

Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung	1
1.1	Passive Bewegung	4
1.2	Manipulation	4
1.3	Mobilisation	4
1.4	Manipulative Therapie	5
1.4.1	Die Beziehung zwischen Techniken und Beurteilung	5
1.4.2	Die Techniken	5
1.4.3	Umgang mit den Problemen der Diagnosestellung	7
1.4.4	Theorie	9
1.4.5	Angemessene Ausdrucksweise	11
1.4.6	Zuhören	11
1.4.7	Die Untersuchung	12
1.4.8	Die Behandlung in ihrem Bezug zu Vorgeschichte, Symptomen und Zeichen	14
1.4.9	Beurteilung und analytische Beurteilung	14
1.5	Zwei besondere Fähigkeiten des Körpers	16
1.6	Zusammenfassung: Das Konzept	16
2	Die Rolle des Arztes bei Diagnosestellung und Verschreibung manualtherapeutischer Verfahren im Bereich der Wirbelsäule	19
2.1	Organische Störungen ohne Einbeziehung der Wirbelsäule	19
2.1.1	Schwangerschaft	20
2.1.2	Erkrankungen des Rückenmarks oder der Cauda equina	20
2.1.3	Die Vertebralarterien	20
2.2	Wirbelsäulenerkrankungen	21
2.2.1	Spondylolisthesis	21
2.2.2	Osteoporose	21
2.2.3	Ankylosierende Spondylitis und primär-chronische Polyarthritis (PCP)	22
2.2.4	Nervenzwurzelschmerzen	22
2.3	Die übrigen Beschwerdebilder	23
2.3.1	Körperhaltung und berufliche Tätigkeit	24
2.3.2	Psychologische Faktoren	24
3	Kommunikation	26
3.1	Nichtverbale Kommunikation	29
3.2	Verbale Kommunikation	31

3.3	Fertigkeiten bei der Anamneseerhebung	32
3.4	Geschickte Wortwahl	34
3.4.1	Beeinflussung der Antwort	34
3.4.2	Kürze	34
3.4.3	Spontane Aussagen	35
3.4.4	Stichworte	35
3.5	Störungen bei der verbalen Kommunikation	35
3.5.1	Fehlinterpretationen	37
3.5.2	Vermutungen	39
3.6	Interviewbeispiele	39
3.6.1	Spontane Rückfragen	41
3.6.2	Stichworte	45
3.6.3	Spezifische Aussagen	47
3.6.4	Die erste Behandlungssitzung	47
3.6.5	Die nachfolgenden Behandlungssitzungen	57
3.6.6	Während einer Behandlungssitzung	59
3.6.7	Verlaufsrückblicke	62
3.7	Schlußbemerkung	64
4	Untersuchung	65
4.1	Die subjektive Untersuchung	65
4.1.1	Art der Beschwerden	66
4.1.2	Vorgeschichte	67
4.1.3	Lokalisation der Symptome	67
4.1.4	Verhalten der Symptome	75
4.1.5	Spezielle Fragen	77
4.1.6	Aufnahmen der Vorgeschichte	78
4.2	Planung	82
4.2.1	Planung der subjektiven Untersuchung	82
4.2.2	Planung der objektiven Untersuchung	85
4.3	Die objektive Untersuchung	86
4.3.1	Aktive Tests	87
4.3.2	Passive Tests	98
4.3.3	Differenzierungstests	119
4.3.4	Neurologische Tests	125
4.3.5	Röntgenuntersuchungen	132
5	Prinzipien der Techniken	134
5.1	Die Bewegung „fühlen“	135
5.2	Die Bewegungsgrade	138
5.3	Rhythmus	142
5.4	Rhythmus/Symptomreaktion	145
5.4.1	Typ 1	146
5.4.2	Typ 2	146
5.5	Manipulative Behandlung unter Anästhesie (MUA)	146

