

# Inhaltsverzeichnis

<b>Widmung</b> . . . . .	2	3.3.3 Venöse Stimulation . . . . .	35
<b>Der Autor</b> . . . . .	2	3.3.4 Arterielle Stimulation . . . . .	36
<b>Vorwort zur 5. Auflage</b> . . . . .	5	3.3.5 Diaphragmatechniken . . . . .	37
<b>Teil 1</b>		<b>4 Reflexpunktbehandlung n. Chapman</b> . . . . .	38
<b>Grundlagen und Techniken der Viszeralen Schulen</b>		4.1 <b>Definition</b> . . . . .	38
<b>1 Viszerale Osteopathie n. Barral</b> . . . . .	14	4.2 <b>Lage und Form</b> . . . . .	38
1.1 <b>Theorie der viszeralen Osteopathie</b> . . . . .	14	4.3 <b>Prinzip der Behandlung</b> . . . . .	38
1.1.1 Physiologie der Organbewegung . . . . .	14	4.4 <b>Bedeutung der Reflexpunkte</b> . . . . .	38
1.1.2 Viszerales Gelenk . . . . .	14		
1.1.3 Pathologie der Organbewegung . . . . .	15		
1.2 <b>Osteopathische viszerale Diagnostik und allgemeine Behandlungsprinzipien</b> . . . . .	16	<b>Teil 2</b>	
1.2.1 Anamnese . . . . .	16	<b>Osteopathie der einzelnen Organe</b>	
1.2.2 Inspektion . . . . .	16	<b>5 Duodenum</b> . . . . .	42
1.2.3 Palpation . . . . .	17	5.1 <b>Anatomie</b> . . . . .	42
1.2.4 Inspektions- und Palpationsbefunde . . . . .	17	5.1.1 Allgemeines . . . . .	42
1.2.5 Listening-Test n. Barral . . . . .	20	5.1.2 Lage . . . . .	42
1.2.6 Soto-Hall-Test n. Barral . . . . .	22	5.1.3 Topografische Beziehungen . . . . .	43
1.2.7 Rebound-Test n. Barral . . . . .	22	5.1.4 Befestigungen/Aufhängungen . . . . .	43
1.2.8 Komplettierte Tests n. Barral . . . . .	23	5.1.5 Zirkulation . . . . .	43
1.2.9 Ventilationstest n. Barral . . . . .	23	5.1.6 Organuhr . . . . .	43
1.2.10 Hyperextensionstest n. Barral . . . . .	23	5.1.7 Bewegungsphysiologie n. Barral . . . . .	44
1.2.11 Allgemeine Behandlungsprinzipien und Möglichkeiten zur viszeralen Behandlung . . . . .	23	5.2 <b>Physiologie</b> . . . . .	44
1.2.12 Möglichkeiten zur viszeralen Behandlung . . . . .	24	5.3 <b>Pathologien</b> . . . . .	44
<b>2 Fasziale Behandlung der Organe n. Finet und Williame</b> . . . . .	26	5.3.1 Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern . . . . .	44
2.1 <b>Grundlagen</b> . . . . .	26	5.3.2 Ulcus duodeni . . . . .	44
2.2 <b>Prinzip der Diagnostik</b> . . . . .	26	5.4 <b>Osteopathische Klinik</b> . . . . .	44
2.3 <b>Prinzip der faszialen Organbehandlung</b> . . . . .	26	5.4.1 Kardinalsymptome . . . . .	44
2.4 <b>Prinzip der Technik für eine Expirationsdysfunktion</b> . . . . .	26	5.4.2 Typische Dysfunktionen . . . . .	44
2.5 <b>Prinzip der Technik für eine Inspirationsdysfunktion</b> . . . . .	27	5.4.3 Assoziierte strukturelle Dysfunktionen . . . . .	44
2.6 <b>Kontraindikationen</b> . . . . .	27	5.4.4 Atypische Symptome . . . . .	45
2.7 <b>Hämodynamischer Test</b> . . . . .	27	5.4.5 Indikationen für eine osteopathische Behandlung . . . . .	45
2.8 <b>Faszialer Induktionstest</b> . . . . .	28	5.4.6 Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung . . . . .	45
<b>3 Zirkulatorische Techniken n. Kuchera</b> . . . . .	29	5.5 <b>Osteopathische Tests und Behandlung</b> . . . . .	45
3.1 <b>Zielsetzung</b> . . . . .	29	5.5.1 Behandlung des Oddi-Sphinkters (Papilla duodeni major) n. Barral . . . . .	45
3.2 <b>Prinzip der Techniken</b> . . . . .	30	5.5.2 Behandlung der Flexura duodenojejunalis n. Barral . . . . .	45
3.2.1 Arterielle Stimulation . . . . .	30	5.5.3 Mobilisierung der Pars superior im Sitzen über die Leber n. Barral . . . . .	46
