

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.	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

5.4.	Ursachen für funktionelle neurologische Dysorganisation	54	7.2.	Kraniosakrales System	80
5.5.	Generalisierte Hyperreaktion ist ein Zeichen für Switching	54	7.2.1.	Anatomische Grundlagen	80
5.6.	Gleichzeitig dysreaktiver und normoreaktiver Challenge: eine weitere Form von Switching	54	7.2.2.	Drei Schädelgruben	80
5.7.	Diagnostik und Therapie funktioneller neurologischer Dysorganisation	55	7.2.3.	Dura mater	82
5.7.1.	Temporäre Klärung von Befunden	55	7.2.4.	Liquor cerebrospinalis	83
5.7.2.	Verwendung der Switching-Parameter zur ursächlichen Diagnostik	55	7.2.5.	Primärer respiratorische Rhythmus	83
5.7.3.	Muss Switching immer vorab geprüft werden?	55	7.2.6.	Klassifikation von Läsionen des primären respiratorischen Mechanismus	91
5.7.4.	Energetische Switching-Ursachen müssen erfasst und korrigiert werden	55	7.2.7.	Dysfunktionen der Schädelbasis	92
5.8.	Neurologisches Modell für funktionelle neurologische Dysorganisation	57	7.2.8.	Das Kiefergelenk (Temporomandibulargelenk, TMJ)	95
6.	Klinische Ökologie – der schnelle Weg	59	7.2.9.	Terminologie im Dentalbereich	96
6.1.	Strategie einer AK-Behandlung: Notwendigkeit eines klinisch ökologischen Screenings	59	7.2.10.	Okklusionsanalyse	98
6.2.	Protokoll	59	7.3.	Funktionelle Anatomie der Wirbelsäule und des Beckens	104
6.3.	Systemische Säure-Basen-Störungen	61	7.3.1.	Koordinatensystem der Rotationsachsen	104
6.4.	Herd- und Störfeld-Geschehen	61	7.3.2.	Biomechanik der Halswirbelsäule (HWS)	105
6.4.1.	Störfeld-Testung im Zahn-Mundbereich	64	7.3.3.	Biomechanik der Brustwirbelsäule (BWS)	107
6.5.	Störungen durch zahnärztliche Werkstoffe und Metalle	64	7.3.4.	Biomechanik der Rippen	107
6.5.1.	Schwermetalle	64	7.3.5.	Biomechanik der Lendenwirbelsäule (LWS)	107
6.5.2.	Wurzelfüllmaterial und Kunststoffe	66	7.3.6.	Das gestörte Bewegungssegment („vertebrale Läsion“)	108
6.5.3.	Unverträglichkeit von Zahnersatzmaterialien, verbesserte Störfeldtestung	66	7.3.7.	Biomechanik des Beckens	111
6.5.4.	Materialtestung	67	8.	Manuelle Untersuchung	119
6.6.	Diagnostik von Störungen des Verdauungstraktes	67	8.1.	Einführung	119
6.6.1.	Magen	67	8.2.	Komponenten manueller Diagnostik	120
6.6.2.	Pankreasinsuffizienz	68	8.2.1.	Anamnese	120
6.6.3.	Gallenfunktionsstörungen	68	8.2.2.	Inspektion	125
6.6.4.	Candidosen	68	8.2.3.	Palpation	125
6.6.5.	Parasitosen	69	8.2.4.	Gelenkfunktionsprüfung	128
6.6.6.	Overtgrowth-Syndrom (Dünndarmdysbiose)	70	8.2.5.	Interpretation der Befunde	128
6.6.7.	Bakterielle Dickdarmdysbiose	70	8.3.	Untersuchung stehend von posterior	129
6.7.	Nahrungsmittelunverträglichkeiten	70	8.3.1.	Inspektion	129
6.7.1.	Das Screening	71	8.3.2.	Palpation und Funktionsprüfung	130
6.8.	Prostaglandindysbalancen	71	8.4.	Inspektion von lateral	134
6.9.	Leukotriendysbalancen	72	8.5.	Inspektion stehend von anterior	136
6.10.	Chemisch toxische Belastung	72	8.6.	Inspektion axial	137
6.11.	Schimmelpilzbelastung	73	8.7.	Untersuchung im Sitzen	137
