

Inhalt

Vorwort	XIII	Mediastinummobilisation n. <i>Barral</i>	13
Geleitwort	XV	Oszillationen auf dem Sakrum	14
Grundlagen und Techniken der Viszeralen Schulen	1	Intraossäre Technik auf dem Sakrum	14
1 Theorie der viszeralen Osteopathie n. <i>Barral</i>	3	Lymphatische Stimulation	15
1.1 Die Physiologie der Organbewegung	3	Sternumpumpe und Recoil auf dem Sternum	15
Motrizität	3	Oszillationen auf dem Sternum	15
Mobilität	3	Abdominelle Vibrationen	16
Motilität	3	Grand manœuvre	16
1.2 Das viszerale Gelenk	4	Venöse Stimulation	16
System des doppelten Blattes	4	Oszillationen über der Leber	16
Ligamentäres System	4	Dehnung des Lig. hepatoduodenale	17
Turgor und intrakavitärer Druck	4	Diaphragmatechniken	18
Mesenterien	4	Mobilisation der unteren Rippen in Translation	18
Omenta	4	4 Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	19
1.3 Pathologie der Organbewegung	5	4.1 Definition	19
Mobilitätsstörungen	5	4.2 Lage und Form	19
Motilitätsstörung	5	4.3 Prinzip der Behandlung	19
2 Fasziale Behandlung der Organe n. <i>G. Finet u. C. Williams</i>	6	4.4 Bedeutung der Reflexpunkte	19
2.1 Grundlagen	6	5 Osteopathische viszerale Diagnostik und allgemeine Behandlungsprinzipien	22
2.2 Prinzip der Diagnostik	6	5.1 Anamnese	22
2.3 Prinzip der faszialen Organbehandlung	6	5.2 Inspektion	22
2.4 Prinzip der Technik für eine Expirations- dysfunktion	7	5.3 Palpation	23
2.5 Kontraindikationen	7	Oberflächliche Palpation	23
2.6 Der hämodynamische Test	7	Tiefe Palpation	23
2.7 Der fasziale Induktionstest	7	5.4 Listening-Test n. <i>Barral</i>	23
3 Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	9	Listening-Test im Stehen	23
3.1 Zielsetzung	9	Listening-Test im Sitzen	24
3.2 Prinzip der Techniken	9	Listening-Test in Rückenlage	24
Arterielle Stimulation	9	»Beinzug«	24
Venöse Stimulation	10	»Armzug«	24
Lymphatische Stimulation	10	Lokaler Listening-Test	25
Vegetativer Ausgleich	10	5.5 Sotto-Hall-Test n. <i>Barral</i>	25
3.3 Techniken	11	5.6 Rebound-Test n. <i>Barral</i>	26
Vegetativer Ausgleich	11	5.7 Komplettierte Tests n. <i>Barral</i>	26
Rib-raising-Technik	11	5.8 Ventilationstest n. <i>Barral</i>	27
Behandlung der präaortalen Plexen	12	5.9 Hyperextensionstest n. <i>Barral</i>	27
Behandlung der Fossa ischioirectale	12	5.10 Allgemeine Behandlungsprinzipien und Möglichkeiten zur viszeralen Behandlung	27
Kehlkopfmobilisation	13	5.11 Möglichkeiten zur viszeralen Behandlung	28
		Reflexpunktbehandlung n. <i>Barral</i>	28
		Inhibitionen	28
		Rebound-Technik	28

Behandlung der Mobilität	28		Empfehlungen für den Patienten	43
Behandlung der Motilität n. <i>Barral</i>	29	1.4	Physiologie	43
			Stoffwechselfunktionen der Leber	43
		1.5	Pathologien	44
			Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	44
			Ikterus	44
			Akute Hepatitis	44
			Chronische Hepatitis	45
			Fettleber	45
			Leberschäden durch Alkohol	45
			Leberzirrhose	46
			Portale Hypertension	46
			Primäres Leberzellkarzinom	46
Osteopathie				
der einzelnen Organe	31			
1 Leber	33	2 Gallenblase	47	
1.1 Anatomie und Physiologie	33	2.1 Anatomie und Physiologie	47	
Allgemeines	33	Allgemeines	47	
Lage	33	Lage	47	
Topographische Beziehungen	33	Topographische Beziehungen	48	
Befestigungen/Aufhängungen	34	Befestigungen/Aufhängungen	48	
Zirkulation	34	Zirkulation	48	
Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	34	Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	48	
1.2 Osteopathische Klinik	35	2.2 Osteopathische Klinik	49	
Kardinalsymptome	35	Kardinalsymptom	49	
Typische Dysfunktionen	35	Typische Dysfunktionen	49	
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	35	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	49	
Atypische Symptome	35	Atypische Symptome	49	
Indikationen für eine osteopathische Behandlung	36	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	49	
Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	36	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	49	
1.3 Osteopathische Tests und Behandlung	36	2.3 Osteopathische Tests und Behandlung	50	
Direkte Mobilisation der Leber	36	Murphy-Zeichen	50	
In Frontalebene n. <i>Barral</i>	36	Behandlung des Oddi-Sphinkters (Papilla duodeni major) n. <i>Barral</i>	50	
Direkte Mobilisation der Leber	37	Entleerung der Gallenblase im Sitz n. <i>Barral</i> ...	51	
In Sagittalebene n. <i>Barral</i>	37	Ausstreichen und Dehnung der Gallen- ausführungsgänge n. <i>Barral</i>	51	
Indirekte Mobilisation der Leber	37	Dehnung der Gallenausführungsgänge über ein Heben der Leber	52	
In Frontalebene über die Rippen n. <i>Barral</i>	37	Ausstreichen und Dehnung des Choledochus in Rückenlage n. <i>Barral</i>	52	
Indirekte Mobilisation der Leber	38	Despasmierung der Gallenblase n. <i>Barral</i>	53	
In Transversalebene über die Rippen n. <i>Barral</i>	38	Defibrosierung der Gallenblase n. <i>Barral</i>	53	
Indirekte Mobilisation der Leber	38	Oszillationen am Murphy-Punkt	53	
In Sagittalebene über die Rippen n. <i>Barral</i> ..	38	Test und Behandlung der Motilität des Choledochus n. <i>Barral</i>	54	
Indirekte Mobilisation der Leber	39	Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Williame</i>	54	
In Frontalebene mit langem »Armhebel« n. <i>Barral</i>	39	Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	55	
Indirekte Mobilisation der Leber	39	Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	55	
In Frontalebene mit langem »Beinhebel« n. <i>Barral</i>	39	Empfehlungen für den Patienten	55	
Leberpumpe n. <i>Barral</i>	40			
Oszillationen an der Leber	40			
Test und Behandlung der Motilität der Leber n. <i>Barral</i>	41			
Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Williame</i>	41			
Globale Technik	41			
Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Williame</i>	42			
Lobustechnik	42			
Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	42			
Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	42			

2.4	Physiologie	56		Verbesserungstest für eine Hiatushernie n. <i>Barral</i>	68
	Zusammensetzung der Galle in der Gallenblase	56		Behandlung der Hiatushernie im Sitz n. <i>Barral</i>	69
2.5	Pathologien	57		Behandlung der Hiatushernie in Rückenlage	69
	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	57		Mobilisation des gastro-ösophagealen Übergangs über die Leber n. <i>Barral</i>	70
	Cholelithiasis	57		Behandlung der Magenptose n. <i>Barral</i>	70
	Cholezystitis	57		Test und Behandlung der Motilität des Magens n. <i>Barral</i>	71
	Gallenblasenkarzinom	57		Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Willame</i>	71
3	Magen	58		Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	72
3.1	Anatomie und Physiologie	58		Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	72
	Anatomie des Ösophagus	58		Empfehlungen für den Patienten	73
	Lage	58	3.4	Physiologie	73
	Topographische Beziehungen	58		Proximaler und distaler Magen	73
	Befestigungen/Aufhängungen	58		Hauptaufgaben des Magens	74
	Zirkulation	58		Der Magensaft	74
	Anatomie des Magens	59		Steuerung der Magensaftsekretion	74
	Lage	59		Hormone	74
	Topographische Beziehungen	59	3.5	Pathologien	75
	Befestigungen/Aufhängungen	60		Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	75
	Zirkulation	61		Hiatushernie	75
	Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	61		Akute Gastritis	76
3.2	Osteopathische Klinik	61		Chronische Gastritis	76
	Kardinalsymptome	61		Magenulkus	77
	Typische Dysfunktionen	61		Magenkarzinom	77
	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	62			
	Atypische Symptome	62			
	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	62	4	Duodenum	78