3.2.2 Venöse Stimulation . . . . .	30	5.5.4 Despasmierung der Pars descendens und horizontalis in Seitenlage n. Barral . . . . .	46
3.2.3 Lymphatische Stimulation . . . . .	30	5.5.5 Behandlung des Winkels zwischen Pars superior und descendens in Rückenlage . . . . .	47
3.2.4 Vegetativer Ausgleich . . . . .	30	5.5.6 Motilitätstest und Behandlung des Duodenum n. Barral . . . . .	47
3.3 <b>Techniken</b> . . . . .	30	5.5.7 Fasziale Behandlung n. Finet und Williame . . . . .	48
3.3.1 Vegetativer Ausgleich . . . . .	30	5.5.8 Zirkulatorische Techniken n. Kuchera . . . . .	48
3.3.2 Lymphatische Stimulation . . . . .	34	5.5.9 Empfehlungen für den Patienten . . . . .	48

<b>6</b>	<b>Gallenblase</b>	49	<b>7.2</b>	<b>Anatomie des Ureters</b>	62
<b>6.1</b>	<b>Anatomie</b>	49	7.2.1	Allgemeines	62
6.1.1	Allgemeines	49	7.2.2	Lage	62
6.1.2	Lage	49	7.2.3	Topografische Beziehungen	62
6.1.3	Topografische Beziehungen	50	7.2.4	Befestigungen/Aufhängungen	63
6.1.4	Befestigungen/Aufhängungen	50	7.2.5	Zirkulation	63
6.1.5	Zirkulation	50	7.2.6	Bewegungsphysiologie n. Barral	64
6.1.6	Organuhr	50	<b>7.3</b>	<b>Physiologie</b>	64
6.1.7	Organ-Zahn-Wechselbeziehung	50	7.3.1	Mechanismus der Blasenfüllung und -entleerung	64
6.1.8	Bewegungsphysiologie n. Barral	50	7.3.2	Miktion	64
<b>6.2</b>	<b>Physiologie</b>	51	<b>7.4</b>	<b>Pathologien</b>	64
6.2.1	Zusammensetzung der Galle in der Gallenblase	51	7.4.1	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	64
<b>6.3</b>	<b>Pathologien</b>	52	7.4.2	Zystitis	64
6.3.1	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	52	<b>7.5</b>	<b>Osteopathische Klinik</b>	64
6.3.2	Cholelithiasis	52	7.5.1	Kardinalsymptome	64
6.3.3	Cholezystitis	52	7.5.2	Typische Dysfunktionen	64
6.3.4	Gallenblasenkarzinom	52	7.5.3	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	65
<b>6.4</b>	<b>Osteopathische Klinik</b>	52	7.5.4	Atypische Symptome	65
6.4.1	Kardinalsymptom	52	7.5.5	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	65
6.4.2	Typische Dysfunktionen	52	7.5.6	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	65
6.4.3	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	52	7.5.7	Praxisrelevante Anmerkungen	65
6.4.4	Atypische Symptome	52	<b>7.6</b>	<b>Osteopathische Tests und Behandlung</b>	67
6.4.5	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	53	7.6.1	Test und Behandlung der Blasenmobilität nach kranial in Rückenlage n. Barral	67
6.4.6	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	53	7.6.2	Mobilisation nach kranial im Sitz n. Barral	68
<b>6.5</b>	<b>Osteopathische Tests und Behandlung</b>	53	7.6.3	Mobilisation des Lig. pubovesicale n. Barral	69
6.5.1	Murphy-Zeichen	53	7.6.4	Kombinierte Technik für die Ligg. umbilicale medianum, umbilicalia medialis und pubovesicale in Rückenlage n. Barral	69
6.5.2	Behandlung des Oddi-Sphinkters (Papilla duodeni major) n. Barral	53	7.6.5	Kombinierte Technik zur Dehnung des Ureters im Sitzen n. Barral	70
6.5.3	Entleerung der Gallenblase im Sitz n. Barral	54	7.6.6	Uretermobilisation über das Peritoneum	70
6.5.4	Ausstreichen und Dehnung der Gallenausführungsgänge n. Barral	54	7.6.7	Foramen-obturatorium-Technik	70
6.5.5	Dehnung der Gallenausführungsgänge über ein Heben der Leber	55	7.6.8	Test und Behandlung der Motilität	71
6.5.6	Ausstreichen und Dehnung des Choledochus in Rückenlage n. Barral	55	7.6.9	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera	72
