



SRH Klinikum Karlsbad-Langensteinbach  
Paraplegiologie

# Rückenmarkverletzungen und Querschnittlähmung

Ursachen, Symptome &  
Behandlungsmöglichkeiten



# Liebe Patientinnen und Patienten, Angehörige und Interessierte!

Eine Querschnittlähmung ist ein gravierender Einschnitt in Ihr Leben. Sie und auch Ihre Angehörigen stehen vor sehr großen Herausforderungen, die mit vielen Emotionen, Unsicherheiten und Ängsten verbunden sind.

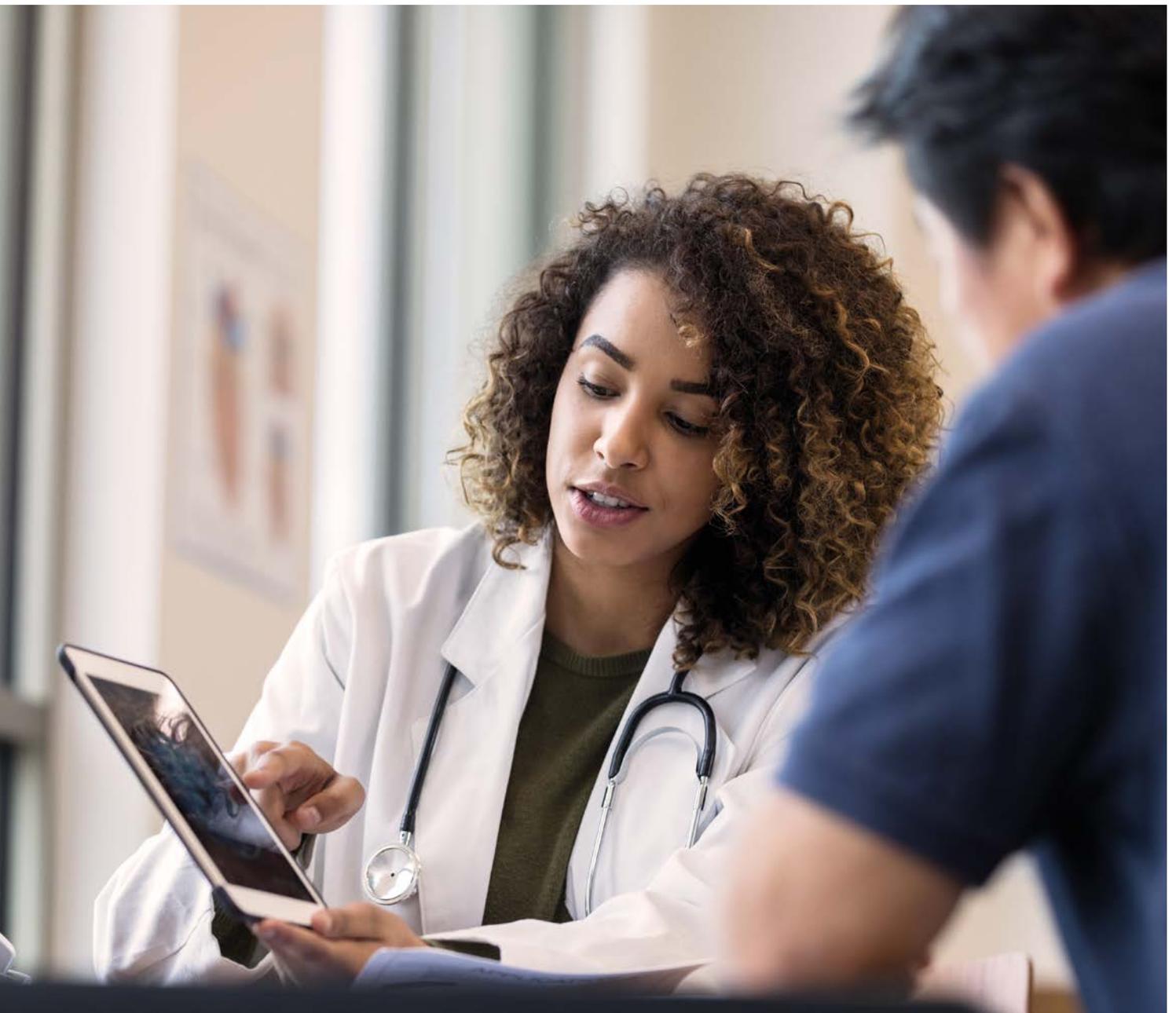
In dieser Ausnahmesituation versorgen wir Sie medizinisch bestmöglich. Wir wollen Sie aber auch motivieren und befähigen, Ihren eigenen Weg in eine möglichst selbstständige Zukunft einzuschlagen.

Oft hilft es, mehr über eine Querschnittlähmung und die Therapiemöglichkeiten zu erfahren, um die Situation besser verstehen und bewältigen zu können. Darum haben wir in dieser Broschüre wichtige Informationen zu Ursachen und Folgen von Rückenmarkverletzungen für Sie zusammengestellt.

Bitte sprechen Sie uns jederzeit an, wenn Sie Fragen oder persönliche Anliegen haben – wir sind für Sie und Ihre Angehörigen da!

# Wir sind an Ihrer Seite.

Mit Kompetenz und Empathie



### **Und plötzlich ist vieles anders.**

Ein Unfall, eine Erkrankung oder eine Entzündung – es gibt viele Ursachen für eine Querschnittlähmung. Alle haben eines gemeinsam: Das Rückenmark ist geschädigt. Die Folgen sind unterschiedlich schwerwiegend, körperlich sowie auch seelisch.

