

Inhalt

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

Inhibitionen	28	Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	42
Rebound-Technik	28	Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	42
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		2 Gallenblase	47
der einzelnen Organe	31	2.1 Anatomie und Physiologie	47
1 Leber	33	Allgemeines	47
1.1 Anatomie und Physiologie	33	Lage	47
Allgemeines	33	Topographische Beziehungen	48
Lage	33	Befestigungen/Aufhängungen	48
Topographische Beziehungen	33	Zirkulation	48
Befestigungen/Aufhängungen	34	Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	48
Zirkulation	34	2.2 Osteopathische Klinik	49
Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	34	Kardinalsymptom	49
1.2 Osteopathische Klinik	35	Typische Dysfunktionen	49
Kardinalsymptome	35	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	49
Typische Dysfunktionen	35	Atypische Symptome	49
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	35	Indikationen für eine osteopathische	
Atypische Symptome	35	Behandlung	49
Indikationen für eine osteopathische		Kontraindikationen für eine osteopathische	
Behandlung	36	Behandlung	49
Kontraindikationen für eine osteopathische		2.3 Osteopathische Tests und Behandlung	50
Behandlung	36	Murphy-Zeichen	50
1.3 Osteopathische Tests und Behandlung	36	Behandlung des Oddi-Sphinkters	
Direkte Mobilisation der Leber	36	(Papilla duodeni major) n. <i>Barral</i>	50
In Frontalebene n. <i>Barral</i>	36	Entleerung der Gallenblase im Sitz n. <i>Barral</i> ...	51
Direkte Mobilisation der Leber	37	Ausstreichen und Dehnung der Gallen-	
In Sagittalebene n. <i>Barral</i>	37	ausführungsgänge n. <i>Barral</i>	51
Indirekte Mobilisation der Leber	37	Dehnung der Gallenausführungsgänge	
In Frontalebene über die Rippen		über ein Heben der Leber	52
n. <i>Barral</i>	37	Ausstreichen und Dehnung des Choledochus	
Indirekte Mobilisation der Leber	38	in Rückenlage n. <i>Barral</i>	52
In Transversalebene über die Rippen		Despasmierung der Gallenblase n. <i>Barral</i>	53
n. <i>Barral</i>	38	Defibrosierung der Gallenblase	
Indirekte Mobilisation der Leber	38	n. <i>Barral</i>	53
In Sagittalebene über die Rippen n. <i>Barral</i> ..	38	Oszillationen am Murphy-Punkt	53
Indirekte Mobilisation der Leber	39	Test und Behandlung der Motilität	
In Frontalebene mit langem		des Choledochus n. <i>Barral</i>	54
»Armhebel« n. <i>Barral</i>	39	Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Williame</i>	54
Indirekte Mobilisation der Leber	39	Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	55
In Frontalebene mit langem »Beinhebel«			
n. <i>Barral</i>	39		
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		

Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	55	Verschlimmerungstest für eine Hiatushernie n. <i>Barral</i>	68
Empfehlungen für den Patienten	55	Verbesserungstest für eine Hiatushernie n. <i>Barral</i>	68
2.4 Physiologie	56	Behandlung der Hiatushernie im Sitz n. <i>Barral</i>	69
Zusammensetzung der Galle in der Gallenblase	56	Behandlung der Hiatushernie in Rückenlage.....	69
2.5 Pathologien.....	57	Mobilisation des gastro-ösophagealen Übergangs über die Leber n. <i>Barral</i>	70
Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern.....	57	Behandlung der Magenptose n. <i>Barral</i>	70
Cholelithiasis	57	Test und Behandlung der Motilität des Magens n. <i>Barral</i>	71
Cholezystitis.....	57	Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Williame</i>	71
Gallenblasenkarzinom.....	57	Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	72
3 Magen	58	Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	72
3.1 Anatomie und Physiologie	58	Empfehlungen für den Patienten	73
Anatomie des Ösophagus	58	3.4 Physiologie	73
Lage.....	58	Proximaler und distaler Magen.....	73
Topographische Beziehungen	58	Hauptaufgaben des Magens.....	74
Befestigungen/Aufhängungen.....	58	Der Magensaft	74
Zirkulation	58	Steuerung der Magensaftsekretion	74
Anatomie des Magens	59	Hormone.....	74
Lage.....	59	3.5 Pathologien.....	75
Topographische Beziehungen	59	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern.....	75
Befestigungen/Aufhängungen.....	60	Hiatushernie.....	75
Zirkulation	61	Akute Gastritis.....	76
Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	61	Chronische Gastritis.....	76
3.2 Osteopathische Klinik	61	Magenulkus	77
Kardinalsymptome.....	61	Magenkarzinom	77
Typische Dysfunktionen	61	4 Duodenum	78
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	62	4.1 Anatomie und Physiologie	78
Atypische Symptome.....	62	Allgemeines	78
Indikationen für eine osteopathische Behandlung	62	Lage.....	78
Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	62	Topographische Beziehungen	78
3.3 Osteopathische Tests und Behandlung	63	Befestigungen/Aufhängungen.....	79
Mobilisation des Magens	63	Zirkulation	80
In Frontalebene n. <i>Barral</i>	63	Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	80
Mobilisation des Magens	63	4.2 Osteopathische Klinik	80
In Transversalebene n. <i>Barral</i>	63	Kardinalsymptome.....	80
Mobilisation des Magens	64	Typische Dysfunktionen	80
In Sagittalebene n. <i>Barral</i>	64	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	80
Mobilisation des Magens	65	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	80
In Frontalebene mit langem »Armhebel« n. <i>Barral</i>	65	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	81
Mobilisation des Magens	65	4.3 Osteopathische Tests und Behandlung.....	81
In Frontalebene mit langem »Beinhebel« n. <i>Barral</i>	65	Behandlung des Oddi-Sphinkters (Papilla duodeni major) n. <i>Barral</i>	81
Oszillationen auf dem Magen	66	Behandlung der Flexura duodenojejunalis n. <i>Barral</i>	81
Dehnung des Omentum minus.....	66		
Pylorusbehandlung n. <i>Barral</i>	67		
Mediastinummobilisation zur Verbesserung der Ösophagusmobilität n. <i>Barral</i>	67		