6.5.7	Despasmierung der Gallenblase n. Barral	55	7.6.10	Reflexpunktbehandlung n. Chapman	72
6.5.8	Defibrosierung der Gallenblase n. Barral	56	7.6.11	Empfehlungen für den Patienten	73
6.5.9	Oszillationen am Murphy-Punkt	56	<b>8</b>	<b>Jejunum und Ileum</b>	74
6.5.10	Test und Behandlung der Motilität des Choledochus n. Barral	56	<b>8.1</b>	<b>Anatomie</b>	74
6.5.11	Fasziale Behandlung n. Finet und Williams	57	8.1.1	Allgemeines	74
6.5.12	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera	57	8.1.2	Lage	74
6.5.13	Reflexpunktbehandlung n. Chapman	57	8.1.3	Topografische Beziehungen	74
6.5.14	Empfehlungen für den Patienten	58	8.1.4	Befestigungen/Aufhängungen	74
<b>7</b>	<b>Harnblase</b>	59	8.1.5	Zirkulation	74
<b>7.1</b>	<b>Anatomie der Harnblase</b>	59	8.1.6	Organuhr	75
7.1.1	Allgemeines	59	8.1.7	Organ-Zahn-Wechselbeziehung	75
7.1.2	Lage	59	8.1.8	Bewegungsphysiologie n. Barral	75
7.1.3	Topografische Beziehungen	59	<b>8.2</b>	<b>Physiologie</b>	75
7.1.4	Befestigungen/Aufhängungen	61	8.2.1	Mikroskopischer Wandaufbau	75
7.1.5	Zirkulation	61	8.2.2	Regionale Unterschiede im Wandaufbau zwischen Jejunum und Ileum	76
7.1.6	Organuhr	62	8.2.3	Resorptionsvorgänge von Jejunum und Ileum	76
7.1.7	Organ-Zahn-Wechselbeziehung	62	8.2.4	Verdauung der Kohlenhydrate	77

8.2.5	Verdauung der Fette . . . . .	77	9.4.4	Atypische Symptome . . . . .	89
8.2.6	Verdauung der Eiweiße . . . . .	77	9.4.5	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	89
<b>8.3</b>	<b>Pathologien . . . . .</b>	<b>77</b>	9.4.6	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung . . . . .	89
8.3.1	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern . . . . .	77	<b>9.5</b>	<b>Osteopathische Tests und Behandlung . . . . .</b>	<b>90</b>
8.3.2	Morbus Crohn . . . . .	77	9.5.1	Mobilisation des Zäkums n. Barral . . . . .	90
8.3.3	Zöliakie/Sprue . . . . .	77	9.5.2	Kombinierte Behandlung des Zäkums mit „Beinhebel“ n. Barral . . . . .	91
<b>8.4</b>	<b>Osteopathische Klinik . . . . .</b>	<b>77</b>	9.5.3	Mobilisation des Colon sigmoideum n. Barral . .	91
8.4.1	Kardinalsymptome . . . . .	77	9.5.4	Behandlung des Mesocolon sigmoideum . . . .	92
8.4.2	Typische Dysfunktionen . . . . .	77	9.5.5	Kombinierte Behandlung des Sigmoids mit „Beinhebel“ n. Barral . . . . .	93
8.4.3	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen . . . . .	77	9.5.6	Mobilisation des Colon ascendens n. Barral . . .	93
8.4.4	Atypische Symptome . . . . .	78	9.5.7	Längsdehnung des Colon ascendens n. Barral . .	94
8.4.5	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	78	9.5.8	Behandlung der Toldt-Faszie n. Barral . . . . .	94
8.4.6	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung . . . . .	78	9.5.9	Test und Behandlung der Kolonflexuren n. Barral	94
8.4.7	Praxisrelevante Anmerkungen . . . . .	78	9.5.10	Dehnung beider Flexuren gleichzeitig n. Barral .	95
<b>8.5</b>	<b>Osteopathische Tests und Behandlung . . . . .</b>	<b>79</b>	9.5.11	Mobilisation der Flexuren in Sagittalebene n. Barral	95
8.5.1	Test und Behandlung der Darmschlingen in Rückenlage n. Barral . . . . .	79	9.5.12	Behandlung der Motilität n. Barral . . . . .	95
8.5.2	Test auf Dünndarmpptose im Sitz oder Stand n. Barral . . . . .	79	9.5.13	Fasziale Behandlung n. Finet und Williame . . . .	96
8.5.3	Behandlung der Darmptose . . . . .	80	9.5.14	Zirkulatorische Behandlung n. Kuchera . . . . .	98
