

Inhaltsverzeichnis

I.I.	Geleitwort George J. Goodheart, D.C.	V	3.	Sensorische Provokation (Challenge) und Therapielokalisation	27
I.II.	Geleitwort Prof. Dr. Toni Graf-Baumann	VI	3.1.	Definition des Challenge	27
II.	Vorwort	VIII	3.2.	Zwei Kategorien von diagnostischen Fragestellungen	27
III.	Wegweiser durch das Buch	XII	3.2.1.	Normoreaktiver Challenge	27
	Aufbau der Lehrbuchreihe	XIII	3.2.2.	Dysreaktiver Challenge	28
IV.	Komplementäres Methodenverständnis in der Medizin	XV	3.3.	Welcher Muskel für welche Fragestellung?	28
1.	Geschichte und Wesen der Applied Kinesiology (AK)	1	3.3.1.	Indikatormuskel	28
1.1.	Geschichte	1	3.3.2.	Problemassozierter Muskel	28
1.2.	International College of Applied Kinesiology (ICAK)	1	3.4.	Challenge der drei Seiten der Triad of Health	29
1.3.	Definition	2	3.4.1.	Chemischer Challenge	29
1.4.	Die „Triad of Health“	3	3.4.2.	Emotionaler Challenge	33
1.5.	Multidisziplinarität	4	3.4.3.	Mechanischer Challenge	34
1.6.	Studien zur Applied Kinesiology	4	3.5.	Therapielokalisation (TL) als Sonderform des Challenge	36
1.6.1.	Wissenschaftliche Untersuchungen zur AK, eine Übersicht	4	3.5.1.	Ausführung der Therapielokalisation	36
1.6.2.	Prinzipien, welche bei der Forschung in Applied Kinesiology beachtet werden müssen	10	3.5.2.	Wie kann die TL sensitiver gemacht werden?	37
			3.5.3.	Was bedeuten die einzelnen Muskelreaktionsänderungen?	38
			3.5.4.	Erweiterung des Konzepts durch Doppel-TL	38
2.	Manuelle Muskeltestung	13	3.6.	Mögliche Mechanismen, die die Phänomene der Applied Kinesiology erklären können	38
2.1.	Allgemeine Vorbemerkungen	13	3.6.1.	Neurologische Mechanismen	38
2.2.	Manueller Muskeltest in der Applied Kinesiology (AK)	14	3.6.2.	Nicht nervale kybernetische Modelle	42
2.3.	Verschiedene Ergebnisse beim manuellen Test in der Applied Kinesiology	19	3.6.3.	Zusammenfassung	44
2.3.1.	Normoreaktiver Muskel	19	4.	Dysfunktion – Dysreaktion	47
2.3.2.	Hyperreaktiver Muskel	21	4.1.	Die Frage der „Gesamtbelastung“	48
2.3.3.	Hyporeaktiver Muskel	21	4.2.	Generalisierte Hyperreaktion – generalisierte Hyporeaktion	49
2.3.4.	Dysreaktiver Muskel (hypo- oder hyperreaktiv)	22	4.2.1.	Hierarchie der Stressfaktoren	49
2.3.5.	Schwacher Muskel	22	4.3.	Gleichzeitiger normoreaktiver und dysreaktiver Challenge	50
2.3.6.	Zusammenfassung: schwach versus hyporeaktiv	23	4.4.	Temporal Tap	51
2.3.7.	Hypertoner Muskel	23	5.	Funktionelle neurologische Dysorganisation („Switching“)	53
2.4.	Bedeutung der Muskeltestreaktionen	24	5.1.	Definition	53
2.5.	General Adaption Syndrom (GAS) nach Selye	24	5.2.	Vorhersehbare funktionelle neurologische Dysorganisation	53
			5.3.	Unvorhersehbare funktionelle neurologische Dysorganisation	53

5.4.	Ursachen für funktionelle neurologische Dysorganisation	54	7.2.	Kraniosakrales System	80
			7.2.1.	Anatomische Grundlagen	80
5.5.	Generalisierte Hyperreaktion ist ein Zeichen für Switching	54	7.2.2.	Drei Schädelgruben	80
			7.2.3.	Dura mater	82
5.6.	Gleichzeitig dysreaktiver und normoreaktiver Challenge: eine weitere Form von Switching	54	7.2.4.	Liquor cerebrospinalis	83
			7.2.5.	Primärer respiratorische Rhythmus	83
			7.2.6.	Klassifikation von Läsionen des primären respiratorischen Mechanismus	91
5.7.	Diagnostik und Therapie funktioneller neurologischer Dysorganisation	55	7.2.7.	Dysfunktionen der Schädelbasis	92
5.7.1.	Temporäre Klärung von Befunden	55	7.2.8.	Das Kiefergelenk (Temporomandibular-gelenk, TMJ)	95
