

Inhaltsverzeichnis

A	Grundlagen	1	B	Behandlung einzelner Krankheitsbilder und Muskeln	35
1	Was sind Stoßwellen?		8	Kopf und Hals	
1.1	O. Wess, C. Kalmbach, K. Hornig	3	8.1	C. Kalmbach, K. Hornig	37
1.2	Geschichte und Hintergrundwissen	3	8.1.1	Spannungskopfschmerzen	37
1.2	Physik der Stoßwelle	3	8.1.2	M. sternocleidomastoideus	39
2	Stoßwellen in der konservativen Therapie		8.1.3	Mm. scaleni	40
2.1	O. Wess, C. Kalmbach, K. Hornig	7	8.1.4	Mm. suboccipitales	41
2.2	Wirkungsweisen und Effekte	7	8.1.5	M. trapezius	42
2.3	Indikationen und Kontraindikationen	8	8.2	M. splenius capitis	43
2.3	Funktionelles Behandlungskonzept	9	8.2.1	HWS-Symptomatik	44
3	Ergänzende Therapiemöglichkeiten		8.2.2	M. levator scapulae	46
	C. Kalmbach, K. Hornig	13	8.2.3	Mm. multifidi und M. erector spinae	47
4	Load Management bei Tendinopathien		8.2.4	Craniomandibuläre Dysfunktion (CMD)	48
4.1	F. Weinert	19	8.3	M. masseter	50
4.2	Grundlagen	19	8.3.1	M. temporalis	51
4.2	Therapieschritte	19	8.3.2	Mm. pterygoideus lateralis und medialis	52
4.2.1	Erster Therapieschritt: Patientenschulung	19	8.3.3	M. digastricus posterior	53
4.2.2	Zweiter Therapieschritt: Belastung reduzieren	20	8.3.4	M. obliquus capitis superior	54
4.2.3	Dritter Therapieschritt: Belastbarkeit erhöhen	20	9	Wirbelsäule und Rumpf	
4.3	Stoßwellentherapie als wirksame Ergänzung	22	9.1	C. Kalmbach, K. Hornig	55
5	Patientenkommunikation		9.1.1	BWS-Symptomatik	55
	C. Kalmbach, K. Hornig	23	9.1.2	M. erector spinae	57
5.1	Anamnese und Aufklärung der Schmerzsymptomatik	23	9.1.3	Mm. multifidi und rotatores	58
5.2	Stoßwellentherapie erklären	24	9.1.4	Mm. rhomboidei major und minor	59
5.2.1	Kosten der Behandlung	25	9.1.5	M. latissimus dorsi	60
6	Behandlung		9.1.6	M. serratus	61
	C. Kalmbach, K. Hornig	27	9.2	M. rectus abdominis	62
6.1	Wahl der Stoßwelle	27	9.2.1	LWS-Symptomatik	63
6.2	Vorlaufstrecken und Applikatoren	27	9.2.2	M. erector spinae	65
6.3	Anzahl der Behandlungen	30	9.2.3	Mm. multifidi und rotatores	66
6.4	Haltung und Führen des Handstücks	30	9.2.4	M. quadratus lumborum	67
6.5	Behandlungsschritte	31	9.2.5	M. gluteus medius	68
6.6	Lagerungsmöglichkeiten des Patienten	31	9.2.6	M. piriformis	69
6.7	Ergonomie in der Behandlung	32	9.2.7	M. iliopsoas	70
6.8	Gehörschutz	32	9.2.8	M. rectus abdominis	71
7	Wirtschaftliche Aspekte		9.3	Facettengelenke	72
	C. Kalmbach, K. Hornig	33	9.3.1	ISG-Symptomatik	73
7.1	Abrechnung	33	9.3.2	M. gluteus maximus	75
7.2	Marketingkonzepte	33	9.3.3	M. gluteus minimus	76
			9.4	Ischiokrurale Muskulatur	77
			9.4.1	Coccygodynie	78
			9.4.2	M. levator ani	80
				M. obturatorius internus	81