8.5.4	Test und Behandlung der Radix mesenterii in Seitenlage n. Barral . . . . .	80	9.5.15	Reflexpunktbehandlung n. Chapman . . . . .	99
8.5.5	Allgemeine Entlastungstechnik des Peritoneums und der Darmschlingen in Rückenlage n. Barral .	80	9.5.16	Empfehlungen für den Patienten . . . . .	99
8.5.6	Behandlung der Ileozäkalklappe n. Barral . . . .	81	<b>10</b>	<b>Leber . . . . .</b>	<b>100</b>
8.5.7	Test und Behandlung der Motilität n. Barral . . .	81	<b>10.1</b>	<b>Anatomie . . . . .</b>	<b>100</b>
8.5.8	Fasziale Behandlung n. Finet und Williame . . . .	82	10.1.1	Allgemeines . . . . .	100
8.5.9	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera . . . . .	82	10.1.2	Lage . . . . .	100
8.5.10	Reflexpunktbehandlung n. Chapman . . . . .	83	10.1.3	Topografische Beziehungen . . . . .	100
8.5.11	Empfehlungen für den Patienten . . . . .	83	10.1.4	Befestigungen/Aufhängungen . . . . .	100
<b>9</b>	<b>Kolon . . . . .</b>	<b>84</b>	10.1.5	Zirkulation . . . . .	101
<b>9.1</b>	<b>Anatomie . . . . .</b>	<b>84</b>	10.1.6	Organuhr . . . . .	101
9.1.1	Allgemeines . . . . .	84	10.1.7	Organ-Zahn-Wechselbeziehung . . . . .	101
9.1.2	Lage . . . . .	84	10.1.8	Bewegungsphysiologie n. Barral . . . . .	101
9.1.3	Topografische Beziehungen . . . . .	85	<b>10.2</b>	<b>Physiologie . . . . .</b>	<b>102</b>
9.1.4	Befestigungen/Aufhängungen . . . . .	86	10.2.1	Stoffwechselfunktionen der Leber . . . . .	102
9.1.5	Zirkulation . . . . .	87	<b>10.3</b>	<b>Pathologien . . . . .</b>	<b>103</b>
9.1.6	Organuhr . . . . .	87	10.3.1	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern . . . . .	103
9.1.7	Organ-Zahn-Wechselbeziehung . . . . .	87	10.3.2	Ikterus . . . . .	103
9.1.8	Bewegungsphysiologie n. Barral . . . . .	87	10.3.3	Akute Hepatitis . . . . .	103
<b>9.2</b>	<b>Physiologie . . . . .</b>	<b>88</b>	10.3.4	Chronische Hepatitis . . . . .	104
<b>9.3</b>	<b>Pathologien . . . . .</b>	<b>88</b>	10.3.5	Fettleber . . . . .	104
9.3.1	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern . . . . .	88	10.3.6	Leberschäden durch Alkohol . . . . .	104
9.3.2	Appendizitis . . . . .	88	10.3.7	Leberzirrhose . . . . .	104
9.3.3	Colitis ulcerosa . . . . .	88	10.3.8	Portale Hypertension . . . . .	105
9.3.4	Colon irritabile (Reizkolon) . . . . .	88	10.3.9	Primäres Leberzellkarzinom . . . . .	105
9.3.5	Divertikulitis . . . . .	88	<b>10.4</b>	<b>Osteopathische Klinik . . . . .</b>	<b>105</b>
9.3.6	Kolorektales Karzinom . . . . .	89	10.4.1	Kardinalsymptome . . . . .	105
<b>9.4</b>	<b>Osteopathische Klinik . . . . .</b>	<b>89</b>	10.4.2	Typische Dysfunktionen . . . . .	105
9.4.1	Kardinalsymptome . . . . .	89	10.4.3	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen . . . . .	105
9.4.2	Typische Dysfunktionen . . . . .	89	10.4.4	Atypische Symptome . . . . .	105
9.4.3	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen . . . . .	89	10.4.5	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	106
			10.4.6	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung . . . . .	106
			10.4.7	Praxisrelevante Anmerkungen . . . . .	106

<b>10.5 Osteopathische Tests und Behandlung</b> . . . . .	108	11.6.6 Verschlimmerungstest für eine Hiatushernie n. Barral . . . . .	131
10.5.1 Direkte Mobilisation der Leber . . . . .	108	11.6.7 Verbesserungstest für eine Hiatushernie n. Barral	131
10.5.2 Indirekte Mobilisation der Leber . . . . .	110	11.6.8 Behandlung der Hiatushernie im Sitz n. Barral .	132
