



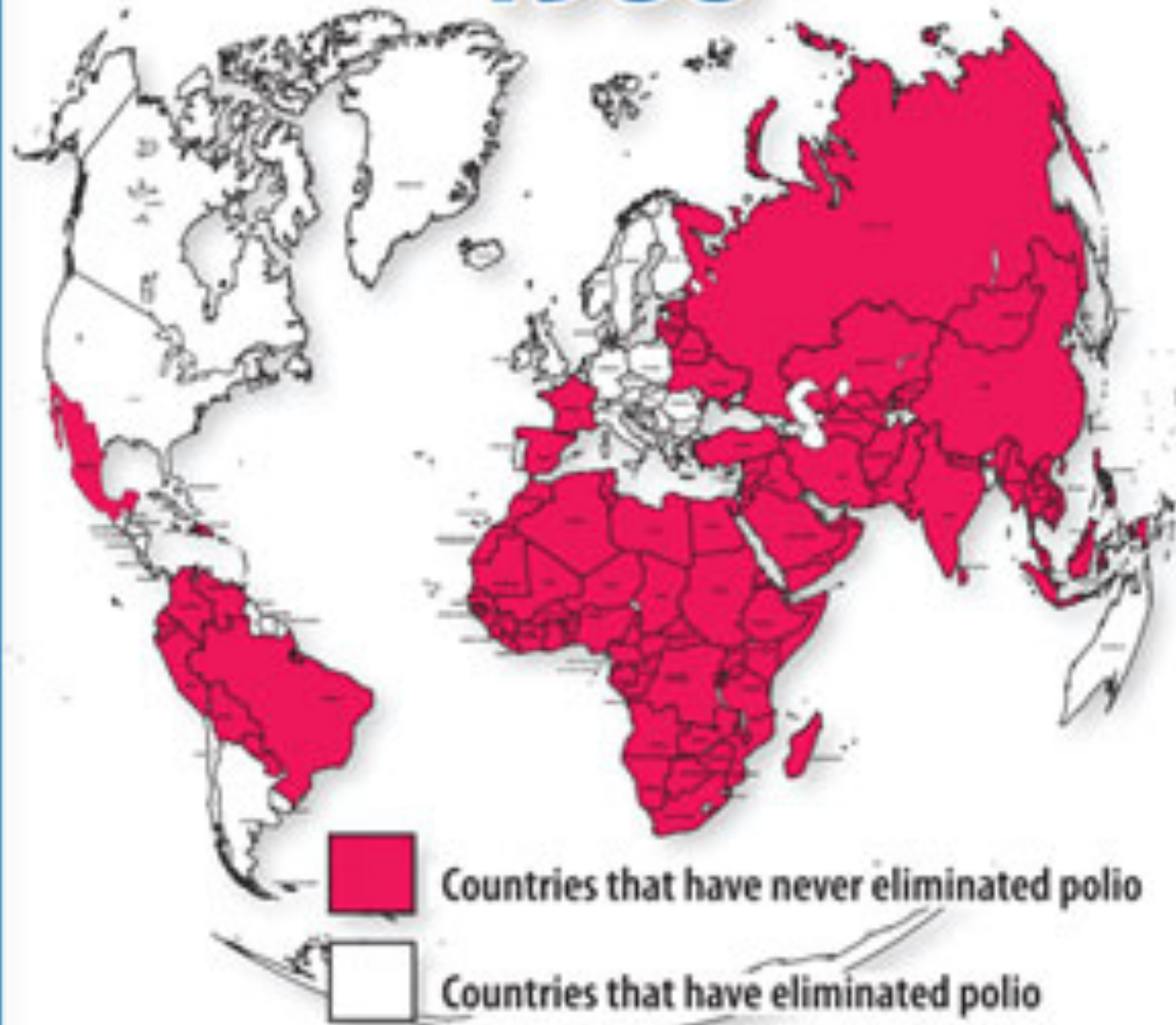
# Wenn das Atmen schwer wird

Post Polio Syndrom

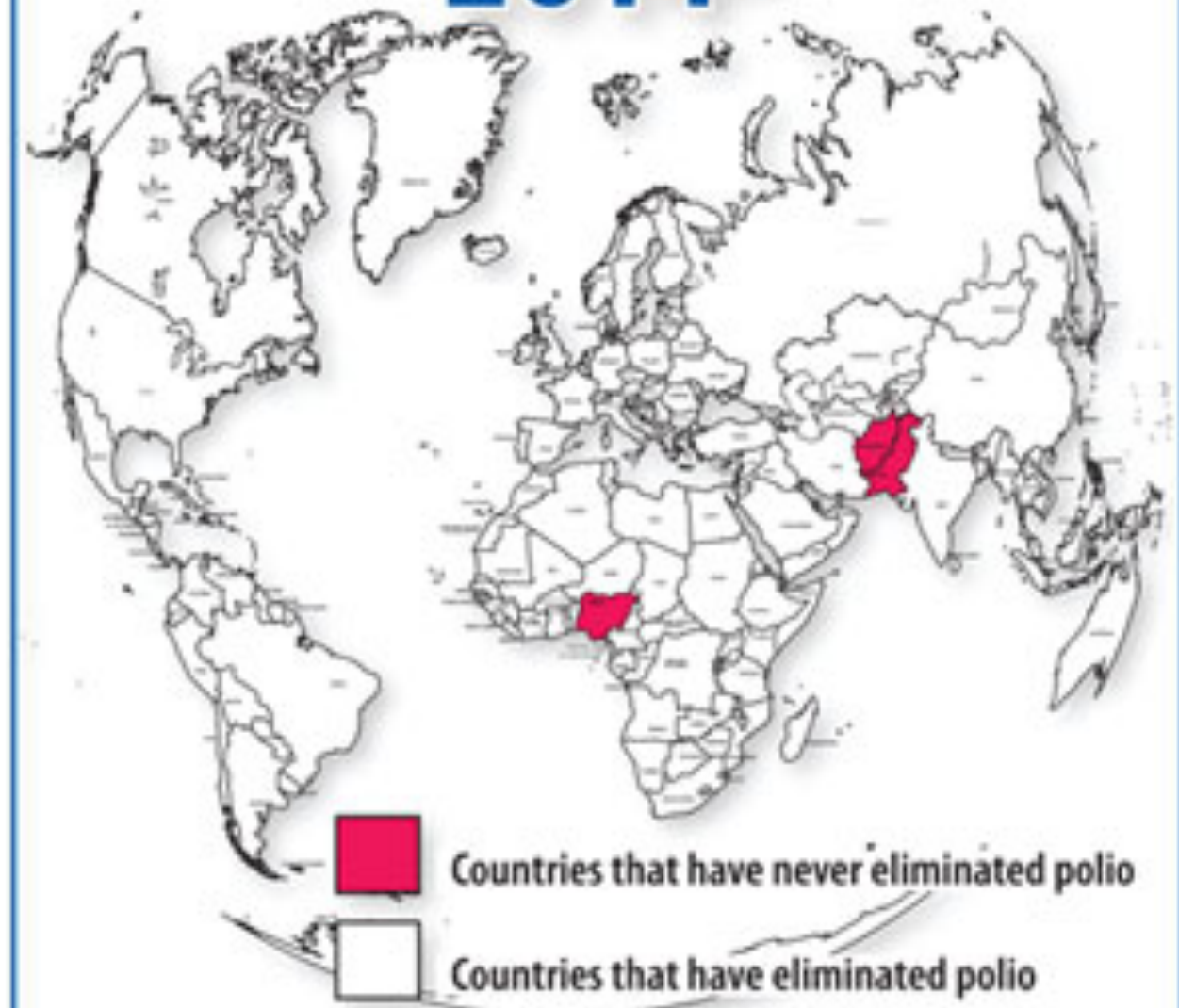
Otmar Schindler

# Bald am Ziel?

**1988**




**2014\***




\*As of April 29, 2014

# Post-Polio


- 1987: in USA 640.000 mit Polio-Folgen
  - ca 35 a nach Akut-Erkrankung
  - ca 1/4 der Polio-Überlebenden
  - Muskelschwäche
  - „chronic Fatigue“
  - Schmerzen
  - Muskelabbau
  - Schluck- und Atembeschwerden
- 

# Wie funktioniert Atmung?


- Atemzentrum (Medulla Oblongata)
  - Nerven-Leitung (N. phrenicus!) - Rückenmark
  - Motorische Endplatte - Übertrag auf Muskel
  - Muskel-Aktion (Zwerchfell!)
  - Erzeugter Unterdruck „saugt“ Luft in die Lunge
  - Diffusion vom Lungenbläschen in das Blut
  - Sauerstofftransport im Blut
- 




# Was noch?

- Mobilitätsbeschwerden
  - Deformitäten des Bewegungsapparates
  - Muskuläre Schwäche des Schlundmuskulatur
  - Muskuläre Schwäche der Atemmuskulatur
  - Generelle „Fatigue“
- 


# Diagnose

- EMG
  - Blut (Ausschluss anderer Ursachen)
  - Muskelbiopsie
- 
- Vorausgegangene Polio-Infektion
  - 15 Jahre stabil
  - zunehmende Muskelschwäche für mind. 1a
  - Ausschluss anderer Ursachen
- 

# Diagnose?

- Blutgasanalyse
  - Lungenfunktion im Sitzen
  - Lungenfunktion im Liegen
  - nächtliche Sauerstoffuntersuchung
  - evtl. Schlafuntersuchung
  - Atemstoß-Messungen
- 
- Ultraschall?
- 

# Therapie

- Physiotherapie
  - Atemphysiotherapie, Atemmuskeltraining
  - Husten-Unterstützung
  - Atemunterstützung
  - Beatmung
  - Sekret-Management
- 



# Sonstiges

- Amitryptilin
  - Immunglobuline
  - Training
  - Vermeidung anderer Risiken
  - Rauchen beenden
  - Impfungen: Pneumokokken und Influenza
  - Vorsicht bei Narkosen
- 