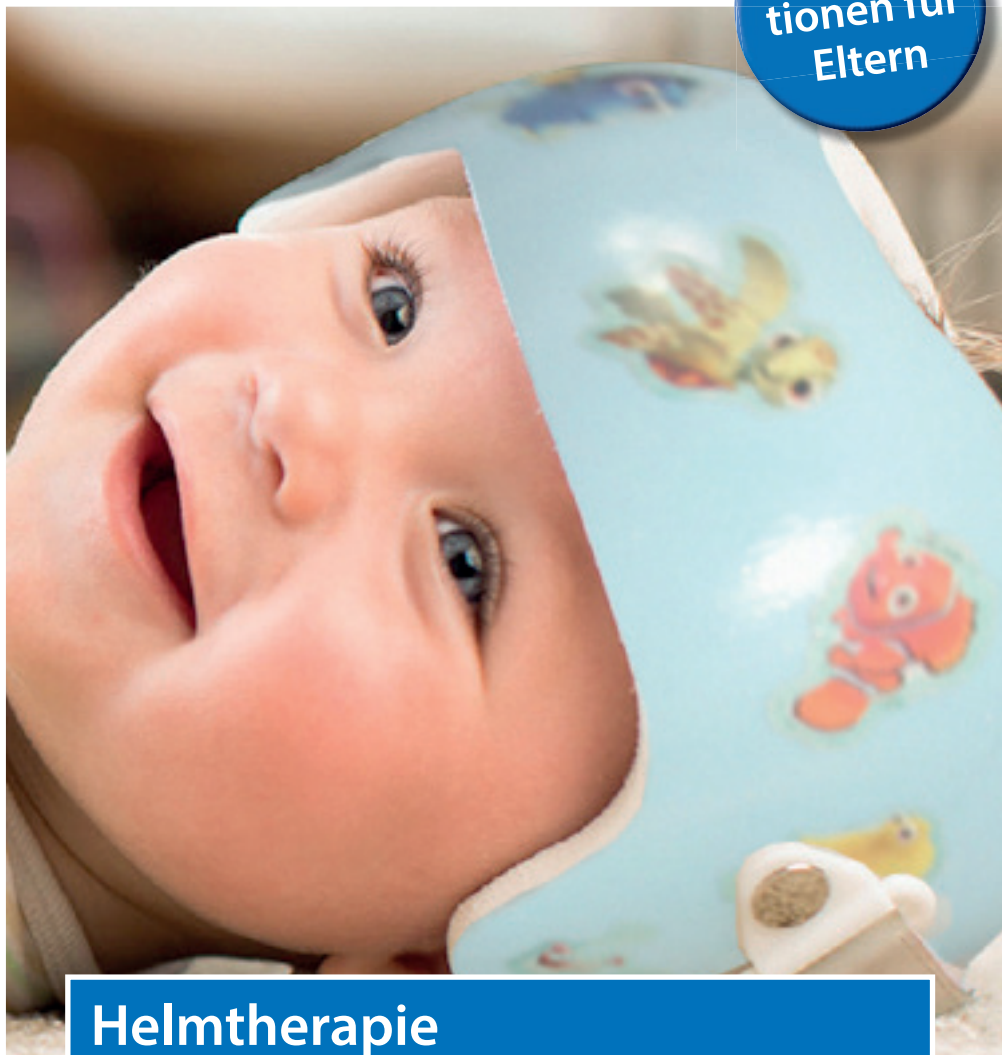


Informa-
tionen für
Eltern



Helmtherapie

Dynamische Kopforthesen nach *lagebedingtem Schiefkopf*
oder *frühzeitiger Schädelnahtverknöcherung*

Lagebedingter Schiefkopf bei Babys

Dynamische Kopforthese nach lagebedingtem Schiefkopf bei Babys (Plagiocephalus)

Bei den meisten Neugeborenen besteht eine leichte Asymmetrie des Kopfes, die normalerweise innerhalb der ersten Tage bzw. Wochen nach der Geburt verschwindet.

