

Verweildauer und Remission bei Koma-Patienten – Outcome-Analyse über 7 Jahre Frührehabilitation

Priv.-Doz. Dr. Andreas Zieger

Ltd. OA der Abteilung für Schwerst-Schädel-
Hirngeschädigte
Früh- und weiterführende Rehabilitation
Evangelisches Krankenhaus Oldenburg

Universitätsdozent für Klinische Neurorehabilitation
Gesundheits- und Klinische Psychologie
Fakultät IV Human- und
Gesellschaftswissenschaften
Carl von Ossietzky Universität Oldenburg



Prospektive Studie 1997-2004

Einschlusskriterien

- Schwere Hirnschädigung (CT, MRT, EEG)
- GCS_A max 8/15 Punkte
- KRS_A max 12/23 Punkte
- Komadauer mind 21 Tage

- GOS 2 Punkte („apallisch“, „wachkoma“)

Patienten n = 53

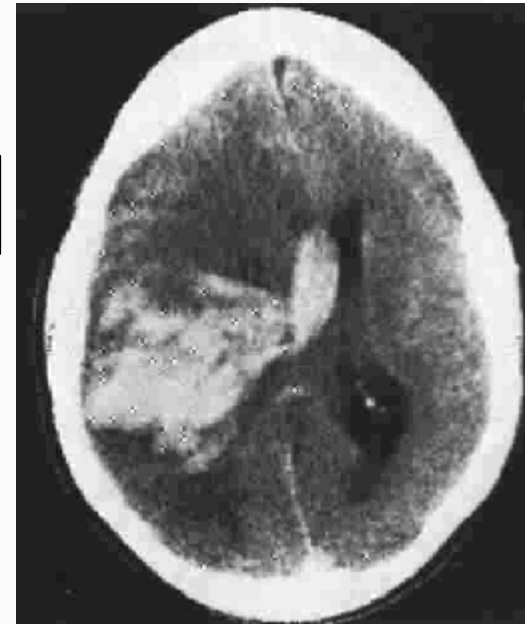
Alter durchschnittl. 39,5 Jahre (17-71)

Geschlecht w = 33 m = 20

Ätiologie

- SHT/Polytrauma n = 22
- Hypoxie n = 15
- ICB/Insult n = 13
- SAB/OP n = 2
- Enzephalitis n = 1

70%



Verweildauer

- Intensiv 49,2 d (11-190)
- Frühreha 163,6 d (39-354)

Eingangsscore

- GCS 3-4 = 7; 5-6 = 16; 7-8 = 30
- KRS 0-4 = 10; 5-8 = 27; 8-10 = 16
- SEKS* 0-5 = 3; 6-10 = 28; 10-14 = 22
- GOS 2 = 53



*Zieger 2002

Outcome-Parameter

- GCS, GOS (Komatiefe, Outcome)
- KRS, SEKS* (Reagibilität/Remissionszeichen)
- FIM (funktionelles Outcome)
- FRB (Ausmaß der Pflegeabhängigkeit)
- Mobilitätsstatus
- Status orale Ernährung
- Kommunikationsstatus
- Remissionsstatus (mod. nach Gerstenbrand 1967)
- Entlassungsstatus

*Zieger 2002

Name:

2 x	
wöchentlich	
täglich	

Skala Expressive Kommunikation und Selbstaktualisierung (SEKS)*

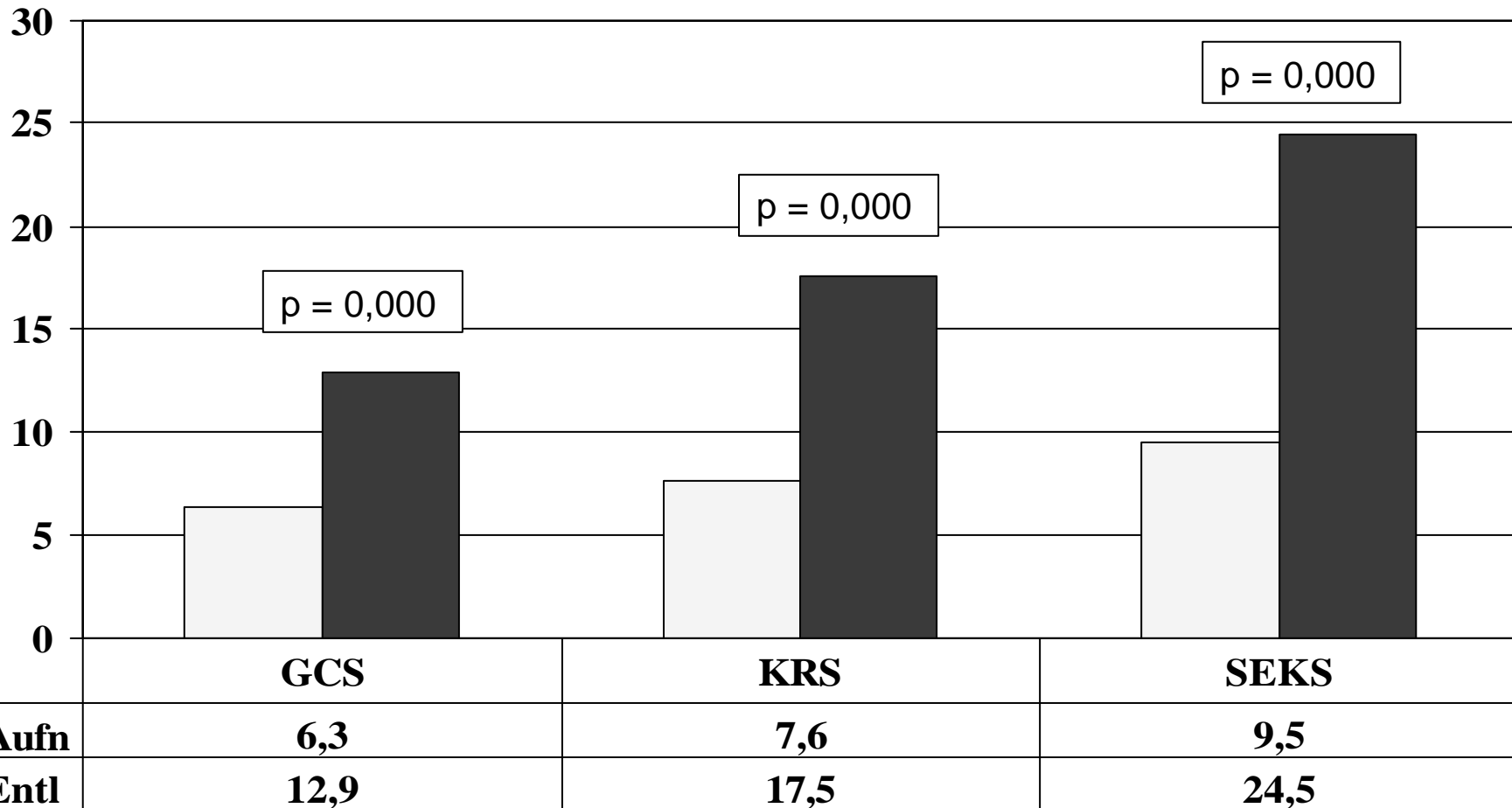
	Handzeichen				
	Datum				
Vegetative Körpersignale					
Tonische Körpersignale					
Augen					
Mimik					
Eigenbewegungen					
Gesten und Gebärden					
Stimme und Sprache					
Summe (min. 0; max. 38)					

