

Inhaltsverzeichnis

I	Grundlagen	1	3.2.2	Brustwirbel	28
			3.2.3	Halswirbel, Schlüsselbeine und erste Rippe	28
1	Grundlagenwissen	3	3.2.4	Untere Extremitäten	29
1.1	Osteopathische Prinzipien	3	3.2.5	Schädel	29
1.1.1	Allgemeine Konzepte	3			
1.1.2	Viszerale Manipulationen	3			
1.1.3	Besonderheiten im Beckenbereich	8	4	Das Geschlechtsleben der Frau	31
1.2	Therapeutischer Ansatz der Beckenregion	14	4.1	Entwicklung der Geschlechtsorgane	31
1.3	Kontraindikationen zu internen Techniken	15	4.1.1	Gonaden (Keimdrüsen)	31
1.3.1	Infektionen und Entzündungen	15	4.1.2	Geschlechtswege	31
1.3.2	Blutungsgefahr	15	4.1.3	Äußere Geschlechtsorgane	33
1.3.3	Tumore	15	4.2	Pubertät und weiblicher Zyklus ...	34
1.3.4	Hindernisse bei der Einführung	15	4.2.1	Pubertät	34
1.3.5	Schwangerschaft	15	4.2.2	Ovarialzyklus	34
1.3.6	Intrauterinpeessar (Spirale)	16	4.2.3	Menstruationszyklus	36
1.3.7	Lithiasen	16	4.3	Verhütung	36
1.3.8	Jungfräulichkeit	16	4.4	Schwangerschaft	37
			4.4.1	Veränderungen in der Gebärmutter	38
2	Anatomie	17	4.4.2	Anpassung durch die Bauch- und Beckenorgane	40
2.1	Vaskularisation	17	4.4.3	Weitere Systeme	41
2.1.1	Arterien	17	4.5	Entbindung	44
2.1.2	Venen	20	4.5.1	Eröffnungsphase und Erweiterung der Zervix	44
2.1.3	Lymphsystem	21	4.5.2	Austreibungsphase	44
2.2	Innervation	21	4.6	Menopause	47
2.2.1	Somatische Nervengeflechte	21			
2.2.2	Autonome Nervengeflechte	22			
2.2.3	Mechanorezeptoren	24			
3	Besondere Verbindungen im Beckenraum	27	II	Harnblase	51
3.1	Viszerale Verbindungen	27	5	Anatomie	53
3.1.1	Leber	27	5.1	Lage	53
3.1.2	Dünndarm	27	5.2	Form	53
3.1.3	Zäkum	27	5.2.1	Leerzustand	53
3.1.4	Rektosigmoid	28	5.2.2	Füllzustand	54
3.1.5	Linke Niere	28	5.3	Abmessungen und Fassungsvermögen	54
3.2	Osteoartikuläre Verbindungen	28	5.3.1	Abmessungen	54
3.2.1	Lendenwirbel, Kreuzbein und Steißbein	28	5.3.2	Fassungsvermögen	54

5.4	Aufbau	55	8.2.7	Diaphragma pelvis	74
5.4.1	Äußere Schicht	55	8.2.8	Perineum	77
5.4.2	Mittlere Schicht	55	8.2.9	Obturatorregion	81
5.4.3	Innere Schicht	55	8.3	Gleitflächen	83
5.4.4	Blasenhals (Zervix vesicae)	55	8.4	Bewegungen der Harnblase	84
5.5	Innere Gestaltung	56	8.5	Physiologie der Harnblase	84
5.5.1	Trigonum vesicae (Harnblasendreieck)	56	8.5.1	Kontinenz	84
5.5.2	Fossa retrotrigonalis	58	8.5.2	Miktion	87
5.6	Vaskularisation und Innervation	58	8.5.3	Ätiologie der Fixierungen	89
5.6.1	Arterien	58	9	Therapeutische Indikationen	91
5.6.2	Venen	59	9.1	Harninkontinenz	91
5.6.3	Lymphbahnen	59	9.1.1	Allgemeines	91
5.6.4	Innervation	59	9.1.2	Stressinkontinenz	91
6	Stabilisierung der Harnblase	61	9.1.3	Hormonelle Faktoren	92
6.1	Peritoneum urogenitale	62	9.1.4	Schwangerschaft	92
6.2	Aponeurosis umbilico- praevesicalis	62	9.1.5	Entbindung	93
6.3	Fascia retrovesicalis	63	9.1.6	Auswirkungen des Alterns auf den Harnröhrensphinkter	94
6.4	Laminae sacro-recto-genito- pubicae	63	9.1.7	Ptose der Harnblase	94
6.5	Ligamente	64	9.1.8	Weitere Ursachen	94
6.5.1	Urachus oder Lig. umbilicale medianum	64	9.1.9	Pathophysiologie	95
6.5.2	Ligamenta pubovesicales	64	9.1.10	Störungen der abdominalen Druckverhältnisse	95
6.5.3	Ligamenta vesicouterina	65	9.1.11	Störung der Aufhänge- und Stützsysteme	96
6.5.4	Ligamenta vesicae laterales	65	9.2	Weitere Indikationen	98
7	Lagebeziehungen der Harnblase	67	9.2.1	Restharnblase	98
7.1	Oberseite	67	9.2.2	Harnblasenfalten	98
7.2	Vorderseite	67	9.2.3	Verklebungen	98
7.3	Unterseite	67	9.2.4	Zystitis und Zystalgie	98
7.4	Blasengrund	67	9.2.5	Fixierungen oder Fehlstellungen der Gebärmutter	99
8	Biomechanik der Harnblase	69	9.2.6	Enuresis (Einnässen)	99
8.1	Aufhängesystem	69	9.2.7	Dysurie	99
8.2	Stützsystem Beckenboden	70	10	Allgemeine Diagnose	101
8.2.1	Allgemeines	70	10.1	Anamnese	101
8.2.2	Aufgaben	70	10.2	Differentialdiagnose	101
8.2.3	Dysfunktionen	70	11	Manueller Ansatz	103
8.2.4	Allgemeiner Aufbau des Beckenbodens	70	11.1	Lokales Listening	103
8.2.5	Vaskularisation des Beckenbodens	74	11.2	Untersuchung der Motilität der Harnblase	103
8.2.6	Innervation des Beckenbodens	74	11.2.1	Physiologische Bewegung	104
			11.2.2	Einschränkungen der Motilität	105

