

**Detailprogramm LG-Nr.: 21042**  
**Klinisches Patientenmanagement**  
**KPM Grundlagen**  
**Viszerale Osteopathie**  
 02.12.2021 - 05.12.2021



**Geänderte Unterrichtszeiten aufgrund des Flugplanes**

<u>Unterrichtszeiten:</u>	Donnerstag, 02.12.2021	<b>13.00</b> - ca. 20.00 Uhr
	Freitag, 03.12.2021	09.00 - ca. 19.00 Uhr
	Samstag, 04.12.2021	09.00 - ca. 19.00 Uhr
	Sonntag, 05.12.2021	08.30 - ca. <b>11.30 Uhr</b>

**I. Einführung viscerale Osteopathie**

Die Niere legt täglich einen Weg von ca. 600 Metern zurück. Bei einer, z.B. nach Nierenbeckenentzündung, entstandenen cranialen Fixation wird das Diaphragma thorakale den Druck auf die Niere gering halten. Dadurch erhöht sich die thorakale Atmung und die Aktivität der Atemhilfsmuskulatur. Daraus folgt eine Spannungszunahme der Halsmuskulatur. Die Folge kann eine Kompression des N. occipitalis major sein, die dann verantwortlich für cervicalen Kopfschmerz ist. Dieses Beispiel macht deutlich, wie wichtig es ist die „Primärläsionen“ zu finden. Die ausschließliche Behandlung der Halsfascie wird in diesem Beispiel nicht ausreichend sein.

Ziel des Lehrgangs ist also, den Studenten zu einer Kausaltherapie anzuleiten und die viscerale Betrachtung in das klinische Patientenmanagement einzubeziehen. Der Schwerpunkt liegt auf der topographischen Anatomie mit kurzer Einführung in die Organphysiologie sowie den wichtigsten organspezifischen Untersuchungsmöglichkeiten.

Die detaillierte Physiologie der Organe und die entsprechenden physiotherapeutischen und osteopathischen Behandlungsmöglichkeiten sind Thema der Aufbaukurse.

- Biomechanik
- pathologisch klinische Konsequenzen
- neurologisch klinische Konsequenzen
- energetisch klinische Konsequenzen

**II. Anatomie Colon und Intestinum**

praxisrelevante Anatomie/Physiologie Colon und IT

- physiologische Lage
- Beziehungen zu angrenzenden Organen
- Neurologie
- vaskulär/lymphatische Versorgung
- normale Mobilität und normale physiologische

- Fixationen
- Biomechanik

**III. Untersuchung Colon und Intestinum**

Palpation / Perkussion

- Lage
- Schmerz
- Trophik

- Größe/ Form
- Tonus
- Pathomechanik

#### Safety- und Provokationstests für die häufigsten Pathologien

- Anamnestische Abklärung
- Appendizitis
- Adenitis
- Mesenteritis
- Divertikulitis oder akute Kolitis
- rektale Tumoren
- Morbus Crohn
- Ileus
- Peritonitis

#### **IV. Anatomie Magen und Duodenum**

##### praxisrelevante Anatomie/Physiologie Magen und Duodenum

- physiologische Lage und Form
- Beziehungen zu angrenzenden Organen
- Neurologie
- vaskulär/lymphatische Versorgung
- normale Mobilität und normale physiologische Fixationen
- Biomechanik

#### **V. Untersuchung Magen und Duodenum**

##### Palpation/ Perkussion

- Lage
- Schmerz
- Trophik
- Größe/ Form
- Tonus
- Pathomechanik

##### Safety- und Provokationstests

- Anamnestische Abklärung
- akuter Bauch
- Magenblutung
- Teerstuhl
- Magengeschwüre
- Tumore

#### **VI. Anatomie Pankreas**

#### praxisrelevante Anatomie/Physiologie Pankreas

- physiologische Lage und Form
- Beziehungen zu angrenzenden Organen
- Neurologie
- vaskulär/lymphatische Versorgung
- normale Mobilität und normale physiologische Fixationen
- Biomechanik