Raterhinweis: Merkmal vorhanden = 1, sonst 0

*(© vgl. Zieger, 1997; revidiert 1999, 2002; validiert 2002 Uni Greifswald)

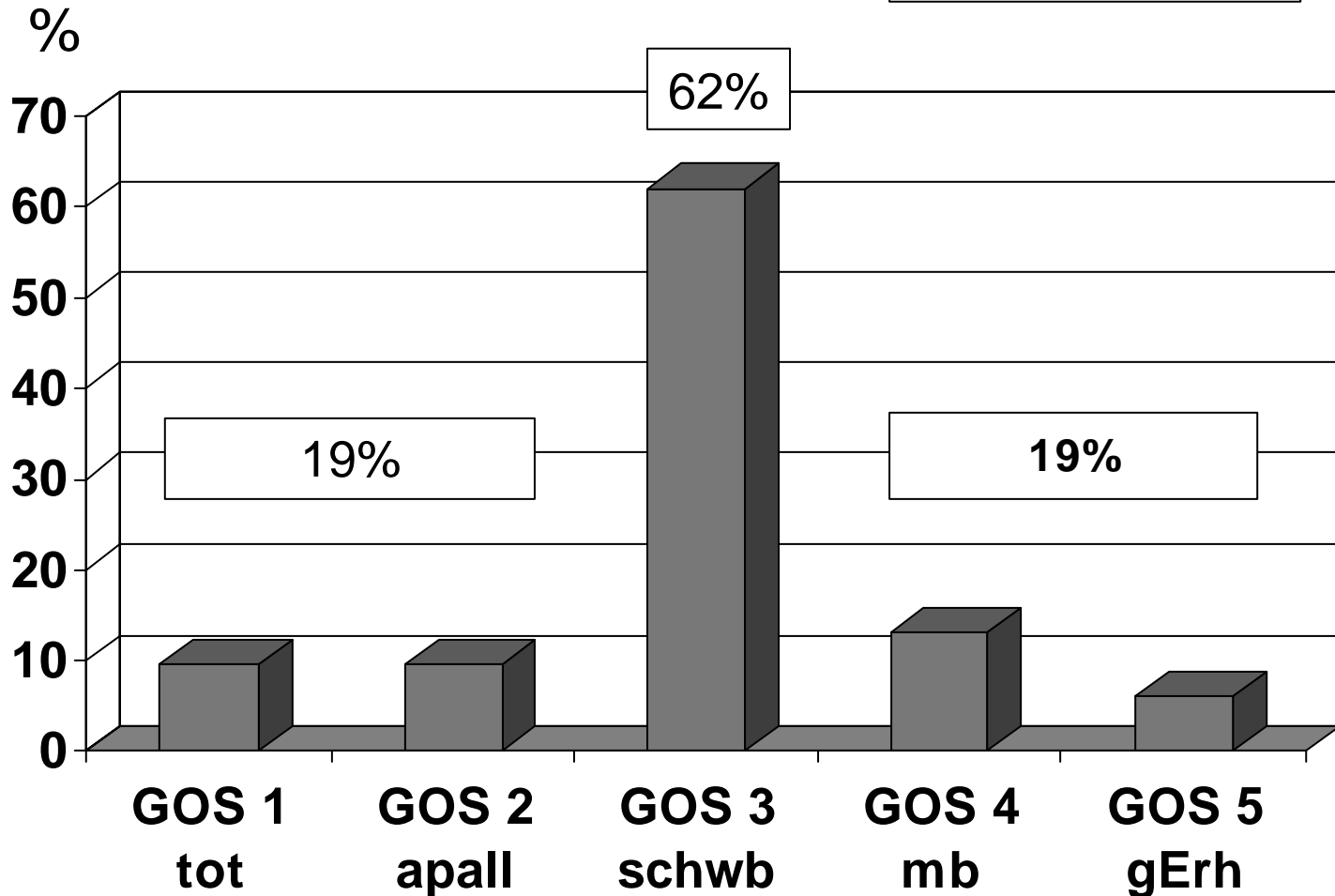
Ergebnisse – Koma-Scores

(Vergleich Mittelwert Aufn/Entl N = 53)