6	Anwendung der Techniken	.148
6.1	Beurteilung der Behandlung	148
6.1.1	Deformität	150
6.1.2	Bewegungen	151
6.1.3	Pathologie	151
6.2	Tiefe der Mobilisationsbehandlungen	152
6.2.1	Schmerz	152
6.2.2	Muskelspasmus	153
6.3	Dauer und Häufigkeit der Behandlung	154
6.4	Bewegungsmuster	156
6.4.1	Wahl der Technik	157
6.4.2	Regelmäßige Bewegungsmuster	158
6.4.3	Unregelmäßige Bewegungsmuster	159
6.5	Kontraindikationen	159
6.5.1	Neurologische Veränderungen	160
6.5.2	Röntgenologische Veränderungen	160
6.5.3	Vertigo	161
6.5.4	Hypermobilität	161
6.6	Aufzeichnungen	163
7	Wahl der Techniken	.167
7.1	Auswahlkriterien: Allgemeine Aspekte der Wahl der jeweiligen Technik	171
7.1.1	Aktueller Kenntnisstand hinsichtlich der pathologischen und der mechanischen Störungen	171
7.1.2	Diagnose	184
7.1.3	Vorgeschichte, Symptome und Zeichen	190
7.2	Auswahlkriterien: Aspekte der Technik als solcher	192
7.2.1	Mobilisation oder Manipulation	192
7.2.2	Bewegungsrichtung der Technik	193
7.2.3	Position des Intervertebralgelenks, in dem die Bewegung durchgeführt wird	194
7.2.4	Art der Durchführung der Technik	195
7.2.5	Dauer der Behandlung	196
7.3	Auswahlkriterien in Abhängigkeit von der Diagnose und den derzeitigen Symptomen	196
7.3.1	Mechanische Blockierung	197
7.3.2	Bänder und Kapseln. Arthritisches/arthrotisches Apophysealgelenk	197
7.3.3	Arthritisches/arthrotisches Intervertebralgelenk	204
7.3.4	Bandscheibe/Nervenwurzel	205
7.4	Auswahlkriterien: Zusammenfassung	208
8	Beurteilung	.211
8.1	Die Beurteilung bei der erstmaligen Untersuchung	215
8.2	Die Beurteilung im Verlauf der Behandlung	217

8.2.1	Die Beurteilung zu Beginn einer jeden Behandlungssitzung .	236
8.2.2	Die Beurteilung während der Durchführung einer Behandlungstechnik	240
8.2.3	Die Beurteilung nach der Durchführung der Technik	243
8.2.4	Die Beurteilung zum Abschluß der Behandlungssitzung . .	244
8.2.5	Die Beurteilung über einen Zeitraum von 24 h unmittelbar im Anschluß an die letzte Behandlungssitzung .	245
8.2.6	Die rückbückende Beurteilung	246
8.2.7	Wenn der Behandlungsfortschritt sich verringert oder verlangsamt hat oder stationär bleibt.	246
8.2.8	Die Beurteilung im Anschluß an eine Unterbrechung der Behandlung	248
8.2.9	Die Beurteilung bei Abschluß der Behandlung	249
8.2.10	Die Beurteilung zur Unterstützung der Differentialdiagnose	250
8.2.11	Die analytische Beurteilung.	250
8.2.12	Zusammenfassung	253
9	Halswirbelsäule	254
9.1	Subjektive Untersuchung	254
9.1.1	Symptombereich	254
9.1.2	Verhalten der Symptome.	257
9.1.3	Besondere Fragen.	257
9.1.4	Vorgeschichte.	257
9.2	Objektive Untersuchung	258
9.2.1	Weiterführende Tests.	263
9.2.2	Reihenfolge der Kombination von Bewegungen.	264
9.2.3	Testbewegungen unter Kompression	266
9.2.4	Vertebrobasilararterie.	268
9.2.5	Richtige Beurteilung.	272
9.2.6	Bewegung im Wirbelkanal und in den Foramina intervertebralia	273
9.2.7	Palpation.	278
9.2.8	Passiver Bereich der physiologischen Bewegungen der einzelnen Intervertebralgelenke.	289
9.3	Techniken: Mobilisation	300
9.3.1	Longitudinalbewegung («—•»).	300
9.3.2	Posteroanteriorer vertebraler Druck, zentral (i).	301
9.3.3	Posteroanteriorer vertebraler Druck, zentral als Kombinationstechnik	303
9.3.4	Posteroanteriorer vertebraler Druck, unilateral O)	305
9.3.5	Posteroanteriorer vertebraler Druck, unilateral (C2 und C2 bei 30° Linksrotation ©).	306
9.3.6	Posteroanteriorer vertebraler Druck, beidseitig (P1) . . .	307
9.3.7	Anteroposteriorer vertebraler Druck, unilateral (J)	308
9.3.8	Articulatio cricothyreoidea (Spanngelenk der Stimmbänder).	309
9.3.9	Transversaler vertebraler Druck (<—).	310
9.3.10	Transversaler vertebraler Druck C2-C6 (•—), Alternative .	312

