

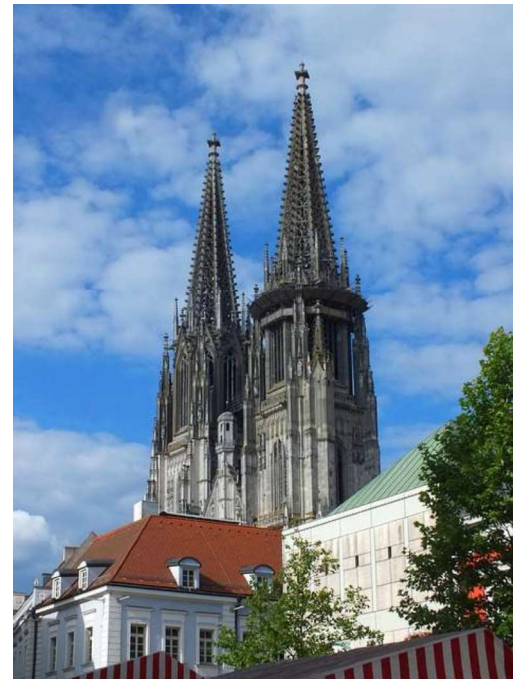
Schwindel und Kreislaufschwäche



Prof. Manfred Renner

Manfred Renner

- seit 2012 Heilpraktiker in eigener Vollzeitpraxis bei Regensburg
- Lehrbeauftragter DIPLOMA Hochschule Nordhessen „Naturheilkunde und Komplementäre Medizin“
- Professur für Naturheilkunde Progress-University (AM)



Inhalte

Schwindel und Kreislaufstörungen

1 Vom Symptom zur Diagnose

- 1.1 Fallbeispiel
- 1.2 Schwindelformen
- 1.3 Untersuchungsmethoden
- 1.4 Naturheilkundliche Diagnostik

2 Therapieoptionen

- 2.1 Kreislaufregulationsstörungen
- 2.2 Allgemeine Therapie des Schwindels

Die im Online-Seminar besprochenen Inhalte entstammen meiner eigenen Praxis und geben meine Erfahrung als Therapeut bei der Anwendung der genannten Arzneimittel wieder.

1

Vom Symptom zur Diagnose

5

1.1 Fallbeispiel

Die Tochter des 81-jährigen Herrn F., ein ehemaliger Waldarbeiter, ruft in der Praxis an.

„Meinem Vater geht es nicht gut, ihm ist ganz schwindelig.
Bitte kommen Sie sofort!“

Hausbesuch:

Herr F. liegt kaltschweißig auf dem Sofa.

Es drehe sich alles karussellartig in seinem Kopf.

Solche Ereignisse habe er die letzten vier Wochen schon dreimal gehabt.

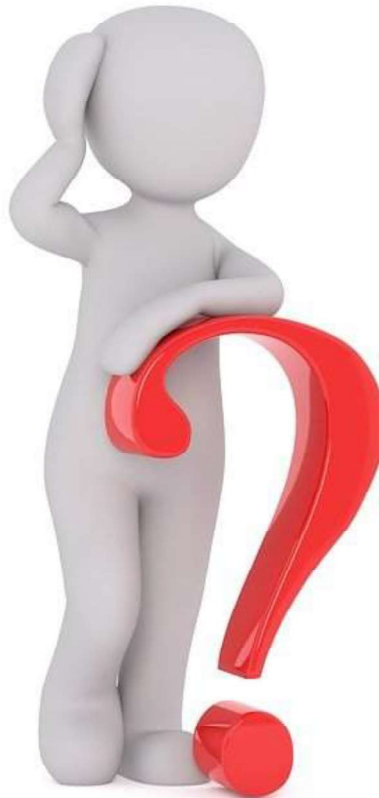
6

1.1 Fallbeispiel

Notfall?

Lagerungsschwindel?

Red Flags
ausschließen!



7

1.1 Fallbeispiel

Bewusstlosigkeit?

Sehveränderung,
Doppelbilder?

Kopfschmerzen?

Red Flags ausschließen

Übelkeit,
Erbrechen?

Sturz in der
Anamnese?

Schwindel plötzlich?
- akuter
Funktionsverlust des
Gleichgewichtsorgans

8

1.1 Fallbeispiel

Weitere Anamnese

Vorerkrankungen?

Schluckstörungen,
Stimmveränderung

Sensibilitäts-
störungen?

Kraftminderung?

Medikamente?

Hörminderung,
Ohrgeräusche?