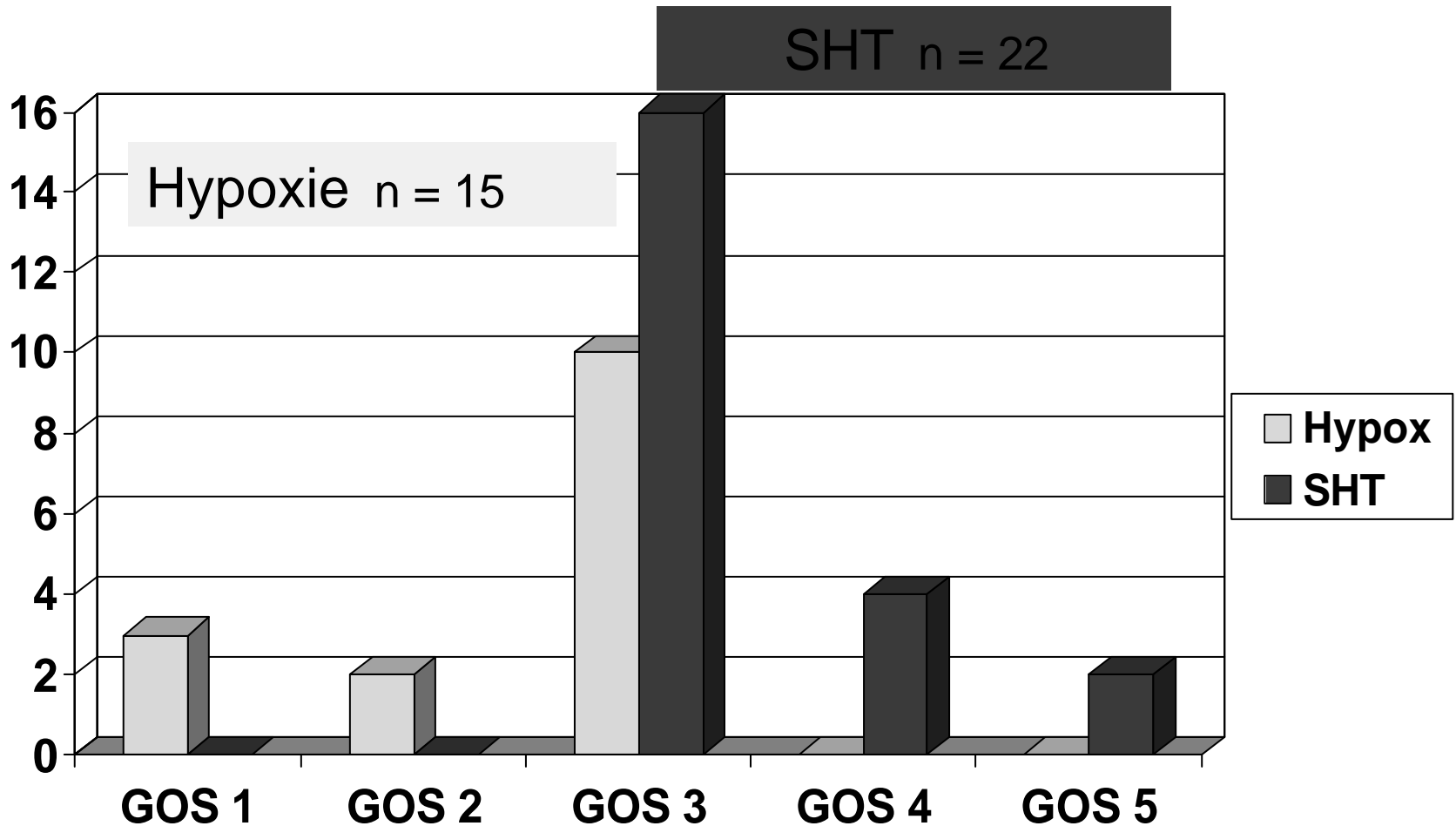
Ergebnisse - GOS Alle Ätiologien

n = 53



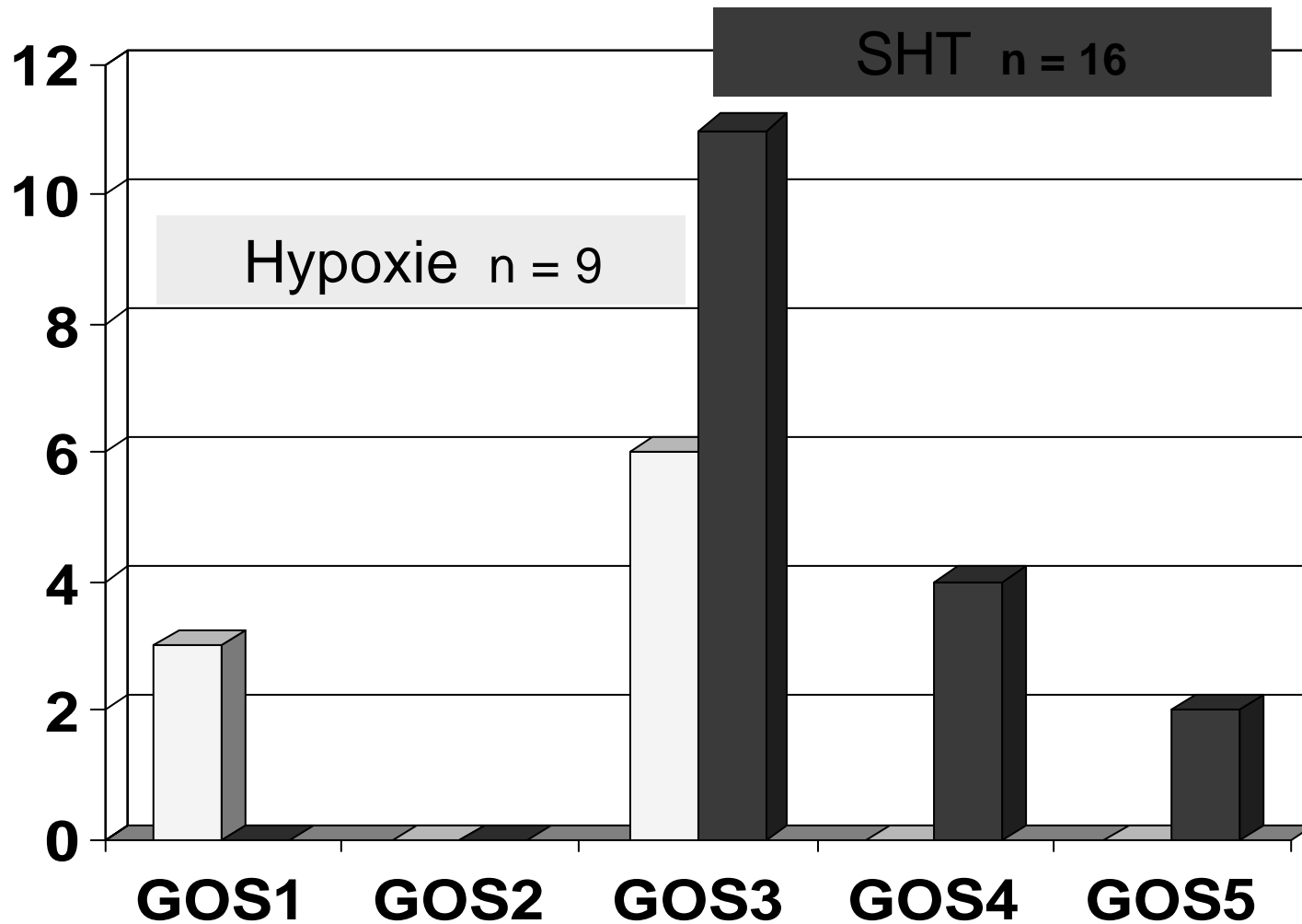
Ergebnisse - GOS Hypoxie/SHT

N = 37 70%

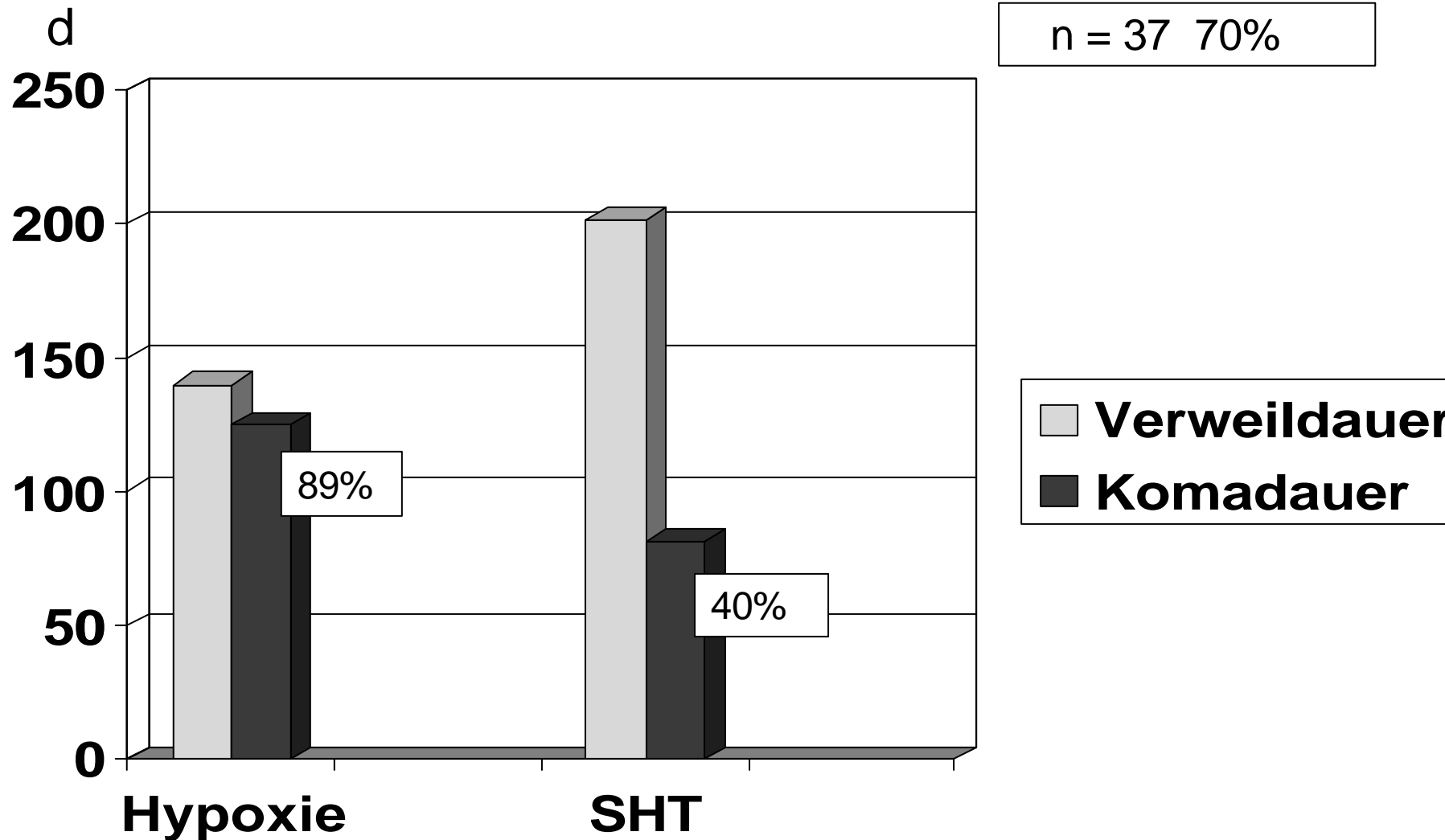