10	Schulter, Arm, Hand				
	C. Kalmbach, K. Hornig	83	11.2	Osteitis pubis	131
10.1	Schulterschmerzen (Impingementsyndrom und Tendinosis calcarea)	83	11.2.1	M. pyramidalis	133
10.1.1	M. infraspinatus	86	11.3	Piriformis-Syndrom	134
10.1.2	M. teres major	87	11.3.1	Mm. gemelli, obturatorius internus und externus, quadratus femoris	136
10.1.3	M. teres minor	88	11.4	Trochanter-major-Syndrom	137
10.1.4	M. subscapularis	89	11.4.1	Insertionen am Trochanter major	139
10.1.5	M. deltoideus	90	11.5	Iliotibiales Bandsyndrom	140
10.1.6	M. supraspinatus	91	11.5.1	M. tensor fasciae latae mit Tractus iliotibialis	142
10.1.7	M. biceps brachii	92	12	Knie, Unterschenkel, Fuß	
10.1.8	Mm. pectoralis major und minor	93	C. Kalmbach, K. Hornig	143	
10.2	AC-Gelenksarthrose	94	12.1	Patellaspitzensyndrom	143
10.2.1	AC-Gelenkspalt	96	12.1.1	M. rectus femoris	145
10.3	Epicondylitis radialis	97	12.1.2	Mm. vastus medialis und intermedius	146
10.3.1	M. brachioradialis	99	12.1.3	Patellasehne	147
10.3.2	Mm. extensor carpi radialis longus und brevis; M. extensor carpi ulnaris	100	12.1.4	M. tibialis anterior	148
10.3.3	M. extensor digitorum	101	12.1.5	Mm. extensor digitorum und hallucis longus	149
10.3.4	M. supinator	102	12.2	Patellofemorales Schmerzsyndrom	150
10.3.5	Insertion am Epicondylus radialis	103	12.2.1	M. vastus lateralis	152
10.4	Epicondylitis ulnaris	104	12.3	Insertionstendinose am Pes anserinus	153
10.4.1	Mm. flexor carpi radialis und ulnaris	106	12.3.1	Pes anserinus	155
10.4.2	M. flexor digitorum	107	12.3.2	M. sartorius	156
10.4.3	M. pronator teres	108	12.3.3	Mediale ischiokrurale Muskulatur	157
10.4.4	Insertion am Epicondylus ulnaris	109	12.4	Tibiakantensyndrom	158
10.5	Karpaltunnelsyndrom	110	12.4.1	M. soleus	160
10.5.1	M. palmaris	112	12.4.2	M. tibialis posterior	161
10.5.2	Karpaltunnel, N. medianus	113	12.4.3	Tibiakante	162
10.6	Morbus Dupuytren (Morbus Ledderhose)	114	12.5	Achillodynlie	163
10.6.1	Dupuytren-Kontraktur	115	12.5.1	M. gastrocnemius	165
10.7	Triggerfinger	116	12.5.2	Achillessehne	166
10.7.1	Triggerfinger	117	12.6	Fasziitis plantaris	167
10.8	Rhizarthroze	118	12.6.1	M. quadratus plantae	169
10.8.1	Mm. adductor pollicis, opponens pollicis, abductor pollicis und flexor pollicis brevis	119	12.6.2	Mm. flexor digitorum brevis, abductor hallucis und digiti minimi	170
10.8.2	Gelenkspalt Daumensattelgelenk	120	12.6.3	Insertion am Kalkaneus	171
10.9	Heberden- und Bouchardarthrose	121	12.6.4	M. extensor digitorum brevis	172
10.9.1	DIP- und PIP-Gelenk	122	12.7	Morton-Neuralgie	173
	Sehneninsertionen am Os pubis	130	12.7.1	Mm. flexor hallucis brevis und adductor hallucis	175
			12.7.2	Mm. interossei plantares und dorsales	176
			12.7.3	Morton-Neurom	177
11	Hüfte, Becken, Oberschenkel				
	C. Kalmbach, K. Hornig	123	13	Muskelverletzungen	
11.1	Leistenschmerzen	123	C. Kalmbach, K. Hornig	179	
11.1.1	Mm. obliquus abdominis externus und internus	125	13.1	Muskelverletzungen allgemein	179
11.1.2	M. pectineus	126	13.2	Zerrung der ischiokruralen Muskulatur	181
11.1.3	Mm. adductor longus und brevis	127	13.3	Zerrung der Adduktoren	182
11.1.4	M. adductor magnus	128	13.4	Zerrung der Wade	183
11.1.5	M. gracilis	129			
11.1.6	Sehneninsertionen am Os pubis	130			

14	Faszienbehandlung	
	C. Kalmbach	185
14.1	Faszienbehandlung allgemein	185
14.2	Behandlungsbeispiele	188
14.2.1	Fascia plantaris	188
14.2.2	Fascia cruris	188
14.2.3	Tibiakante	189
14.2.4	Glutealbereich	189
	Anhang	191
	Literatur	193
	Register	195