6.12.	Chronische Virusbelastungen	73	8.7.1.	Inspektion	137
6.13.	Anhang: Surrogat-Test	75	8.7.2.	Palpation und Funktionsprüfung	141
7.	Funktionelle Anatomie des Bewegungssystems	79	8.8.	Untersuchung in Rückenlage	151
7.1.	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 Endpunkte	167	Infrahyoidale Muskulatur	310
9.3.4. „Gekoppelte“ Leitbahnen	167	M. sternohyoideus	310
9.3.5. Definition der Leitbahn	167	M. sternothyroideus	310
9.4. „Funktionskreise“	169	M. thyrohyoideus	310
9.5. Das Bezugssystem der 5 Wandlungsphasen (5 „Elemente“)	169	M. omohyoideus	310
9.5.1. Der Förderungs-(Sheng-)Zyklus	169	M. abductor pollicis brevis	312
9.5.2. Kontroll-(Ke-)Zyklus	169	M. abductor pollicis longus	313
9.6. 5 Shu-Punkte („antike Punkte“), Steuerungspunkte der Leitbahnen	169	M. abductor digiti minimi	314
9.6.1. 5 Shu-Punkte	169	M. abductor hallucis	315
9.6.2. Auffüllpunkt („Tonisierungspunkt“) und Drainagepunkt („Sedierungspunkt“)	169	Adduktoren	316
9.6.3. Yuan- und Luo-Punkte	170	M. adductor hallucis	321
9.6.4. Alarmpunkte (Mu-Punkte), Zustimmungspunkte (Rücken-Shu-Punkte)	170	M. adductor pollicis	322
9.7. Chinesische Biorhythmik: die „Organuhr“	170	Bauchmuskulatur – Mm. obliqui abdominis	324
9.8. Die „Energie“ in der Akupunktur	172	M. obliquus internus abdominis	324
9.9. Pulstastung der Akupunktur	172	M. obliquus externus abdominis	324
9.10. Lokalisation der Leitbahnpunkte	174	Bauchmuskulatur: M. rectus abdominis	328
10. Muskeldysfunktion und ihre Therapie	211	Beckenbodenmuskulatur	332
10.1. Allgemeines	211	M. pubococcygeus	332
10.2. Extramuskuläre Ursachen für muskuläre Funktionsstörungen	212	M. iliococcygeus	334
10.2.1. Die sieben Faktoren des viszerosomatischen Systems	212	M. coccygeus (auch M. ischiococcygeus)	334
10.2.2. Spondylogenes Reflexgeschehen	257	M. biceps brachii	336
10.2.3. Gelenkrezeptoren	262	M. brachialis	338
10.2.4. Haut-Mechanorezeptoren	264	M. brachioradialis	340
10.2.5. Kraniale Stress-Rezeptoren	265	M. coracobrachialis	342
10.2.6. Fußreflexe	265	M. deltoideus	344
10.2.7. Handreflexe	267	Pars anterior (Pars clavicularis)	344
10.3. Intramuskuläre Funktionsstörungen	268	Pars medialis (Pars acromialis)	344
10.3.1. Muskelpropriozeptorenstörungen	268	Pars posterior (Pars spinalis)	344
10.3.2. Strain-counterstrain	273	Deltoideus in toto	346
10.3.3. Muskulärer Hypertonus	277	M. extensor carpi radialis (longus und brevis)	348
10.3.4. Funktionelle Störungen des Muskelmetabolismus	288	M. extensor carpi ulnaris	350
10.4. Zusammenfassung	292	M. extensor digitorum	352
11. Muskelfunktion – neurologische und Reflexbeziehungen	297	M. extensor digitorum longus	354
Vorbemerkungen	297	M. extensor hallucis brevis	356
M. temporalis	298	M. extensor hallucis longus	358
M. masseter	300	M. extensor pollicis brevis	360
M. pterygoideus medialis	302	M. extensor pollicis longus	360
M. pterygoideus lateralis	304	M. flexor carpi radialis	362
Mimische Muskulatur	306	M. flexor carpi ulnaris	364
M. buccinator	306	M. flexor digiti minimi	366
Platysma	306	M. flexor digitorum brevis	368
