

# Inhalt

<b>1 Philosophische Grundlagen der Geschichte der Medizin</b>	<b>16</b>	<b>5 Biographie und Ideen von John Martin Littlejohn</b>	<b>47</b>
1.1 Iatrochemische Medizin	18	5.1 Kurze Biographie von J.M. Littlejohn	47
1.2 Iatromechanische Medizin	19	5.2 Definition der GOT	48
1.3 Vitalistische Medizin	19	5.3 Littlejohns Philosophie	48
1.4 Herbert Spencer	20	5.3.1 Ursachen, Diagnose und Korrektur der Krankheit	48
<b>2 Biographie Andrew Taylor Stills</b>	<b>22</b>	5.3.2 Manuelle Techniken der GOT	49
<b>3 Prinzipien der Osteopathie</b>	<b>25</b>	5.3.3 Anwendung der Techniken	50
3.1 Prinzip 1: Der Mensch als ganze, untrennbare Einheit	25	5.3.4 Prinzipien der Osteopathie	51
3.1.1 Faszien als verbindendes Element der Ganzheitlichkeit	25	5.4 Littlejohns Biomechanik	51
3.1.2 Neurologische Funktionen als Element der Ganzheitlichkeit	26	5.4.1 Kraftlinien	51
3.1.3 Psyche als Element der Ganzheitlichkeit	26	5.4.2 Polygon of Forces	53
3.1.4 Soziales Umfeld als Element der Ganzheitlichkeit	26	<b>6 Biographie und Ideen von John Wernham</b>	<b>59</b>
3.2 Prinzip 2: Selbstheilungskräfte des Körpers	26	<b>7 Prinzipien der GOT</b>	<b>61</b>
3.3 Prinzip 3: Bedeutung von Funktion und Struktur	27	7.1 Rhythmus	62
3.4 Prinzip 4: Vorherrschaft der Arterien	28	7.2 Routine	66
3.5 Prinzip 5: Leben ist Bewegung	29	7.3 Respekt	66
<b>4 Erklärungsmodelle der Osteopathie</b>	<b>31</b>	7.4 Rotation	66
4.1 Biomechanisches Modell	31	7.5 Mobilität	66
4.1.1 Myofasziale Ketten	31	7.6 Motilität	68
4.1.2 John Martin Littlejohn und die Muskelketten	39	7.7 Integrität des Gelenks	68
4.2 Tensegrity-Modell	39	7.8 Koordination	68
4.2.1 Lemniskaten als diagnostische Hilfe	41	7.9 Korrelation	68
4.3 Neurophysiologisches Konzept	41	7.10 Stabilität	68
4.4 Kraniosakrales Konzept	43	7.11 Mechanische Gesetze Littlejohns	68
4.5 GOT und viszerale Osteopathie	44	<b>8 Untersuchung des Patienten</b>	<b>69</b>
4.5.1 Untersuchung	45	8.1 Common Compensatory Pattern	69
4.5.2 Behandlung	45	8.2 Common Pelvic Pattern	70
4.6 GOT in den Erklärungsmodellen	46	8.3 Posturale Modelle nach T.E. Hall	71
		8.3.1 Normale Haltung	71
		8.3.2 Posteriorer Typ	72
		8.3.3 Anteriorer Typ	73
		8.4 Untersuchung	73

<b>9 Techniken in Rückenlage</b>	<b>75</b>	<b>10 Techniken in Bauchlage</b>	<b>98</b>
<b>9.1 Ilium anterior (Posterioreinschränkung des Iliums)</b>	75	<b>10.1 Sakrum</b>	<b>98</b>
<b>9.2 Ilium posterior (Anterioreinschränkung des Iliums)</b>	77	<b>10.2 Ilium</b>	<b>98</b>
<b>9.3 Rotation der Lendenwirbelsäule</b>	78	10.2.1 Ilium anteriorisieren	98
<b>9.4 Untere Extremitäten</b>	79	10.2.2 Ilium nach anterior mobilisieren	99