	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	62	4.1	Anatomie und Physiologie	78
3.3	Osteopathische Tests und Behandlung	63		Allgemeines	78
	Mobilisation des Magens	63		Lage	78
	In Frontalebene n. <i>Barral</i>	63		Topographische Beziehungen	78
	Mobilisation des Magens	63		Befestigungen/Aufhängungen	79
	In Transversalebene n. <i>Barral</i>	63		Zirkulation	80
	Mobilisation des Magens	64		Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	80
	In Sagittalebene n. <i>Barral</i>	64	4.2	Osteopathische Klinik	80
	Mobilisation des Magens	65		Kardinalsymptome	80
	In Frontalebene mit langem »Armhebel« n. <i>Barral</i>	65		Typische Dysfunktionen	80
	Mobilisation des Magens	65		Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	80
	In Frontalebene mit langem »Beinhebel« n. <i>Barral</i>	65		Indikationen für eine osteopathische Behandlung	80
	Oszillationen auf dem Magen	66		Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	81
	Dehnung des Omentum minus	66	4.3	Osteopathische Tests und Behandlung	81
	Pylorusbehandlung n. <i>Barral</i>	67		Behandlung des Oddi-Sphinkters (Papilla duodeni major) n. <i>Barral</i>	81
	Mediastinumobilisation zur Verbesserung der Ösophagusmobilität n. <i>Barral</i>	67		Behandlung der Flexura duodenojejunalis n. <i>Barral</i>	81
	Verschlimmerungstest für eine Hiatushernie n. <i>Barral</i>	68		Mobilisierung der Pars superior im Sitzen über die Leber n. <i>Barral</i>	82

Despasmierung der Pars descendens und horizontalis in Seitenlage n. <i>Barral</i>	82	Befestigungen/Aufhängungen	94
Behandlung des Winkels zwischen Pars superior und descendens in Rückenlage ...	83	Zirkulation	94
Motilitätstest und Behandlung des Duodenums n. <i>Barral</i>	83	Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	94
Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Willame</i>	84	6.2 Osteopathische Klinik	94
Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	84	Kardinalsymptome	94
Empfehlungen für den Patienten	84	Typische Dysfunktionen	94
4.4 Physiologie	85	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	94
4.5 Pathologien	85	Atypische Symptome	94
Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	85	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	95
Ulcus duodeni	85	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	95
5 Milz	86	6.3 Osteopathische Tests und Behandlung	95
5.1 Anatomie und Physiologie	86	Fasziale Dehnung des Pankreas in Längsachse n. <i>Barral</i>	95
Allgemeines	86	Test und Behandlung der Motilität des Pankreas n. <i>Barral</i>	96
Lage	86	Fasziale Technik n. <i>Finet</i> u. <i>Willame</i>	96
Topographische Beziehungen	86	Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	97
Befestigungen/Aufhängungen	86	Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	97
Zirkulation	86	Empfehlungen für den Patienten	97
Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	87	6.4 Physiologie	97
5.2 Osteopathische Klinik	87	Insulin	97
Kardinalsymptom	87	Glukagon	98
Typische Dysfunktionen	87	Somatostatin	98
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	87	6.5 Pathologien	98
Atypische Symptome	87	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	98
Indikationen für eine osteopathische Behandlung	87	Akute Pankreatitis	98
Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	87	Chronische Pankreatitis	98
5.3 Osteopathische Tests und Behandlung	88	Pankreaskarzinom	99
Test und Dehnung des Lig. phrenicocolicum ...	88	7 Peritoneum	100
Dehnung des Lig. gastrosplenicum	88	7.1 Anatomie und Physiologie	100
Milzpumpe	89	Allgemeines	100
Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Willame</i>	90	Lage	100
Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	90	Topographische Beziehungen	100
Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	90	Befestigungen/Aufhängungen	101