Wenn dies wider Erwarten nicht geschieht, hat ihr Baby möglicherweise einen **„lagebedingten Plagiocephalus“**. Mit dieser Bezeichnung wird eine Abflachung auf einer Hinterhauptseite des Kopfes beschrieben.

Mit der Bezeichnung **„lagebedingter Brachycephalus“** wird eine Abflachung des ganzen Hinterkopfes beschrieben. Die Verformung kann bereits im frühen Säuglingsalter beginnen und ist möglicherweise – wenn sie zu spät erkannt wird – nicht mehr zu regulieren.

Mit der Bezeichnung **„Scaphocephalus“** wird eine schmale, langgezogene Kopfform beschrieben.

Der Grad der Verformung, welcher vielerlei Ursachen haben kann, lässt sich durch gezielte behutsame und kontinuierliche Positionierung und Umlagerung des Babys im Wachen wie im Schlaf vermindern. Wenn dies jedoch keinen Erfolg bringt kann eine Dynamische Kopforthese eingesetzt werden, um den Kopf des Babys während seines Wachstums in eine physiologischere Symmetrie und Form zu bringen.

Beginn der Behandlung

Der ideale Beginn der Behandlung liegt zwischen dem 4 und 8 Lebensmonat.

Behandlungsdauer

4 – 6 Monate



Plagiocephalus Kopfform



Brachycephalus Kopfform

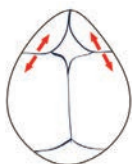


Scaphocephalus Kopfform

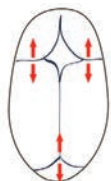
Frühzeitige Schädelnahtverknöcherung

Dynamische Kopforthese nach frühzeitiger Schädelnahtverknöcherung (Kraniosynostosen) als postoperatives Behandlungshilfsmittel

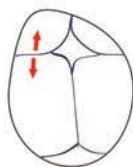
Kraniosynostosen entstehen durch vorzeitige Verknöcherung einer oder mehrerer Schädelnähte. Je nachdem, welche der Schädelnähte betroffen sind, kommt es zu einem charakteristischen Fehlwachstum des Schädels. Eine operative Korrektur kann erforderlich sein.



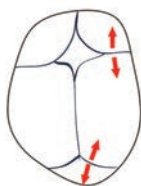
Die **Frontalnahtsynostose** (oder Metopicanahtsynostose) ist die frühzeitige Verknöcherung der Knochennaht, welche an der Stirn entlang Richtung Nasenwurzel läuft. Dadurch kann sich die Breite der Stirn nicht richtig ausbilden, es entsteht eine bugförmige Stirn, die zumeist von oben betrachtet deutlich sichtbar ist.



Die **Sagittalnahtsynostose** ist eine frühzeitige Verknöcherung der Pfeilnaht (Sagittalnaht), welche zwischen der vorderen und der hinteren Fontanelle verläuft. Der Schädel kann durch die Verknöcherung nicht in die Breite wachsen und bleibt dort schmal. Es erfolgt ein Ausgleichswachstum, das sich in einer übermäßigen Wölbung der Stirn und des Hinterkopfes zeigt.



Eine einseitige **Koronarnahtsynostose** beschreibt die Verknöcherung der rechten oder linken seitlich im Haaransatz verlaufenden Schädelnaht. Dadurch entsteht eine Asymmetrie der Stirn mit einer Abflachung auf der betroffenen Seite und einer mangelnden Ausbildung der Augenhöhle.



