


 Fachleiter

1. Alter
2. Geschlecht
3. Hauptbeschwerde




© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex

 Fachleiter


4. Erscheinungsbild
  - I. Motorik
  - II. Gesicht

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex

 Fachleiter


4. Erscheinungsbild
  - III. Sensibilität
  - IV. Sprache

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex

 Fachleiter


4. Erscheinungsbild
  - V. Sehen
  - VI. Schlucken

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex

 Fachleiter

4. Erscheinungsbild
  - VII. Koordination / Gleichgewicht
  - VIII. Bewusstsein
  - IX. Kognitive Störungen

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex

 Fachleiter

5. Begleitsymptome
6. Risikofaktoren

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex

 Fachleiter

7. Wichtige Negationen

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex

 Fachleiter

8. Körperliche Untersuchung

[youtube.com/@Fach.Leiter](https://www.youtube.com/@Fach.Leiter)  
[t.me/Fachleiter](https://t.me/Fachleiter)  
[t.me/Fachleiterinfo](https://t.me/Fachleiterinfo)  
[fachleiterinfo@gmail.com](mailto:fachleiterinfo@gmail.com)  
[instagram.com/fachleiterinfo](https://www.instagram.com/fachleiterinfo)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



I. Hemiparese / Hemiplegie, Monoparese  
Ich kann meine rechte/linke Seite nicht richtig bewegen.

Mein Arm/Bein fühlt sich wie gelähmt an.  
Nur mein Arm funktioniert nicht richtig.

II. Fazialisparese  
Mein Mund hängt schief.  
Ich kann nicht richtig lächeln.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



1. meist > 55 Jahre
2. Männer etwas häufiger betroffen
3. Plötzlich aufgetretene neurologische Ausfälle

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



V. Hemianopsie, Diplopie, Amaurose  
Ich sehe auf einer Seite nichts.  
Ich sehe doppelt.  
Plötzlich sehe ich nichts mehr auf einem Auge.  
Ich verschlucke mich ständig.

VI. Dysphagie  
Das Schlucken fällt mir schwer.  
Ich habe mich fast verschluckt.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



III. Hypästhesie, Parästhesie  
Ich spüre weniger.  
Das fühlt sich taub an.  
Es fühlt sich komisch an wie Ameisenlaufen

IV. Aphasie, Dysarthrie  
Ich finde die Worte nicht.  
Ich verstehe nicht, was gesagt wird.  
Ich spreche undeutlich.  
Meine Zunge fühlt sich schwer an.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



5. Nausea / Emesis, Tachykardie, Kopfschmerzen, Schwächegefühl, Unsicherheit beim Gehen
6. Arterielle Hypertonie, Diabetes mellitus, Vorhofflimmern, Rauchen, Hyperlipidämie

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



- VII. Ataxie, Schwindel  
Ich kann nicht richtig gehen.  
Ich schwanke.  
Alles dreht sich.
- VIII. Somnolenz, Sopor / Koma  
schläfrig  
Nicht erweckbar
- IX. Desorientierung, Gedächtnisstörung  
Ich weiß nicht, wo oder wer ich bin.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex




8.  
Vitalparameter  
Neurologischer Status  
Bewusstseinslage  
Motorik (Paresen?)  
Sensibilität  
Sprache  
Koordination  
Fundoskopie: Papillenödem? Blutungen?

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex




- Fieber → Meningismus
- kein plötzlich stärkster Kopfschmerz → Intrazerebrale Blutung
- kein Krampfanfall
- kein Schwitzen, kein Zittern, keine bekannte Unterzuckerung → Hypoglykämie
- kein Schädel-Hirn-Trauma