### **Wir sind für Sie da!**

Nach heutigem Stand der Medizin ist eine Querschnittlähmung nicht heilbar. Aber sie kann effektiv behandelt werden. Viele Beeinträchtigungen können auch mit der richtigen Therapie abgemildert werden. Mit all unserem Wissen und unserer langjährigen Erfahrung im Umgang mit Querschnittlähmungen unterstützen wir Sie – individuell und mit persönlicher Hingabe.

### **Wir haben uns spezialisiert auf Diagnostik, Behandlung und Nachsorge.**

In unserer Fachabteilung für Querschnittlähmungen (Paraplegiologie) behandeln wir Patient:innen mit akut erlittenen und bestehenden Querschnittlähmungen. Durch die interdisziplinäre Zusammenarbeit mit anderen Fachbereichen unseres Klinikums können wir Sie umfassend versorgen – von der Diagnose und Akutbehandlung über frührehabilitative Maßnahmen bis zur lebenslangen Nachsorge. Dabei steht für uns immer eines im Mittelpunkt: Sie, Ihre ganz persönliche Situation und Ihre individuellen Bedürfnisse.



» Wir sehen unsere Aufgabe auch darin, unseren Patient:innen zu helfen, mit einer Querschnittlähmung und den Folgen umzugehen und die Diagnose zu akzeptieren. Man kann lernen, mit der Lähmung bzw. der Behinderung wieder fit zu werden.«

Dr. Carl Hans Fürstenberg  
Chefarzt Fachabteilung Querschnittlähmungen

A male doctor with glasses and a beard, wearing blue scrubs and a stethoscope, is engaged in a conversation with a patient. The patient is partially visible on the left side of the frame. The background is a bright, out-of-focus window. The text 'Die Querschnittlähmung besser verstehen.' is overlaid on the lower left portion of the image.

Die Querschnittlähmung  
besser verstehen.

Ursachen & Auswirkungen einer  
Schädigung des Rückenmarks

# Was ist eine Querschnittslähmung?

Eine Querschnittslähmung ist immer die Folge einer Schädigung des Rückenmarks. An einer bestimmten Stelle der Wirbelsäule ist es durchtrennt, verletzt, gequetscht, entzündet oder anderweitig geschädigt. Dadurch kommt es zu Lähmungserscheinungen und Sensibilitätsstörungen. Die genauen Auswirkungen hängen davon ab, wo und wie viel Rückenmark geschädigt und wie viele Nervenbahnen dadurch betroffen sind.

## Das Rückenmark ist Impulsgeber und Weiterleiter.

Unser Gehirn ist eine Art Schaltzentrale. Über das Rückenmark steuert es unseren Körper und seine Funktionen: die Bewegungen der Arme und Beine, die Atmung, den Kreislauf, die Verdauung und vieles mehr.

Das Rückenmark als Teil des zentralen Nervensystems transportiert die Informationen von unserem Gehirn in die verschiedenen Körperbereiche. Bewegungsnerven beispielsweise leiten elektrische Impulse vom Gehirn zu unseren Muskeln. Empfindungsnerven geben Informationen wie Schmerz, Druck oder Temperatur weiter. Die autonomen Nerven steuern unter anderem das Herz-Kreislauf-System, die Verdauungsorgane und die Ausscheidungsfunktion von Blase und Darm.



## Eine Schädigung unterbricht die Nervenleitung.

Ist das Rückenmark beschädigt, funktioniert die Kommunikation und damit die Informationsübertragung zwischen Gehirn und Körper nicht mehr, oder nur noch eingeschränkt. Das Rückenmark kann ganz oder teilweise durchtrennt sein. Aber auch eine Quetschung oder Prellung kann die Nervenleitung unterbrechen. Signale sendet das Gehirn dann zwar noch immer. Diese Impulse bleiben jedoch an der verletzten Stelle im Rückenmark förmlich hängen und werden nicht weitergeleitet.

## Die Folge: Das Gehirn verliert die Kontrolle.

Die Körperregionen, die von Rückenmarksabschnitten unterhalb der beschädigten Stelle kontrolliert werden, können dann nicht mehr durch das Gehirn beeinflusst werden. Auch wenn das Gehirn dann z. B. eine Bewegung „denkt“, kann der Körper diese Aktion nicht ausführen – es kommt zu Lähmungen und auch zu weiteren neurologischen Ausfällen.

# So entsteht eine Querschnittlähmung.

**Etwa 140 000 Menschen in Deutschland leben mit einer Querschnittlähmung. Und Jahr für Jahr erhalten etwa 2 400 weitere Menschen die Diagnose Querschnittlähmung, unter anderem nach einem Unfall im Straßenverkehr oder beim Sport. Auch Erkrankungen oder Tumore an der Wirbelsäule beispielsweise können das Rückenmark so schädigen, dass es zu einer Querschnittlähmung kommt.**

### Die Ursachen

#### **Das Rückenmark ist ein hochsensibles Gewebe.**

Unser Rückenmark verläuft im Spinalkanal der Wirbelsäule. Wird diese durch einen Sturz, eine Erschütterung, einen Schlag oder eine Quetschung verletzt, kann auch das Rückenmark Schaden nehmen.

