Graz

Max Mustermann

Tel.: +43 316 7060 - 0 oder eigene DW

ggz.office@stadt.graz.at oder eigene E-Mail

Nähere Informationen unter <http://www.ggz.graz.at/>



**Staatspreis
Unternehmensqualität
2014**

des Bundesministeriums
für Wissenschaft,
Forschung und Wirtschaft