Empfehlungen für den Patienten	91	Zirkulation	101
5.4 Physiologie	91	Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	101
5.5 Pathologien	91	7.2 Osteopathische Klinik	102
Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	91	Kardinalsymptom	102
Splenomegalie	91	Typische Dysfunktionen	102
Hypersplenismus	92	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	102
6 Pankreas	93	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	102
6.1 Anatomie und Physiologie	93	7.3 Osteopathische Tests und Behandlung	102
Allgemeines	93	Test und Behandlung der Mobilität n. <i>Barral</i> ...	102
Aufteilung	93	Test und Behandlung der Motilität n. <i>Barral</i> ...	103
Lage	93	Lokaler Listening Test	103
Topographische Beziehungen	93	Indirekte Mobilisation des Peritoneums mit langem Hebelarm n. <i>Barral</i>	104

Allgemeine Entlastungstechnik n. <i>Barral</i>	104	Regionale Unterschiede im Wandaufbau zwischen Jejunum und Ileum	115
Mobilisation des posterioren Peritoneums n. <i>Roussé</i>	105	Die Resorptionsvorgänge des Jejunums und Ileums	115
Mobilisation des kaudalen Peritoneums n. <i>Roussé</i>	105	Verdauung der Kohlenhydrate	116
7.4 Physiologie	106	Verdauung der Fette	116
7.5 Pathologien	106	Verdauung der Eiweiße	116
Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	106	8.7 Pathologien	117
Peritonitis	106	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	117
8 Jejunum und Ileum	107	Morbus Crohn	117
8.1 Anatomie und Physiologie	107	Zöliakie/Sprue	117
Allgemeines	107	9 Kolon	118
Lage	107	9.1 Anatomie und Physiologie	118
Topographische Beziehungen	107	Allgemeines	118
Befestigungen/Aufhängungen	108	Lage	118
Zirkulation	108	Topographische Beziehungen	119
Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	108	Befestigungen/Aufhängungen	120
8.2 Osteopathische Klinik	108	Zirkulation	120
Kardinalsymptome	108	Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	121
Typische Dysfunktionen	108	9.2 Osteopathische Klinik	122
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	108	Kardinalsymptome	122
Atypische Symptome	108	Typische Dysfunktionen	122
Indikationen für eine osteopathische Behandlung	109	Assoziierte Strukturelle Dysfunktionen	122
Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	109	Atypische Symptome	122
8.3 Osteopathische Tests und Behandlung	109	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	122
Test und Behandlung der Darmschlingen in Rückenlage n. <i>Barral</i>	109	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	122
Test auf Dünndarmptose im Sitz oder Stand n. <i>Barral</i>	110	9.3 Osteopathische Tests und Behandlung	123
Test und Behandlung der Radix mesenterii in Seitenlage n. <i>Barral</i>	110	Mobilisation des Zäkum n. <i>Barral</i>	123
Allgemeine Entlastungstechnik des Peritoneums und der Darmschlingen in Rückenlage n. <i>Barral</i>	111	Verschieblichkeit nach medial	123
Behandlung der Darmptose	112	Kombinierte Behandlung des Zäkum mit »Beinhebel« n. <i>Barral</i>	124
Behandlung der Ileozäkalklappe n. <i>Barral</i>	112	Mobilisation des Colon sigmoideum n. <i>Barral</i>	124
Test und Behandlung der Motilität n. <i>Barral</i>	113	Behandlung des Mesocolon sigmoideum	126
Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Williame</i>	113	Kombinierte Behandlung des Sigmoids mit »Beinhebel« n. <i>Barral</i>	126
8.4 Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	114	Mobilisation des Colon ascendens n. <i>Barral</i>	127
8.5 Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	114	Längsdehnung des Colon ascendens n. <i>Barral</i>	127
Empfehlungen für den Patienten	114	Behandlung der Faszie von Toldt n. <i>Barral</i>	128
8.6 Physiologie	115	Test und Behandlung der Kolonflexuren n. <i>Barral</i>	128