#### **Es gibt viele Ursachen für eine Querschnittlähmung.**

Neben massiven Verletzungen der Wirbelsäule durch Unfälle – sogenannte Traumen – gibt es weitere mögliche Auslöser. Erkrankungen der Wirbelsäule, Tumore am Rückenmark, aber auch Bandscheibenvorfälle, bakterielle Entzündungen oder Blutungen im Spinalkanal können das Rückenmark schädigen. In seltenen Fällen ist eine Querschnittlähmung angeboren, zum Beispiel bei Spina bifida (offener Rücken).

#### **Oft verursacht eine Krankheit die Lähmung.**

Eine Querschnittlähmung ist häufig Folge eines Verkehrs- oder Sportunfalls. Der Anteil der krankheitsbedingten Ursachen steigt jedoch. So war 2018 in etwa 55 Prozent der Fälle eine Erkrankung Auslöser für die Querschnittlähmung.

#### **Ursachen nicht-traumatischer Querschnittlähmung:**

- Degenerative Erkrankungen der Wirbelsäule wie Skoliose, Tumore etc.
- Entzündliche Erkrankungen wie Multiple Sklerose
- Rückenmarkinfarkte durch Durchblutungsstörungen oder Infektionen
- Bandscheibenvorfälle und andere degenerative Wirbelsäulenveränderungen
- Wirbelbrüche durch Osteoporose
- Tumorerkrankungen
- Autoimmunerkrankungen

## Arten der Querschnittlähmung

### Wo die Verletzung ist, bestimmt die Folgen.

Eine vollständige Lähmung, nur teilweise Mobilitäts-  
einschränkungen oder auch Atemfunktionsstörungen –  
eine Rückenmarkverletzung kann unterschiedliche  
Auswirkungen haben.

### Paraplegie/Paraparese

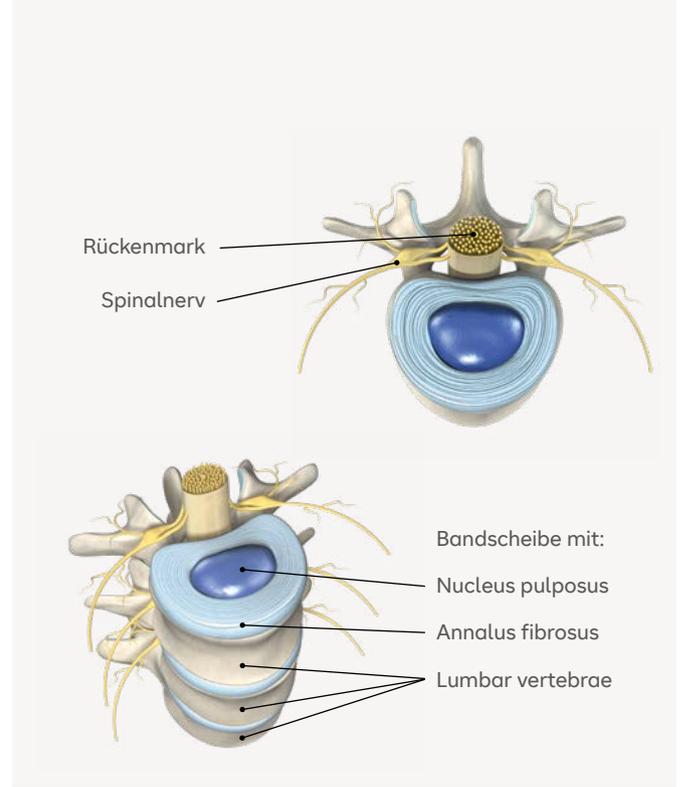
Der Ausdruck bezeichnet die vollständige oder  
teilweise Lähmung der unteren Körperhälfte. Neben  
den Beinen können das auch das Gesäß sowie der  
Bauch- und untere Brustbereich sein. Möglich ist der  
komplette oder inkomplette Verlust von Sensibilität  
und Beweglichkeit in den unteren Extremitäten.  
Häufig kommt es zusätzlich zu einer Einschränkung  
oder zum Verlust der Rumpfkontrolle. Die Verletzung  
liegt im Brustwirbel-, Lendenwirbel oder Sakralbereich.

### Tetraplegie/Tetraparese

Damit ist die komplette oder inkomplette Lähmung  
der Körperbereiche unterhalb des Halses gemeint.  
Das heißt: Arme, Hände und Beine sind betroffen,  
ebenso Körperfunktionen wie Blase und Darm sowie  
die Sexualfunktion. Die Verletzung des Rückenmarks  
befindet sich dabei auf Höhe der Halswirbelsäule.

### Komplette Querschnittlähmung

Bei einer kompletten Querschnittlähmung sind an  
der betroffenen Stelle des Rückenmarks alle Nerven  
beschädigt. Dies bedeutet: Das Rückenmark ist auf  
einer bestimmten Höhe vollständig geschädigt oder  
Schwellungen bzw. Durchblutungsstörungen führen  
zu einem völligen Ausfall der Funktionen. Kann eine  
Person mit Paraplegie oder Tetraplegie Arme und  
Beine weder bewegen noch spüren, spricht man von  
einer kompletten Querschnittlähmung.



### Inkomplette Querschnittlähmung

Bei einer inkompletten Querschnittlähmung ist nur  
ein Teil des Rückenmarks geschädigt. Restfunktionen  
bestehen – Betroffene können beispielsweise Druck  
oder Schmerz unterhalb des geschädigten Rücken-  
marks noch empfinden, sowie Arme und Beine  
teilweise bewegen.