9.3.11	Transversaler vertebrato Druck C1 (-*+).	312
9.3.12	Rotation (O).	313
9.3.13	Lateralflexion (F).	316
9.3.14	Flexion der Halswirbelsäule (F).	318
9.3.15	Allgemeine Anmerkungen	319
9.4	Techniken: Traktion der Halswirbelsäule	319
9.4.1	Allgemeine Hinweise zur Anwendung	319
9.4.2	Traktion in neutraler Position (CT).	323
9.4.3	Traktion in Flexionsstellung (CT /").	325
9.5	Techniken: Manipulation, Grad V.	327
9.5.1	Rotation der Halswirbelsäule (O).	327
9.5.2	Atlantookzipitalgelenk (Rotation Iv C O/l).	327
9.5.3	Atlantookzipitalgelenk, posteroanteriorer Impuls unilateral (Iv~1 O/l).	328
9.5.4	Obere Halswirbelgelenke - Okziput bis C3 (Transversalimpuls Iv^> Öffnung O/l, 1/2 oder 2/3)	329
9.5.6	Obere Halswirbelgelenke, Okziput bis C3 (Transversalimpuls, Schließung des rechten Iv^>).	330
9.5.7	Atlantookzipitalgelenk (Longitudinalbewegung <—®)	330
9.5.8	Atlantoaxiales Gelenk (Rotation Iv C1/2 O).	331
9.5.9	Intervertebralgelenke C2-C7 (Rotation Iv O).	332
9.5.10	Intervertebralgelenke C2-C7 (Lateralflexion Iv f)	333
9.5.11	Intervertebralgelenke C2-C7 (Transversalimpuls Iv Öffnung <=>).	334
9.5.12	Zwischenwirbelgelenke C2-C7 (Transversalimpuls zum Schließen der rechten Seite Iv)	335
10	Brustwirbelsäule	336
10.1	Subjektive Untersuchung	336
10.2	Objektive Untersuchung	338
10.2.1	Rotation der Brustwirbelsäule	338
10.2.2	Differenzierungstests	339
10.2.3	Kombinationstests	340
10.2.4	Kompressions-Bewegungs-Tests	342
10.2.5	Slump-Test	342
10.2.6	Palpation	342
10.2.7	Passiver Bereich der physiologischen Bewegungen der einzelnen Wirbelgelenke	344
10.3	Techniken: Mobilisation	349
10.3.1	Posteroanteriorer vertebraler Druck, zentral ().	349
10.3.2	Posteroanteriore intervertebrale Druckanwendungen, rotatorisch	352
10.3.3	Transversaler vertebraler Druck (<—).	353
10.3.4	Posteroanteriorer vertebraler Druck, unilateral (O)	355
10.3.5	Posteroanteriorer kostovertebraler Druck, unilateral O) -	356
10.3.6	Rechtsrotation (T2-T12).	359
10.3.7	Mobilisation der Rippen (R2-12).	361
10.4	Techniken: Traktion der Brustwirbelsäule	361

