

# Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Kurzer geschichtlicher Überblick</b>		<b>3.1.2</b>	Gegenwärtiger Schwerpunkt .....	<b>67</b>
1.1	Vorbemerkungen	1	<b>3.2</b>	Osteopathie auf kranialem Gebiet .....	<b>68</b>
1.2	Historischer Rückblick	3	<b>3.2.1</b>	Dialektik: eine arzneilose Wissenschaft .....	<b>68</b>
1.2.1	Kraniale Strukturen und ihre Beweglichkeit	4	<b>3.2.2</b>	Die Saat geht auf: das unterschiedliche Wachstum osteopathischer Ideen ..	<b>72</b>
1.2.2	Reziproke Spannungsmembranen ..	5	<b>3.2.3</b>	Das Allgemeine oder das Besondere – womit anfangen? .....	<b>72</b>
1.2.3	Kranialer rhythmischer Impuls (CRI) ..	7	<b>3.3</b>	Rahmenbedingungen einer medizinisch-osteopathischen Integration .....	<b>73</b>
1.2.4	Klinische Bedeutung kranialer Dysfunktionen .....	8	<b>3.3.1</b>	Einführung medizinischer Konzepte in die amerikanische Osteopathie .....	<b>73</b>
1.3	Zusammenfassung .....	11	<b>3.3.2</b>	Heutige kosmopolitische Medizinkultur .....	<b>75</b>
<b>2</b>	<b>Grundlagen der Kraniosakraltherapie</b>		<b>3.4</b>	Integrierte kranialosteopathische Behandlung .....	<b>76</b>
2.1	Fragen und Antworten	15	<b>3.4.1</b>	Aktuelle Praxis .....	<b>76</b>
2.1.1	Ist an kranialen Suturen und Artikulationen Mobilität tastbar, und wenn ja, was besagt dies aus physiologischer Sicht? .....	16	<b>3.4.2</b>	Indikationen und Kontraindikationen .....	<b>76</b>
2.1.2	Welche Rolle spielen die reziproken Spannungsmembranen? .....	23	<b>3.4.3</b>	Verordnung: Therapiewahl und Dosierung .....	<b>77</b>
2.1.3	Existiert ein kranialer rhythmischer Impuls (CRI), und wenn ja, was ist das? Hängt er mit dem Liquorfluss/-fluktuationen zusammen? .....	27	<b>3.4.4</b>	Fallbeispiele .....	<b>78</b>
2.1.4	Welche Kräfte versetzen kraniale Strukturen in Bewegung und erzeugen den CRI? .....	30	<b>3.5.1</b>	Erklärung und Haftungsausschluss .....	<b>78</b>
2.1.5	Ist die CRI-Palpation bei so vielen Unstimmigkeiten sinnvoll? .....	43	<b>3.5.2</b>	Nichtkraniale (auf Manualtherapie ansprechende) Krankheitsbilder .....	<b>78</b>
2.1.6	Energetische Einflüsse .....	44	<b>3.5.3</b>	Nichtkraniale (auf Kranialtherapie ansprechende) Krankheitsbilder .....	<b>80</b>
2.2	Übungen zur Verfeinerung der kranialen Palpationsfähigkeit .....	53	<b>3.5.4</b>	Kopf-/Halsbeschwerden (die auf Kranialtherapie ansprechen) .....	<b>83</b>
2.2.1	Anmerkungen zur kranialen Beweglichkeit und palpatorischen Genauigkeit .....	59	<b>3.6</b>	Zusammenfassung .....	<b>90</b>
<b>3</b>	<b>Kranialtherapie und Medizin – der Rahmen für eine Integration</b>		<b>4</b>	<b>Biodynamisches Modell der kranialen Osteopathie</b> .....	<b>93</b>
3.1	Einführung	65	<b>4.1</b>	Einleitung .....	<b>94</b>
3.1.1	Historischer Rückblick .....	66	<b>4.2</b>	Metapher und Archetypus: die Schlüsselbewahrer .....	<b>94</b>
			<b>4.3</b>	Entwicklung der Denkmödelle .....	<b>97</b>
			<b>4.3.1</b>	Knochen .....	<b>97</b>
			<b>4.3.2</b>	Dura .....	<b>97</b>

