

Inhalt

Geleitwort	V	1.2.12 Möglichkeiten zur viszeralen Behandlung	14
Vorwort zur 3. Auflage	VI	Reflexpunktbehandlung n. Barral	14
 Grundlagen und Techniken der Viszeralen Schulen	1	Inhibitionen	15
 1 Vizerele Osteopathie n. Barral	3	Rebound-Technik	15
1.1 Theorie der viszeralen Osteopathie	3	Behandlung der Mobilität	15
1.1.1 Physiologie der Organbewegung	3	Behandlung der Motilität n. Barral	15
Motrizität	3		
Mobilität	3	2 Fasziale Behandlung der Organe	
Motilität	3	n. Finet und Willame	16
1.1.2 Viszerales Gelenk	4	2.1 Grundlagen	16
System des doppelten Blattes	4	2.2 Prinzip der Diagnostik	16
Ligamentäres System	4	2.3 Prinzip der faszialen Organbehandlung	16
Turgor und intrakavitärer Druck	4	2.4 Prinzip der Technik für eine Expirations- dysfunktion	17
Mesenterien	4	2.5 Kontraindikationen	17
Omenta	4	2.6 Hämodynamischer Test	17
1.1.3 Pathologie der Organbewegung	5	2.7 Faszialer Induktionstest	17
Mobilitätsstörungen	5		
Motilitätsstörung	5	3 Zirkulatorische Techniken n. Kuchera	19
1.2 Osteopathische viszerale Diagnostik und allgemeine Behandlungsprinzipien	6	3.1 Zielsetzung	19
1.2.1 Anamnese	6	3.2 Prinzip der Techniken	20
1.2.2 Inspektion	6	Arterielle Stimulation	20
1.2.3 Palpation	6	Venöse Stimulation	20
Oberflächliche Palpation	7	Lymphatische Stimulation	20
Tiefe Palpation	7	Vegetativer Ausgleich	20
1.2.4 Inspektions- und Palpationsbefunde	7	3.3 Techniken	21
1.2.5 Listening-Tests n. Barral	10	Vegetativer Ausgleich	21
Listening-Test im Stehen	10	Rib-Raising-Technik	21
Listening-Test im Sitzen	10	Behandlung der präaortalen Plexen	22
Listening-Test in Rückenlage	10	Behandlung der Fossa ischiorectalis	22
„Beinzug“	10	Kehlkopfmobilisation	23
Listening-Test in Rückenlage	11	Mediastinummobilisation n. Barral	23
„Armzug“	11	Oszillationen auf dem Sakrum	24
Lokaler Listening-Test	11	Intraossäre Technik auf dem Sakrum	24
1.2.6 Sotto-Hall-Test n. Barral	12	Lymphatische Stimulation	25
1.2.7 Rebound-Test n. Barral	13	Sternumpumpe und Recoil auf dem Sternum	25
1.2.8 Komplettierte Tests n. Barral	13	Oszillationen auf dem Sternum	25
1.2.9 Ventilationstest n. Barral	14	Abdominelle Vibrationen	26
1.2.10 Hyperextensionstest n. Barral	14	Grand manœuvre	26
1.2.11 Allgemeine Behandlungsprinzipien und Möglichkeiten zur viszeralen Behandlung	14	Venöse Stimulation	27
		Oszillationen über der Leber	27
		Dehnung des Lig. hepatoduodenale	27
		Diaphragmatechniken	28
		Mobilisation der unteren Rippen in Translation	28

