

Inhaltsverzeichnis

Geleitwort	V
Danksagung	VI
Vorwort	VII

Teil I

Theorie	1
1 Einleitung	2
1.1 Schmerz und CMD	3
1.1.1 Belastungskräfte des Kauapparats	4
1.1.2 Neurophysiologisches System	4
1.2 Dysfunktionen des Kauapparats	8
1.2.1 Häufigkeit von Dysfunktionen des Kauapparats	8
1.2.2 Mögliche funktionale Zusammenhänge	8
1.2.3 Therapie versus Selbstregulierung	9
2 Grundlagen	11
2.1 Definition	11
2.1.1 Craniomandibuläre Dysfunktion (CMD)	12
2.1.2 Temporomandibular Joint (TMJ)	12
2.2 Allgemeine Symptomatik	12
2.3 Frühdiagnostik und Diagnosestellung	13
2.3.1 Erkennungsmerkmale	13
2.3.2 Bedeutung einer eindeutigen Diagnose	14
2.4 Sicht der Ärzte und Zahnärzte	14
2.5 Verbreitung der CMD	15
2.5.1 Allgemeine Häufigkeit	15
2.5.2 Auftreten der CMD am Beispiel einer interdisziplinär arbeitenden Praxis	16
2.6 Bedeutung der interdisziplinären Zusammenarbeit	21
3 Bekannte Symptome und ihre fachspezifische Zuordnung	23
3.1 Symptome nach Lokalisation	23
3.1.1 Kopfbereich	23
3.1.2 Kieferbereich	27
3.1.3 HNO-Bereich	28
3.1.4 Wirbelsäule und Bewegungsapparat	30
3.2 Weitere Symptome nach Fachbereichen	31
3.2.1 HNO-Heilkunde	32
3.2.2 Augenheilkunde	32
3.2.3 Neurologie	33
3.2.4 Endokrinologie	34
3.2.5 Psychiatrie	36

3.2.6	Chirurgie	36
3.2.7	Kardiologie	38
3.2.8	Urologie	39
4	Kommunikation und Philosophie	41
4.1	Grundregeln der Kommunikation	41
4.1.1	Linguistik	41
4.1.2	Körpersprache	42
4.2	Kommunikation mit dem Patienten	42
4.2.1	Gesprächsführung in der osteopathischen Praxis	42
4.2.2	Gesprächsführung in der zahnärztlichen Praxis	43
4.3	Philosophische Aspekte und Hintergründe	44
4.3.1	Zahnmedizin und Kieferorthopädie – Gesundheit und Ästhetik	44
4.3.2	Osteopathie – Einheit von Körper, Geist und Seele	45
5	Interdisziplinäre Zusammenarbeit bei CMD-Patienten	47
5.1	Zusammenführen fachübergreifender Kompetenzen	47
5.2	Voraussetzungen für eine erfolgreiche Zusammenarbeit	48
5.2.1	Was will ich erreichen?	48
5.2.2	Wo ist der Nutzen?	49
5.2.3	Wie muss das Management aussehen?	49
5.2.4	Ist interdisziplinäre Arbeit notwendig?	49
5.2.5	Nur gemeinsam sind wir stark!	49

Teil II

Praxis	51
6.1 Nomenklatur und Grundlagen	52
6.1.1 Okklusion	53
6.1.2 Materialien	53
6.1.3 Bezugsebenen am Schädel skelett	53
6.2 Terminologie	54
6.2.1 Zahnstellung	55
6.2.2 Bissabweichungen	58
6.2.3 Abweichungen im Kiefergelenk	60
7 Osteopathie für Zahnmediziner	62
7.1 Grundlagen	62
7.1.1 Entwicklung der Osteopathie	62
7.1.2 Teilbereiche der Osteopathie	63
7.2 Terminologie	63
7.3 Osteopathische Therapien	64
7.3.1 Counterstrain-Therapie	64
7.3.2 Muskel-Energie-Therapie	65
7.3.3 Myofasziale Therapie	65