9.4.1 Hüftregion	79	10.2.3 Ilium nach anterior mobilisieren (strukturellere Technik)	99
9.4.2 Tractus iliotibialis	81	10.2.4 Ilium posteriorisieren	99
9.4.3 Knie	81	10.2.5 Ilium nach posterior mobilisieren	100
9.4.4 Patella	82	<b>10.3 Os coccygis</b>	<b>100</b>
9.4.5 Oberes Sprunggelenk	82	10.3.1 Seitneigung des Os coccygis	100
9.4.6 Unterer Sprunggelenk	83	10.3.2 Os coccygis und Hüftinnenzirkum- daktion	101
9.4.7 Mediale tarsale und tarsometatarsale Gelenke	83	10.3.3 Os coccygis und Hüftabduktion	101
9.4.8 Laterale tarsale und tarsometatarsale Gelenke	84	<b>10.4 Lendenwirbelsäule</b>	<b>101</b>
9.4.9 Metatarsale Gelenke	84	10.4.1 Lendenwirbelsäule- Rotation-Seitneigung	101
<b>9.5 Übergang der Sequenzen der unteren zur oberen Extremität</b>	85	10.4.2 Lendenwirbelsäule und Beinhebel	103
<b>9.6 Obere Extremitäten</b>	85	10.4.3 Lumbale Dehnung	103
9.6.1 Schulterregion allgemein	85	<b>10.5 Schultergürtel</b>	<b>104</b>
9.6.2 Akromioklavikulargelenk	86	<b>10.6 Brustwirbelsäulenrotation</b>	<b>104</b>
9.6.3 Sternoklavikulargelenk	87	<b>10.7 Rippen</b>	<b>105</b>
9.6.4 Glenohumeralgelenk	87	<b>10.8 Halswirbelsäule</b>	<b>106</b>
9.6.5 Skapulothorakales Gleiten	88		
9.6.6 Rippen	89		
9.6.7 Ellbogen	89		
9.6.8 Handgelenke	90		
<b>9.7 Zervikaler Bereich</b>	91		
9.7.1 Dekomprimierung subokzipital	91	<b>11.1 Ilium</b>	<b>107</b>
9.7.2 Traction am Okziput	92	11.1.1 Ilium anterior (Einschränkung nach posterior)	107
9.7.3 Segmentale Traction zervikal	92	11.1.2 Ilium posterior (Einschränkung nach anterior)	107
9.7.4 Zervikalwalze	93	<b>11.2 Lendenwirbelsäule</b>	<b>108</b>
9.7.5 Globale Traction der Halswirbelsäule	93	11.2.1 Lendenwirbelsäule in Extension (Einschränkung der Flexion)	108
9.7.6 Untersuchung und Behandlung der Halswirbelsäule unter Kompression	93	11.2.2 Lendenwirbelsäule in Flexion (Einschränkung der Extension)	108
9.7.7 Occiput anterior, Behandlung einer Posterioreinschränkung	94	11.2.3 Lendenwirbelsäule-Lordose- Dysfunktion	109
9.7.8 Seitneigung der Halswirbelsäule	95	11.2.4 Lendenwirbelsäule in Seitneigung	109
9.7.9 Seitneigung mit Rotation der Halswirbelsäule	95	<b>11.3 Halswirbelsäule, CTÜ, obere Brustwirbelsäule</b>	<b>110</b>
9.7.10 Diaphragma thoracale, CTÜ und Sibson-Faszie	95	11.3.1 Halswirbelsäule, CTÜ, obere Brustwirbelsäule in Flexion (Extensionsdysfunktion)	110
9.7.11 Laterale Weichteile der Halswirbelsäule	96	11.3.2 Halswirbelsäule, CTÜ, obere Brustwirbelsäule in Extension (Flexionsdysfunktion)	111
9.7.12 Mobilisieren des Kehlkopfes	96	11.3.3 Halswirbelsäule, CTÜ, obere Brustwirbelsäule in Seitneigung	111