5.7.2.	Verwendung der Switching-Parameter zur ursächlichen Diagnostik	55	7.2.9.	Terminologie im Dentalbereich	96
5.7.3.	Muss Switching immer vorab geprüft werden?	55	7.2.10.	Okklusionsanalyse	98
5.7.4.	Energetische Switching-Ursachen müssen erfasst und korrigiert werden ...	55	7.3.	Funktionelle Anatomie der Wirbelsäule und des Beckens	104
			7.3.1.	Koordinatensystem der Rotationsachsen	104
5.8.	Neurologisches Modell für funktionelle neurologische Dysorganisation	57	7.3.2.	Biomechanik der Halswirbelsäule (HWS)	105
			7.3.3.	Biomechanik der Brustwirbelsäule (BWS)	107
			7.3.4.	Biomechanik der Rippen	107
			7.3.5.	Biomechanik der Lendenwirbelsäule (LWS)	107
6.	Klinische Ökologie – der schnelle Weg	59	7.3.6.	Das gestörte Bewegungssegment („vertebrale Läsion“)	108
6.1.	Strategie einer AK-Behandlung: Notwendigkeit eines klinisch ökologischen Screenings	59	7.3.7.	Biomechanik des Beckens	111
6.2.	Protokoll	59	8.	Manuelle Untersuchung	119
6.3.	Systemische Säure-Basen-Störungen	61	8.1.	Einführung	119
6.4.	Herd- und Störfeld-Geschehen	61	8.2.	Komponenten manueller Diagnostik	120
6.4.1.	Störfeld-Testung im Zahn-Mundbereich	62	8.2.1.	Anamnese	120
6.5.	Störungen durch zahnärztliche Werkstoffe und Metalle	65	8.2.2.	Inspektion	125
6.5.1.	Schwermetalle	65	8.2.3.	Palpation	125
6.5.2.	Wurzelfüllmaterial und Kunststoffe	66	8.2.4.	Gelenkfunktionsprüfung	128
6.5.3.	Unverträglichkeit von Zahnersatzmaterialien, verbesserte Störfeldtestung	66	8.2.5.	Interpretation der Befunde	128
6.5.4.	Materialtestung	67	8.3.	Untersuchung stehend von posterior	129
			8.3.1.	Inspektion	129
			8.3.2.	Palpation und Funktionsprüfung	130
6.6.	Diagnostik von Störungen des Verdauungstraktes	67	8.4.	Inspektion von lateral	134
6.6.1.	Magen	67	8.5.	Inspektion stehend von anterior	136
6.6.2.	Pankreasinsuffizienz	68	8.6.	Inspektion axial	137
6.6.3.	Gallenfunktionsstörungen	68	8.7.	Untersuchung im Sitzen	137
6.6.4.	Candidosen	68	8.7.1.	Inspektion	137
6.6.5.	Parasiten	69	8.7.2.	Palpation und Funktionsprüfung	141
6.6.6.	Overgrowth-Syndrom (Dünndarmdysbiose)	70	8.8.	Untersuchung in Rückenlage	151
6.6.7.	Bakterielle Dickdarmdysbiose	70	8.8.1.	Inspektion	151
			8.8.2.	Palpation und Funktionsprüfung	151
6.7.	Nahrungsmittelunverträglichkeiten	71	8.9.	Untersuchung in Bauchlage	156
6.7.1.	Das Screening	71	8.9.1.	Inspektion	156
6.8.	Prostaglandindysbalancen	71	8.9.2.	Palpation und Funktionsprüfung	156
6.9.	Leukotriendysbalancen	72	8.10.	Untersuchung in Seitlage	159
6.10.	Chemisch toxische Belastung	72	8.11.	Zusammenfassung	161
6.11.	Schimmelpilzbelastung	73	9.	Grundlagen des Akupunktur-systems	163
6.12.	Chronische Virusbelastungen	73	9.1.	Medizingeschichtlicher und kultureller Hintergrund	163
6.13.	Anhang: Surrogat-Test	75	9.2.	Das Beziehungssystem von Yin und Yang	163
7.	Funktionelle Anatomie des Bewegungssystems	79	9.2.1.	Yin und Yang auf der Körperoberfläche	163
7.1.	Definitionen	79			

9.3. Das Leitbahnsystem	164	Platysma	314
9.3.1. 3 Yang- und 3 Yin-Achsen	164	Suprahyoideale Muskulatur	315
9.3.2. Außerordentliche Gefäße (Leitbahnen)	166	M. digastricus	315
9.3.3. Lokalisation der Anfangs- und Endpunkte	167	M. stylohyoideus	316
9.3.4. „Gekoppelte“ Leitbahnen	167	M. mylohyoideus	316
9.3.5. Definition der Leitbahn	167	M. geniohyoideus	316
9.4. „Funktionskreise“	169	Infrahyoideale Muskulatur	318