Mikroskopischer Wandaufbau	115	Dehnung beider Flexuren gleichzeitig n. <i>Barral</i>	129
Schleimhaut (Mukosa)	115	Mobilisation der Flexuren in Sagittalebene n. <i>Barral</i>	129
Tela submucosa	115	Behandlung der Motilität n. <i>Barral</i>	130
Tunica muscularis	115	Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Williame</i>	130
Tunica adventitia	115	Zirkulatorische Behandlung n. <i>Kuchera</i>	131
Tunica serosa	115		

Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	132
Empfehlungen für den Patienten	132
9.4 Physiologie	132
9.5 Pathologien	132
Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	132
Appendizitis	132
Colitis ulcerosa	133
Colon irritabile (Reizkolon)	133
Divertikulitis	133
Kolorektales Karzinom	133
10 Nieren	134
10.1 Anatomie und Physiologie	134
Allgemeines	134
Lage	134
Topographische Beziehungen	135
Befestigungen/Aufhängungen	135
Zirkulation	135
Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	136
Mobilität	136
Motilität	136
10.2 Osteopathische Klinik	136
Kardinalsymptome	136
Typische Dysfunktionen	136
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	137
Atypische Symptome	137
Indikationen für eine osteopathische Behandlung	137
Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	137
10.3 Osteopathische Tests und Behandlung	137
Palpation der Niere n. <i>Barral</i>	137
Mobilisation der Niere	138
In Rückenlage n. <i>Barral</i>	138
Mobilisation der Niere	139
Im Sitz n. <i>Barral</i>	139
Mobilisation der Niere	139
Mit Hilfe des M. psoas major n. <i>Baral</i>	139
Mobilisation der Niere	140
Mit Hilfe des M. psoas major und post- isometrischer Relaxation n. <i>Barral</i>	140
Behandlung des Dreiecks von Grynfeldt n. <i>Barral</i>	140
Test und Behandlung der Motilität der Niere n. <i>Barral</i>	141
Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Williams</i>	141
Zirkulatorische Behandlung n. <i>Kuchera</i>	142
Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	142
Empfehlungen für den Patienten	142
10.4 Physiologie	142
Aufgaben der Niere	142
10.5 Pathologien	143
Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	143
Nephrolithiasis	143
Akute Pyelonephritis	143
Nephrotisches Syndrom	143
Nierenzellkarzinom	143
11 Harnblase	144
11.1 Anatomie und Physiologie	144
Anatomie der Harnblase	144
Allgemeines	144
Lage	144
Topographische Beziehungen	144
Befestigungen/Aufhängungen	145
Zirkulation	146
Anatomie des Ureters	147
Allgemeines	147
Lage	147
Topographische Beziehungen	148
Befestigungen/Aufhängungen	148
Zirkulation	148
Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	149
11.2 Osteopathische Klinik	149
Kardinalsymptome	149
Typische Dysfunktionen	149
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	149
Atypische Symptome	149
Indikationen für eine osteopathische Behandlung	150
Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	150
11.3 Osteopathische Tests und Behandlung	150
Test und Behandlung der Blasenmobilität nach kranial in Rückenlage n. <i>Barral</i>	150
Mobilisation nach kranial im Sitz n. <i>Barral</i>	151
Mobilisation des Lig. pubovesicale n. <i>Barral</i>	152
Kombinierte Technik für die Ligg. umbilicales medi- anum, umbilicales mediales und pubovesicale in Rückenlage n. <i>Barral</i>	152
Kombinierte Technik zur Dehnung des Ureters im Sitzen n. <i>Barral</i>	153
Uretermobilisation über das Peritoneum	153
Foramen-obturatorium-Technik	154
Test und Behandlung der Motilität	154
Der Harnblase n. <i>Barral</i>	154
Test und Behandlung der Motilität	155
Von Blase und Sakrum gleichzeitig n. <i>Barral</i>	155
Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	155
Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	156
Empfehlungen für den Patienten	156

11.4 Physiologie	156	Ovarieller Zyklus	167
Mechanismus der Blasenfüllung und -entleerung	156	Zyklus der Uterusschleimhaut	167