	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	87		Zirkulatorische Techniken n. Kuchera	98
	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	87		Reflexpunktbehandlung n. Chapman	98
8.5	Osteopathische Tests und Behandlung	88		Empfehlungen für den Patienten	99
	Behandlung des Oddi-Sphinkters (Papilla duodeni major) n. Barral	88	10	Pankreas	100
	Behandlung der Flexura duodenojejunalis n. Barral	88	10.1	Anatomie	100
	Mobilisierung der Pars superior im Sitzen über die Leber n. Barral	89		Allgemeines	100
	Despasmierung der Pars descendens und horizontalis in Seitenlage n. Barral	89		Aufteilung	100
	Behandlung des Winkels zwischen Pars superior und descendens in Rückenlage	90		Lage	100
	Motilitätstest und Behandlung des Duodenum n. Barral	90		Topografische Beziehungen	100
	Fasziale Behandlung n. Finet und Williame	91		Befestigungen/Aufhängungen	101
	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera	91		Zirkulation	101
	Empfehlungen für den Patienten	91		Bewegungsphysiologie n. Barral	101
9	Milz	92	10.2	Physiologie	101
9.1	Anatomie	92		Insulin	101
	Allgemeines	92		Glukagon	102
	Lage	92		Somatostatin	102
	Topografische Beziehungen	92	10.3	Pathologien	102
	Befestigungen/Aufhängungen	92		Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	102
	Zirkulation	92		Akute Pankreatitis	102
	Bewegungsphysiologie n. Barral	93		Chronische Pankreatitis	102
9.2	Physiologie	93		Pankreaskarzinom	103
9.3	Pathologien	93	10.4	Osteopathische Klinik	103
	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	93		Kardinalsymptome	103
	Splenomegalie	93		Typische Dysfunktionen	103
	Hypersplenismus	94		Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	103
9.4	Osteopathische Klinik	94		Atypische Symptome	103
	Kardinalsymptom	94		Indikationen für eine osteopathische Behandlung	103
	Typische Dysfunktionen	94		Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	104
	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	94		Praxisrelevante Anmerkungen	104
	Atypische Symptome	94	10.5	Osteopathische Tests und Behandlung	105
	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	94		Fasziale Dehnung des Pankreas in Längsachse n. Barral	105
	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	94		Test und Behandlung der Motilität des Pankreas n. Barral	106
	Praxisrelevante Anmerkungen	94		Fasziale Technik n. Finet und Williame	106
9.5	Osteopathische Tests und Behandlung	95		Zirkulatorische Techniken n. Kuchera	107
	Test und Dehnung des Lig. phrenicocolicum ..	95		Reflexpunktbehandlung n. Chapman	107
	Dehnung des Lig. gastrosplenicum	96		Empfehlungen für den Patienten	107
	Milzpumpe	96	11	Peritoneum	108
	Fasziale Behandlung n. Finet und Williame	97	11.1	Anatomie	108
				Allgemeines	108
				Lage	108
				Topografische Beziehungen	109
				Befestigungen/Aufhängungen	109
				Zirkulation	109
				Bewegungsphysiologie n. Barral	110
			11.2	Physiologie	110
			11.3	Pathologien	110

Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	110	Typische Dysfunktionen.....	120
Peritonitis.....	110	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen.....	120
11.4 Osteopathische Klinik.....	111	Atypische Symptome	120
Kardinalsymptom	111	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	121
Typische Dysfunktionen.....	111	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	121
Indikationen für eine osteopathische Behandlung	111	Praxisrelevante Anmerkungen.....	121
Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	111	12.5 Osteopathische Tests und Behandlung.....	122
Praxisrelevante Anmerkungen.....	111	Test und Behandlung der Darmschlingen in Rückenlage n. Barral.....	122
11.5 Osteopathische Tests und Behandlung.....	112	Test auf Dünndarmpatose im Sitz oder Stand n. Barral.....	122
Test und Behandlung der Mobilität n. Barral... ..	112	Test und Behandlung der Radix mesenterii in Seitenlage n. Barral.....	123
Test und Behandlung der Motilität n. Barral... ..	112	Allgemeine Entlastungstechnik des Peritoneums und der Darmschlingen in Rückenlage n. Barral.....	123
Lokaler Listening Test	113	Behandlung der Darmptose	124
Indirekte Mobilisation des Peritoneums mit langem Hebelarm n. Barral	113	Behandlung der Ileozäkalklappe n. Barral....	125
Allgemeine Entlastungstechnik n. Barral.....	114	Test und Behandlung der Motilität n. Barral... ..	125
Mobilisation des posterioren Peritoneums n. Roussé.....	115	Fasziale Behandlung n. Finet und Williame ...	126
Mobilisation des kaudalen Peritoneums n. Roussé.....	115	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera	126
12 Jejunum und Ileum.....	116	Reflexpunktbehandlung n. Chapman.....	127
12.1 Anatomie	116	Empfehlungen für den Patienten.....	127
Allgemeines.....	116	13 Kolon.....	128
Lage	116	13.1 Anatomie	128
Topografische Beziehungen.....	116	Allgemeines.....	128
Befestigungen/Aufhängungen	117	Lage	128
Zirkulation.....	117	Topografische Beziehungen.....	129
Bewegungsphysiologie n. Barral	117	Befestigungen/Aufhängungen	130
12.2 Physiologie.....	117	Zirkulation	130
Mikroskopischer Wandaufbau	117	Bewegungsphysiologie n. Barral	132
Schleimhaut (Mukosa).....	117	13.2 Physiologie.....	132
Tela submucosa	118	13.3 Pathologien	132
Tunica muscularis	118	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	132
Tunica adventitia	118	Appendizitis	132
Tunica serosa.....	118	Colitis ulcerosa	132
Regionale Unterschiede im Wandaufbau zwischen Jejunum und Ileum.....	118	Colon irritabile (Reizkolon).....	133
Resorptionsvorgänge von Jejunum und Ileum	118	Divertikulitis	133
Verdauung der Kohlenhydrate	118	Kolorektales Karzinom.....	133
Verdauung der Fette	119	13.4 Osteopathische Klinik.....	133
Verdauung der Eiweiße	119	Kardinalsymptome	133
12.3 Pathologien	120	Typische Dysfunktionen.....	133
Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	120	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen.....	133
Morbus Crohn.....	120	Atypische Symptome	133
Zöliakie/Sprue.....	120	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	134
12.4 Osteopathische Klinik.....	120	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	134
Kardinalsymptome	120	13.5 Osteopathische Tests und Behandlung.....	134