9.5. Das Bezugssystem der 5 Wandlungsphasen (5 „Elemente“)	169	M. sternohyoideus	318
9.5.1. Der Förderungs-(Sheng-)Zyklus	169	M. sternothyroideus	318
9.5.2. Kontroll-(Ke-)Zyklus	169	M. thyrohyoideus	318
9.6. 5 Shu-Punkte („antike Punkte“), Steuerungspunkte der Leitbahnen	169	M. omohyoideus	318
9.6.1. 5 Shu-Punkte	169	M. abductor pollicis brevis	320
9.6.2. Auffüllpunkt („Tonisierungspunkt“) und Drainagepunkt („Sedierungspunkt“)	169	M. abductor pollicis longus	321
9.6.3. Yuan- und Luo-Punkte	170	M. abductor digiti minimi	322
9.6.4. Alarmpunkte (Mu-Punkte), Zustimmungspunkte (Rücken-Shu-Punkte)	170	M. abductor hallucis	323
9.7. Chinesische Biorhythmik: die „Organuhr“	170	Adduktoren	324
9.8. Die „Energie“ in der Akupunktur	172	M. adductor hallucis	329
9.9. Pulstastung der Akupunktur	172	M. adductor pollicis	330
9.10. Lokalisation der Leitbahnpunkte	174	Bauchmuskulatur – Mm. obliqui abdominis	332
10. Muskeldysfunktion und ihre Therapie	211	M. obliquus internus abdominis	332
10.1. Allgemeines	211	M. obliquus externus abdominis	332
10.2. Extramuskuläre Ursachen für muskuläre Funktionsstörungen	212	Bauchmuskulatur: M. rectus abdominis	336
10.2.1. Die sieben Faktoren des viszerosomatischen Systems	212	Beckenbodenmuskulatur	340
10.2.2. Spondylogenese Reflexgeschehen	254	M. pubococcygeus	340
10.2.3. Gelenkrezeporen	260	M. iliococcygeus	342
10.2.4. Haut-Mechanorezeptoren	262	M. coccygeus (auch M. ischiococcygeus)	342
10.2.5. Kraniale Stress-Rezeptoren	263	M. biceps brachii	344
10.2.6. Fußreflexe	263	M. brachialis	346
10.2.7. Handreflexe	265	M. brachioradialis	348
10.3. Intramuskuläre Funktionsstörungen	266	M. coracobrachialis	350
10.3.1. Muskelpropriozeptorenstörungen	266	M. deltoideus	352
10.3.2. Strain-counterstrain	271	Pars anterior (Pars clavicularis)	352
10.3.3. Muskulärer Hypertonus	276	Pars medialis (Pars acromialis)	352
10.3.4. Funktionelle Störungen des Muskelmetabolismus	286	Pars posterior (Pars spinalis)	352
Deltoideus in toto	354		
10.4. Strategie bei der Behandlung muskulärer Dysfunktion	291	M. extensor carpi radialis (longus und brevis)	356
10.4.1. Ursachenforschung per Challenge	291	M. extensor carpi ulnaris	358
10.4.2. Ursache-Folgeketten muskulärer Dysfunktion	299	M. extensor digitorum	360
11. Muskelfunktion – neurologische und Reflexbeziehungen	305	M. extensor digitorum longus	362
Vorbemerkungen	305	M. extensor hallucis brevis	364
M. temporalis	306	M. extensor hallucis longus	366
M. masseter	308	M. extensor pollicis brevis	368
M. pterygoideus medialis	310	M. extensor pollicis longus	368
M. pterygoideus lateralis	312	M. flexor carpi radialis	370
Mimische Muskulatur	314	M. flexor carpi ulnaris	372
M. buccinator	314	M. flexor digiti minimi	374
		M. flexor digitorum brevis	376
		M. flexor digitorum longus	378
		M. flexor digitorum profundus	380
		M. flexor digitorum superficialis	382
		M. flexor hallucis brevis	384
		M. flexor hallucis longus	386
		M. flexor pollicis brevis	388
		M. flexor pollicis longus	390
		M. gastrocnemius	392
		M. glutaeus maximus	396
		M. glutaeus medius	400
		M. glutaeus minimus	403
		M. gracilis	404
		Hamstrings (ischiokrurale Muskulatur)	407
		M. iliacus	411
		M. infraspinatus	414
		Mm. interossei und lumbricales der Hand	418
		Mm. interossei dorsales	418
		Mm. interossei palmares	418
		Mm. lumbricales	420

M. latissimus dorsi	422	M. supinator	517
M. levator scapulae	425	M. supraspinatus	519