## XII Inhaltsverzeichnis

4.3.3	CSF .....	97	6.3	Lernmittel .....	143
4.3.4	Fluider Körper .....	98	6.3.1	Palpationsdruck .....	144
4.4	Entwicklung der Perzeptivität .....	99	6.4	Schädelknochenbewegung .....	148
4.4.1	Knochen .....	99	6.5	Kraniale Palpations- und Inspektionsübungen .....	150
4.4.2	Dura .....	99	6.5.1	Hinweis für die Palpation .....	152
4.4.3	CSF .....	99	6.5.2	New Yorker Forschungsergebnisse .....	155
4.4.4	Fluider Körper .....	100	6.6	Ist die Synchondrosis sphenobasilaris im Erwachsenenalter noch beweglich? .....	156
4.5	Entwicklung der Behandlungsansätze .....	101	6.6.1	Weshalb verknöchert die (funktionale) Synchondrose? .....	159
4.5.1	Knochen .....	101	6.6.2	Weitere Zweifel .....	159
4.5.2	Dura .....	101	6.6.3	Wie flexibel? .....	160
4.5.3	CSF .....	101	6.6.4	Muskeln? .....	160
4.5.4	Fluider Körper .....	102	6.6.5	Anpassung statt Bewegung? .....	160
4.6	BCOF-Wissenschaft: Quanten und Bewusstsein .....	103	6.6.6	Wodurch und wie entstehen okzipitale Distorsionen? .....	162
4.6.1	Blechschmidts Embryologie und der BoL .....	104	6.6.7	Auswirkungen auf den intrakranialen Kreislauf .....	162
4.6.2	Beiträge der Genetik .....	105	6.7	Beteiligung des Sakrums? .....	165
4.6.3	Metabolische Bewegung .....	107	6.8	Reziproke Spannungsmembranen und venöse Hirnsinus .....	167
4.6.4	Funktionale Mittellinie .....	107	6.9	Fritz Smiths Energie-Konzepte .....	169
4.6.5	Die Embryologie lernt von der BOCF .....	108	6.9.1	„Essential-Touch“-Palpation .....	170
4.7	Steigerung der Wahrnehmungsfähigkeit .....	109	6.9.2	Feinabstimmung („Tuning“) .....	171
5	<b>Chiropraktik im Kranialbereich .....</b>	113	6.9.3	Sind die palpierten Muster beeinflussbar? .....	172
5.1	Einleitung .....	114	6.9.4	Empfohlener Kraftaufwand .....	172
5.2	Kurzer geschichtlicher Rückblick ..	116	6.9.5	Energieausgleich .....	173
5.2.1	Nephi Cottams Kraniopathie .....	117	6.9.6	Was bedeutet Smiths Arbeit für die Kranialtherapie? .....	174
5.2.2	M.B. De Jarnettes Sakrookzipital- technik (SOT) .....	117	7	<b>Untersuchung und Behandlung der Schädelknochen .....</b>	177
5.2.3	George Goodhearts Angewandte Kinesiologie (AK) .....	125	7.1	Schädelknochen .....	185
5.2.4	W.J. Kotheimers Distorsionsanalyse .....	128	7.2	Os occipitale .....	185
5.2.5	Wissenschaftliche Studien zu SOT, AK und Kotheimers Methoden .....	130	7.2.1	Gelenke/Artikulationen .....	185
5.3	Anwendung kranialer Techniken ..	134	7.2.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	186
5.3.1	Trends .....	135	7.2.3	Muskelansätze .....	186
5.4	Zusammenfassung und Ausblick ..	136	7.2.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	188
6	<b>Subtile und mechanische kraniale Bewegungen .....</b>	141	7.2.5	Sonstige Lagebeziehungen oder Einflüsse .....	189
6.1	Einleitung .....	142	7.2.6	Dysfunktionsmuster .....	189
6.2	Smiths „Segelboot“ .....	142			