10.5.3 Leberpumpe n. Barral . . . . .	112	11.6.9 Behandlung der Hiatushernie in Rückenlage . .	132
10.5.4 Oszillationen an der Leber . . . . .	113	11.6.10 Mobilisation des gastroösophagealen Übergangs über die Leber n. Barral . . . . .	132
10.5.5 Test und Behandlung der Motilität der Leber n. Barral . . . . .	113	11.6.11 Behandlung der Magenptose n. Barral . . . . .	133
10.5.6 Fasziale Behandlung n. Finet und Williame . . . .	113	11.6.12 Test und Behandlung der Motilität des Magens n. Barral . . . . .	133
10.5.7 Zirkulatorische Techniken n. Kuchera . . . . .	114	11.6.13 Fasziale Behandlung n. Finet und Williame . . . .	134
10.5.8 Reflexpunktbehandlung n. Chapman . . . . .	115	11.6.14 Zirkulatorische Techniken n. Kuchera . . . . .	134
10.5.9 Empfehlungen für den Patienten . . . . .	115	11.6.15 Reflexpunktbehandlung n. Chapman . . . . .	135
<b>11 Magen</b> . . . . .	116	11.6.16 Empfehlungen für den Patienten . . . . .	135
<b>11.1 Anatomie des Ösophagus</b> . . . . .	116	<b>12 Milz</b> . . . . .	136
11.1.1 Lage . . . . .	116	<b>12.1 Anatomie</b> . . . . .	136
11.1.2 Topografische Beziehungen . . . . .	116	12.1.1 Allgemeines . . . . .	136
11.1.3 Befestigungen/Aufhängungen . . . . .	116	12.1.2 Lage . . . . .	136
11.1.4 Zirkulation . . . . .	116	12.1.3 Topografische Beziehungen . . . . .	136
<b>11.2 Anatomie des Magens</b> . . . . .	116	12.1.4 Befestigungen/Aufhängungen . . . . .	137
11.2.1 Lage . . . . .	116	12.1.5 Zirkulation . . . . .	137
11.2.2 Topografische Beziehungen . . . . .	117	12.1.6 Organuhr . . . . .	137
11.2.3 Befestigungen/Aufhängungen . . . . .	118	12.1.7 Organ-Zahn-Wechselbeziehung . . . . .	137
11.2.4 Zirkulation . . . . .	118	12.1.8 Bewegungsphysiologie n. Barral . . . . .	137
11.2.5 Organuhr . . . . .	119	<b>12.2 Physiologie</b> . . . . .	137
11.2.6 Organ-Zahn-Wechselbeziehung . . . . .	119	<b>12.3 Pathologien</b> . . . . .	137
11.2.7 Bewegungsphysiologie n. Barral . . . . .	119	12.3.1 Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern . . . . .	137
<b>11.3 Physiologie</b> . . . . .	120	12.3.2 Splenomegalie . . . . .	137
11.3.1 Proximaler und distaler Magen . . . . .	120	12.3.3 Hypersplenismus . . . . .	138
11.3.2 Hauptaufgaben des Magens . . . . .	120	<b>12.4 Osteopathische Klinik</b> . . . . .	138
11.3.3 Magensaft . . . . .	120	12.4.1 Kardinalsymptom . . . . .	138
11.3.4 Steuerung der Magensaftsekretion . . . . .	121	12.4.2 Typische Dysfunktionen . . . . .	138
11.3.5 Hormone . . . . .	121	12.4.3 Assoziierte strukturelle Dysfunktionen . . . . .	138
<b>11.4 Pathologien</b> . . . . .	122	12.4.4 Atypische Symptome . . . . .	138
11.4.1 Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern . . . . .	122	12.4.5 Indikationen für eine osteopathische Behandlung	138
11.4.2 Hiatushernie . . . . .	122	12.4.6 Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung . . . . .	138
11.4.3 Akute Gastritis . . . . .	122	12.4.7 Praxisrelevante Anmerkungen . . . . .	138
11.4.4 Chronische Gastritis . . . . .	123	<b>12.5 Osteopathische Tests und Behandlung</b> . . . . .	139
11.4.5 Magenulkus . . . . .	123	12.5.1 Test und Dehnung des Lig. phrenicocolicum . .	139
11.4.6 Magenkarzinom . . . . .	123	12.5.2 Dehnung des Lig. gastrosplenicum . . . . .	139
<b>11.5 Osteopathische Klinik</b> . . . . .	123	12.5.3 Milzpumpe . . . . .	140
11.5.1 Kardinalsymptome . . . . .	123	12.5.4 Fasziale Behandlung n. Finet und Williame . . . .	140