X Inhaltsverzeichnis

11.3	Palpation	105	13.1.4	Vaskularisation	157
11.4	Untersuchung der allgemeinen Mobilität	105	13.1.5	Innervation	157
12	Manuelle Behandlung	109	13.1.6	Dysfunktionen	157
12.1	Behandlung des Stabilisierungssystems der Harnblase	109	13.1.7	Ertasten und Palpation	158
12.1.1	Urachus oder Lig. umbilicale medianum	109	13.1.8	Test	159
12.1.2	Ligg. umbilicales mediales	111	13.1.9	Behandlung	159
12.1.3	Ligg. pubovesicales	112	13.2	Dünndarm und Omentum majus	161
12.1.4	Symphysis pubica oder Schambeinfuge	116	13.3	Uterus (Gebärmutter)	162
12.2	Behandlung des Stützsystems der Harnblase	118	13.4	N. obturatorius	164
12.2.1	Laminae sacro-recto-genitopubicae	119	13.5	Wirbelsäule	164
12.2.2	Obturatormembranen (Membrana obturatoria)	120	13.6	Schädel	165
12.2.3	Beckenboden	125	13.7	Untere Extremität	165
12.2.4	Steißbein	132	14	Emotionale Verbindungen	167
12.3	Intravaginale Behandlung der Harnblase	145	15	Ratschläge	169
12.3.1	Behandlung des M. levator ani	145	III	Gebärmutter	171
12.3.2	Behandlung der Harnröhre	145	16	Anatomie	173
12.3.3	Behandlung des Trigonum vesicae	146	16.1	Anatomie der Gebärmutter	173
12.3.4	Behandlung des Harnblasenkörpers	150	16.1.1	Morphologie	173
12.3.5	Behandlung der Obturatorfenster	151	16.1.2	Abmessungen	174
12.4	Indirekte Behandlungen	152	16.1.3	Lage und Ausrichtung	174
12.4.1	Behandlung der pelvitrochanteren Muskeln	153	16.1.4	Innerer Aufbau	176
12.5	Wiederherstellung der Motilität	153	16.2	Viszerale Gelenke	178
12.5.1	Direkte anteriore Behandlung	153	16.2.1	Peritoneum	178
12.5.2	Kombinierte anterior-posteriore Behandlung	153	16.2.2	Bandapparat der Gebärmutter	178
12.6	Auswirkungen der Behandlung der Harnblase	154	16.2.3	Biomechanik der Gebärmutter	182
13	Weitere Strukturen	155	16.3	Statik der Gebärmutter	183
13.1	Harnleiter (Ureter)	155	16.3.1	Retroversion	183
13.1.1	Äußerer Aufbau	155	16.3.2	Anteversio	183
13.1.2	Innerer Aufbau	155	16.3.3	Lateroversio	184
13.1.3	Ureterostium (Harnleitermündung)	157	16.3.4	Flexio	184
			16.3.5	Uterine Fehlstellungen	184
			16.4	Mobilität der Gebärmutter	188
			17	Uterine Dysfunktionen:	
				Diagnose	189
			17.1	Globales Listening	189
			17.2	Lokales abdominopelvines Listening	190
			17.3	Lokales Listening mit Inhibitionsunkt	191
			17.4	Anamnese	192

