

# Inhalt

<b>Geleitwort</b> .....	V	1.2.12 Möglichkeiten zur viszeralen Behandlung ....	14
<b>Vorwort zur 3. Auflage</b> .....	VI	Reflexpunktbehandlung n. Barral .....	14
		Inhibitionen.....	15
		Rebound-Technik.....	15
		Behandlung der Mobilität .....	15
		Behandlung der Motilität n. Barral .....	15
<b>Grundlagen und Techniken</b>			
<b>der Viszeralen Schulen</b> ..... 1			
<b>1 Vizerale Osteopathie n. Barral</b> .....	3	<b>2 Fasziale Behandlung der Organe</b>	
1.1 Theorie der viszeralen Osteopathie.....	3	<b>n. Finet und Williame</b> .....	16
1.1.1 Physiologie der Organbewegung.....	3	2.1 Grundlagen .....	16
Motrität.....	3	2.2 Prinzip der Diagnostik .....	16
Mobilität.....	3	2.3 Prinzip der faszialen Organbehandlung.....	16
Motilität .....	3	2.4 Prinzip der Technik für eine Exspirations- dysfunktion .....	17
1.1.2 Viszerales Gelenk.....	4	2.5 Kontraindikationen .....	17
System des doppelten Blattes.....	4	2.6 Hämodynamischer Test .....	17
Ligamentäres System .....	4	2.7 Faszialer Induktionstest .....	17
Turgor und intrakavitärer Druck .....	4		
Mesenterien.....	4	<b>3 Zirkulatorische Techniken n. Kuchera</b> .....	19
Omenta.....	4	3.1 Zielsetzung.....	19
1.1.3 Pathologie der Organbewegung.....	5	3.2 Prinzip der Techniken.....	20
Mobilitätsstörungen .....	5	Arterielle Stimulation .....	20
Motilitätsstörung .....	5	Venöse Stimulation .....	20
1.2 Osteopathische viszrale Diagnostik und allgemeine Behandlungsprinzipien .....	6	Lymphatische Stimulation.....	20
1.2.1 Anamnese .....	6	Vegetativer Ausgleich .....	20
1.2.2 Inspektion .....	6	3.3 Techniken.....	21
1.2.3 Palpation.....	6	Vegetativer Ausgleich .....	21
Oberflächliche Palpation .....	7	Rib-Raising-Technik .....	21
Tiefe Palpation .....	7	Behandlung der präortalen Plexen.....	22
1.2.4 Inspektions- und Palpationsbefunde .....	7	Behandlung der Fossa ischiorectalis .....	22
1.2.5 Listening-Tests n. Barral .....	10	Kehlkopfmobilisation .....	23
Listening-Test im Stehen .....	10	Mediastinummobilisation n. Barral.....	23
Listening-Test im Sitzen .....	10	Oszillationen auf dem Sakrum .....	24
Listening-Test in Rückenlage .....	10	Intraossäre Technik auf dem Sakrum .....	24
„Beinzug“.....	10	Lymphatische Stimulation.....	25
Listening-Test in Rückenlage .....	11	Sternumpumpe und Recoil auf dem Sternum .....	25
„Armzug“.....	11	Oszillationen auf dem Sternum .....	25
Lokaler Listening-Test.....	11	Abdominelle Vibrationen .....	26
1.2.6 Sotto-Hall-Test n. Barral.....	12	Grand manœuvre .....	26
1.2.7 Rebound-Test n. Barral .....	13	Venöse Stimulation .....	27
1.2.8 Komplettierte Tests n. Barral.....	13	Oszillationen über der Leber .....	27
1.2.9 Ventilationstest n. Barral .....	14	Dehnung des Lig. hepatoduodenale.....	27
1.2.10 Hyperextensionstest n. Barral .....	14	Diaphragmatechniken .....	28
1.2.11 Allgemeine Behandlungsprinzipien und Möglichkeiten zur viszeralen Behandlung ....	14	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
			Empfehlungen für den Patienten .....	99
8.5	Osteopathische Tests und Behandlung.....	88	<b>10</b> <b>Pankreas</b> .....	100
	Behandlung des Oddi-Sphinkters (Papilla duodeni major) n. Barral.....	88	10.1 Anatomie .....	100
	Behandlung der Flexura duodenojejunalis n. Barral.....	88	Allgemeines.....	100
	Mobilisierung der Pars superior im Sitzen über die Leber n. Barral .....	89	Aufteilung .....	100
	Despasmierung der Pars descendens und horizontalis in Seitenlage n. Barral .....	89	Lage .....	100
	Behandlung des Winkels zwischen Pars superior und descendens in Rückenlage .....	90	Topografische Beziehungen .....	100
	Motilitätstest und Behandlung des Duodenums n. Barral.....	90	Befestigungen/Aufhängungen .....	101
	Fasziale Behandlung n. Finet und Williame.....	91	Zirkulation .....	101
	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera .....	91	Bewegungsphysiologie n. Barral .....	101
	Empfehlungen für den Patienten.....	91	10.2 Physiologie .....	101
<b>9</b>	<b>Milz</b> .....	92	Insulin .....	101
9.1	Anatomie .....	92	Glukagon .....	102
	Allgemeines.....	92	Somatostatin .....	102
	Lage .....	92	10.3 Pathologien .....	102
	Topografische Beziehungen.....	92	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern .....	102
	Befestigungen/Aufhängungen .....	92	Akute Pankreatitis .....	102
