Manuelle Therapie Patienteninformation und Einverständniserklärung

Was ist Manuelle Therapie?

Manuelle Therapie ist eine besondere Form der Untersuchung und Behandlung von Störungen der Muskel-, Gelenk- und Nervenfunktionen und Schmerzen. Mit Hilfe der Manuellen Therapie können sowohl akute, als auch chronische Beschwerden therapiert und gelindert werden. Dabei werden durch therapeutische Handgriffe und/oder passive wiederholte Bewegungen Mobilisationen durchgeführt.

Ziel ist immer die Wiederherstellung der Muskel- und Gelenkfunktionen und die Schmerzlinderung.

Indikationen:

- Kopfschmerzen
- Schulter-Nacken-Beschwerden und Problemen der Halswirbelsäule
- Kiefergelenksstörungen
- Rückenschmerzen und Bandscheibenbeschwerden
- Arthrose
- Schmerzen bei Entzündungen und Verletzungen von Sehnen und Gelenken
- Muskel- und Nervenproblemen (z.B. Ischias, Tennisellenbogen)
- Beschwerden und Bewegungseinschränkungen nach Knochenbrüchen
- U.v.a.

Kontraindikation:

- Akuter lumbaler Bandscheibenvorfall mit radikulärer Symptomatik
- Akuter zervikaler Bandscheibenvorfall mit und ohne radikulärer Symptomatik
- Posttraumatische segmentale Hypermobilität
- Fortgeschrittene Osteoporose oder metabolische Osteoporose mit Neigung zu Frakturen
- Akut entzündliche Reaktionen an den Gelenken
- Akut entzündliche Schübe bei chronischen Erkrankungen
- Tumore und Metastasen (abhängig von Lokalisation, ärztliche Abklärung notwendig)
- Arteriosklerose

Risiken der Untersuchung und Behandlung

Nach der Behandlung können vorübergehend auftreten:

- Muskelkaterähnliche Schmerzen
- Gelegentlich leichte Beschwerden in den behandelten Wirbelgelenken und in der Haut
- Leichter Schwindel und Kreislaufsymptome
- In seltenen Fällen (mit einer Wahrscheinlichkeit von 1:400.000 bis 1:2.000.000) kann es nach Behandlung der Wirbelsäule bei entsprechenden Voraussetzungen zu einer Hirnblutung oder einem Schlaganfall kommen.

Für die sanfte Mobilisation in die freie Richtung bestehen keine Kontraindikationen.

- o ich erkläre mich hiermit, umfassend und verständlich durch den obigen Text und den behandelnden Therapeuten über die Manuelle Therapie aufgeklärt worden zu sein. Meine Fragen sind vollständig geklärt. Ich wünsche die Behandlung mittels Manueller Therapie. Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort den Therapeuten bzw. einen Arzt verständigen bzw. mich wieder vorstellen.
- o ich verzichte auf die Aufklärung und wünsche dennoch die Behandlung mittels Manueller Therapie.

Name/Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Ort/Datum:.....

Unterschrift Patient:.....