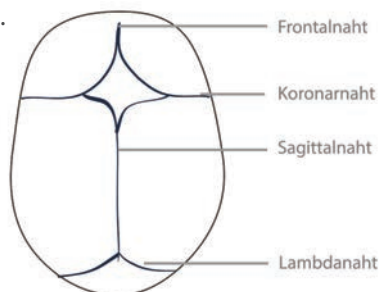
Eine Verformung des Hinterhauptes entsteht häufig durch einseitige Lagerung oder durch Druck auf den Kopf im Mutterleib. Doch eine einseitige Abflachung des Hinterkopfes kann auch durch eine Verknöcherung der rechten oder linken Hinterhauptsnaht (**Lambdanahtsynostose**) entstehen. Dabei tritt ein Ausgleichswachstum der gegenseitigen hinteren Scheitelregion auf. Häufig ist auch die Position der Ohren asymmetrisch.

Beginn der Behandlung

Die Versorgung muss 2 - 4 Wochen nach der OP beginnen.

Behandlungsdauer

4 - 12 Monate



Normal

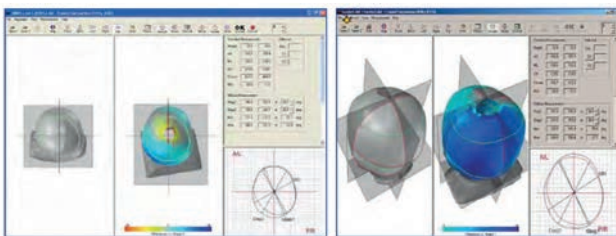
Weitere Informationen

Massnahme/Analyse

Der Spezialscanner wurde entwickelt, um Kinder optimal mit dynamischen Kopforthesen zu versorgen. Es besteht aus drei Low Intensity Lasern.

Diese sind vergleichbar mit jenen an einer Supermarktkasse. Sie sind für alle Beteiligten völlig ungefährlich. Zusammen mit 8 Kameras nehmen die Scanner in weniger als zwei Sekunden alle Daten des Kinderkopfes auf – berührungslos und völlig stressfrei.

Am Computer kann der Schweregrad der Fehlstellung exakt beurteilt werden.



Herstellung/Konstruktion

Die Konstruktion wird aus leichtem Kunststoff nach einem

3D-Modell des Kinderkopfes gefertigt. Das A und O für eine passende Orthese sind exakte Daten des Babykopfes. Früher wurde als Basis ein Gipsabdruck des Kopfes gefertigt – eine langwierige, nicht sehr genaue Methode, die zudem für Kind und Eltern großen, vermeidbaren Stress bedeutete. Heute werden die Daten mit dem Spezialscanner gewonnen.

Behandlung

Das Kind sollte die Orthese nie länger als 12 Stunden am Stück tragen. Am besten bezieht man das An- und Ausziehen des Helms in die An- und Ausziehroutine morgens und abends ein. Eltern sollten dabei die Kopfhaut überprüfen, das Haar ihres Babys waschen und die Orthese von innen reinigen. Sie sollte nur mit Isopropyl-Alkohol aus der Apotheke gesäubert werden, da andere Produkte die Haut des Babys reizen könnten.



Kontrolle

Das Konzept nutzt das Wachstum des Schädels aus. Deshalb muss die Orthese regelmäßig nach 4 Wochen durch unser Techniker angepasst werden. Ein erneuter Scan bei der Kontrollbehandlung zeigt genau, wo die Korrektur stattgefunden hat – und welcher Erfolg bereits erzielt wurde.