11.5.2 Typische Dysfunktionen . . . . .	123	12.5.5 Zirkulatorische Techniken n. Kuchera . . . . .	141
11.5.3 Assoziierte strukturelle Dysfunktionen . . . . .	123	12.5.6 Reflexpunktbehandlung n. Chapman . . . . .	141
11.5.4 Atypische Symptome . . . . .	124	12.5.7 Empfehlungen für den Patienten . . . . .	141
11.5.5 Indikationen für eine osteopathische Behandlung	124	<b>13 Nieren</b> . . . . .	142
11.5.6 Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung . . . . .	124	<b>13.1 Anatomie</b> . . . . .	142
11.5.7 Praxisrelevante Anmerkungen . . . . .	124	13.1.1 Allgemeines . . . . .	142
<b>11.6 Osteopathische Tests und Behandlung</b> . . . . .	126	13.1.2 Lage . . . . .	142
11.6.1 Mobilisation des Magens . . . . .	126	13.1.3 Topografische Beziehungen . . . . .	142
11.6.2 Oszillationen auf dem Magen . . . . .	129	13.1.4 Befestigungen/Aufhängungen . . . . .	143
11.6.3 Dehnung des Omentum minus . . . . .	129	13.1.5 Zirkulation . . . . .	143
11.6.4 Pylorusbehandlung n. Barral . . . . .	130		
11.6.5 Mediastinummobilisation zur Verbesserung der Ösophagusmobilität n. Barral . . . . .	130		

13.1.6	Organuhr	143	14.4.3	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	156
13.1.7	Organ-Zahn-Wechselbeziehung	143	14.4.4	Atypische Symptome	156
13.1.8	Bewegungsphysiologie n. Barral	143	14.4.5	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	156
<b>13.2</b>	<b>Physiologie</b>	144	14.4.6	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	156
13.2.1	Aufgaben der Niere	144	14.4.7	Praxisrelevante Anmerkungen	156
<b>13.3</b>	<b>Pathologien</b>	144	<b>14.5</b>	<b>Osteopathische Tests und Behandlung</b>	158
13.3.1	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	144	14.5.1	Fasziale Dehnung des Pankreas in Längsachse n. Barral	158
13.3.2	Nephrolithiasis	144	14.5.2	Test und Behandlung der Motilität des Pankreas n. Barral	158
13.3.3	Akute Pyelonephritis	144	14.5.3	Fasziale Technik n. Finet und Williame	159
13.3.4	Nephrotisches Syndrom	144	14.5.4	Zirkulatorische Techniken n. Kuchera	159
13.3.5	Nierenzellkarzinom	145	14.5.5	Reflexpunktbehandlung n. Chapman	160
<b>13.4</b>	<b>Osteopathische Klinik</b>	145	14.5.6	Empfehlungen für den Patienten	160
13.4.1	Kardinalsymptome	145	<b>15</b>	<b>Peritoneum</b>	161
13.4.2	Typische Dysfunktionen	145	<b>15.1</b>	<b>Anatomie</b>	161
13.4.3	Assoziierte strukturelle Dysfunktionen	145	15.1.1	Allgemeines	161
13.4.4	Atypische Symptome	146	15.1.2	Lage	161
13.4.5	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	146	15.1.3	Topografische Beziehungen	162
13.4.6	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	146	15.1.4	Befestigungen/Aufhängungen	162
13.4.7	Praxisrelevante Anmerkungen	146	15.1.5	Zirkulation	163
<b>13.5</b>	<b>Osteopathische Tests und Behandlung</b>	147	15.1.6	Bewegungsphysiologie n. Barral	163
13.5.1	Palpation der Niere n. Barral	147	<b>15.2</b>	<b>Physiologie</b>	163
13.5.2	Mobilisation der Niere	148	<b>15.3</b>	<b>Pathologien</b>	163
13.5.3	Behandlung des Dreiecks von Grynfeldt n. Barral	150	15.3.1	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	163
13.5.4	Test und Behandlung der Motilität der Niere n. Barral	150	15.3.2	Peritonitis	163
13.5.5	Fasziale Behandlung n. Finet und Williame	151	<b>15.4</b>	<b>Osteopathische Klinik</b>	164
13.5.6	Zirkulatorische Behandlung n. Kuchera	151	15.4.1	Kardinalsymptom	164
13.5.7	Reflexpunktbehandlung n. Chapman	152	15.4.2	Typische Dysfunktionen	164
