

5. Aachener FEES-Curriculum 01.10.2020 – 03.10.2020 - Zeitlicher Ablauf des Seminars

Donnerstag			Freitag	Samstag	
9.00 – 10.30	Begrüßung Neuroanatomie des Schluckaktes, Physiologie, Pathophysiologie	PD Dr. C. Werner	FEES-Standard Vorbereitung und Durchführung	B. Maring	Hands-on III* Alle
Kaffeepause (15min)					
10.45-11.30	Krankheitsbilder +typische Befunde I	PD Dr. C. Werner	Spezielle Protokolle	PD Dr. C. Werner	Fallbeispiele I B. Maring
11.30-12.15	Grundlagen der FEES und Abgrenzung zu anderen Untersuchungsmethoden	B. Schumann	FEES auf der Weaningstation	R. Gray	Fallbeispiele II B. Maring
Mittagspause (45min)					
13.00-13.45	Krankheitsbilder +typische Befunde II	PD Dr. C. J. Werner	Befundung I (Theorie)	B. Mall	Befundung II (Praxis) Praktische Übungen anhand von Videosequenzen B. Mall
13.45-14.30	Krankheitsbilder +typische Befunde III	PD Dr. C. J. Werner	Technische Ausstattung Hands-on I*	B. Mall Alle	
Kaffeepause (15min)					
14.45-15.30	Strukturelle Befunde aus der HNO	Prof. Dr. Alberty	Hands-on II*	Alle	Prüfung
15.30-16.15	Rechtliches	PD Dr. C. Werner	* Die Teilnahme setzt die Bereitschaft voraus, sich im Rahmen des Hands-on Teils auch endoskopieren zu lassen, sofern keine medizinischen Kontraindikationen vorliegen		Feedback und Abschluss
18.30 Uhr	<i>Gemeinsamen Abendessen in der Stadt: Ort tba</i>	<i>Fakultativ</i>			

Vermittelte Inhalte (24 UE über drei Tage):

A) Grundlagen

1. Geschichte der FEES
2. Ziele der Untersuchung
3. Indikationen
4. Kontraindikationen
5. Grenzen
6. Untersuchungsablauf
7. Rollenverteilung der Untersucher
8. Alternative Verfahren der apparativen Dysphagiediagnostik und ihre Indikation
 - a. Videofluoroskopie des Schluckens
 - b. Manometrie des Pharynx und des Ösophagus

B) Krankheitsbilder

1. Neurovaskuläre Erkrankungen (z.B. ischämischer Schlaganfall)
2. Neurodegenerative Erkrankungen (z.B. M. Parkinson, Demenzen)
3. Neuromuskuläre Erkrankungen (z.B. ALS, Polymyositis)
4. Neurotraumatologische Erkrankungen (z.B. Schädelhirntrauma)
5. Neuroonkologische Erkrankungen (z.B. Gliome, paraneoplastische Erkrankungen)
6. Neuroinfektiologische Erkrankungen (z.B. Hirnstammenzephalitis)
7. Altersbedingte Veränderungen der Schluckfunktion (Presbyphagie, Sarkopenie, Malnutrition)
8. Multimorbidität (Polypharmazie, unerwünschte Arzneimittelwirkungen, Frailty)
9. Differentialdiagnosen der neurogenen Dysphagie (z.B. Z.n. HWS-Operation, M.

Forrestier, Desobliteration der A. carotis interna, Laryngealer Reflux, Zenker Divertikel)

C) Technische Ausstattung

1. Flexibles Endoskop
 - a. Fiberendoskope
 - b. Videoendoskope
2. Lichtquelle
3. Videokamera
4. Bearbeitungssoftware
5. Verbrauchsmaterialien
6. Hygiene und Aufbereitung

D) Vorbereitungen

1. Aufklärung
2. Positionierung des Patienten
3. Lokalanästhesie
4. Abschwellige Nasentropfen
5. Defogging
6. Notfallmanagement

E) Handhabung und Platzierung des Endoskops

1. Endoskophaltung und Bedienung
2. Nasenpassage
3. Velum
4. Oro-/Hypopharynx und Larynx
 - a. Übersichtseinstellung
 - b. Naheinstellung

F) FEES-Standardprotokoll

1. Ruhebeobachtung und anatomische Untersuchung
 - a. Nasengangstenosen

- b. Velopharyngeale Inkompetenz
 - c. Pharynxstenose
 - d. Postoperative Befunde
 - e. Schleimhautveränderungen
 - f. Ödeme
 - g. Zeichen des gastroösophagealen Refluxes
 - h. Magensondenlage
 - i. Speichelaufstau
 - j. Stellunganomalien von Epiglottis, Aryknorpel und Glottis
2. *Physiologische Untersuchung*
- a. Velopharyngealer Verschluss
 - b. Bewegung des Zungengrundes
 - c. Epiglottisinversion
 - d. Pharynxwandkontraktion
 - e. Stimmband- und Taschenfaltenbewegung
 - f. Sensible Funktionen
3. *Schluckuntersuchung*
- a. Konsistenzwahl in Abhängigkeit von der Fragestellung
 - b. White-out Charakterisierung und Post-Swallow-Phase
 - c. Identifikation der Hauptbefunde
 - I. Orale Boluskontrolle, Leaking
 - II. Verzögerter Schluckreflex
 - III. Residuen
 - IV. Penetration
 - V. Aspiration
 - VI. Zeitliche Zuordnung von Penetration und Aspiration (prä-, intra-, postdeglutitiv)

VII. Suffizienz der Reinigungsfunktionen

d. Identifikation des wesentlichen Pathomechanismus

4. Überprüfung therapeutischer Manöver

5. Befundung

a. Klassifikation

b. Schweregradeinteilung

c. Therapeutische Konsequenzen (z.B. Ernährungsmanagement, Rehabilitation)

6. Kommunikation der Untersuchungsbefunde & Schulung von Patient und Angehörigen

7. Indikationen für die Überweisung an andere medizinische Fachrichtungen (z.B. HNO, Gastroenterologie, Phoniatrie)

G) Spezielle neurologische Untersuchungsprotokolle

1. FEES-Protokoll für Schlaganfallpatienten

2. FEES-Tensilon-Test

3. FEES-Belastungstest

4. FEES-L-Dopa-Test

5. Dekanülierungsprotokoll

H) Zusätzliche Inhalte:

Grundlagen der Anatomie und Neuroanatomie
Anatomische Besonderheiten aus dem Gebiet der HNO

Rechtslage / Grundlagen der Delegation ärztlicher Leistungen

Die FEES zur Kontrolle des Kanülenweanings
Notfallmanagement

Referenten:

PD Dr. med. Cornelius J. Werner, FEES-Ausbilder

Prof. Dr. med. Jürgen Alberty, Facharzt HNO

Bettina Mall, staatl. gepr. Logopädin, FEES-Ausbilderin

Beate Schumann, MSc., Lehr- und Forschungslogopädin, Zertifikat MBSImP

Bettina Maring, staatl. gepr. Logopädin, FEES-Anwenderin

Sara Thissen, BSc., Logopädin, FEES-Anwenderin

Robert Gray, BSc., Logopäde

Aachen, den 03.02.2020



PD Dr. Cornelius J. Werner

Leiter der Sektion Interdisziplinäre Geriatrie