7.2.7	Palpationsübungen und Behandlung .....	189	7.7	Os frontale .....	215
7.3	<b>Os sphenoidale .....</b>	193	7.7.1	Gelenke/Artikulationen .....	215
7.3.1	Gelenke/Artikulationen .....	193	7.7.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	215
7.3.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	193	7.7.3	Muskelansätze .....	215
7.3.3	Muskelansätze .....	193	7.7.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	215
7.3.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	195	7.7.5	Sonstige Lagebeziehungen oder Einflüsse .....	217
7.3.5	Sonstige Lagebeziehungen oder Einflüsse .....	196	7.7.6	Dysfunktionsmuster .....	217
7.3.6	Dysfunktionsmuster .....	196	7.7.7	Palpationsübungen und Behandlungsmethoden .....	217
7.3.7	Palpationsübungen und Behandlungsmethoden .....	196	7.8	<b>Os parietale .....</b>	218
7.4	<b>Os ethmoidale .....</b>	200	7.8.1	Gelenke/Artikulationen .....	218
7.4.1	Gelenke/Artikulationen .....	200	7.8.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	220
7.4.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	200	7.8.3	Muskelansätze .....	220
7.4.3	Muskelansätze .....	200	7.8.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	222
7.4.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	200	7.8.5	Sonstige Lagebeziehungen oder Einflüsse .....	222
7.4.5	Sonstige Lagebeziehungen oder Einflüsse .....	201	7.8.6	Dysfunktionsmuster .....	222
7.4.6	Dysfunktionsmuster .....	201	7.8.7	Palpationsübungen und Behandlungsmethoden .....	222
7.4.7	Palpationsübungen und Behandlungsmethoden .....	201	7.9	<b>Os temporale .....</b>	224
7.5	<b>Vomer .....</b>	202	7.9.1	Gelenke/Artikulationen .....	224
7.5.1	Gelenke/Artikulationen .....	202	7.9.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	226
7.5.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	203	7.9.3	Muskelansätze .....	226
7.5.3	Muskelansätze .....	203	7.9.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	226
7.5.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	203	7.9.5	Sonstige Lagebeziehungen oder Einflüsse .....	226
7.5.5	Sonstige Lagebeziehungen oder Einflüsse .....	203	7.9.6	Dysfunktionsmuster .....	227
7.5.6	Dysfunktionsmuster .....	203	7.9.7	Palpationsübungen und Behandlungsmethoden .....	227
7.5.7	Palpationsübungen und Behandlungsmethoden .....	203	7.10	<b>Os zygomaticum .....</b>	230
7.6	<b>Mandibula .....</b>	206	7.10.1	Gelenke/Artikulationen .....	230
7.6.1	Gelenke/Artikulationen .....	206	7.10.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	230
7.6.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	206	7.10.3	Muskelansätze .....	231
7.6.3	Muskelansätze .....	206	7.10.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	232
7.6.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	207	7.10.5	Sonstige Lagebeziehungen oder Einflüsse .....	232
7.6.5	Dysfunktionsmuster .....	208	7.10.6	Dysfunktionsmuster .....	232
7.6.6	Haltungs- und Kiefergelenkstörungen .....	208	7.10.7	Palpationsübungen und Behandlungsmethoden .....	232
7.6.7	Palpationsübungen und Behandlungsmethoden .....	211	7.11	<b>Maxilla .....</b>	232
			7.11.1	Gelenke/Artikulationen .....	233