	Zirkulation.....	92	Chronische Pankreatitis .....	102
	Bewegungsphysiologie n. Barral .....	93	Pankreaskarzinom .....	103
9.2	Physiologie.....	93	10.4 Osteopathische Klinik.....	103
9.3	Pathologien .....	93	Kardinalsymptome .....	103
	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern .....	93	Typische Dysfunktionen .....	103
	Splenomegalie .....	93	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen .....	103
	Hypersplenismus .....	94	Atypische Symptome .....	103
9.4	Osteopathische Klinik.....	94	Indikationen für eine osteopathische Behandlung .....	103
	Kardinalsymptom .....	94	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung .....	104
	Typische Dysfunktionen .....	94	Praxisrelevante Anmerkungen .....	104
	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen .....	94	10.5 Osteopathische Tests und Behandlung.....	105
	Atypische Symptome .....	94	Fasziale Dehnung des Pankreas in Längsachse n. Barral .....	105
	Indikationen für eine osteopathische Behandlung .....	94	Test und Behandlung der Motilität des Pankreas n. Barral .....	106
	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung .....	94	Fasziale Technik n. Finet und Williame .....	106
	Praxisrelevante Anmerkungen .....	94	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera .....	107
9.5	Osteopathische Tests und Behandlung.....	95	Reflexpunktbehandlung n. Chapman .....	107
	Test und Dehnung des Lig. phrenicocolicum ..	95	Empfehlungen für den Patienten .....	107
	Dehnung des Lig. gastrosplenicum .....	96		
	Milzpumpe.....	96		
	Fasziale Behandlung n. Finet und Williame .....	97	<b>11</b> <b>Peritoneum</b> .....	108
			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
11.5	Osteopathische Tests und Behandlung.....	112	12.5 Osteopathische Tests und Behandlung.....	122
	Test und Behandlung der Mobilität n. Barral...	112	Test und Behandlung der Darmschlingen in Rückenlage n. Barral.....	122
	Test und Behandlung der Motilität n. Barral...	112	Test auf Dünndarmptose im Sitz oder Stand n. Barral.....	122
	Lokaler Listening Test .....	113	Test und Behandlung der Radix mesenterii in Seitenlage n. Barral.....	123
	Indirekte Mobilisation des Peritoneums mit langem Hebelarm n. Barral .....	113	Allgemeine Entlastungstechnik des Peritoneums und der Darmschlingen in Rückenlage n. Barral.....	123
	Allgemeine Entlastungstechnik n. Barral.....	114	Behandlung der Darmptose .....	124
	Mobilisation des posterioren Peritoneums n. Roussé.....	115	Behandlung der Ileozäkalklappe n. Barral.....	125
	Mobilisation des kaudalen Peritoneums n. Roussé.....	115	Test und Behandlung der Motilität n. Barral...	125
12	<b>Jejunum und Ileum.....</b>	116	Fasziale Behandlung n. Finet und Williame ..	126
12.1	Anatomie .....	116	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera .....	126
	Allgemeines.....	116	Reflexpunktbehandlung n. Chapman .....	127
	Lage .....	116	Empfehlungen für den Patienten.....	127
	Topografische Beziehungen.....	116		
	Befestigungen/Aufhängungen .....	117		
	Zirkulation .....	117		
	Bewegungsphysiologie n. Barral .....	117		
12.2	Physiologie.....	117		
	Mikroskopischer Wandaufbau .....	117		
	Schleimhaut (Mukosa) .....	117		
	Tela submucosa .....	118		
	Tunica muscularis .....	118		
	Tunica adventitia .....	118		
	Tunica serosa.....	118		
	Regionale Unterschiede im Wandaufbau zwischen Jejunum und Ileum.....	118		
	Resorptionsvorgänge von Jejunum und Ileum .....	118		
	Verdauung der Kohlenhydrate .....	118		
	Verdauung der Fette .....	119		
	Verdauung der Eiweiße .....	119		
12.3	Pathologien .....	120		
	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern .....	120		
	Morbus Crohn .....	120		
	Zöliakie/Sprue .....	120		
12.4	Osteopathische Klinik.....	120		
	Kardinalsymptome .....	120		
			13.5 Osteopathische Tests und Behandlung.....	134

Mobilisation des Zökum n. Barral .....	134	Palpation der Niere n. Barral.....	151
Kombinierte Behandlung des Zökums 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 Grynfeltt 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 Williame ..	155
Fasziale Behandlung n. Finet und Williame.....	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		
<b>14 Nieren.....</b>	<b>145</b>		
14.1 Anatomie .....	145	<b>15 Harnblase .....</b>	<b>157</b>
Allgemeines.....	145	15.1 Anatomie .....	157