Ergebnisse - Komadauer <120 Tage

n = 25 47%

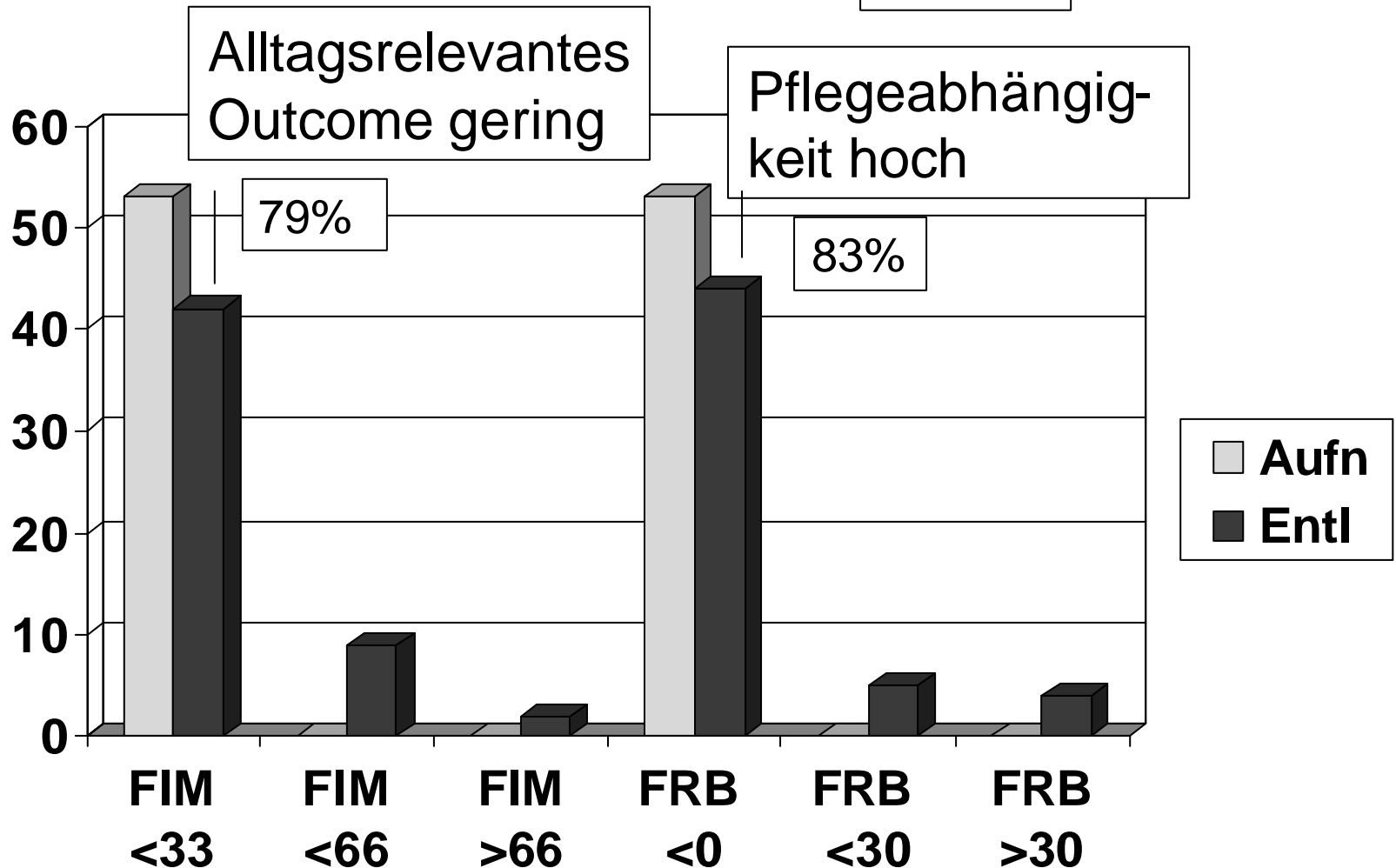


Ergebnisse - Verweildauer/Komadauer



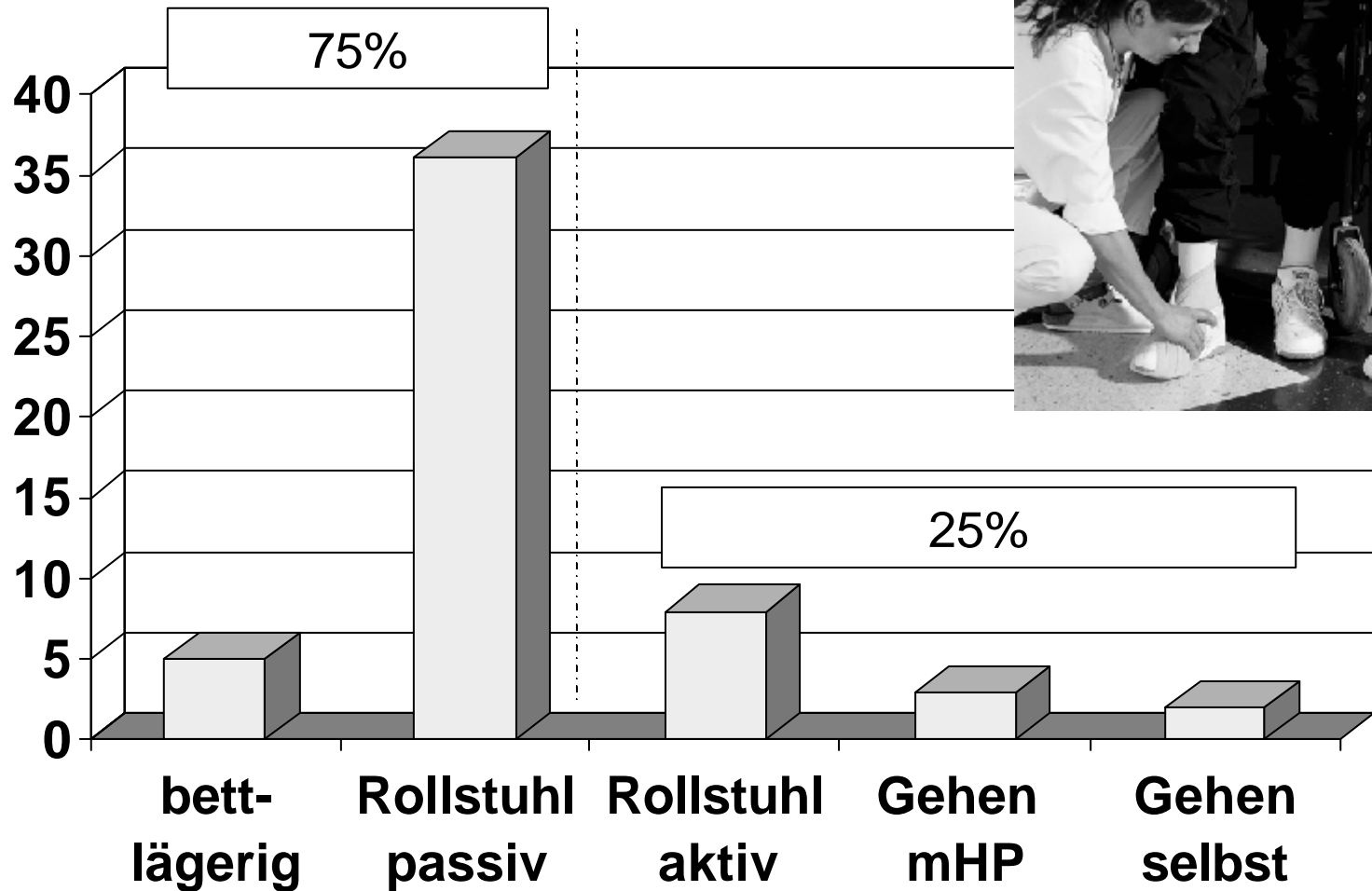
