Evidenztabellen geordnet nach Interventionen

Arbeitsgruppe:

Fragestellung: Physikalische Therapie

Bitte zuerst die Hyperlinkbasis eingeben: <....>
(siehe Anleitung unten)

Intervention: Extrakorporale Stoßwellentherapie

Ref.-Nr.	**Autor, Jahr**	**Hyperlink Erhebungsbogen**	**Hyperlink Original-arbeit**	**Studientyp**	**Intervention** (Details, Intensität, Behandlungs-dauer)	**Kontroll-intervention**	**Monate nach Stroke**	**n = ? Int./Ko.**	**Follow-up**	**Zielkriterien**	**Ergebnis** *(z.B. Effektstärke, Signifikanz, Ereignisrate)*	**Empfehlung (-1 .. 2)**	**Kommentar** *(z.B. spezielle Population, meth. Schwächen, Anwendbarkeit)*
1	Manganotti et al 2005			einfach blind,multiple Baseline	extrakorporale Stoßwellentherapie	Scheintherapie	chron. Stad.	20/20	12 Wo	MAS, ROM	signifikante Spastikminderung unmittelbar nach Intervention, nach 12 Wochen anhaltend	1	

Intervention: Thermische Reizung

Ref.-Nr.	Autor, Jahr	Hyperlink Erhebungsbogen	Hyperlink Original-arbeit	Studientyp	Intervention (Details, Intensität, Behandlungs-dauer)	Kontroll-intervention	Monate nach Stroke	n = ? Int./Ko.	Follow-up	Zielkriterien	Ergebnis *(z.B. Effektstärke, Signifikanz, Ereignisrate)*	Empfehlung (-1 .. 2)	Kommentar *(z.B. spezielle Population, meth. Schwächen, Anwendbarkeit)*
2	Chen et al			RCT, offen	thermische Reizung (Kühlung, Erwärmung) 5 d/wo, 6 Wo f 30 Min	Gespräche über den Therapieverlauf f 30 min 3x/Wo f 6 Wo		40 Pat, 30 davon mit Schlag anfall		Spastik, sensomotorisch und funktionelle Parameter	geringereZunahme des spastischen Muskeltonus in der Interventionsgruppe, im Vergleich zur Kontrollgruppejedoch nicht signifikant, sensomotorische und funktionelle Parameter signifikant verbessert	0	

Intervention: Periphere repetitive Magnetstimulation

Ref.-Nr.	Autor, Jahr	Hyperlink Erhebungsbogen	Hyperlink Original-arbeit	Studientyp	Intervention **(Details, Intensität, Behandlungs-dauer)**	Kontroll-intervention	Monate nach Stroke	n = ? Int./Ko.	Follow-up	Zielkriterien	Ergebnis ***(z.B. Effektstärke, Signifikanz, Ereignisrate)***	Empfehlung (-1 .. 2)	Kommentar ***(z.B. spezielle Population, meth. Schwächen, Anwendbarkeit)***
3	Struppler et al, 2003			offene Fallserie	repetitive periphere Magnetstimulation, 15 Minuten, max. 4500 Magnetstimuli, parallel individuelles Therapieprogramm	keine	2 Wo bis 10 Jahre	52 Pat (47 Schlaganfall, 5 SHT)	72 h	Spastik, Willkürmotorik, EMG-Aktivität, Bewegungsumfang (Präzisionsgoniometer), Messung vor und unmittelbar sowie 2, 4, 24, 48 und 72 Stunden nach der 15-minütigen Stimulationssitzung	Minderung der Spastik um 1-2 nach MAS, z.t. bis 72 Stunden anhaltender Spastik mindernder Effekt	1	