

Inhaltsverzeichnis

1.1.	Geleitwort George J. Goodheart, D.C.	V	3.	Sensorische Provokation (Challenge) und Therapielokalisation . .	27
MI.	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.	Problemassoziierter 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	9	3.5.2.	Wie kann die TL sensitiver gemacht werden?	37
2.	Manuelle Muskeltestung	13	3.5.3.	Was bedeuten die einzelnen Muskelreaktionsänderungen?	38
2.1.	Allgemeine Vorbemerkungen	13	3.5.4.	Erweiterung des Konzepts durch Doppel-TL	38
2.2.	Manueller Muskeltest in der Applied Kinesiology (AK)	14	3.6.	Mögliche Mechanismen, die die Phänomene der Applied Kinesiology erklären können	38
2.3.	Verschiedene Ergebnisse beim manuellen Test in der Applied Kinesiology	19	3.6.1.	Neurologische Mechanismen	38
2.3.1.	Normoreaktiver Muskel	19	3.6.2.	Nicht nervale kybernetische Modelle . .	42
2.3.2.	Hyperreaktiver Muskel	21	3.6.3.	Zusammenfassung	44
2.3.3.	Hyporeaktiver Muskel	21	4.	Dysfunktion - Dysreaktion	47
2.3.4.	Dysreaktiver Muskel (hypo- oder hyperreaktiv)	22	4.1.	Die Frage der „Gesamtbelastung“ . . .	48
2.3.5.	Schwacher Muskel	22	4.2.	Generalisierte Hyperreaktion - generalisierte Hyporeaktion	49
2.3.6.	Zusammenfassung: schwach versus hyporeaktiv	23	4.2.1.	Hierarchie der Stressfaktoren	49
2.3.7.	Hypertoner Muskel	23	4.3.	Gleichzeitiger normoreaktiver und dysreaktiver Challenge	50
2.4.	Bedeutung der Muskeltestreaktionen	24	4.4.	Temporal Tap	51
2.5.	General Adaption Syndrom (GAS) nach Selye	24	5.	Funktionelle neurologische Dysorganisation („Switching“) . .	53

Ursachen für funktionelle neurologische Dysorganisation	54	7.2. Kraniosakrales System	80
Generalisierte Hyperreaktion ist ein Zeichen für Switching	54	7.2.1. Anatomische Grundlagen	80
Gleichzeitig dysreaktiver und normoreaktiver Challenge: eine weitere Form von Switching	54	7.2.2. Drei Schädelgruben.....	80
Diagnostik und Therapie funktioneller neurologischer Dysorganisation	55	7.2.3. Duramater	82
Temporäre Klärung von Befunden	55	7.2.4. Liquor cerebrospinalis	83
Verwendung der Switching-Parameter zur ursächlichen Diagnostik.....	55	7.2.5. Primärer respiratorische Rhythmus . . .	83
Muss Switching immer vorab geprüft werden?.....	55	7.2.6. Klassifikation von Läsionen des primären respiratorischen Mechanismus . . .	91
Energetische Switching-Ursachen müssen erfasst und korrigiert werden	55	7.2.7. Dysfunktionen der Schädelbasis.....	92
Neurologisches Modell für funktionelle neurologische Dysorganisation	57	7.2.8. Das Kiefergelenk (Temporomandibulargelenk, TMJ).....	95
Klinische Ökologie - der schnelle Weg	59	7.2.9. Terminologie im Dentalbereich	96
Strategie einer AK-Behandlung: Notwendigkeit eines klinisch ökologischen Screenings	59	7.2.10. Okklusionsanalyse	98
Protokoll	59	7.3. Funktionelle Anatomie der Wirbelsäule und des Beckens	104
Systemische Säure-Basen-Störungen	61	7.3.1. Koordinatensystem der Rotationsachsen	104
Herd-und Störfeld-Geschehen	61	7.3.2. Biomechanik der Halswirbelsäule (HWS)	105
Störfeld-Testung im Zahn-Mundbereich	64	7.3.3. Biomechanik der Brustwirbelsäule (BWS)	107
Störungen durch zahnärztliche Werkstoffe und Metalle	64	7.3.4. Biomechanik der Rippen.....	107
Schwermetalle	64	7.3.5. Biomechanik der Lendenwirbelsäule (LWS)	107
Wurzelfüllmaterial und Kunststoffe . . .	66	7.3.6. Das gestörte Bewegungssegment („vertebrale Läsion“)	108
Unverträglichkeit von Zahnersatzmaterialien, verbesserte Störfeldtestung	66	7.3.7. Biomechanik des Beckens	111
Materialtestung.....	67	8. Manuelle Untersuchung	119
Diagnostik von Störungen des Verdauungstraktes	67	8.1. Einführung	119
Magen.....	67	8.2. Komponenten manueller Diagnostik	120
Pankreasinsuffizienz	68	8.2.1. Anamnese.....	120
Gallenfunktionsstörungen.....	68	8.2.2. Inspektion.....	125
Candidosen	68	8.2.3. Palpation	125
Parasitosen	69	8.2.4. Gelenkfunktionsprüfung.....	128
Overgrowth-Syndrom (Dünndarmdysbiose)	70	8.2.5. Interpretation der Befunde.....	128
Bakterielle Dickdarmdysbiose.....	70	8.3. Untersuchung stehend von posterior	129
Nahrungsmittelunverträglichkeiten	70	8.3.1. Inspektion.....	129
Das Screening.....	71	8.3.2. Palpation und Funktionsprüfung	130
Prostaglandindysbalancen	71	8.4. Inspektion von lateral	134
Leukotriendysbalancen	72	8.5. Inspektion stehend von anterior . . .	136
Chemisch toxische Belastung	72	8.6. Inspektion axial	137
Schimmelpilzbelastung	73	8.7. Untersuchung im Sitzen	137
Chronische Virusbelastungen	73	8.7.1. Inspektion.....	137
Anhang: Surrogat-Test	75	8.7.2. Palpation und Funktionsprüfung	141
Funktionelle Anatomie des Bewegungssystems	79	8.8. Untersuchung in Rückenlage	151
Definitionen	79	8.8.1. Inspektion.....	151
		8.8.2. Palpation und Funktionsprüfung	151
		8.9. Untersuchung in Bauchlage	156
		8.9.1. Inspektion.....	156
		8.9.2. Palpation und Funktionsprüfung	156
		8.10. Untersuchung in Seitlage	159
		8.11. Zusammenfassung	161
		9. Grundlagen des Akupunktur-systems	163
		9.1. Medizingeschichtlicher und kultureller Hintergrund	163
		9.2. Das Beziehungssystem von Yin und Yang	163
		9.2.1. Yin und Yang auf der Körperoberfläche	163