# Die Querschnittlähmung im Detail.

Eine Querschnittlähmung bedeutet nicht automatisch, dass das Rückenmark unwiderruflich durchtrennt wurde. Wie die Symptome im Einzelfall aussehen, hängt sehr davon ab, an welcher Stelle und wie das Rückenmark geschädigt ist.

## Das Ausmaß der Querschnittlähmung ist nicht immer direkt ersichtlich.

Fast jede akut auftretende Querschnittlähmung hat zunächst einen spinalen Schock zur Folge. Dieser vorübergehende Zustand kann wenige Tage bis einige Wochen anhalten. Dabei kommt es zu einem vollständigen Ausfall aller oder bestimmter neurologischer, motorischer und vegetativer Funktionen. Welches Ausmaß die Querschnittlähmung hat, zeigt sich in der Regel erst nach Ende des spinalen Schocks.

## Lähmungshöhe

### Wo die Schädigung vorliegt, ist entscheidend.

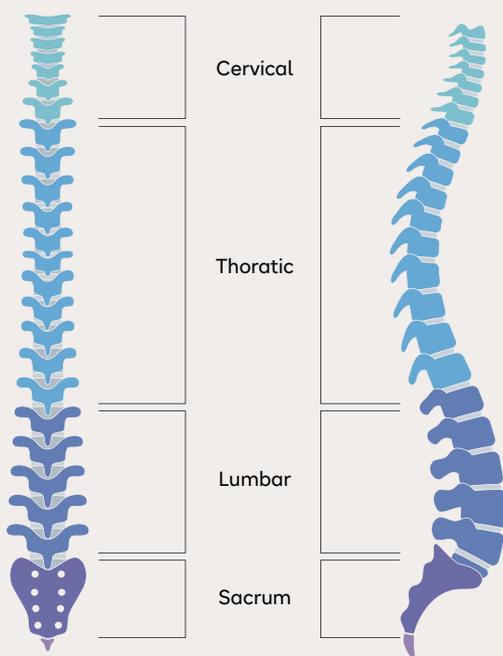
Schädigungen betreffen selten das ganze Rückenmark, meist sind nur ein oder mehrere Segmente betroffen. An welcher Stelle des Rückenmarks bzw. auf welcher Höhe die Verletzung liegt, entscheidet darüber, welche körperlichen Einschränkungen eintreten können. Je nach Lähmungs- bzw. Läsionshöhe sind unterschiedliche Gliedmaßen und Körperfunktionen betroffen.

### Wie wir die Verletzung lokalisieren.

Um die Lähmungshöhe zu bestimmen, ortet man sie in den Segmenten des Rückenmarks bzw. der Cauda equina, das sind unterhalb des Rückenmarks austretende Nervenwurzeln.

- Halssegmente C1-C8 (von lateinisch Cervix)
- Brustsegmente Th1-Th12 (von lateinisch Thorax)
- Lendensegmente L1-L5 (von lateinisch Lumbus)
- Kreuzsegmente S1-S5 (von lateinisch Sacrum)

Eine Verletzung unterhalb von L4 zum Beispiel bedeutet, dass das Segment des 4. Lendenwirbels mit seinen Spinalnerven noch intakt ist, während alle darunter liegenden Segmente geschädigt sind.



## Symptome

**Viele Organe und Körperfunktionen können von der Querschnittlähmung beeinträchtigt werden.**

Eine Querschnittlähmung bedeutet weit mehr, als nicht mehr gehen zu können. Neben den sichtbaren Bewegungseinschränkungen und Lähmungen können weitere Folge- und Begleiterkrankungen auftreten.

## Muskelaktivität

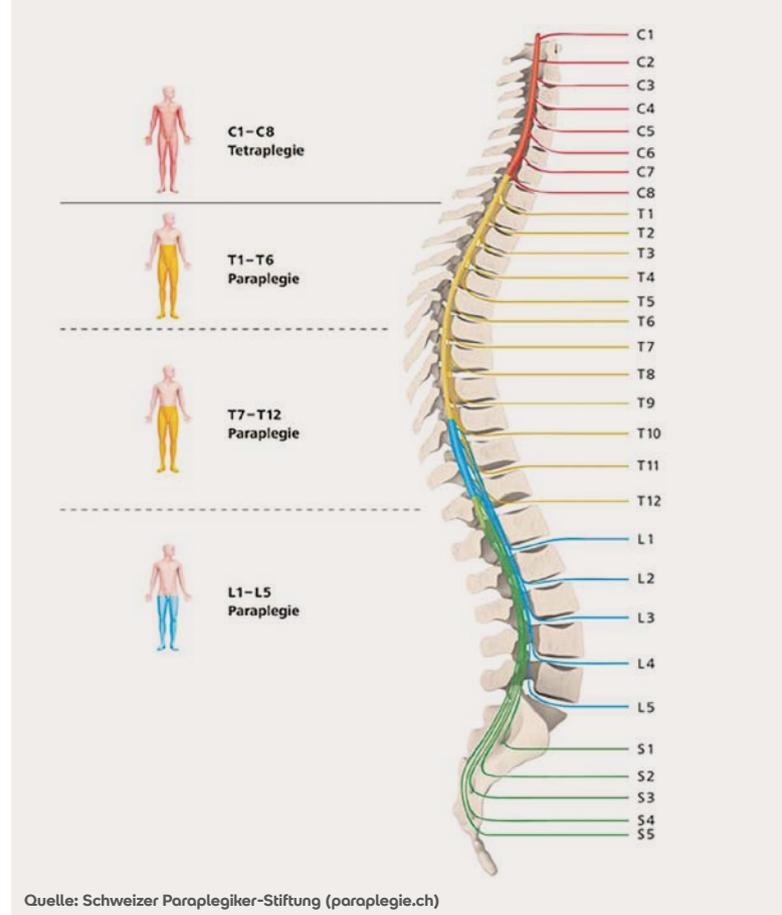
Da die zielgerichtete Steuerung wegfällt, kann es zu einer ungebremsten Muskelaktivität kommen. Bewegungen und Muskeln sind dann unkontrolliert versteift, die Muskelspannung kann krankhaft erhöht sein. Daraus kann sich eine spastische Lähmung entwickeln. Aber auch zahlreiche Organe können von der veränderten Muskeltätigkeit betroffen sein.