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

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

Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i> u. <i>Williams</i>	130	10.4 Physiologie	142
Zirkulatorische Behandlung n. <i>Kuchera</i>	131	Aufgaben der Niere.	142
Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	132	10.5 Pathologien.	143
Empfehlungen für den Patienten	132	Symptome, die eine ärztliche Abklärung	
9.4 Physiologie	132	erfordern.	143
9.5 Pathologien.	132	Nephrolithiasis	143
Symptome, die eine ärztliche Abklärung		Akute Pyelonephritis	143
erfordern.	132	Nephrotisches Syndrom	143
Appendizitis	132	Nierenzellkarzinom	143
Colitis ulcerosa	133		
Colon irritabile (Reizkolon)	133	11 Harnblase	144
Divertikulitis	133	11.1 Anatomie und Physiologie	144
Kolorektales Karzinom	133	Anatomie der Harnblase	144
10 Nieren	134	Allgemeines	144
10.1 Anatomie und Physiologie	134	Lage.	144
Allgemeines	134	Topographische Beziehungen	144
Lage.	134	Befestigungen/Aufhängungen	145
Topographische Beziehungen	135	Zirkulation	146
Befestigungen/Aufhängungen	135	Anatomie des Ureters	147
Zirkulation	135	Allgemeines	147
Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	136	Lage.	147
Mobilität	136	Topographische Beziehungen	148
Motilität.	136	Befestigungen/Aufhängungen	148
10.2 Osteopathische Klinik	136	Zirkulation	148
Kardinalsymptome	136	Bewegungsphysiologie n. <i>Barral</i>	149
Typische Dysfunktionen	136	11.2 Osteopathische Klinik	149
Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	137	Kardinalsymptome	149
Atypische Symptome	137	Typische Dysfunktionen	149
Indikationen für eine osteopathische		Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	149
Behandlung	137	Atypische Symptome	149
Kontraindikationen für eine osteopathische		Indikationen für eine osteopathische	
Behandlung	137	Behandlung	150
10.3 Osteopathische Tests und Behandlung	137	Kontraindikationen für eine osteopathische	
Palpation der Niere n. <i>Barral</i>	137	Behandlung	150
Mobilisation der Niere.	138	11.3 Osteopathische Tests und Behandlung	150
In Rückenlage n. <i>Barral</i>	138	Test und Behandlung der Blasenmobilität	
Mobilisation der Niere.	139	nach kranial in Rückenlage n. <i>Barral</i>	150
Im Sitz n. <i>Barral</i>	139	Mobilisation nach kranial im Sitz n. <i>Barral</i>	151
Mobilisation der Niere.	139	Mobilisation des Lig. pubovesicale n. <i>Barral</i>	152
Mit Hilfe des M. psoas major n. <i>Baral</i>	139	Kombinierte Technik für die Ligg. umbilicale medi-	
Mobilisation der Niere.	140	anum, umbilicales mediales und	
Mit Hilfe des M. psoas major und post-		pubovesicale in Rückenlage n. <i>Barral</i>	152
isometrischer Relaxation n. <i>Barral</i>	140	Kombinierte Technik zur Dehnung	
Behandlung des Dreiecks von Grynfeldt		des Ureters im Sitzen n. <i>Barral</i>	153
n. <i>Barral</i>	140	Uretermobilisation über das Peritoneum.	153
Test und Behandlung der Motilität der Niere		Foramen-obturatorium-Technik.	154
n. <i>Barral</i>	141	Test und Behandlung der Motilität	154
Fasziale Behandlung n. <i>Finet</i>		Der Harnblase n. <i>Barral</i>	154
u. <i>Williams</i>	141	Test und Behandlung der Motilität	155
Zirkulatorische Behandlung n. <i>Kuchera</i>	142	Von Blase und Sakrum gleichzeitig	
Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	142	n. <i>Barral</i>	155
Empfehlungen für den Patienten	142	Zirkulatorische Techniken n. <i>Kuchera</i>	155

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

Mobilisation der sternokostalen Gelenke	184	Reflexpunktbehandlung n. <i>Chapman</i>	189
Sternumlift n. <i>Barral</i>	184	Empfehlungen für den Patienten	190
Mobilisation des M. subclavius n. <i>Barral</i>	185	Die 5 Übungen nach Fulford.	190
Mobilisation des M. transversus thoracis n. <i>Barral</i>	185	14.4 Physiologie	191
Mobilisation der klavipektoralen Faszie n. <i>Barral</i>	186	Herzphysiologie	191
Mobilisation der Fossa supraclavicularis major	186	Systole	191
Pektorallift n. <i>Barral</i>	187	Diastole	192
Mobilisation des Mediastinums n. <i>Barral</i>	187	Lungenphysiologie	193
Sternokostale fasziale Entspannung in Bauchlage	188	14.5 Pathologien.	193
Fasziale Mobilisation über den Koronar- arterien	188	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	193
Behandlung der Lunge und der Pleura	189	Koronare Herzerkrankung	193
Zirkulatorische und reflektorische Behandlung n. <i>Kuchera</i>	189	Obstruktive Ventilationsstörung.	194
		Restriktive Ventilationsstörung.	194
		Literatur	195
		Quellenhinweis	195