9.3. Das Leitbahnsystem	164	M. stylohyoideus	308
9.3.1. 3 Yang- und 3 Yin-Achsen	164	M. mylohyoideus	308
9.3.2. Außerordentliche Gefäße (Leitbahnen)	166	M. geniohyoideus.....	308
9.3.3. Lokalisation der Anfangs- und End-		Infrahyoideale Muskulatur	310
punkte	167	M. sternohyoideus	310
9.3.4. „Gekoppelte“ Leitbahnen.....	167	M. sternothyroideus	310
9.3.5. Definition der Leitbahn.....	167	M. thyrohyoideus.....	310
9.4. „Funktionskreise“.....	169	M. omohyoideus	310
9.5. Das Bezugssystem der 5 Wandlungs-		M. abductor pollicis brevis	312
phasen (5 „Elemente“)	169	M. abductor pollicis longus	313
9.5.1. Der Förderungs-(Sheng-)Zyklus.....	169	M. abductor digiti minimi	314
9.5.2. Kontroll-(Ke-)Zyklus	169	M. abductor hallucis.....	315
9.6. 5 Shu-Punkte („antike Punkte“),		Adduktoren	316
Steuerungspunkte der Leitbahnen ..	169	M. adductor hallucis	321
9.6.1. 5 Shu-Punkte	169	M. adductor pollicis.....	322
9.6.2. Auffüllpunkt („Jonisierungspunkt“) und		Bauchmuskulatur - Mm. obliqui abdominis ..	324
Drainagepunkt („Sedierungspunkt“) ..	169	M. obliquus internus abdominis.....	324
9.6.3. Yuan- und Luo-Punkte	170	M. obliquus externus abdominis.....	324
9.6.4. Alarmpunkte (Mu-Punkte). Zustimmungspunkte (Rücken-Shu-Punkte) ..	170	Bauchmuskulatur: M. rectus abdominis	328
9.7. Chinesische Biorhythmik:		Becken bodenmuskulatur	332
die „Organuhr“	170	M. pubococcygeus	332
9.8. Die „Energie“ in der Akupunktur ..	172	M. iliococcygeus.....	334
9.9. Pulstastung der Akupunktur	172	M. coccygeus (auch M. ischiococcygeus)	334
9.10. Lokalisation der Leitbahnpunkte	174	M. biceps brachii	336
10. Muskeldysfunktion und ihre		M. brachialis	338
Therapie	211	M. brachioradialis	340
10.1. Allgemeines	211	M. iur. Kobr. idii. ilis	342
10.2. Extra muskuläre Ursachen für muskuläre Funktionsstörungen	212	M. deltoideus	344
10.2.1. Die sieben Faktoren des viszerosomatischen Systems	212	Pars anterior (Pars clavicularis)	344
10.2.2. Spondylogenes Reflexgeschehen	257	Pars medialis (Pars acromialis)	344
10.2.3. Gelenkrezeptoren.....	262	Pars posterior (Parsspinalis).....	344
10.2.4. Haut-Mechanorezeptoren	264	Deltoideus in toto.....	346
10.2.5. Kraniale Stress-Rezeptoren	265	M. extensor carpi radialis (longus und brevis)	348
10.2.6. Fußreflexe.....	265	M. extensor carpi ulnaris	350
10.2.7. Handreflexe.....	267	M. extensor digitorum	352
10.3. Intramuskuläre Funktionsstörungen	268	M. extensor digitorum longus	354
10.3.1. Muskelpropriozeptorenstörungen	268	M. extensor hallucis brevis	356
10.3.2. Strain-counterstrain	273	M. extensor hallucis longus	358
10.3.3. Muskulärer Hypertonus	277	M. extensor pollicis brevis	360
10.3.4. Funktionelle Störungen des Muskelmetabolismus	288	M. extensor pollicis longus	360
10.4. Zusammenfassung	292	M. flexor carpi radialis	362
11. Muskelfunktion - neurologische		M. flexor carpi ulnaris	364
und Reflexbeziehungen	297	M. flexor digiti minimi	366
Vorbemerkungen	297	M. flexor digitorum brevis	368
M. temporalis	298	M. flexor digitorum longus	370
M. masseter	300	M. flexor digitorum profundus	372
M. pterygoideus medialis	302	M. flexor digitorum superficialis	374
M. pterygoideus lateralis	304	M. flexor hallucis brevis	376
Mimische Muskulatur	306	M. flexor hallucis longus	378
M. buccinator.....	306	M. flexor pollicis brevis	380
Platysma.....	306	M. flexor pollicis longus	382
Suprahyoideale Muskulatur	307	M. gastrocnemius	384
M. digastricus.....	307	M. gluteus maximus	388
		M. gluteus medius	392
		M. gluteus minimus	395
		M. gracilis	396
		Hamstrings (ischiokrurale Muskulatur)	399
		M. iliacus	403
		M. infraspinatus	406
		Mm. interossei und lumbricales der Hand ..	410
		Mm. interossei dorsales	410
		Mm. interossei palmares.....	410
		Mm. lumbricales	412
		M. latissimus dorsi	414
		M. levator scapulae	417
		Nackenextensoren.....	420