## Darm und Blase

In vielen Fällen funktioniert die Darm- und Blasenentleerung nicht mehr wie zuvor. Blasen- und Schließmuskel sind gelähmt, Betroffene können sie nicht mehr gesteuert entleeren. Dadurch kann es zu Inkontinenz, schwerer Verstopfung (Obstipation) und Harnwegsinfektionen kommen.

## Atmung

Eine erhebliche Funktionsstörung der Atemorgane kann je nach Lähmungshöhe eintreten. Durch den Wegfall der Zwischenrippen- und der Bauchmuskulatur kann die normale Atmung erschwert werden: Es fehlt die Möglichkeit, die Lunge mit der Einatmung aufzu dehnen und so alle Lungenabschnitte gleichmäßig zu belüften. Die Atemfunktionsstörung kann vor allem in Kombination mit einer Schluckfunktionsstörung dazu führen, dass Fremdkörper leichter in die Lunge geraten und/oder nicht richtig abgehustet werden können.



» Für Gesunde ist es schwer vorstellbar, dass der Kopf will, dass sich das Bein bewegt, aber der Körper nicht reagieren kann.«

Dr. Carl Hans Fürstenberg  
Chefarzt Fachabteilung Querschnittlähmungen

## Sensibilität und Sinneswahrnehmung

Da die Nervenbahnen keine Signale mehr weiterleiten, fehlt die Sinneswahrnehmung: Betroffene spüren Berührungen, Verletzungen oder Temperaturen nicht mehr. Auch die Wahrnehmungsfunktion der Haut ist gestört. Querschnittgelähmte müssen deshalb im Sitzen sowie auch im Liegen bewusst ihre Position in regelmäßigen Abständen verändern, um die Entstehung von Druckgeschwüren (Dekubitus) zu verhindern.

A photograph showing a female healthcare professional with brown hair tied back, wearing blue scrubs, smiling warmly at an elderly male patient with white hair. The patient is shown in profile, looking towards the professional. The background is a bright, out-of-focus clinical setting.

Innovative Behandlungsmethoden und hohe Spezialisierung für eine bestmögliche Therapie.

## Wie wir Sie begleiten.

Gemeinsam bewältigen wir die Herausforderungen, die auf Sie zukommen.

Unsere Ärzt:innen und Pfleger:innen, Therapeut:innen und Psycholog:innen sowie die Sozialarbeiter:innen in unserer Fachabteilung am Klinikum helfen Ihnen mit großer Kompetenz und vereinten Kräften dabei, die Folgen Ihrer Querschnittlähmung zu bewältigen und mit Hoffnung und Akzeptanz die seelischen und körperlichen Herausforderungen anzugehen.

### **Wagen Sie den Aufbruch in einen neuen Alltag.**

Vieles wird sich für Sie vermutlich ändern. Vielleicht müssen Sie Ihren Alltag neu organisieren, den Umgang mit gesundheitlichen Beeinträchtigungen erlernen und sich in Ihrem Berufsleben umorientieren.

### **Wir möchten Ihnen dabei helfen, damit umzugehen und positive Perspektiven zu entwickeln.**

Und wir wollen Ihnen Zuversicht vermitteln. Denn ein neuer, anderer Alltag ist möglich: ein gesundes und zufriedenes Leben mit der Querschnittlähmung – das bestätigen die Erfahrungen vieler Betroffener.

### **Eine Prognose ist schwierig.**

Wie viel sich eventuell wieder zurückbilden kann und was bleiben wird, lässt sich am Anfang nicht verlässlich einschätzen. Wir tun alles in unserer Macht Stehende, um Ihre Querschnittlähmung und die damit verbundenen Folgen zu behandeln. Und wir sprechen mit Ihnen über jeden weiteren Behandlungsabschnitt und langfristige Entwicklungsschritte.

### **Körper und Seele brauchen Zeit und Ruhe.**

Ein möglichst selbstbestimmtes und eigenständiges Leben ist sicher Ihr Ziel. Dabei stehen Sie vor vielen Aufgaben und Unsicherheiten. Einiges, was nun auf Sie einströmt, ist Teil eines Bewältigungsprozesses, für den Sie Kraft benötigen. Geben Sie sich Zeit, die Ereignisse zu verarbeiten. Unsere Psycholog:innen unterstützen Sie dabei, wenn Sie möchten.

### **Ihre Einstellung und Ihr Einsatz sind wichtig.**

Ihr Körper muss sich erholen und braucht dafür Pausen, um sich an die veränderten Umstände anpassen zu können. Genau dabei helfen wir Ihnen mit medizinisch-rehabilitativen Maßnahmen und einer ganzheitlichen Betreuung, die vor allem auch die seelischen Folgen berücksichtigt. Darum vermitteln wir Ihnen immer auch Strategien, die Ihnen einen versöhnlichen Umgang mit der Querschnittlähmung ermöglichen.