Rezeptiervorschlag

Krankenkasse bzw. Kostenträger 		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">Hilfs- mittel</td> <td style="font-size: 8px;">Impf- stoff</td> <td style="font-size: 8px;">Spr.-St- Bedarf</td> <td style="font-size: 8px;">Begr.- Pflicht</td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="font-size: 8px;">Apotheken-Nummer / IK</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table>	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St- Bedarf	Begr.- Pflicht		Apotheken-Nummer / IK	6	7	8	9	□	□
Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St- Bedarf	Begr.- Pflicht		Apotheken-Nummer / IK									
6	7	8	9	□	□									
Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">Zuzahlung</td> <td style="font-size: 8px;">Gesamt-Brutto</td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table>	Zuzahlung	Gesamt-Brutto					□	□	□	□	□	□
Zuzahlung	Gesamt-Brutto													
□	□	□	□	□	□									
Sonstige Unfall Arbeits- unfall	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.</td> <td style="font-size: 8px;">Faktor</td> <td style="font-size: 8px;">Taxe</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">1. Verordnung</td> <td style="text-align: center;">▲</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">2. Verordnung</td> <td style="text-align: center;">▲</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">3. Verordnung</td> <td style="text-align: center;">▲</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table>		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe	1. Verordnung	▲	□	2. Verordnung	▲	□	3. Verordnung	▲	□
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe												
1. Verordnung	▲	□												
2. Verordnung	▲	□												
3. Verordnung	▲	□												
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Vertragsarztstempel												
<h2 style="margin: 0;">Kopforthese bei lagebedingtem Schiefkopf</h2> <p style="margin: 0;">*****</p> <h3 style="margin: 0;">Diagnose:</h3>														
aut idem aut idem aut idem	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> </tr> </table> Abgabedatum in der Apotheke		□	□	□	□	□	□						
□	□	□	□	□	□									
		Unterschrift des Arztes Muster 16 (04.2004)												

Krankenkasse bzw. Kostenträger 		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">Hilfs- mittel</td> <td style="font-size: 8px;">Impf- stoff</td> <td style="font-size: 8px;">Spr.-St- Bedarf</td> <td style="font-size: 8px;">Begr.- Pflicht</td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="font-size: 8px;">Apotheken-Nummer / IK</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table>	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St- Bedarf	Begr.- Pflicht		Apotheken-Nummer / IK	6	7	8	9	□	□
Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St- Bedarf	Begr.- Pflicht		Apotheken-Nummer / IK									
6	7	8	9	□	□									
Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">Zuzahlung</td> <td style="font-size: 8px;">Gesamt-Brutto</td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table>	Zuzahlung	Gesamt-Brutto					□	□	□	□	□	□
Zuzahlung	Gesamt-Brutto													
□	□	□	□	□	□									
Sonstige Unfall Arbeits- unfall	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.</td> <td style="font-size: 8px;">Faktor</td> <td style="font-size: 8px;">Taxe</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">1. Verordnung</td> <td style="text-align: center;">▲</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">2. Verordnung</td> <td style="text-align: center;">▲</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">3. Verordnung</td> <td style="text-align: center;">▲</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table>		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe	1. Verordnung	▲	□	2. Verordnung	▲	□	3. Verordnung	▲	□
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe												
1. Verordnung	▲	□												
2. Verordnung	▲	□												
3. Verordnung	▲	□												
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Vertragsarztstempel												
<h2 style="margin: 0;">Kopforthese nach Craniosynostose OP als postoperatives Behandlungshilfsmittel</h2> <p style="margin: 0;">*****</p> <h3 style="margin: 0;">Diagnose:</h3>														
aut idem aut idem aut idem	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> <td style="width: 50px; height: 20px;">□</td> </tr> </table> Abgabedatum in der Apotheke		□	□	□	□	□	□						
□	□	□	□	□	□									
		Unterschrift des Arztes Muster 16 (04.2004)												

Lettermann

...mein Sanitätshaus



Sanitätshaus Lettermann

Helmholtzstraße 27, 41747 Viersen

Telefon: 021 62/3 73 970

Telefax: 021 62/3 73 97 11

E-Mail: info@lettermann.de

www.lettermann.de



Kennen Sie schon unsere Facebook-Gruppe? Erfahrungsaustausch Helmtherapie

In dieser Gruppe möchten wir alles rund um das Thema Dynamische Kopforthesen nach lagebedingtem Schiefkopf oder frühzeitiger Schädelnahtverknöcherung diskutieren.

Wir möchten den Eltern von betroffenen Kindern die Möglichkeit bieten, sich mit anderen Eltern auszutauschen oder eigene Erfahrungen zu posten.

Schauen Sie doch mal vorbei!

www.facebook.com/groups/helmtherapie



QR zur Facebook Gruppe