7.3.4	Viszerale Therapie	65
7.3.5	Kraniosakrale Therapie	65
7.3.6	Kraniale Therapie	66
7.3.7	Kraniomandibuläre Therapie	66
7.3.8	Neuromuskuläre Therapie	66
7.3.9	Fasziendistorsionsmodell nach Typaldos	66
7.3.10	Neuronale und vaskuläre Mobilisation nach Jean Pierre Barral	66
7.4	Anatomische Strukturen und Lagebezeichnungen	67
7.4.1	Bezugspunkte am Schädel	67
7.4.2	Achsen und Bewegungsrichtungen kranialer Knochen	67
7.4.3	Suturen	74
7.4.4	Membranen	76
7.4.5	Faszien	76
8	Interdisziplinäres Screening	79
8.1	Funktionsanalyse	79
8.1.1	Testverfahren im Überblick	80
8.1.2	Schnelltests	81
8.2	Erfassung der Befunde	82
8.3	Patienten-Fragebogen	86
8.3.1	Allgemeines	86
8.3.2	Konkretes Vorgehen	86
8.4	Zahnarzt-Screening	87
8.4.1	Art der Untersuchung	89
8.4.2	Schmerzerfassung – Visuelle Analogskala (VAS)	89
8.4.3	Parafunktionen	89
8.4.4	Okklusionstests	95
8.4.5	Gelenkgeräusche	101
8.4.6	Mobilität	102
8.4.7	Nerven und Muskeln	107
8.4.8	Bänder und Gelenke	112
8.5	Osteopathie-Screening	118
8.5.1	Suturen	118
8.5.2	Membranen	121
8.5.3	Sinus	123
8.5.4	Faszien	125
8.5.5	Kraniale Knochen	127
8.5.6	Foramen	131
8.5.7	Körper (Body)	131
9	Erweiterte osteopathische Zusammenhänge und Techniken	133
9.1	Wissenschaftliche Evaluation	134
9.2	Kranium	135
9.3	Knochen	135
9.3.1	Knochenaufbau	136
9.3.2	Intraossäre Techniken	137

9.4	Suturen	150
9.4.1	Aufbau der Suturen	150
9.4.2	Techniken	151
9.5	Membranen	155
9.5.1	Anatomie der Membranen	155
9.5.2	Sinusdrainage	158
9.5.3	Symptome	161
9.6	Liquor	162
9.6.1	Dura mater spinalis	163
9.6.2	Symptome	164
9.7	Gefäße	164
9.7.1	Arterielle Gefäßversorgung	165
9.7.2	Venöse Gefäßversorgung	165
9.8	Faszien	171
9.8.1	Anatomie und Aufbau der Faszien	171
9.8.1	Anatomie und Aufbau der Faszien	171
9.8.2	Faszientechniken	173
9.9	Foramen	177
9.9.1	Anatomie und Symptome	177
9.10	Zentrales Nervensystem (ZNS)	181
9.10.1	Funktionelle Hirnareale	182
9.10.2	Hirnnerven des peripheren Nervensystems	184
9.10.3	Medulla oblongata und Verschaltung der Kleinhirnrinde	194
9.11	Kiefer	195
9.11.1	Anatomische Grundlagen	195
9.11.2	Kaufunktion	199
9.11.3	Anatomie und Funktion der Zunge	202
9.12	Muskulatur	204
9.12.1	Stomatognathes System	204
9.12.2	Mundboden und suprahyoidale Muskulatur	210
9.12.3	Infrahyoidale Muskulatur	211
9.12.4	Mimische Muskulatur	212
9.12.5	Muskulatur im Schulterbereich	213
9.13	Integration in ein Behandlungskonzept	215
9.13.1	Augenschmerzen	216
9.13.2	Kopfschmerz	217
9.13.3	Kiefer, Gesicht, Neuralgien	217
9.13.4	Mentale Veränderung	217
9.13.5	Nackenbeschwerden	217
9.13.6	Oberbauch	218
9.13.7	Ohrenschmerzen	218
9.13.8	Pharynxprobleme	218
9.13.9	Rückenschmerzen	218
9.13.10	Schwindel	218
9.13.11	Unterbauch	219
9.13.12	Zahnschmerzen	219
9.14	Interpretation der Befunde	219

10	Schientherapie	224
10.1	Patientenaufklärung	225
10.2	Zusammenarbeit zwischen Osteopathen und Zahnmedizinern	225
10.3	Okklusionsschienen	226
10.3.1	Allgemeine Grundlagen	227
10.3.2	Bestimmung der Kondylenposition	227
10.3.3	Schientypen	228
10.3.4	Auswahl der Schiene	234
10.4	Herstellung einer Okklusionsschiene	236
10.4.1	Vorbereitende Maßnahmen	236
10.4.2	Anfertigung und Materialien	237
10.5	Interdisziplinärer Behandlungsablauf zum Einschleifen der Schienen	238
10.5.1	Schienenkontrolle nach osteopathischer Behandlung	238
10.5.2	Adjustieren der Schiene	239

Anhang

11	Abbildungsnachweis	242
12	Sachverzeichnis	243