## DIAGNOSE & THERAPIE

# So diagnostizieren wir Verletzungen des Rückenmarks schnell und behandeln sie effektiv.

### Diagnose

#### **Wir machen uns ein Bild von Ihrer Situation.**

Eine zuverlässige Einschätzung der entstandenen Nervenschädigung und der Auswirkung auf die Körperfunktionen ist zentral. Darum steht bei uns eine fundierte Diagnostik an oberster Stelle. Dafür arbeiten wir interdisziplinär zusammen und schöpfen alle Diagnosemöglichkeiten aus. Bildgebende Verfahren wie Röntgen, MRT und CT geben uns Aufschluss über Lage und Ausmaß der Schädigung. So können wir die Schwere Ihrer Verletzung schnell einstufen, um eine gezielte Behandlungsstrategie für Sie zu finden.

#### **Von Beginn an unterstützen wir Sie umfassend.**

Eine Wiederherstellung des zerstörten Rückenmarkgewebes ist bislang weder durch chirurgische noch medikamentöse oder andere Maßnahmen möglich. In der Akutphase geht es zunächst darum, die Vitalfunktionen zu stabilisieren, anschließend um die Versorgung der Verletzungen an der Wirbelsäule. In der Phase des spinalen Schocks kommt es zudem darauf an, Herz- und Kreislauf-Funktion sowie andere Organfunktionen zu überwachen und zu stabilisieren. Erst danach erfolgt die Frühmobilisation und schließlich die körperliche, soziale und berufliche Rehabilitation.

# Auf einen Blick

## Wichtige Diagnose- & Behandlungsschritte

- Bildgebende Verfahren wie Röntgen, MRT und CT
- Blut- und neurologische Untersuchungen
- Intensivmedizinische Versorgung
- Stabilisierung knöcherner Verletzungen
- Regelmäßige Lagerung und medikamentöse Behandlung
- Behandlung von Störungen der Blasen- und Darmfunktion
- Frühmobilisierung
- Schmerztherapeutische Behandlung

## Die multimodale Schmerztherapie

Eine Rückenmarkverletzung tut nicht weh. Es können jedoch neuropathische Schmerzen auftreten. Und da sich die Körperwahrnehmung verändert, sind auch nicht erklärbare oder chronische Schmerzen möglich. Hier setzen wir die multimodale Schmerztherapie ein und behandeln Ihre Beschwerden individuell, etwa mit Medikamentenpumpen zur Linderung von Muskelspannungen. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Website unter [bit.ly/3dIVHW8](https://bit.ly/3dIVHW8) oder scannen Sie einfach den QR-Code, um mehr zu erfahren.



## Wir versorgen Sie rundum intensiv.

Von intensivmedizinischen Sofort-Maßnahmen über eine schnelle Diagnose bis zur individuellen Pflege und anschließenden Mobilisierung sind wir bestens gerüstet. Unsere Ärzt:innen, Therapeut:innen, Pflegekräfte, Sozialarbeiter:innen und Psycholog:innen begleiten Sie von Beginn an und helfen Ihnen nach Kräften, neuen Lebensmut zu schöpfen.

## Was Sie über operative Möglichkeiten wissen sollten.

Nach Unfällen oder Erkrankungen ist zunächst unser Ziel, verletzte Wirbelsäulenabschnitte operativ zu stabilisieren, um weitere Schädigungen zu vermeiden. Ist das Rückenmark gequetscht, wird auch hier operiert, um wieder Raum zu schaffen für das Rückenmark.

## Ihre Lebensqualität steht für uns im Vordergrund.

Bei einer Querschnittlähmung können unterschiedliche Begleitbeschwerden auftreten. So ist es vielen Betroffenen nicht mehr möglich, Blase und Darm kontrolliert zu entleeren. Das ist eine große Belastung. Diese neurologischen Störungen behandeln wir schwerpunktmäßig. Wir nutzen dafür Diagnoseverfahren wie die Video-Urodynamik. Bei Druckgeschwüren setzen wir spezielle Air-Fluid-Betten ein, die für eine effektive Druckentlastung sorgen, wenn dies erforderlich sein sollte.

# Mit guter Planung, Ausdauer und Energie zurück in einen selbstbestimmten Alltag.



## **Unser Ziel**

**Wir fördern Ihre Selbstständigkeit und Wiedereingliederung in angepasste Lebensverhältnisse.**

Bereits auf der Intensivstation beginnen wir mit ersten Maßnahmen zur Rehabilitation. Viele davon müssen konsequent und teilweise lebenslang fortgeführt werden, um das Risiko und die Ausprägung möglicher Folgen gering zu halten.

**Durch ein umfassendes Therapiekonzept helfen wir Ihnen, mit der Querschnittlähmung umzugehen.**

Anziehen, umsetzen, mit dem Rollstuhl vorwärtskommen – das alles muss gelernt und geübt werden, wenn die Beine oder andere Körperbereiche nicht mehr funktionieren. Um damit zurechtzukommen und Alltagstätigkeiten zu bewerkstelligen, müssen Sie sich bestimmte Techniken aneignen. Das fängt beim Sitzen an: Bei einer Querschnittlähmung fehlt oft zunächst die Rumpfkontrolle, der Körper kann sich nicht stabil aufrichten und kippt in einer Sitzposition. Betroffene können dann lernen, sich auszubalancieren.