17.5	Externe Palpation und Tests	193	20	Schmerzsyndrome	233
17.5.1	Omentum majus und Dünndarm . . .	193	20.1	Neuralgien	233
17.5.2	Urachus und Lig. umbilicales mediales	193	20.1.1	Pudendusneuralgie	233
17.5.3	Corpus uteri	193	20.1.2	Obturatoriusneuralgie	240
17.5.4	Lig. latum	194	20.1.3	Neuralgie des N. genitofemoralis . . .	242
17.5.5	Lig. teres uteri	195	20.1.4	Femoralisneuralgie	242
17.5.6	Ligg. pubovesicales	196	20.1.5	Ischiasneuralgie	247
17.6	Interne Tests	196	20.2	Dyspareunien	255
17.6.1	Vagina (Scheide): Anatomie	196	20.2.1	Oberflächliche Dyspareunien	256
17.6.2	Tests	198	20.2.2	Mittlere Dyspareunien	258
			20.2.3	Tiefe Dyspareunien	259
			20.3	Endometriose	262
18	Allgemeine Behandlungen	207	21	Schwangerschaft	265
18.1	Externe Techniken	207	21.1	Globale Entspannung der Gebärmutter	266
18.1.1	Behandlung der Spina ischiadica . . .	207	21.1.1	Behandlung in Rückenlage	266
18.1.2	Behandlung des Corpus uteri	208	21.1.2	Behandlung in Seitenlage	266
18.1.3	Behandlung des Lig. latum uteri . . .	209	21.1.3	Behandlung im Sitzen	267
18.1.4	Behandlung des M. pectineus	209			
18.1.5	Behandlung des Lig. teres uteri	211	22	Postpartalphase	269
18.2	Interne Techniken	212	23	Emotionale Verbindungen	271
18.2.1	Behandlung einer Hyper- Anteversio	213	IV	Eileiter und Eierstöcke	273
18.2.2	Behandlung einer Retroversio	213	24	Eileiter	275
18.2.3	Behandlung einer Lateroversio	216	24.1	Anatomie	275
			24.1.1	Äußerer Aufbau	275
			24.1.2	Innerer Aufbau	276
			24.1.3	Wandaufbau	276
			24.1.4	Lagebeziehungen und Aufhängestrukturen	277
			24.1.5	Vaskularisation und Innervation	278
19	Menstruationsstörungen	219	24.2	Physiologie des Eileiters	278
19.1	Algomenorrhoe	219	24.2.1	Spermienwanderung	279
19.1.1	Kompression-Dekompression des Kreuzbeins	219	24.2.2	Auffangen der Oozyte	279
19.1.2	Induktion Gebärmutter- Kreuzbein	220	24.2.3	Transport der Oozyte	279
19.1.3	Induktion Gebärmutter- Lendengegend	220	24.2.4	Transport der Zygote	279
19.2	Prämenstruelles Syndrom	221	25	Eierstöcke	281
19.2.1	Linke Niere	222	25.1	Anatomie	281
19.2.2	Leber	224	25.1.1	Äußerer Aufbau	281
19.2.3	Membrana obturatoria	226	25.1.2	Lagebeziehungen	281
19.2.4	Behandlung des M. obturator internus	228	25.1.3	Verbindungselemente	282
19.2.5	Behandlung des M. obturator externus	229			
19.2.6	Behandlung der uterinen Gefäßbahnen	230			
19.2.7	Behandlung des Gefäßhilus der Brust	230			
19.2.8	Ergänzende Techniken	232			

XII Inhaltsverzeichnis

25.1.4	Vaskularisation und Innervation	282	27.5	Untersuchung der ovariellen Motilität	293
25.2	Physiologie des Eierstocks	284	27.6	Weitere Tests	293
26	Indikationen	287	28	Behandlung der tuboovariellen Dysfunktionen	295
26.1	Schmerzzustände	287	28.1	Normalisierung der seitlichen Scheidengewölbe	295
26.1.1	Lokoregionale Schmerzzustände . . .	287	28.2	Normalisierung des äußeren Muttermundes	295
26.1.2	Projizierte Schmerzzustände	288	28.3	Normalisierung des uterotubären Übergangs	296
26.2	Fruchtbarkeitsreduzierende Faktoren	288	28.4	Dehnung des Eileiters	296
26.2.1	Chirurgische Eingriffe	289	28.5	Induktion des Eierstocks	297
26.2.2	Infektionen	289	28.6	Voraussetzungen für eine intakte Fruchtbarkeit	299
26.2.3	Trauma	289	28.7	Empfehlungen für die Behandlung einer Unfruchtbarkeit	299
26.2.4	Entbindungen	289		Schlusswort	301
26.2.5	Entzündungen	289		Literatur	303
26.2.6	Spasmen	289		Register	305
26.2.7	Warnung	289			
27	Diagnose der tuboovariellen Dysfunktionen	291			
27.1	Globales Listening	291			
27.2	Lokales abdominopelvines Listening	291			
27.3	Intravaginales Listening	291			
27.4	Untersuchung der ovariellen Mobilität	291			