* Clinical reasoning nicht jede Therapie passt auf jeden Patienten
* 2“ Atemphysiotherapeuten vs. Normale Atemtherapeuten
  + Behandeln die Strukturen
  + Und neurophysiologische Zusammenhänge mit der Atemtherapie
* 4“ Verlust des Geruchsinns Folgen für den Patienten:
  + Soziale Unsicherheit
  + Mögliche Therapiemöglichkeiten fallen weg
  + Kann nicht Brandgeruch wahrnehmen > gefährlich
* 4“ Verlust des Schluckreflexes von Patient:
  + Darf nicht Essen, da Essen sonst in die Luftröhre rutschen könnte (Speiseröhre und Luftröhre kreuzen sich)
* 5“ Glottis (Stimmritze):
  + Beeinflusst Stimmhöhe
  + Beim Niesen: Glottis kann sich verschließen damit wir mit hohem Druck unser Sekret ausnießen können
  + Glottis Muskeln werden durch „Nerus Nekurenz Nerf“ kontrolliert
    - Schilddrüse liegt daneben
      * Bei OP zur Entfernung der Schildrüse kann der Nerv verletzt werden > Verlust der Glottis Kontrolle
* 7“ Luftröhre (Trachea) und Bronchialbaum
  + Ventilation:
    - Luft führendes System der Lunge
* 7“ Trachea
  + Duschschlauchprinzip: Trachea baut sich auf aus:
    - Harten Teilen: Sorgen für Weite der Röhre
    - Weiche Teile: Sorgen für Flexibilität der Röhre
  + Trachealwand:
    - Glatte Muskulatur
    - Sympatikus (fight or flight / Stress)
      * Braucht viel Luft -> Glatte Muskulatur entspannt sich damit sich dir Röhre weitet