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex




8. Hirnnervenfunktion I - VIII

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex




9. Hirnnervenfunktion  
IX - XII

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex




10. Sensibilität  
11. Motorik  
12. Koordination

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



13. Labor  
14. Weiteres Vorgehen  
15. Bildgebung


© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



16. Therapie


[youtube.com/@Fach.Leiter](https://www.youtube.com/@Fach.Leiter)  
[t.me/Fachleiter](https://t.me/Fachleiter)  
[t.me/Fachleiterinfo](https://t.me/Fachleiterinfo)  
[fachleiterinfo@gmail.com](mailto:fachleiterinfo@gmail.com)  
[instagram.com/fachleiterinfo](https://www.instagram.com/fachleiterinfo)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex




17. Wichtige Anweisungen (körperliche  
Untersuchung)  
Gesicht / Hirnnerven (VII)  
Augen / Blick  
Zunge / Hirnnerven (XII)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



17. Wichtige Anweisungen (körperliche  
Untersuchung)  
Sprache  
Motorik Arme  
Motorik Beine  
Gang / Gleichgewicht

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



18. Definition + Transitorische ischämische  
Anfälle  
19. Formen

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



- N. glossopharyngeus (IX): Geschmack, Schluckreflex
- N. vagus (X): Parasympathische Innervation der Eingeweide
- N. accessorius (XI): Schulter- und Nackenmuskulatur
- N. hypoglossus (XII): Zungenbewegung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



- N. olfactorius (I): Riechnerv
- N. opticus (II): Sehnerv
- N. oculomotorius (III), N. trochlearis (IV), N. abducens (VI): Augenbewegungsnerve
- N. trigeminus (V): Gesichtssensibilität und Kaumuskulatur
- N. facialis (VII): Gesichtsmuskulatur, Geschmack
- N. vestibulocochlearis (VIII): Hören und Gleichgewicht

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



13. Blutzucker, Blutbild, Gerinnung, Elektrolyte  
14. EKG (Vorhofflimmern?)  
15. CCT (sofort!) → Blutung ausschließen  
MRT bei unklaren Befunden

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



10. Inhalte: Berührung, Druck, Schmerz, Temperatur, Vibration, Lagesinn  
Tools: Wattestäbchen, Neuro-Pin/Zahnstocher, Metall/Eis, Stimmgabel (128 Hz)
11. Inhalte: Muskelkraft, Muskeltonus, aktive/passive Beweglichkeit, Reflexe, Koordination, Gang  
Reflexhammer, Platz zum Gehen
12. Finger-Nase-Versuch, Knie-Hacke-Versuch, Romberg, Knie-Hacke-Versuch

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



Bitte heben Sie beide Augenbrauen an.  
Bitte schließen Sie die Augen fest.  
Bitte zeigen Sie mir Ihre Zähne.  
Bitte pusten Sie die Wangen auf.  
Bitte folgen Sie meinem Finger nur mit den Augen.  
Sehen Sie auf beiden Seiten gleich gut?  
Bitte strecken Sie die Zunge heraus.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



Akut  
Stroke Unit  
Lysetherapie (innerhalb des Zeitfensters)  
Thrombektomie  
Supportiv + Sekundärprophylaxe  
Blutdruckkontrolle, Blutzuckereinstellung,  
ggf. Lebensstiländerung, Sauerstoffgabe  
ASS / Antikoagulation, Statine

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



18. Akut auftretende, fokal-neurologische Ausfälle – zerebrale Ischämie oder Blutung – Dauer > 24 h  
TIA: Akut auftretende, fokal-neurologische Ausfälle – vorübergehende zerebrale Ischämie – vollständige Rückbildung < 24 (meist Minuten–Stunden)
19. Ischämischer Insult (ca. 80–85 %) Gefäßverschluss (Thrombus / Embolus)  
Hämorrhagischer Insult (ca. 15–20 %) Arterielle Hypertonie, Aneurysma

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex



Bitte sprechen Sie mir diesen Satz nach: „Heute ist ein schöner Tag.“  
Können Sie mir sagen, wie dieses Objekt heißt?  
Bitte heben Sie beide Arme nach vorne und halten Sie sie oben.  
Bitte drücken Sie meine Hände.  
Bitte heben Sie ein Bein an und halten Sie es oben.  
Bitte stehen Sie auf und gehen Sie ein paar Schritte.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft- Apoplex