**Wir übernehmen Ihre lebenslange Nachsorge.**

Auch nach Ihrem Klinikaufenthalt sind wir für Sie da: Unsere Ambulanz ist Ihre Anlaufstelle bei Fragen und gesundheitlichen Komplikationen. Hier können wir beispielsweise Ihre Blasenfunktion überprüfen, Medikamentenpumpen zur Linderung von Muskelspannungen einstellen oder Wunden versorgen.

## **Unser Ansatz: die querschnittsspezifische Komplextherapie.**

Patient:innen mit einer Querschnittlähmung erhalten bei uns eine individuelle, querschnittsspezifische Komplextherapie durch ein multiprofessionelles Team. Wir setzen eine Kombination aus Physiotherapie, Ergotherapie und Pflege ein. Sie erhalten eine gezielt abgestimmte Behandlung mit den Therapien, die für Sie notwendig sind. Daneben können Sie eigeninitiativ etwas machen, z. B. in unserem Krafraum trainieren.

### **Diese Therapien benötigen Sie unter anderem:**

- Physio- und Ergotherapie helfen, verbliebene Fähigkeiten zu stärken und gleichzeitig eine Fehlhaltung oder Überbeanspruchung zu vermeiden.
- Management von Blase und Darm ermöglichen es Ihnen beispielsweise, die Blasenentleerung durch keimfreie Einmalkatheter selbst zu lernen.
- Gezielte Atemtherapie ist vor allem bei einer hohen Querschnittlähmung wichtig.
- Regelmäßige Umlagerung kann Wundliegen vorbeugen.

## **Physiotherapie & Ergotherapie**

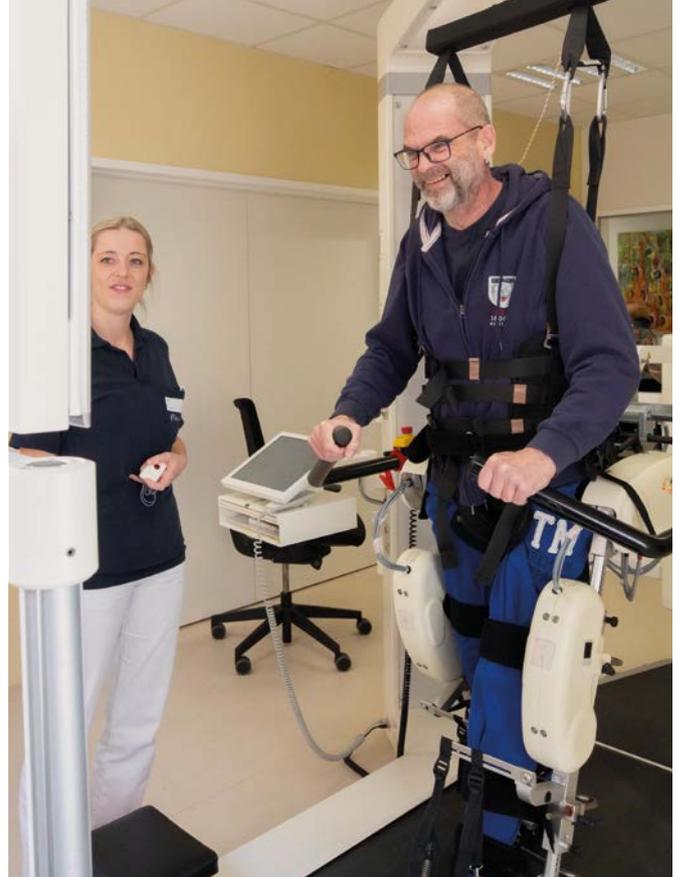
### **Wir bereiten Sie gut auf Ihren Alltag vor.**

Wir nutzen robotergestützte Therapien, z. B. den Lokomat Pro, mit dem Sie Ihre Gehfähigkeit trainieren können. Die neuesten apparativen Methoden kombinieren wir mit physiotherapeutischen Behandlungen wie Vojta oder Bobath. Mit ergotherapeutischen Maßnahmen unterstützen wir Sie dabei, Alltagstätigkeiten wie z. B. Kochen, Essen oder die persönliche Hygiene eigenständig auszuführen, damit Sie schneller wieder zu selbstbestimmten Routinen finden.

## **Angebote für individuelles Training**

### **Nutzen Sie Krafraum und Rollstuhl-Parcour.**

Neben den therapeutischen Maßnahmen ist auch Ihr persönlicher Einsatz wichtig, etwa beim körperlichen Training.



Unter Anleitung oder eigenständig können Sie in unserem Krafraum und im Therapiebereich trainieren. Darin finden Sie unter anderem spezielle Geräte für Rollstuhlfahrer:innen sowie Laufbänder. Unser Rollstuhl-Parcour auf der Dachterrasse unseres Klinikums ermöglicht es Ihnen, den Umgang mit Ihrem Rollstuhl gezielt zu üben.

## **Psychologische Betreuung**

### **Wir stehen bereit, wenn Ihre Seele Zuwendung braucht.**

Sie brauchen Mut und Vertrauen, um sich an den veränderten Alltag heranzutasten, vertraute Lebensräume neu zu erkunden und nach Möglichkeiten zu suchen, wie sich unzugängliche Bereiche wieder erschließen lassen. Das ist eine große seelische Belastung, mit der wir Sie nicht alleine lassen. Schon bei Ihrer Aufnahme nehmen unsere Psycholog:innen Kontakt zu Ihnen auf und bieten Ihnen Gespräche an – als Krisenintervention oder in Form einer langfristigen psychologischen Unterstützung.