#### **VII. Untersuchung Pankreas**

##### Palpation

- Lage
- Schmerz
- Trophik
- Größe/ Form
- Tonus
- Pathomechanik

##### Safety- und Provokationstests

- Anamnestische Abklärung
- akuter Bauch
- Pankreatitis
- Tumore

#### **VIII. Anatomie Milz**

##### praxisrelevante Anatomie/Physiologie Milz

- physiologische Lage und Form
- Beziehungen zu angrenzenden Organen
- Neurologie
- vaskulär/lymphatische Versorgung
- normale Mobilität und normale physiologische Fixationen
- Biomechanik

#### **IX. Untersuchung Milz**

##### Palpation

- Lage
- Schmerz
- Trophik
- Größe/ Form
- Tonus
- Pathomechanik

##### Safety- und Provokationstests

- Anamnestische Abklärung

- akuter Bauch
- Tumore

## **X. Anatomie Leber / Gallenblase**

### praxisrelevante Anatomie/Physiologie Leber

- physiologische Lage und Form
- Beziehungen zu angrenzenden Organen
- Neurologie
- vaskulär/lymphatische Versorgung
- normale Mobilität und physiologische Fixationen
- Biomechanik

## **XI. Untersuchung Leber / Gallenblase**

### Palpation

- Lage
- Schmerz
- Trophik
- Größe/ Form
- Tonus
- Pathomechanik

### Safety- und Provokationstests

- Anamnestische Abklärung
- Tumor
- Hepatitis
- Gallensteine
- Herzerkrankungen

## **XII. Anatomie Niere**

### praxisrelevante Anatomie/Physiologie Niere

- physiologische Lage und Form
- Beziehungen zu angrenzenden Organen
- Neurologie
- vaskulär/lymphatische Versorgung
- normale Mobilität und physiologische Fixationen
- Biomechanik

## **XIII. Untersuchung Niere**

### Palpation

- Lage
- Schmerz

- Trophik
- Größe/ Form
- Tonus
- Pathomechanik

### Safety- und Provokationstests

- Anamnestische Abklärung
- Tumor
- Zone von Grynfeld
- Klopfest
- Provokationstest für 11.ICR

## **XIV. Anatomie Blase**

### praxisrelevante Anatomie/Physiologie Blase

- physiologische Lage und Form
- Beziehungen zu angrenzenden Organen
- Neurologie

- vaskulär/lymphatische Versorgung
- normale Mobilität und physiologische Fixationen
- Biomechanik

## **XV. Untersuchung Blase**

### Palpation

- Lage
- Schmerz
- Trophik
- Größe/ Form
- Tonus
- Pathomechanik

### Safety- und Provokationstests

- Anamnestische Abklärung
- Tumor

## **XVI. Anatomie Uterus**

### praxisrelevante Anatomie/Physiologie Uterus

- physiologische Lage und Form
- Beziehungen zu angrenzenden Organen
- Neurologie
- vaskulär/lymphatische Versorgung
- physiologische Fixationen

## **XXI. Untersuchung**



**Fortbildungszentrum für medizinische Berufe  
und Verein für Gesundheitsvorsorge**

A-9020 Klagenfurt am Wörthersee | Waaggasse 18  
Tel.: +43 (0) 463 / 55 141 | Fax: +43 (0) 463 / 500 141  
office@fbz-klagenfurt.at | www.fbz-klagenfurt.at

Palpation

- Lage
- Größe/ Form

Safety- und Provokationstests

- Anamnestische Abklärung
- Tumor
- Gebärmuttermyom

**XVII. Anatomie Diaphragma**

Das thorakale Diaphragma ist der Motor der viszeralen Mobilität. Außerdem ist es eine wichtige Passagezone für andere Strukturen

praxisrelevante Anatomie/Physiologie

Diaphragmen

- physiologische Lage und Form
- Beziehungen zu angrenzenden Organen
- Neurologie
- vaskulär/lymphatische Versorgung
- normale Mobilität und physiologische Fixationen
- Biomechanik

**XVIII. Untersuchung Diaphragma**

Palpation / Perkussion

- Lage
- Größe/ Form
- Pathomechanik

Referent: Norbert FOLKMANN, PT, MT, Osteopathie - D

Unterrichtseinheiten: 34 UE

Zielgruppe: Physiotherapeuten, Ärzte

Mitzubringen: Anatomiebuch der inneren Organe