9

1.1 Fallbeispiel

Häufig verordnete **Medikamente**, die Schwindel verursachen können:

- Blutdrucksenker wie Betablocker, Ramipril, Sartane
- Sedativa wie Lorazepam, Diazepam
- Protonenpumpenhemmer
- Diuretika wie Furosemid, Torasemid
- Antikonvulsiva/Antiepileptika
- Antidepressiva
- Antidementiva
- Antipsychotika
- Antiemetika wie Vomex (Dimenhydrinat)
- Med. Cannabis
- Parkinson-Medikamente: Dopamin-Agonisten
- orale Antidiabetika: DPP-4-Inhibitoren (Gliptine)



1.1 Fallbeispiel



Symptome und Schwindelart

Drehschwindel: peripher-vestibuläre Ursache

Schwankschwindel: zentral-vestibuläre Ursache

Schwindel bei schnellem Aufstehen: orthostatischer Schwindel

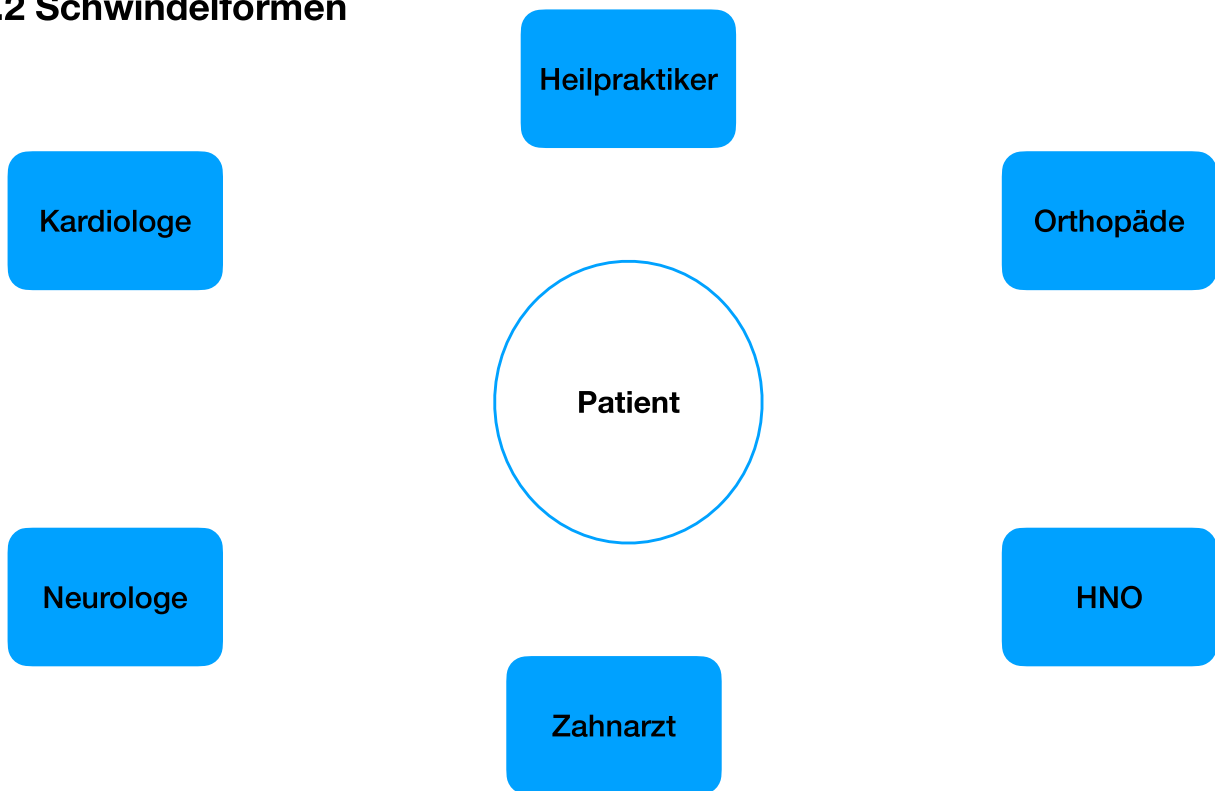
Schwindel bei Kopfbewegungen: Carotissinussyndrom,
cervikale oder vaskuläre Genese

11

1.2 Schwindelformen

peripher-vestibulär (labirinthär)	zentral-vestibulär	nicht-vestibulär
<p>M. Meniere</p> <p>Neuritis vestibularis</p> <p>benigner paroxysmaler Lageschwindel</p> <p>ototoxische Medikamente (Furosemid, ...)</p>	<p>Hirnstammläsionen</p> <p>Basilarismigräne</p> <p>Erkrankungen des Kleinhirns</p> <p>vestibuläre Epilepsie</p> <p>ototoxische Substanzen (Alkohol, CO, Barbiturate)</p>	<p>psychiatrische Erkrankungen (z. B. phobischer Schwankschwindel)</p> <p>Cerebralsklerose</p> <p>cervikogener Schwindel</p> <p>kardiovaskuläre Ursachen (Hypertonie, Arrhythmien)</p> <p>metabolisch (Hypoglykämie)</p>

1.2 Schwindelformen



13

1.3 Untersuchungsmethoden

Blutdruck, Puls , Blutzucker

Reflexe?