## XIV Inhaltsverzeichnis

7.11.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	233	9.2.1	Muskelverkürzung des oberen Trapezius .....	260
7.11.3	Muskelansätze .....	233	9.2.2	MET-Behandlung .....	262
7.11.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	235	9.2.3	Direkte manualtherapeutische Untersuchung und Behandlung ..	263
7.11.5	Sonstige Lagebeziehungen oder Einflüsse .....	235	9.2.4	NMT-Behandlung .....	264
7.11.6	Dysfunktionsmuster .....	235	9.3	M. sternocleidomastoideus .....	268
7.11.7	Palpationsübungen und Behandlungsmethoden .....	235	9.3.1	SCM-Dysfunktionen .....	270
7.12	Os palatinum .....	236	9.3.2	MET-Behandlung .....	270
7.12.1	Gelenke/Artikulationen .....	237	9.3.3	NMT-Behandlung .....	271
7.12.2	Beziehung zu den reziproken Spannungsmembranen .....	237	9.3.4	Myofaszialer Release .....	272
7.12.3	Muskelansätze .....	237	9.4	Kopf- und Gesichtsmuskeln .....	272
7.12.4	Bewegungsumfang und -richtung ..	237	9.4.1	M. occipitofrontalis .....	272
7.12.5	Sonstige Lagebeziehungen oder Einflüsse .....	237	9.4.2	M. masseter .....	275
7.12.6	Dysfunktionsmuster .....	237	9.4.3	M. temporalis .....	279
7.12.7	Warnhinweise .....	237	9.4.4	M. pterygoideus medialis .....	282
			9.4.5	M. pterygoideus lateralis .....	285
			9.4.6	M. digastricus .....	289
			9.5	Vordere Halsmuskeln .....	291
			9.5.1	M. stylohyoideus .....	291
			9.5.2	M. mylohyoideus .....	291
8	<b>Kraniale Auswirkungen von Muskel- und Fasziendistress</b> ...	239	9.5.3	M. geniohyoideus .....	292
8.1	Kettenreaktionen .....	240	9.5.4	M. sternohyoideus .....	292
8.2	Mögliche Störfaktoren kranialer Muskeln .....	241	9.5.5	M. sternothyroideus .....	292
8.2.1	Posturale Überlegungen .....	243	9.5.6	M. thyrohyoideus .....	293
8.2.2	Hyperventilation/ Atemmusterstörungen .....	245	9.5.7	M. omohyoideus .....	294
8.2.3	Suturaler Distress .....	246	9.5.8	Skalenusmuskeln .....	294
8.2.4	Unterschiedliche Anpassungsreaktionen posturaler und phasischer Muskeln .....	246	9.5.9	M. longus capitis .....	297
8.3	Dysfunktionsmuster: „Gekreuzte Syndrome“ .....	248	9.5.10	M. rectus capitis anterior .....	298
			9.5.11	Platysma .....	298
			9.5.12	Allgemeiner Spannungsausgleich (balancierende Behandlung) von Zungenbeinmuskeln .....	299
8.3.1	Oberes gekreuztes Syndrom .....	248	9.5.13	Allgemeine MET-Dehnung der vorderen Halsmuskeln .....	300
8.3.2	Fasziale Stressreaktionen und Therapieoptionen .....	248	9.6	Hintere Hals- und Kopfmuskeln .....	302
8.3.3	Primäres Behandlungsziel: Muskeldysfunktionen .....	250	9.6.1	Halswirbelsäulenmobilisierung .....	302
8.4	Behandlungsmethoden für Weichteildysfunktionen .....	251	9.6.2	M. splenius capitis .....	307
			9.6.3	M. semispinalis capitis .....	307
			9.6.4	M. rectus capitis posterior major ..	307
			9.6.5	M. rectus capitis posterior minor ..	309
			9.6.6	M. obliquus capitis (inferior und superior) .....	311
9	<b>Untersuchung und Behandlung wichtiger Muskeln</b> .....	255	9.6.7	Allgemeine Dehnung der Nackenmuskeln .....	311
9.1	Einleitung .....	257			
9.2	Oberer Teil des M. trapezius .....	258	9.7	M. levator scapulae .....	319