Nackenextensoren	428	M. tensor fasciae latae	521
Nackenextensoren, subokzipitale Muskulatur	432	M. teres major	524
M. rectus capitis posterior major	432	M. teres minor	526
M. rectus capitis posterior minor	432	M. tibialis anterior	528
M. obliquus capitis superior	432	M. tibialis posterior	531
M. obliquus capitis inferior	432	M. trapezius pars inferior (pars ascendens)	534
Nackenflexoren (tiefe)	434	M. trapezius pars medialis (pars horizontalis)	536
Nackenflexoren (Scaleni)	435	M. trapezius pars superior (pars descendens)	539
M. obturatorius internus	439	M. triceps brachii und M. anconaeus	543
M. opponens digiti minimi	442	Zwerchfell (Diaphragma)	548
M. opponens pollicis	444		
M. palmaris longus	446		
M. pectoralis major clavicularis (PMC)	447		
M. pectoralis major sternalis (PMS) und costalis	450		
M. pectoralis minor	454		
Mm. peronaei brevis und longus	456		
M. peronaeus tertius	459		
M. piriformis	462		
M. popliteus	466		
M. pronator quadratus	469		
M. pronator teres	471		
M. psoas	473		
Psoas minor	476		
M. quadratus femoris	477		
M. quadratus lumborum	479		
M. quadriceps femoris	482		
Mm. rhomboidei	489		
Sakrospinale und transversospinale System	492		
M. longissimus	492		
M. longissimus lumborum	492		
M. longissimus thoracis	493		
M. longissimus cervicis	493		
M. longissimus capitis	494		
M. longissimus global	494		
Sakrospinale System: M. iliocostalis	495		
M. iliocostalis lumborum	495		
M. iliocostalis thoracis	495		
M. iliocostalis cervicis	495		
M. iliocostalis global	496		
Sakrospinalis als Gruppe	496		
Transversospinale System: M. multifidus	498		
M. sartorius	500		
M. serratus anterior	503		
M. soleus	506		
M. soleus, M. plantaris	507		
M. plantaris	508		
M. sternocleidomastoideus (SCM)	509		
M. subclavius	512		
M. subscapularis	514		
M. supinator			
M. supraspinatus			
M. tensor fasciae latae			
M. teres major			
M. teres minor			
M. tibialis anterior			
M. tibialis posterior			
M. trapezius pars inferior (pars ascendens)			
M. trapezius pars medialis (pars horizontalis)			
M. trapezius pars superior (pars descendens)			
M. triceps brachii und M. anconaeus			
Zwerchfell (Diaphragma)			
12. Anhang: Neurologische Grundlagen	559		
12.1. Anatomische Organisation des Nervensystems		559	
12.1.1. Peripheres Nervensystem (PNS)		559	
12.1.2. Zentralnervensystem (ZNS)		563	
12.1.3. Neurontheorie		574	
12.2. Motorische Systeme		576	
12.2.1. Der Muskel		578	
12.2.2. Sensoren der Somatosensorik in der Körperperipherie		584	
12.2.3. Rückenmark und seine Reflexsysteme (spinomuskuläres System)		587	
12.2.4. Zerebelläre Bewegungssteuerung		592	
12.2.5. Motorische Zentren der Hirnrinde		593	
12.2.6. Basalkerne („Basalganglien“)		596	
12.2.7. Mesenzephales System		597	
12.2.8. Pontobulbäre Formatio reticularis (PBFR)		597	
12.2.9. Kontrolle der Körperhaltung		597	
12.2.10. Willkürbewegungen		604	
12.2.11. Störungen des extrapyramidalen Systems		607	
12.2.12. Steuerung der Augenbewegungen		608	
12.2.13. Integration visueller und propriozeptiver Afferenzen; physiologischer blinder Fleck		609	
12.3. Vegetatives Nervensystem		609	
12.3.1. Viszerale Afferenzen		610	
12.3.2. Efferentes System, die intermediolaterale Zellsäule (IML, Columna intermediolateralis)		612	
12.3.3. Darmnervensystem		617	
12.3.4. Spinaler Reflexbogen: das „viszerosomatische Segment“		617	
Literatur		621	
Register		637	