Hirnnervenfunktionsprüfung?

Finger-Nase-Versuch

Seiltänzerengang



Helmann at de.wikipedia, CC BY-SA 3.0 <<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/>>



14

1.3 Untersuchungsmethoden

Gleichgewichtsprüfungen

Romberg-Stehversuch:

Patient stellt sich mit geschlossenen Füßen aufrecht hin, schließt die Augen und hält die Arme in Supinationsstellung nach vorne über 2 Minuten.

Bei Schwankung oder Fallneigung Verdacht auf zentral-vestibuläre Ursache

Unterberger-Tretversuch:

Pat. tritt 50x auf der Stelle, hat dabei geschlossene Augen

- Richtungsabweichung über 45 Grad deutet auf eine peripher-vestibuläre Störung
- seitliche Schwankungen (ohne Drehung) deuten auf eine zentrale Störung hin

15

1.3 Untersuchungsmethoden

Blutbild mit
Differentialblutbild



Vollblut-
mineralanalyse
(Ca, Mg, Cu, Fe,)
Ferritin

Krea, GRF,
Harnstoff
Harnsäure

Schwermetalle
Leichtmetalle
Gadolinium
(nach Provokation im Urin
messbar)

Ausschluss von
Hypovitaminosen wie
B12-Mangel

16

1.4 Naturheilkundliche Diagnostik

Diagnostik im Meridianverlauf

Narben,
Myogelosen,
Zahnherde... ?



17

2

Therapieoptionen

18

2.1 Kreislaufregulationsstörungen

Therapieoption bei Hypotonie, Kreislaufdysregulation



Adonis vernalis	D2
Cactus	D2
Camphora	D2
Crataegus	Ø
Kalium carbonicum	D2
Vertraum album	D4

Dosierung: 3x täglich 20 Tropfen und bei Bedarf

19

2.1 Kreislaufregulationsstörungen

Therapieoptionen bei Hypertonie

1) 4 Blutegel im Nacken ansetzen

2) Blutig Schröpfen im HWS-Bereich



3) Aderlass ca. 150 ml

20

2.1 Kreislaufregulationsstörungen

Therapieoptionen bei Hypertonie

4) Natrium chloratum D6
3-4x täglich je 1 Tablette lutschen

5) Metamagnesulf
(Magnesium sulfuricum D4)
3x täglich 20 Tropfen



21

2.2 Allgemeine Therapie des Schwindels

1) Ursachensuche, genaue Diagnostik

2) Ausschluss Wirbelfehlstellung -
manuelle Behandlung, Osteopathie

3) Ausschluss Kieferfehlstellung,
nächtliches Knirschen
Schüssler Nr. 14, Metakavernit

22

2.2 Allgemeine Therapie des Schwindels



S = Sommer (Mai bis September)

3x 20 Tropfen



W = Winter (Oktober bis April)

Espeletia	D4 HAB, V. 4a
Ginkgo biloba	D6
Plumbum metallicum	D8
Secale cornutum	D4
Tabacum	D6

Espeletia	D6 HAB, V. 4a
Ginkgo biloba	D6
Plumbum metallicum	D9
Secale cornutum	D6
Tabacum	D6

23

2.2 Allgemeine Therapie des Schwindels

Psychische Stabilisierung, v.a. bei phobischem Schwankschwindel



Argentum nitricum	D5
Mandragora e rad. sicc.	D6
Piper methysticum e rad. sicc.	D6 HAB, V. 4a, Ø m. Ethanol 62% (m/m)
Sumbulus moschatus e rad. sicc.	D4 HAB, V. 4a, Ø m. Ethanol 62% (m/m)

Dosierung: 3x täglich 20 Tropfen

akut: stündlich 10 Tropfen

24

Fazit

**Bei jedem Schwindel über 30 Sekunden
und zusätzlichen Symptomen wie Kopfschmerzen
muss ein zentraler Prozess ausgeschlossen werden**

Nehmen Sie die Patienten ernst und machen Sie das,
woraan noch keiner gedacht hat