10.4.1	Obere Brustwirbelsäule (TT/).	361
10.4.2	Untere Brustwirbelsäule (TT ->).	362
10.5	Techniken: Manipulation.	363
10.5.1	Intervertebralgelenke C7-T3 (Lateralflexion £).	363
10.5.2	Intervertebralgelenke T3-T10(PAs).	364
10.5.3	Intervertebralgelenke T3-T10 (Longitudinalbewegung •→).	365
10.5.4	Intervertebralgelenke T3-T10 (Rotation O).	366
10.6	Ein Behandlungsbeispiel.	367

11 Lendenwirbelsäule 370

11.1	Allgemeines.	370
11.1.1	Patientengruppe 1.	370
11.1.2	Patientengruppe 2.	370
11.2	Subjektive Untersuchung.	371
11.2.1	Symptombereich.	371
11.2.2	Verhalten der Symptome.	373
11.2.3	Anamnese.	374
11.3	Objektive Untersuchung.	375
11.3.1	Flexion der Lendenwirbelsäule.	376
11.3.2	Extension der Lendenwirbelsäule.	381
11.3.3	Seitenverlagerungen.	382
11.3.4	Kombinationsbewegungen.	384
11.3.5	Palpation.	392
11.3.6	Passiver Bereich der physiologischen Bewegungen einzelner Intervertebralgelenke.	395
11.3.7	Slump-Test.	399
11.4	Techniken: Mobilisation.	399
11.4.1	Posteroanteriorer vertebraler Druck, zentral (i).	400
11.4.2	Posteroanteriorer vertebraler Druck, zentral als Kombinationsbewegung in Lateralflexion nach rechts (in LF ®, i).	402
11.4.3	Anteroposteriorer vertebraler Druck, zentral (f).	402
11.4.4	Posteroanteriorer vertebraler Druck, einseitig (D).	403
11.4.5	Transversaler vertebraler Druck (<•).	404
11.4.6	Rotation.	406
11.4.7	Rotation mit kombinierten Bewegungspositionen.	411
11.4.8	Longitudinalbewegung (<•→).	418
11.4.9	Flexion (F).	419
11.4.10	Entkräftende Schmerzen im unteren Rücken, die den Patienten ans Bett fesseln.	422
11.4.11	Posteroanteriore Bewegung.	423
11.4.12	Anheben des gestreckten Beins (SLR, (t)).	423
11.4.13	Slump-Technik.	424
11.5	Techniken: Traktion der Lendenwirbelsäule.	425
11.6	Techniken: Manipulation.	434
11.6.1	Rotation der Lendenwirbelsäule (C).	434

11.6.2	Posteroanteriorer zentraler vertebraler Druck, posteroanteriorer einseitiger vertebraler Druck, und transversaler vertebraler Druck.	435
11.6.3	Zwischenwirbelgelenke T10-S1 (Rotation Ci).	435
11.7	Ein Behandlungsbeispiel.	436
12	Sakroiliakalbereich.	441
12.1	Objektive Untersuchung.	441
12.2	Behandlungstechniken.	445
13	Sakrokokzygeal- und Interkokzygealbereich.	446
13.1	Objektive Untersuchung.	446
13.2	Behandlungstechniken.	448
14	Behandlungsbeispiele.	449
14.1	Untersuchung.	449
14.2	Behandlung.	449
14.3	Krankengeschichten.	450
14.3.1	Nervenzwurzelssyndrome.	450
14.3.2	Halswirbelsäule.	460
14.3.3	Lendenwirbelsäule.	473
14.3.4	Brustwirbelsäule.	485
Anhang 1	Theoretische Grundlagen und Erstellung des Bewegungsdiagrammes.	495
Anhang 2	Klinische Beispiele.	512
Anhang 3	Untersuchungsbeispiele.	517
Anhang 4	522
Epilog	529
Literaturverzeichnis	530
Sachverzeichnis	535