13.5.8	Empfehlungen für den Patienten	152	15.4.3	Indikationen für eine osteopathische Behandlung	164
<b>14</b>	<b>Pankreas</b>	153	15.4.4	Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung	164
<b>14.1</b>	<b>Anatomie</b>	153	15.4.5	Praxisrelevante Anmerkungen	164
14.1.1	Allgemeines	153	<b>15.5</b>	<b>Osteopathische Tests und Behandlung</b>	165
14.1.2	Aufteilung	153	15.5.1	Test und Behandlung der Mobilität n. Barral	165
14.1.3	Lage	153	15.5.2	Test und Behandlung der Motilität n. Barral	165
14.1.4	Topografische Beziehungen	154	15.5.3	Lokaler Listening-Test	166
14.1.5	Befestigungen/Aufhängungen	154	15.5.4	Indirekte Mobilisation des Peritoneums mit langem Hebelarm n. Barral	166
14.1.6	Zirkulation	154	15.5.5	Allgemeine Entlastungstechnik n. Barral	166
14.1.7	Organuhr	154	15.5.6	Mobilisation des posterioren Peritoneums n. Roussé	167
14.1.8	Organ-Zahn-Wechselbeziehung	154	15.5.7	Mobilisation des kaudalen Peritoneums n. Roussé	167
14.1.9	Bewegungsphysiologie n. Barral	154	<b>16</b>	<b>Thorax</b>	168
<b>14.2</b>	<b>Physiologie</b>	155	<b>16.1</b>	<b>Anatomie des Herzens</b>	168
14.2.1	Insulin	155	16.1.1	Allgemeines	168
14.2.2	Glukagon	155	16.1.2	Lage	168
14.2.3	Somatostatin	155	16.1.3	Topografische Beziehungen	169
<b>14.3</b>	<b>Pathologien</b>	155	16.1.4	Befestigungen/Aufhängungen	170
14.3.1	Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern	155	16.1.5	Zirkulation	170
14.3.2	Akute Pankreatitis	155	16.1.6	Organuhr	171
14.3.3	Chronische Pankreatitis	155	16.1.7	Organ-Zahn-Wechselbeziehung	171
14.3.4	Pankreaskarzinom	156			
<b>14.4</b>	<b>Osteopathische Klinik</b>	156			
14.4.1	Kardinalsymptome	156			
14.4.2	Typische Dysfunktionen	156			

<b>16.2 Anatomie der Lunge</b> . . . . .	171	16.8.18 Zirkulatorische und reflektorische Behandlung n. Kuchera . . . . .	190
16.2.1 Allgemeines . . . . .	171	16.8.19 Reflexpunktbehandlung n. Chapman . . . . .	190
16.2.2 Lage . . . . .	172	16.8.20 Empfehlungen für den Patienten . . . . .	191
16.2.3 Topografische Beziehungen . . . . .	173	16.8.21 Die fünf Übungen nach Fulford . . . . .	191
16.2.4 Befestigungen/Aufhängungen . . . . .	173		
16.2.5 Zirkulation . . . . .	173	<b>17 Uterus/Tuben/Ovar</b> . . . . .	192
16.2.6 Organuhr . . . . .	173	<b>17.1 Anatomie des Uterus</b> . . . . .	192
16.2.7 Organ-Zahn-Wechselbeziehung . . . . .	173	17.1.1 Allgemeines . . . . .	192
<b>16.3 Anatomie des Mediastinums</b> . . . . .	174	17.1.2 Lage . . . . .	192
16.3.1 Bewegungsphysiologie . . . . .	175	17.1.3 Topografische Beziehungen . . . . .	192
<b>16.4 Herzphysiologie</b> . . . . .	176	17.1.4 Befestigungen/Aufhängungen . . . . .	192
16.4.1 Systole . . . . .	176	17.1.5 Zirkulation . . . . .	192
16.4.2 Diastole . . . . .	176	<b>17.2 Anatomie des Ovars</b> . . . . .	193
<b>16.5 Lungenphysiologie</b> . . . . .	178	17.2.1 Allgemeines . . . . .	193
16.5.1 Lungendurchblutung . . . . .	178	17.2.2 Lage . . . . .	193
16.5.2 Euler-Liljestrand-Mechanismus . . . . .	178	17.2.3 Topografische Beziehungen . . . . .	193
16.5.3 Atmungsregulation . . . . .	178	17.2.4 Befestigungen/Aufhängungen . . . . .	193
<b>16.6 Pathologien</b> . . . . .	178	17.2.5 Zirkulation . . . . .	193
16.6.1 Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern . . . . .	178	17.2.6 Bewegungsphysiologie n. Barral . . . . .	193
16.6.2 Koronare Herzerkrankung . . . . .	178	<b>17.3 Physiologie</b> . . . . .	194
