

Inhaltsverzeichnis

	Einleitung	1	3.3.3	Die Therapiegriffe	64
			3.3.4	Die funktionelle Binde	77
1	Die physiologische Bewegungsentwicklung unter besonderer Berücksichtigung der Fuß- und Beinentwicklung ..	4	3.4	Fallbeispiele	79
1.1	Grundlagen	3	4.1	Der Klumpfuß (Pes equinus) ...	89
1.2	Die physiologische Beinentwicklung in Rückenlage	9	4.2	Grundlagen	89
1.3	Die physiologische Beinentwicklung in Bauchlage	14	4.3	Die klassische Therapie	94
1.4	Die physiologische Beinentwicklung in Seitenlage	16	4.3.1	Die dreidimensionale manuelle Fußtherapie auf neuro- physiologischer Grundlage	95
1.5	Die physiologische Beinentwicklung vom Kriechen zum Stehen	19	4.3.2	Grundlagen	95
			4.3.3	Befund/Diagnostik	96
			4.3.4	Die Therapiegriffe	99
			4.3.5	Die funktionelle Binde	118
				Klumpfußstatistik in den Jahren von 1992–2008 ohne Gipsfixierung oder Schienen und nicht nach Ponseti. ...	119
2	Die dreidimensionale manuelle Fußtherapie auf neuro- physiologischer Grundlage	27	4.4	Kombinierte Klumpfußbehandlung nach durchgeführter Ponseti- Therapie	120
2.1	Richtlinien der Therapie	33	4.4.1	Therapiegriffe nach einem durchgeführten Ponseti-Eingriff	126
2.2	Wirkungsweise der Therapie	34	4.5	Fallbeispiele	130
2.3	Ausgangsstellungen in der Therapie	37	5	Der Hackenfuß (Pes calcaneus)	147
2.4	Die Diagnostikgriffe bei Säuglingen	40	5.1	Grundlagen	147
2.5	Allgemeines zur funktionellen Binde	44	5.2	Die klassische Therapie	151
2.6	Maßnahmen zur Vermeidung von Fehlstellungen	46	5.3	Die dreidimensionale manuelle Fußtherapie auf neuro- physiologischer Grundlage	151
2.6.1	Schuhversorgung von Kinderfüßen	47	5.3.1	Diagnostik	151
2.6.2	Lagerung des Säuglings	48	5.3.2	Die Therapiegriffe	152
2.7	Einteilung der Fußdeformitäten ...	50	5.3.3	Die funktionelle Binde	155
			5.4	Fallbeispiel	157
3	Sichelfuß und Serpentin Fuß ..	53	6	Der Knickplattfuß	159
3.1	Grundlagen	53	6.1	Grundlagen	159
3.2	Die klassische Therapie	60	6.1.1	Der Talus verticalis (kongenitaler Plattfuß)	159
3.3	Die dreidimensionale manuelle Fußtherapie auf neuro- physiologischer Grundlage	61	6.1.2	Der einfache Knickfuß (Pes valgus)	161
3.3.1	Grundlagen	61			
3.3.2	Diagnostik	62			

XIV Inhaltsverzeichnis

6.1.3	Der Pes abductus	162	7.4.3	Folgen pathologischer Rotationseinschränkungen	221
6.1.4	Der spastische Knick-Senkfuß	164	7.5	Einlagenversorgung bei Fehlstellung der Füße und Beinachse	223
6.1.5	Die Fibulaaplasie	164	7.6	Übungen gegen Becken-, Bein-, Rotations- und Torsionsfehlhaltungen	225
6.2	Die klassische Therapie	164	7.6.1	Übung in Bauchlage	227
6.3	Die dreidimensionale manuelle Fußtherapie auf neurophysio- logischer Grundlage	165	7.6.2	Übungen im Sitzen	228
6.3.1	Grundlagen	165	7.6.3	Übung in Seitenlage	229
6.3.2	Befund/Diagnostik	166	7.7	Fallbeispiele	233
6.3.3	Die Therapiegriffe	168		Literatur	243
6.3.4	Die Therapie kombinierter Fußfehlhaltungen	174		Beiträge zur Schienen- und Gipsversorgung	247
6.3.5	Die funktionelle Binde	181		I Die primäre Behandlung des kongenitalen Klumpfußes	247
6.4	Fallbeispiele	184		Therapie nach Ponseti	247
				Operative Klumpfußkorrektur	250
7	Die Veränderung der Beinachse im Laufe der Entwicklung	197		II Behandlung des spastischen Knickplattfußes mit der Talus-Repositions-Ringorthese nach M. Baise	252
7.1	Grundlagen	197		Indikationen und Kontraindikationen	254
7.2	Die physiologische Gestaltum- wandlung des Kleinkindbeines ...	200		Konstruktionsmerkmale der TR-Ringorthese	255
7.3	Diagnostik bei Fehlstellungen der Füße und Beinachse	204		Vor- und Nachteile der TR-Ringorthese	259
7.3.1	Funktionelle Überprüfung der Fußbeweglichkeit und Beinachse im Stand	205		III Die Nancy-Hylton-Orthese: maximale Stabilität und Bewegungskontrolle bei maximaler Beweglichkeit	261
7.3.2	Überprüfung der Antetorsion und der Hüftgelenkrotationen	209			
7.3.3	Funktionelle Überprüfung des Ganges (Ganganalyse)	217			
7.4	Pathologische Rotations- und Torsionseinschränkungen	218			
7.4.1	Der erhöhte Antetorsionswinkel des Schenkelhalses	219			
7.4.2	Der verminderte Antetorsionswinkel des Schenkelhalses	221			