Nackenextensoren, subokzipitale Muskulatur	424
M. rectus capitis posterior major	424
M. rectus capitis posterior minor	424
M. obliquus capitis superior	424
M. obliquus capitis inferior	424
Nackenflexoren (tiefe)	426
Nackenflexoren (Skaleni)	427
M. obturatorius internus	431
M. opponens digiti minimi	434
M. opponens pollicis	436
M. palmaris longus	438
M. pectoralis major clavicularis (PMC)	439
M. pectoralis major Sternalis (PMS)	442
M. pectoralis minor	446
Mm. peronei brevis und longus	448
M. peroneus tertius	451
VI. piriformis	454
M. popliteus	458
M. pronator quadratus	461
M. pronator teres	463
M. psoas	465
Psoas minor	468
M. quadratus femoris	469
M. quadratus lumborum	471
M. quadriceps femoris	474
Mm. rhomboidei	481
Sakrospinale und transversospinale System	484
M. longissimus	484
M. longissimus lumborum	484
M. longissimus thoracis	485
M. longissimus cervicis	485
M. longissimus capitis	486
M. longissimus global	486
Sakrospinale System: M. iliocostalis	487
M. iliocostalis lumborum	487
M. iliocostalis thoracis	487
M. iliocostalis cervicis	487
M. iliocostalis global	488
Sakrospinalis als Gruppe	488
Transversospinale System: IM. multifidus . . .	490
M. sartorius	492
M. serratus anterior	495
M. soleus	498
M. soleus, M. plantaris	499
M. plantaris	500
M. sternocleidomastoideus (SCM)	501
M. sternalis	504
M. subscapularis	506
M. supinator	509

M. supraspinatus	511
M. tensor fasciae latae	513
M. teres major	516
M. teres minor	518
M. tibialis anterior	520
M. tibialis posterior	523
M. trapezius pars inferior (pars ascendens) . .	526
M. trapezius pars medialis (pars horizontalis)	528
M. trapezius pars superior (pars descendens)	531
M. triceps brachii und M. anconaeus	535
Zwerchfell (Diaphragma)	540
12. Anhang: Neurologische Grundlagen	551
12.1. Anatomische Organisation des Nervensystems	551
12.1.1. Peripheres Nervensystem (PNS)	551
12.1.2. Zentralnervensystem (ZNS)	555
12.1.3. Neurontheorie	572
12.2. Motorische Systeme	577
12.2.1. Der Muskel	579
12.2.2. Sensoren der Somatosensorik in der Körperperipherie	585
12.2.3. Rückenmark und seine Reflexsysteme (spinomuskuläres System)	588
12.2.4. Zerebelläre Bewegungssteuerung	591
12.2.5. Motorische Zentren der Hirnrinde	594
12.2.6. Basalkerne („Basalganglien“)	595
12.2.7. Mesenzephalisches 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	608
12.2.12. Steuerung der Augenbewegungen	608
12.3. Vegetatives Nervensystem	611
12.3.1. Viszerale Afferenzen	611
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	633