9.7.13 Os hyoideum	97	11.3.4 Brustwirbelsäule in Rotation	112
9.7.14 Untersuchung der anderen Seite	97		

<b>11.4 Rippen</b>	<b>112</b>	<b>13 GOT und andere Methoden</b>	<b>128</b>
11.4.1 Rippen in Pumpenschwengelrichtung	112	<b>13.1 GOT und viszerale Osteopathie</b>	<b>128</b>
11.4.2 Rippen in Eimerhenkelbewegung	113	<b>13.2 GOT und Muskelenergietechniken</b>	<b>129</b>
<b>11.5 Schultergürtel allgemein</b>	<b>113</b>	13.2.1 MET als Oberbegriff	130
<b>11.6 Glenohumerales Gleiten</b>	<b>114</b>	13.2.2 RI oder reziproke Inhibitionstechniken	130
11.6.1 Kaudalgleiten des Humeruskopfes	114	13.2.3 PIR oder postisometrische Relaxationstechniken	130
11.6.2 Reformation des Labrum glenoidale	115	13.2.4 Ruddys Methode der pulsierenden MET	132
<b>12 Techniken im Sitzen</b>	<b>117</b>	13.2.5 PIR in der Hüftzirkumduktion in Rückenlage	133
<b>12.1 Brustwirbelsäule</b>	<b>117</b>	13.2.6 RI bei der Steißbeinmobilisation in Bauchlage	134
12.1.1 Brustwirbelsäule in Flexion (Extensionsdysfunktion)	117	13.2.7 Pulsierende MET am zervikothorakalen Übergang in Flexion in Seitenlage	134
12.1.2 Brustwirbelsäule in Extension	118	13.2.8 Isolytische Technik für die Zwischenrippenmuskulatur im Sitzen (Inspirationsdysfunktion)	134
12.1.3 Brustwirbelsäule in Seitneigung	118	<b>13.3 GOT und Triggerpunktbehandlung</b>	<b>135</b>
12.1.4 Brustwirbelsäule in Rotation	119	13.3.1 Triggerpunktbehandlung des M. piriformis in Kombination mit GOT	136
<b>12.2 Halswirbelsäule und CTÜ</b>	<b>119</b>	13.3.2 Triggerpunktbehandlung des M. iliocostalis in Kombination mit GOT	137
12.2.1 Halswirbelsäule und CTÜ in Flexion (Extensionsdysfunktion)	119	13.3.3 Triggerpunktbehandlung des M. pectoralis major in Kombination mit GOT	138
12.2.2 Halswirbelsäule und CTÜ in Extension (Flexionsdysfunktion)	120	<b>13.4 Zusammenfassung GOT und andere Methoden</b>	<b>138</b>
12.2.3 Halswirbelsäule und CTÜ in Seitneigung	121		
12.2.4 Halswirbelsäule und CTÜ in Rotation	121		
<b>12.3 Rippen in Inspiration und Exspiration</b>	<b>121</b>		
12.3.1 Rippen in Inspirationsdysfunktion (Exspirationseinschränkung)	121	<b>14 Literatur</b>	<b>140</b>
12.3.2 Rippen in Exspirationsdysfunktion (Inspirationseinschränkung)	122		
<b>12.4 Lumbosakraler Übergang und Crus diaphragmale</b>	<b>123</b>	<b>15 Sachverzeichnis</b>	<b>141</b>
<b>12.5 Entlastung der Wirbelsäule unter Traktion</b>	<b>123</b>		
12.5.1 Lendenwirbelsäule	123		
12.5.2 Halswirbelsäule	124		
<b>12.6 Untere Rippen und Brustwirbelsäule</b>	<b>124</b>		
<b>12.7 Obere Rippen</b>	<b>126</b>		
<b>12.8 Halswirbelsäule und Weichteile</b>	<b>127</b>		