9.7.1	Einfluss .....	319	11.3.1	Subokzipitaler Release .....	358
9.7.2	Behandlung .....	319	11.3.2	Pterygoideus-Release .....	358
9.8	<b>Behandlungsprotokolle und Therapiewahl .....</b>	320	11.3.3	Synchondrosis-sphenobasilaris-(SBS-) Release .....	358
9.8.1	Auswahlkriterien .....	320	11.4	<b>Kraniale Orthopädie im Kindesalter .....</b>	359
9.8.2	Behandlungsschritte bei einer Weichteil- und Gelenkdysfunktion ..	321	11.4.1	Präventive Behandlung .....	359
9.8.3	Kraniale Therapieoptionen .....	321	11.4.2	Dentale Korrektur kranialer Dysfunktionen .....	361
<b>10</b>	<b>Positional Release und kraniale Schmerzen/Dysfunktionen .....</b>	325	11.4.3	Frühkindliche Untersuchung und Konsultation .....	362
10.1	Gemeinsame Grundlagen .....	326	11.4.4	Interdisziplinärer Ansatz .....	364
10.2	Kraniale Positional-Release-Techniken nach Upledger .....	327	11.5	Schlussfolgerungen .....	364
10.2.1	„Energiezysten“-Release .....	327	<b>12</b>	<b>Klinische Anwendung kranialer Manipulationen .....</b>	369
10.3	Kraniale Methoden nach Jones ...	327	12.1	Ein Behandlungsmodell vorschreiben? .....	370
10.3.1	Tenderpoint-Lokalisation .....	328	12.2	Klinischer Grundsatz .....	371
10.3.2	Dosierung des Drucks .....	328	12.3	Adaptation und Maladaptation ...	371
10.3.3	Kraniale Tenderpoints .....	329	12.4	Behebbare Störung? .....	372
10.3.4	Lokalisation und Behandlung kranialer Tenderpoints .....	329	12.5	Erschöpfung und Scheitern der Anpassung .....	372
10.4	Positional Release bei Kiefergelenkproblemen .....	333	12.6	Therapeutische Intervention (Modell) .....	374
10.5	Steißbein-(Coccygeal-) Lift-Technik nach Goodheart .....	334	12.6.1	Wie lassen sich die Ziele erreichen? .....	374
10.5.1	Begründung und Beschreibung des „Steißbein-Lifts“ .....	335	12.7	Klinische Überlegungen .....	375
10.5.2	Anmerkungen des Autors .....	336	12.7.1	Butlers „Grauzone“ .....	375
<b>11</b>	<b>Kranialtherapie und Zahnmedizin .....</b>	337	12.7.2	Diagnostische Kategorien .....	375
11.1	Zahnmedizin und Kranialtherapie: die Verbindungen .....	338	12.7.3	Wichtige biomechanische Komponenten .....	375
11.1.2	Hintergrund .....	338	12.8	Wahl der Therapiemethode .....	376
11.2	Positive und negative Einflüsse von Zahnbehandlungen .....	338	12.8.1	Überlegungen zu kranialen Therapieoptionen .....	376
11.2.1	Funktionale Kieferorthopädie/Orthodontie (FKO) .....	338	12.8.2	Weichteildysfunktionen .....	378
11.2.2	Strukturelle/funktionelle kraniale Aspekte .....	345	12.9	Zusammenfassung .....	379
11.2.3	Zwei dentogene Krankheitsursachen .....	348	<b>13</b>	<b>Grundlagen der Weichteilmanipulation .....</b>	381
11.2.4	Fragwürdige kieferchirurgische Eingriffe .....	352	13.1	Neuromuskuläre Technik (NMT) ...	382
11.3	Positiver Einfluss einer Kranialtherapie .....	357	13.1.1	NMT-Daumentechnik .....	383
			13.1.2	NMT-Fingertechnik .....	384
			13.1.3	NMT-Anwendung .....	385
			13.2	Varianten der Muskelenergietechnik (MET) .....	387

## XVI Inhaltsverzeichnis

13.2.1	Isometrische Kontraktion durch reziproke Inhibition (RI) .....	387	13.3.1	Gemeinsame Grundlage .....	391
13.2.2	Isometrische Kontraktion durch postisometrische Relaxation (PIR) ..	387	13.3.2	SCS-Behandlungsregeln .....	395
13.2.3	Isometrische Kontraktion durch PIR und Dehnung (Postfazilitationsdehnung) .....	388	13.3.3	Kraniale Ebene der PRT .....	395
13.2.4	Isotone konzentrische Kontraktion .....	388	13.4	Myofasziale Release- Techniken (MFR) [Barnes 1996, Shea 1993] .....	396
13.2.5	Rasche exzentrische isotope (isolytische) Kontraktion .....	388	13.5	Zusammenfassung .....	397
13.2.6	Langsame (slow) exzentrische isotope Kontraktion (SEIC) .....	389	14	Kranialtherapie bei Säuglingen .....	399
13.2.7	Isokinetische (kombiniert isogene und isometrische) Kontraktionen .....	389	14.1	Kraniozervikale Verbindung .....	400
13.2.8	Wichtige Anmerkungen zum Gebrauch .....	390	14.2	Schlafposition und Schädeldeformität .....	402
13.3	Positional-Release- Techniken (PRT) – einschließlich Strain/Counterstrain (SCS) [Chaitow 2002] .....	390	14.3	Langzeitfolgen einer Plagiozephalie .....	403
			14.4	Kraniale Therapieansätze .....	403
			14.5	Ohrenerkrankungen .....	404
			14.6	Zusammenfassung .....	406
				Register .....	408