16.6.3 Obstruktive Ventilationsstörung . . . . .	179	17.3.1 Hypothalamus . . . . .	194
16.6.4 Restriktive Ventilationsstörung . . . . .	179	17.3.2 Hypophyse . . . . .	194
<b>16.7 Osteopathische Klinik</b> . . . . .	179	17.3.3 Hormone des Ovars . . . . .	194
16.7.1 Kardinalsymptome . . . . .	179	17.3.4 Ovarieller Zyklus . . . . .	194
16.7.2 Typische Dysfunktionen . . . . .	179	17.3.5 Zyklus der Uterusschleimhaut . . . . .	195
16.7.3 Assoziierte strukturelle Fixationen . . . . .	179	17.3.6 Klimakterium . . . . .	195
16.7.4 Atypische Symptome . . . . .	179	<b>17.4 Pathologien</b> . . . . .	195
16.7.5 Indikationen für eine osteopathische Behandlung	179	17.4.1 Symptome, die eine ärztliche Abklärung erfordern . . . . .	195
16.7.6 Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung . . . . .	180	17.4.2 Myom . . . . .	196
16.7.7 Praxisrelevante Anmerkungen . . . . .	180	17.4.3 Endometriose . . . . .	196
<b>16.8 Osteopathische Tests und Behandlung</b> . . . . .	182	17.4.4 Salpingitis/Oophoritis . . . . .	196
16.8.1 Test und Behandlung der Ligamente des Processus coracoideus n. Barral . . . . .	182	<b>17.5 Osteopathische Klinik</b> . . . . .	196
16.8.2 Test und Behandlung des Lig. costoclaviculare n. Barral . . . . .	182	17.5.1 Kardinalsymptome . . . . .	196
16.8.3 Kompression und Dekompression der Klavikula in Längsachse n. Barral . . . . .	183	17.5.2 Typische Dysfunktionen . . . . .	196
16.8.4 Fasziale Mobilisation der Klavikula . . . . .	183	17.5.3 Assoziierte strukturelle Dysfunktionen . . . . .	197
16.8.5 Kompression und Dekompression des Sternums n. Barral . . . . .	184	17.5.4 Atypische Symptome . . . . .	197
16.8.6 Mobilisation des korpomanubrialen Übergangs des Sternums . . . . .	185	17.5.5 Indikationen für eine osteopathische Behandlung	197
16.8.7 Mobilisation des korpoxyphoidalen Übergangs des Sternums . . . . .	185	17.5.6 Kontraindikationen für eine osteopathische Behandlung . . . . .	197
16.8.8 Mobilisation der sternokostalen Gelenke . . . . .	186	17.5.7 Praxisrelevante Anmerkungen . . . . .	197
16.8.9 Sternumlift n. Barral . . . . .	186	<b>17.6 Osteopathische Tests und Behandlung</b> . . . . .	197
16.8.10 Mobilisation des M. subclavius n. Barral . . . . .	187	17.6.1 Test und Behandlung des Fundus uteri n. Barral	197
16.8.11 Mobilisation des M. transversus thoracis n. Barral	187	17.6.2 Test und Behandlung des Ovars und des Lig. latum uteri n. Barral . . . . .	198
16.8.12 Mobilisation der klavipektoralen Faszie n. Barral .	188	17.6.3 Mobilisation des Uterus über die Ligg. umbilicalia mediana und medialis in Rückenlage n. Barral .	198
16.8.13 Mobilisation der Fossa supraclavicularis major . .	188	17.6.4 Kombinierte Mobilisation des Uterus mit „Beinhebel“ in Rückenlage n. Barral . . . . .	198
16.8.14 Pektorallift n. Barral . . . . .	189	17.6.5 Foramen-obturatorium-Technik . . . . .	199
16.8.15 Mobilisation des Mediastinums n. Barral . . . . .	189	17.6.6 Test und Behandlung der Motilität n. Barral . . .	199
16.8.16 Sternokostale fasziale Entspannung in Bauchlage	189	17.6.7 Zirkulatorische Techniken n. Kuchera . . . . .	200
16.8.17 Behandlung der Lunge und der Pleura . . . . .	190	17.6.8 Reflexpunktbehandlung n. Chapman . . . . .	200
		17.6.9 Empfehlungen für die Patientin . . . . .	201

# Teil 3

## Anhang

18	Literatur . . . . .	204
19	Abbildungsnachweis . . . . .	205
20	Abkürzungen . . . . .	206
	Sachverzeichnis . . . . .	207