Lage .....	145	<b>Anatomie der Harnblase .....</b>	<b>157</b>
Topografische Beziehungen.....	146	Allgemeines.....	157
Befestigungen/Aufhängungen .....	146	Lage .....	157
Zirkulation.....	146	Topografische Beziehungen.....	157
Bewegungsphysiologie n. Barral .....	147	Befestigungen/Aufhängungen .....	159
14.2 Physiologie.....	147	Zirkulation.....	160
Aufgaben der Niere .....	147	<b>Anatomie des Ureters .....</b>	<b>160</b>
14.3 Pathologien .....	147	Allgemeines.....	160
Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern .....	147	Lage .....	161
Nephrolithiasis .....	147	Topografische Beziehungen.....	161
Akute Pyelonephritis.....	148	Befestigungen/Aufhängungen .....	162
Nephrotisches Syndrom.....	148	Zirkulation.....	162
Nierenzellkarzinom.....	148	Bewegungsphysiologie n. Barral .....	162
14.4 Osteopathische Klinik.....	148	15.2 Physiologie.....	162
Kardinalsymptome .....	148	Mechanismus der Blasenfüllung und -entleerung .....	162
Typische Dysfunktionen.....	148	Miktions.....	162
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen.....	149	15.3 Pathologien .....	163
Atypische Symptome .....	149	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern .....	163
Indikationen für eine osteopathische Behandlung .....	149	Zystitis.....	163
Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung .....	149	15.4 Osteopathische Klinik.....	163
Praxisrelevante Anmerkungen .....	150	Kardinalsymptome .....	163
14.5 Osteopathische Tests und Behandlung.....	151	Typische Dysfunktionen.....	163
		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 mediale 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 mediale und mediale		
	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	
<b>16</b>	<b>Uterus/Tuben/Ovar .....</b>	<b>173</b>	Reflexpunktbehandlung n. Chapman .....	183	
16.1	Anatomie .....	173	Empfehlungen für den Patienten.....	184	
	<b>Anatomie des Uterus.....</b>	<b>173</b>	<b>17</b>	<b>Thorax .....</b>	<b>185</b>
	Allgemeines.....	173	17.1 Anatomie .....	185	
	Lage .....	173	<b>Anatomie des Herzens .....</b>	<b>185</b>	
	Topografische Beziehungen.....	173	Allgemeines.....	185	
	Befestigungen/Aufhängungen .....	173	Lage .....	185	
	Zirkulation.....	173	Topografische Beziehungen.....	186	
	<b>Anatomie des Ovars .....</b>	<b>174</b>	Befestigungen/Aufhängungen .....	187	
	Allgemeines.....	174	Zirkulation.....	187	
	Lage .....	174	<b>Anatomie der Lunge .....</b>	<b>188</b>	
	Topografische Beziehungen.....	174	Allgemeines.....	188	
	Befestigungen/Aufhängungen .....	174	Lage .....	188	
	Zirkulation.....	174	Topografische Beziehungen.....	190	
	Bewegungsphysiologie n. Barral .....	175	Befestigungen/Aufhängungen .....	190	
16.2	Physiologie.....	175	Zirkulation.....	191	
	Hypothalamus.....	175	<b>Anatomie des Mediastinums .....</b>	<b>191</b>	
	Hypophyse.....	175	Bewegungsphysiologie .....	192	
	Hormone des Ovars.....	175	17.2 Physiologie.....	193	
	Ovarieller Zyklus .....	176	<b>Herzphysiologie .....</b>	<b>193</b>	
	Zyklus der Uterusschleimhaut .....	176	Systole.....	193	
	Klimakterium .....	177	Diastole.....	193	
16.3	Pathologien .....	177	<b>Lungenphysiologie .....</b>	<b>195</b>	
	Symptome, die eine ärztliche Abklärung		17.3 Pathologien .....	195	
	erfordern .....	177	Symptome, die eine ärztliche Abklärung		
	Myom .....	177	erfordern .....	195	
	Endometriose .....	177	Koronare Herzkrankung .....	195	
	Salpingitis/Oophoritis.....	178	Obstruktive Ventilationsstörung .....	196	
16.4	Osteopathische Klinik.....	178	Restriktive Ventilationsstörung .....	196	
	Kardinalsymptome .....	178	17.4 Osteopathische Klinik.....	196	
	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-	
<b>17.5 Osteopathische Tests und Behandlung.....</b>	<b>199</b>	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		<b>Literatur.....</b>	<b>212</b>
des Sternum n. Barral .....	202		
Mobilisation des korpomanubrialen		<b>Abbildungsnachweis.....</b>	<b>213</b>
Übergangs des Sternums .....	203		
Mobilisation des korpoxyphoidalen		<b>Abkürzungen.....</b>	<b>213</b>
Übergangs des Sternums .....	203		
Mobilisation der sternokostalen Gelenke .....	204	<b>Sachverzeichnis.....</b>	<b>214</b>
Sternumlift n. Barral .....	204		
Mobilisation des M. subclavius n. Barral.....	205		
Mobilisation des M. transversus thoracis			
n. Barral.....	205		