Ergebnisse - FIM und FRB

n = 53



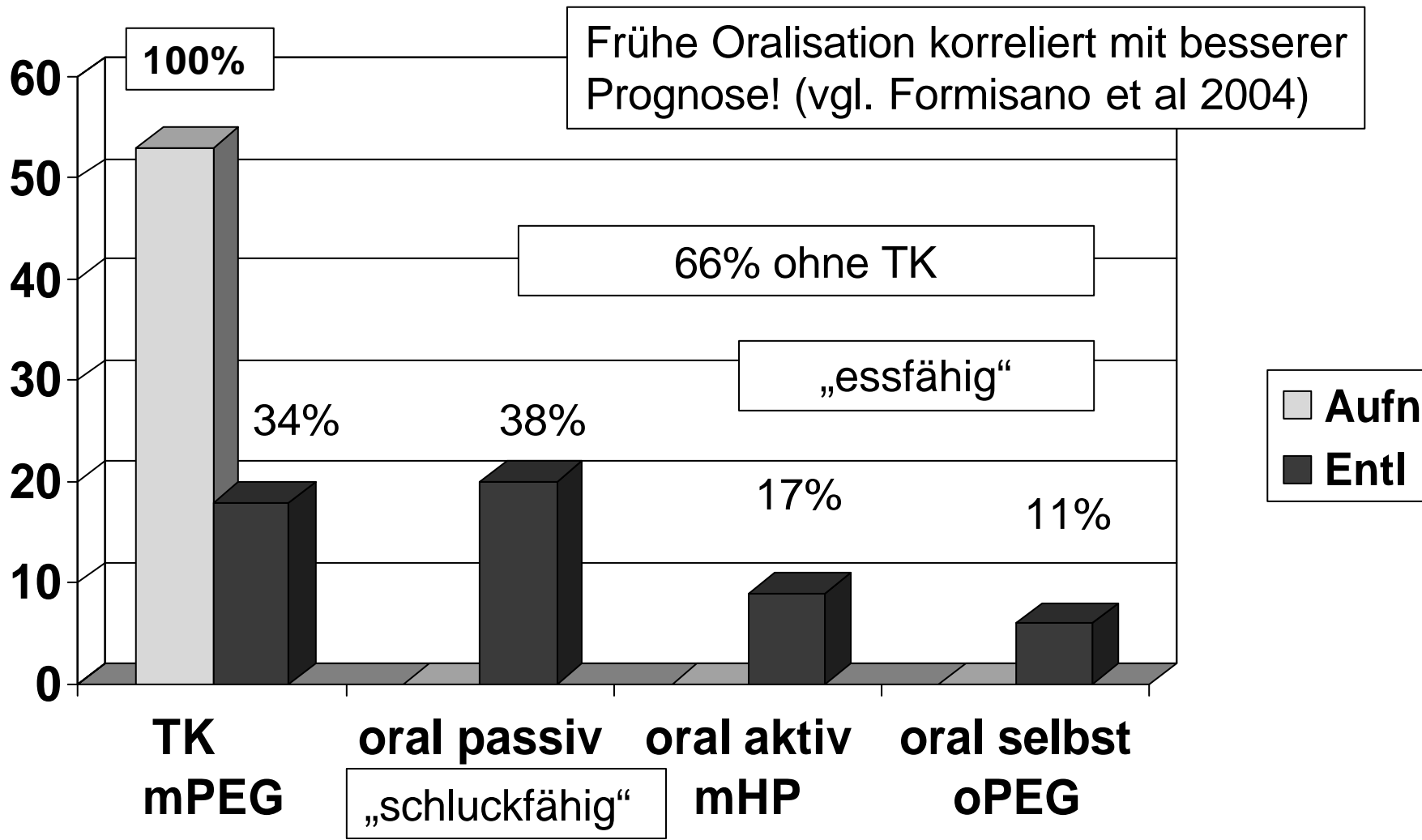
Ergebnisse - Mobilitätsstatus

n = 53

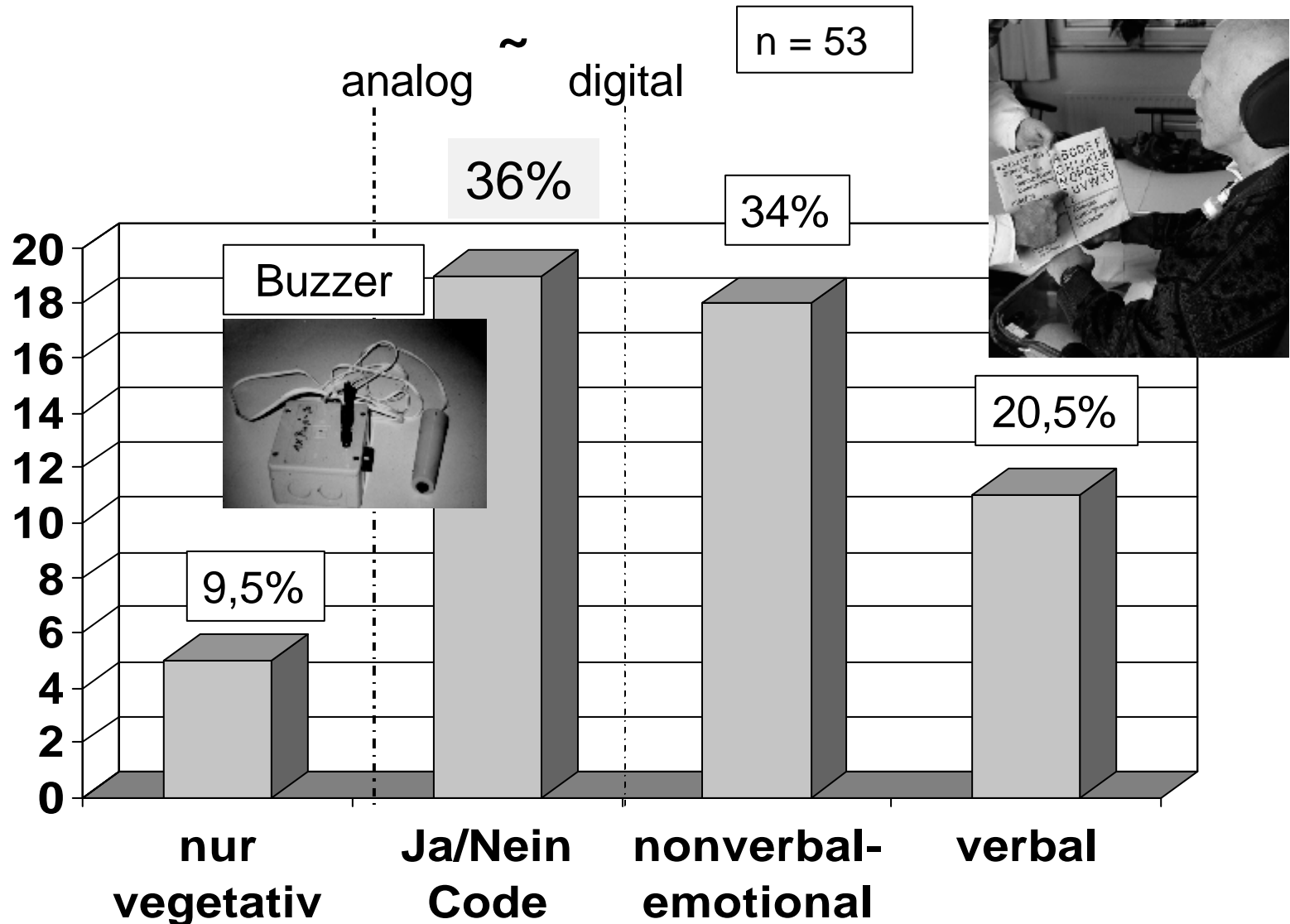


Ergebnisse - Status orale Ernährung

n = 53