# Wir lassen Sie nicht alleine!

## Weitere Informationen & Unterstützungsangebote

**Ihre Fragen, Sorgen und Bedürfnisse sind uns wichtig. Sprechen Sie uns an, wenn Ihnen etwas auf dem Herzen liegt – wir sind für Sie da!**

### **Ihre Kontakte**

#### **Chefarzt**

#### **Dr. med. Carl Hans Fürstenberg**

Facharzt für Orthopädie, Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin

T +49 7202 61-3814

querschnittlaehmung.kkl@srh.de

#### **Unser Sozialdienst unterstützt Sie beim Übergang in Ihren Alltag.**

Kann ich so weiterleben wie bisher? Ist es möglich, in meinen Beruf zurückzukehren? Was brauche ich zuhause? Bei all diesen Fragen steht Ihnen unser Sozialdienst mit Rat und Tat zur Seite. Wir kümmern uns bereits während Ihres Aufenthalts bei uns um Sie und organisieren mit Ihnen gemeinsam alles, was Sie benötigen, um den veränderten Alltag zuhause gut bewältigen zu können.

### **Ihr Kontakt zum Sozialdienst**

#### **Petra Zimmermann**

T +49 7202 61-3138

petra.zimmermann@srh.de

#### **Andrea Weishäupl-Koller**

T +49 7202 61-3370

andrea.weishaeupl-koller@srh.de

Wir sind Mo–Fr von 8:30–12:00 Uhr erreichbar.

### **Weitere Anlaufstellen & Kontakte**

Kontakte zu Betroffenen, Informationen zu Ansprüchen, zu baulichen Veränderungen oder zur Hilfsmittelversorgung, alltägliche Tipps zum Lebensmanagement im Rollstuhl und Hinweise zu finanziellen Einzelhilfen finden Sie z. B. hier:

- Fördergemeinschaft der Querschnittgelähmten in Deutschland e. V.  
[www.fgq.de](http://www.fgq.de)
- Deutschsprachige Gesellschaft für Paraplegie (DMGP)  
[www.dmgp.de](http://www.dmgp.de)
- Bundesverband Rehabilitation BDH  
[www.bdh-reha.de/de](http://www.bdh-reha.de/de)
- Manfred-Sauer-Stiftung  
[www.manfred-sauer-stiftung.de](http://www.manfred-sauer-stiftung.de)
- Deutsche Stiftung Querschnitt  
[www.dsq.de](http://www.dsq.de)
- Der Querschnitt, Informationsportal der Manfred-Sauer-Stiftung  
[www.der-querschnitt.de](http://www.der-querschnitt.de)

# Zuhause gut ankommen: Fragen & Antworten

**Als Patient:in und als Angehörige kommt sehr viel auf Sie zu. Unser Sozialdienst unterstützt Sie mit einem umfassenden Entlassmanagement. Vieles regeln wir dann schon während Ihres Krankenhausaufenthalts. Aber auch danach sind Sie mit Ihren Fragen, Sorgen und Anliegen nicht alleine, etwa wenn Sie Ihre Angehörigen zuhause pflegen.**

## **Wohin kann ich mich bei Fragen zur Pflege wenden?**

Sie können sich als Pflegebedürftige und Angehörige beraten lassen. Dafür gibt es Pflegestützpunkte vor Ort. Diese Auskunfts- und Beratungsstellen der Pflegekassen und Sozialhilfeträger unterstützen Sie dabei, selbstbestimmt über die Pflege zu entscheiden und sie bestmöglich zu organisieren.

## **Wie wichtig ist der Pflegegrad und wie wird er beantragt?**

Die Festlegung eines Pflegegrads ist Voraussetzung für den Erhalt von Pflegeleistungen. Unser Sozialdienst übernimmt die Beantragung des Pflegegrads, wenn erkennbar ist, dass mehr Unterstützung erforderlich sein wird. Häufig stellt sich jedoch erst im Alltag heraus, dass regelmäßige Hilfe benötigt wird. Dann wird der Pflegegrad nach Begutachtung durch den Medizinischen Dienst (MD) festgesetzt. Ein Antrag auf Pflegeleistungen sollte so früh wie möglich über die Pflegekasse gestellt werden. Die Pflegekasse ist über die Krankenkasse des Pflegebedürftigen erreichbar. Ein Antrag kann formlos per Telefon, E-Mail, Fax oder Brief erfolgen. Es reicht der Satz „Ich stelle einen Antrag auf Leistungen der Pflegekasse“ aus.

## **Wer hilft mir bei Umbauten zuhause?**

Wenn Sie Ihr Zuhause barrierefrei umbauen müssen, wird dies in der Regel von der Pflegeversicherung übernommen. Dafür müssen Sie ebenfalls einen Antrag bei der zuständigen Pflegekasse stellen. Erst wenn dieser bewilligt ist, können Sie mit den erforderlichen Maßnahmen beginnen.

## **Pflegestützpunkte in Ihrer Nähe**

In der Datenbank des Zentrums für Qualität in der Pflege (ZQP) finden Sie alle gelisteten Pflegestützpunkte. Einfach QR-Code scannen und PLZ eingeben.



## **Sie haben Fragen?**

Wir sind für Sie da. Rufen Sie  
uns an oder schreiben Sie uns.

T +49 7202 61-3814

[querschnittloehmung.kkl@srh.de](mailto:querschnittloehmung.kkl@srh.de)