Suprahyoidale Muskulatur	307	M. flexor digitorum longus	370
M. digastricus	307	M. flexor digitorum profundus	372
		M. flexor digitorum superficialis	374
		M. flexor hallucis brevis	376
		M. flexor hallucis longus	378
		M. flexor pollicis brevis	380
		M. flexor pollicis longus	382
		M. gastrocnemius	384
		M. gluteaeus maximus	388
		M. gluteaeus medius	392
		M. gluteaeus 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. supraspinatus	511
M. rectus capitis posterior major	424	M. tensor fasciae latae	513
M. rectus capitis posterior minor	424	M. teres major	516
M. obliquus capitis superior	424	M. teres minor	518
M. obliquus capitis inferior	424	M. tibialis anterior	520
Nackenflexoren (tiefe)	426	M. tibialis posterior	523
Nackenflexoren (Skaleni)	427	M. trapezius pars inferior (pars ascendens)	526
M. obturatorius internus	431	M. trapezius pars medialis (pars horizontalis)	528
M. opponens digiti minimi	434	M. trapezius pars superior (pars descendens)	531
M. opponens pollicis	436	M. triceps brachii und M. anconaeus	535
M. palmaris longus	438	Zwerchfell (Diaphragma)	540
M. pectoralis major claviculæ (PMC)	439		
M. pectoralis major sternalis (PMS)	442	12. Anhang: Neurologische Grundlagen	551
M. pectoralis minor	446	12.1. Anatomische Organisation des Nervensystems	551
Mm. peronei brevis und longus	448	12.1.1. Peripheres Nervensystem (PNS)	551
M. peroneus tertius	451	12.1.2. Zentralnervensystem (ZNS)	555
M. piriformis	454	12.1.3. Neurontheorie	572
M. popliteus	458	12.2. Motorische Systeme	577
M. pronator quadratus	461	12.2.1. Der Muskel	579
M. pronator teres	463	12.2.2. Sensoren der Somatosensorik in der Körperperipherie	585
M. psoas	465	12.2.3. Rückenmark und seine Reflexsysteme (spinomuskuläres System)	588
Psoas minor	468	12.2.4. Zerebelläre Bewegungssteuerung	591
M. quadratus femoris	469	12.2.5. Motorische Zentren der Hirnrinde	594
M. quadratus lumborum	471	12.2.6. Basalkerne („Basalganglien“)	595
M. quadriceps femoris	474	12.2.7. Mesenzephalisches System	597
Mm. rhomboidei	481	12.2.8. Pontobulbäre Formatio reticularis (PBFR)	597
Sakrospinales und transversospinales System	484	12.2.9. Kontrolle der Körperhaltung	597
M. longissimus	484	12.2.10. Willkürbewegungen	604
M. longissimus lumborum	484	12.2.11. Störungen des extrapyramidalen Systems	608
M. longissimus thoracis	485	12.2.12. Steuerung der Augenbewegungen	608
M. longissimus cervicis	485	12.3. Vegetatives Nervensystem	611
M. longissimus capitis	486	12.3.1. Viszerale Afferenzen	611
M. longissimus global	486	12.3.2. Efferentes System, die intermediolaterale Zellsäule (IML, Columna intermediolateralis)	612
Sakrospinales System: M. iliocostalis	487	12.3.3. Darmnervensystem	617
M. iliocostalis lumborum	487	12.3.4. Spinaler Reflexbogen: das „viszerosomatische Segment“	617
M. iliocostalis thoracis	487		
M. iliocostalis cervicis	487	Literatur	621
M. iliocostalis global	488	Register	633
Sakrospinalis als Gruppe	488		
Transversospinales System: M. 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. subclavius	504		
M. subscapularis	506		
M. supinator	509		