Die Miktion	156	Klimakterium	168
11.5 Pathologien	157	13 Pathologien	169
Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	157	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	169
Zystitis	157	Myom	169
12 Uterus/Tuben/Ovar	158	Endometriose	169
12.1 Anatomie und Physiologie	158	Salpingitis/Oophoritis	169
Anatomie des Uterus	158	14 Thorax	170
Allgemeines	158	14.1 Anatomie und Physiologie	170
Lage	158	Anatomie des Herzens	170
Topographische Beziehungen	158	Allgemeines	170
Befestigungen/Aufhängungen	158	Lage	170
Zirkulation	158	Topographische Beziehungen	171
Anatomie des Ovars	159	Befestigungen/Aufhängungen	172
Allgemeines	159	Zirkulation	172
Lage	159	Anatomie der Lunge	173
Topographische Beziehungen	159	Allgemeines	173
Befestigungen/Aufhängungen	159	Lage	173
Zirkulation	159	Topographische Beziehungen	175
Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	160	Befestigungen/Aufhängungen	175
12.2 Osteopathische Klinik	160	Zirkulation	175
Kardinalsymptome	160	Anatomie des Mediastinums	176
Typische Dysfunktionen	160	Bewegungsphysiologie	177
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	160	14.2 Osteopathische Klinik	178
Atypische Symptome	160	Kardinalsymptome	178
Indikationen für eine osteopathische Behandlung	161	Typische Dysfunktionen	178
Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	161	Assoziierte strukturelle Fixationen	178
12.3 Osteopathische Tests und Behandlung	161	Atypische Symptome	178
Test und Behandlung des Fundus uteri n. <i>Barral</i>	161	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	178
Test und Behandlung des Ovars und des Lig. latum uteri n. <i>Barral</i>	162	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	179
Mobilisation des Uterus über die Ligg. umbilicalia medianum und mediales in Rückenlage n. <i>Barral</i>	162	14.3 Osteopathische Tests und Behandlung	179
Kombinierte Mobilisation des Uterus mit »Beinhebel« in Rückenlage n. <i>Barral</i>	163	Test und Behandlung der Ligamente des Processus coracoideus n. <i>Barral</i>	179
Foramen-obturatorium-Technik	163	Test und Behandlung des Lig. costoclaviculare n. <i>Barral</i>	180
Test und Behandlung der Motilität n. <i>Barral</i>	164	Klavikula-Kompression und -Dekompression in Längsachse n. <i>Barral</i>	180
Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	164	Fasziale Mobilisation der Klavikula	181
Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	165	Sternum-Kompression und -Dekompression n. <i>Barral</i>	182
Empfehlungen für den Patienten	166	Mobilisation des korpo-manubrialen Übergangs des Sternums	183
12.4 Physiologie	166	Mobilisation des korpo-xyphoidalen Übergangs des Sternums	183
Hypothalamus	166	Mobilisation der sternokostalen Gelenke	184
Hypophyse	166	Sternumlift n. <i>Barral</i>	184
Hormone des Ovars	166		

Mobilisation des M. subclavius n. <i>Barral</i>	185	Empfehlungen für den Patienten	190
Mobilisation des M. transversus thoracis n. <i>Barral</i>	185	Die 5 Übungen nach Fulford.	190
Mobilisation der klavipektoralen Faszie n. <i>Barral</i>	186	14.4 Physiologie	191
Mobilisation der Fossa supraclavicularis major	186	Herzphysiologie	191
Pektorallift n. <i>Barral</i>	187	Systole	191
Mobilisation des Mediastinums n. <i>Barral</i>	187	Diastole	192
Sternokostale fasziale Entspannung in Bauchlage	188	Lungenphysiologie	193
Fasziale Mobilisation über den Koronar- arterien	188	14.5 Pathologien.	193
Behandlung der Lunge und der Pleura	189	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern.	193
Zirkulatorische und reflektorische Behandlung n. <i>Kuchera</i>	189	Koronare Herzerkrankung	193
Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	189	Obstruktive Ventilationsstörung.	194
		Restriktive Ventilationsstörung.	194
		Glossar	195
		Der Autor	195