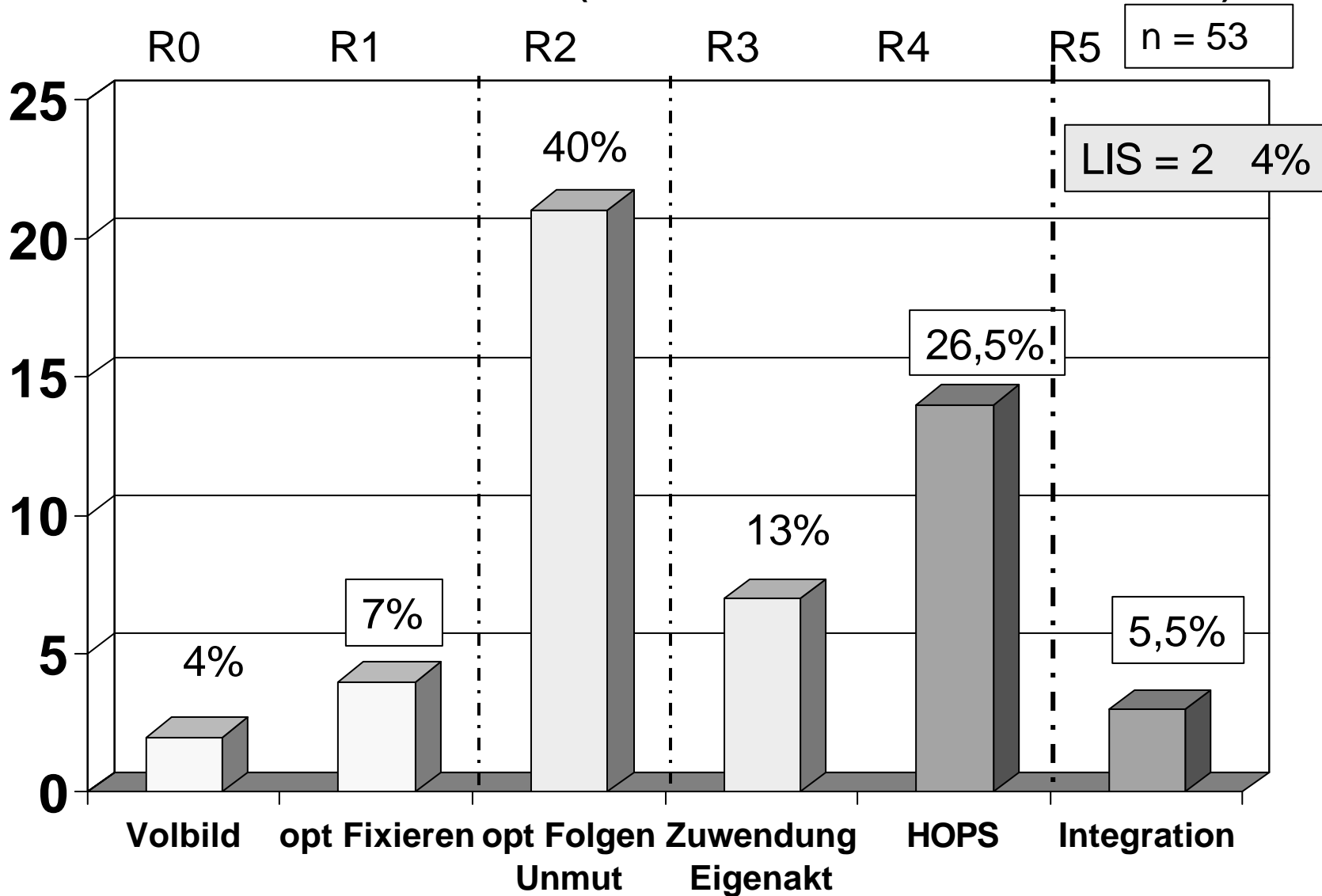


Ergebnisse - Kommunikationsstatus



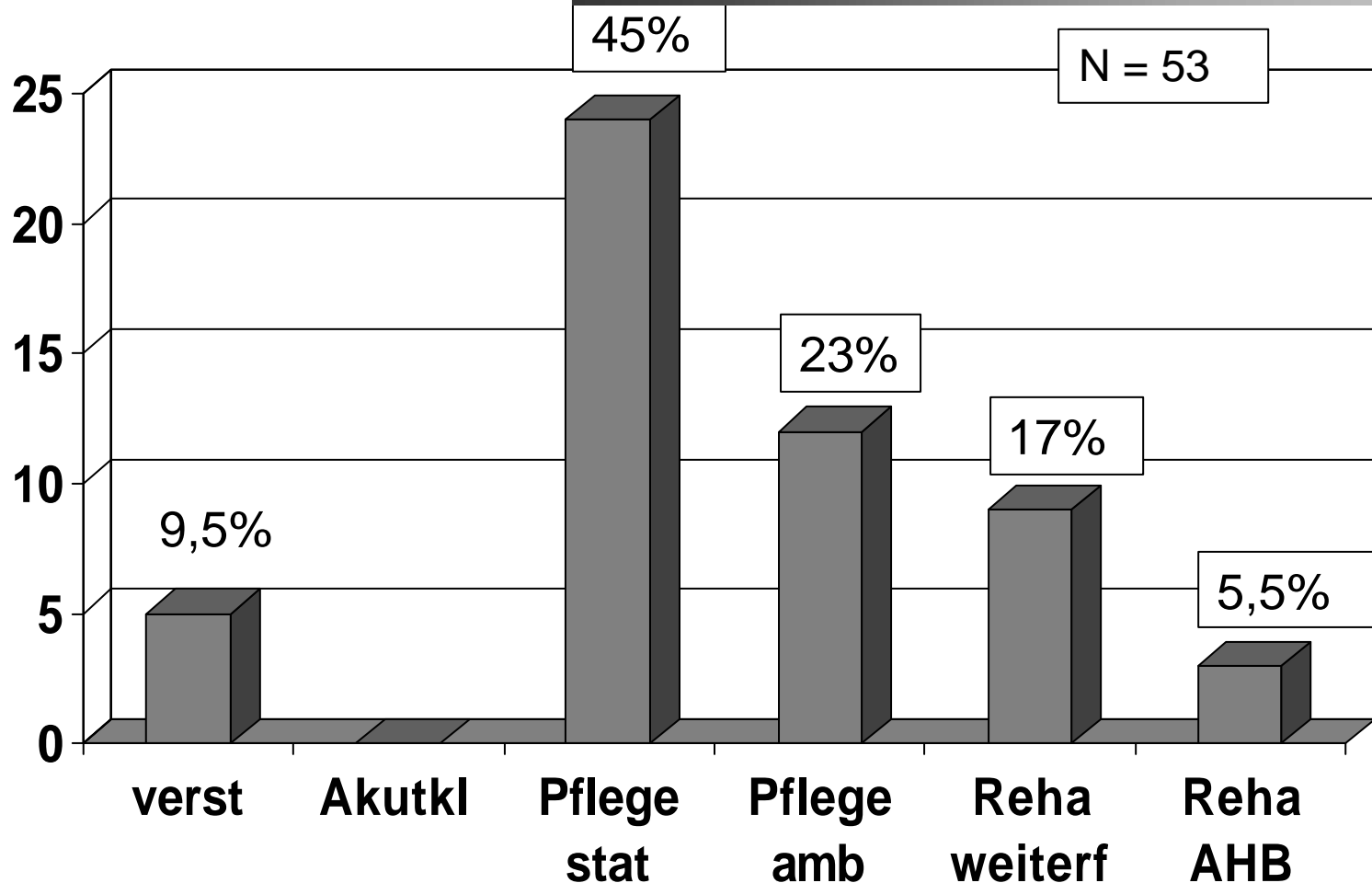
Ergebnisse – Remissionsstatus

(modifiziert nach Gerstenbrand 1967: 55)



Ergebnisse - Entlassungsstatus

soziale Perspektive?



Fazit: Schwerstpflegeabhängigkeit häufig (körperlich-kognitiver Dissoziation)

- verstorben 10%
- im Dauerkoma lebend 10%
- **Grauzone** „Living with liminality“ 10%
- kognitiv bedürfnisnah präsent und/oder verbal kommunizabel 80%
- körperlich pflegeabhängig 75%
- Qualität der Langzeitversorgung
- **Soziale Perspektive?**