Mobilisation des Zäkum n. Barral	134	Palpation der Niere n. Barral	151
Kombinierte Behandlung des Zäkums mit „Beinhebel“ n. Barral	136	Mobilisation der Niere	152
Mobilisation des Colon sigmoideum n. Barral	136	In Rückenlage n. Barral	152
Behandlung des Mesocolon sigmoideum	137	Mobilisation der Niere	152
Kombinierte Behandlung des Sigmoids mit „Beinhebel“ n. Barral	138	Im Sitz n. Barral	152
Mobilisation des Colon ascendens n. Barral ...	139	Mobilisation der Niere	153
Längsdehnung des Colon ascendens n. Barral	139	Mithilfe des M. psoas major n. Barral	153
Behandlung der Toldt-Faszie n. Barral	140	Mobilisation der Niere	153
Test und Behandlung der Kolonflexuren n. Barral	140	Mithilfe des M. psoas major und post- isometrischer Relaxation n. Barral	153
Dehnung beider Flexuren gleichzeitig n. Barral	141	Behandlung des Dreiecks von Grynfeldt n. Barral	154
Mobilisation der Flexuren in Sagittalebene n. Barral	141	Test und Behandlung der Motilität der Niere n. Barral	154
Behandlung der Motilität n. Barral	142	Fasziale Behandlung n. Finet und Williams ...	155
Fasziale Behandlung n. Finet und Williams	142	Zirkulatorische Behandlung n. Kuchera	155
Zirkulatorische Behandlung n. Kuchera	143	Reflexpunktbehandlung n. Chapman	156
Reflexpunktbehandlung n. Chapman	144	Empfehlungen für den Patienten	156
Empfehlungen für den Patienten	144		
14 Nieren	145	15 Harnblase	157
14.1 Anatomie	145	15.1 Anatomie	157
Allgemeines	145	Anatomie der Harnblase	157
Lage	145	Allgemeines	157
Topografische Beziehungen	146	Lage	157
Befestigungen/Aufhängungen	146	Topografische Beziehungen	157
Zirkulation	146	Befestigungen/Aufhängungen	159
Bewegungsphysiologie n. Barral	147	Zirkulation	160
14.2 Physiologie	147	Anatomie des Ureters	160
Aufgaben der Niere	147	Allgemeines	160
14.3 Pathologien	147	Lage	161
Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	147	Topografische Beziehungen	161
Nephrolithiasis	147	Befestigungen/Aufhängungen	162
Akute Pyelonephritis	148	Zirkulation	162
Nephrotisches Syndrom	148	Bewegungsphysiologie n. Barral	162
Nierenzellkarzinom	148	15.2 Physiologie	162
14.4 Osteopathische Klinik	148	Mechanismus der Blasenfüllung und -entleerung	162
Kardinalsymptome	148	Miktion	162
Typische Dysfunktionen	148	15.3 Pathologien	163
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	149	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	163
Atypische Symptome	149	Zystitis	163
Indikationen für eine osteopathische Behandlung	149	15.4 Osteopathische Klinik	163
Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	149	Kardinalsymptome	163
Praxisrelevante Anmerkungen	150	Typische Dysfunktionen	163
14.5 Osteopathische Tests und Behandlung	151	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	163
		Atypische Symptome	163
		Indikationen für eine osteopathische Behandlung	163
		Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	164
		Praxisrelevante Anmerkungen	164

15.5	Osteopathische Tests und Behandlung.....	166	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen.....	178
	Test und Behandlung der Blasenmobilität		Atypische Symptome	178
	nach kranial in Rückenlage n. Barral.....	166	Indikationen für eine osteopathische	
	Mobilisation nach kranial im Sitz n. Barral....	167	Behandlung	178
	Mobilisation des Lig. pubovesicale n. Barral...	168	Kontraindikationen für eine osteopathische	
	Kombinierte Technik für die Ligg. umbilicale		Behandlung	179
	medianum, umbilicalia medialis und		Praxisrelevante Anmerkungen	179
	pubovesicale in Rückenlage n. Barral	168	16.5 Osteopathische Tests und Behandlung.....	179
	Kombinierte Technik zur Dehnung		Test und Behandlung des Fundus uteri	
	des Ureters im Sitzen n. Barral	169	n. Barral.....	179
	Uretermobilisation über das Peritoneum	169	Test und Behandlung des Ovars und des	
	Foramen-obturatorium-Technik	170	Lig. latum uteri n. Barral.....	180
	Test und Behandlung der Motilität	170	Mobilisation des Uterus über die Ligg.	
	der Harnblase n. Barral	170	umbilicalia mediana und medialis	
	Test und Behandlung der Motilität	171	in Rückenlage n. Barral.....	180
	von Blase und Sakrum gleichzeitig		Kombinierte Mobilisation des Uterus	
	n. Barral	171	mit „Beinhebel“ in Rückenlage n. Barral.....	181
	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera	171	Foramen-obturatorium-Technik	181
	Reflexpunktbehandlung n. Chapman.....	172	Test und Behandlung der Motilität n. Barral...	182
	Empfehlungen für den Patienten.....	172	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera	182
			Reflexpunktbehandlung n. Chapman.....	183
			Empfehlungen für den Patienten.....	184
16	Uterus/Tuben/Ovar	173	17 Thorax	185
16.1	Anatomie	173	17.1 Anatomie	185
	Anatomie des Uterus.....	173	Anatomie des Herzens	185
	Allgemeines.....	173	Allgemeines.....	185
	Lage	173	Lage	185
	Topografische Beziehungen.....	173	Topografische Beziehungen.....	186
	Befestigungen/Aufhängungen	173	Befestigungen/Aufhängungen	187
	Zirkulation	173	Zirkulation	187
	Anatomie des Ovars.....	174	Anatomie der Lunge	188
	Allgemeines.....	174	Allgemeines.....	188
	Lage	174	Lage	188
	Topografische Beziehungen.....	174	Topografische Beziehungen.....	190
	Befestigungen/Aufhängungen	174	Befestigungen/Aufhängungen	190
	Zirkulation.....	174	Zirkulation	191
	Bewegungsphysiologie n. Barral	175	Anatomie des Mediastinums	191
16.2	Physiologie.....	175	Bewegungsphysiologie.....	192
	Hypothalamus.....	175	17.2 Physiologie.....	193
	Hypophyse	175	Herzphysiologie	193
	Hormone des Ovars.....	175	Systole.....	193
	Ovarieller Zyklus	176	Diastole.....	193
	Zyklus der Uterusschleimhaut	176	Lungenphysiologie.....	195
	Klimakterium	177	17.3 Pathologien	195
16.3	Pathologien	177	Symptome, die eine ärztliche Abklärung	
	Symptome, die eine ärztliche Abklärung		erfordern	195
	erfordern	177	Koronare Herzerkrankung.....	195
	Myom	177	Obstruktive Ventilationsstörung	196
	Endometriose	177	Restriktive Ventilationsstörung	196
	Salpingitis/Oophoritis.....	178	17.4 Osteopathische Klinik.....	196
16.4	Osteopathische Klinik.....	178		
	Kardinalsymptome	178		
	Typische Dysfunktionen.....	178		

Kardinalsymptome	196	Mobilisation der klavipektoralen Faszie	
Typische Dysfunktionen.....	196	n. Barral.....	206
Assoziierte strukturelle Fixationen	196	Mobilisation der Fossa supraclavicularis	
Atypische Symptome	196	major	206
Indikationen für eine osteopathische		Pektorallift n. Barral	207
Behandlung	197	Mobilisation des Mediastinums n. Barral	207
Kontraindikationen für eine osteopathische		Sternokostale fasziale Entspannung	
Behandlung	197	in Bauchlage	208
Praxisrelevante Anmerkungen.....	197	Fasziale Mobilisation über den Koronar-	
17.5 Osteopathische Tests und Behandlung.....	199	arterien	208
Test und Behandlung der Ligamente		Behandlung der Lunge und der Pleura.....	209
des Processus coracoideus n. Barral	199	Zirkulatorische und reflektorische	
Test und Behandlung des Lig. costoclaviculare		Behandlung n. Kuchera.....	209
n. Barral.....	200	Reflexpunktbehandlung n. Chapman.....	209
Kompression und Dekompression		Empfehlungen für den Patienten.....	210
der Klavikula in Längsachse n. Barral.....	200	Die 5 Übungen nach Fulford	210
Fasziale Mobilisation der Klavikula.....	201		
Kompression und Dekompression		Literatur.....	212
des Sternums n. Barral	202		
Mobilisation des korpomanubrialen		Abbildungsnachweis.....	213
Übergangs des Sternums	203		
Mobilisation des korpoxyphoidalen		Abkürzungen	213
Übergangs des Sternums	203		
Mobilisation der sternokostalen Gelenke	204	Sachverzeichnis.....	214
Sternumlift n. Barral	204		
Mobilisation des M. subclavius n. Barral.....	205		
Mobilisation des M. transversus thoracis			
n. Barral.....	205		