

Inhaltsverzeichnis

1	Die physiologische Bewegungsentwicklung unter besonderer Berücksichtigung der Fuß- und Beinentwicklung	1	4	Der Klumpfuß (Pes equinus)	85
1.1	Grundlagen	1	4.1	Grundlagen	85
1.2	Die physiologische Beinentwicklung in Rückenlage	7	4.2	Die klassische Therapie	90
1.3	Die physiologische Beinentwicklung in Bauchlage	12	4.3	Die dreidimensionale manuelle Fußtherapie auf neurophysiologischer Grundlage	91
1.4	Die physiologische Beinentwicklung in Seitenlage	13	4.3.1	Grundlagen	91
1.5	Die physiologische Beinentwicklung vom Kriechen zum Stehen	16	4.3.2	Befund/Diagnostik	92
2	Die dreidimensionale manuelle Fußtherapie auf neurophysiologischer Grundlage	25	4.3.3	Die Therapiegriffe	95
2.1	Richtlinien der Therapie	31	4.3.4	Die funktionelle Binde	116
2.2	Wirkungsweise der Therapie	32	4.3.5	Klumpfußstatistik in den Jahren von 1992–2008 ohne Gipsfixierung oder Schiennen und nicht nach Ponseti	117
2.3	Ausgangsstellungen in der Therapie	34	4.4	Kombinierte Klumpfußbehandlung nach vorausgegangener Ponseti- Therapie	117
2.4	Die Diagnostikgriffe bei Säuglingen	37	4.4.1	Therapiegriffe nach zuvor durchgeführter Ponseti-Behandlung ohne Schiene	123
2.5	Allgemeines zur funktionellen Binde	41	4.5	Fallbeispiele	128
2.6	Maßnahmen zur Vermeidung von Fehlstellungen	43	5	Der Hackenfuß (Pes calcaneus)	149
2.6.1	Schuhversorgung von Kinderfüßen	44	5.1	Grundlagen	149
2.6.2	Lagerung des Säuglings	46	5.2	Die klassische Therapie	152
2.7	Einteilung der Fußdeformitäten	48	5.3	Die dreidimensionale manuelle Fußtherapie auf neurophysiologischer Grundlage	153
3	Sichelfuß und Serpentinfuß	49	5.3.1	Diagnostik	153
3.1	Grundlagen	49	5.3.2	Die Therapiegriffe	154
3.2	Die klassische Therapie	56	5.3.3	Die funktionelle Binde	157
3.3	Die dreidimensionale manuelle Fußtherapie auf neurophysiologischer Grundlage	57	5.4	Fallbeispiele	159
3.3.1	Grundlagen	57	6	Der Knick-Plattfuß	161
3.3.2	Diagnostik	58	6.1	Grundlagen	161
3.3.3	Die Therapiegriffe	60	6.1.1	Der Talus verticalis (kongenitaler Plattfuß)	161
			6.1.2	Der einfache Knickfuß (Pes valgus)	163
			6.1.3	Der Pes abductus	164
			3.3.4	Die funktionelle Binde	74
			3.4	Fallbeispiele	76

6.1.4	Der spastische Knick-Senkfuß	166	7.4.3	Folgen pathologischer Rotationseinschränkungen	221
6.1.5	Die Fibulaaplasie	166	7.5	Einlagenversorgung bei Fehlstellung der Füße und Beinachse	223
6.2	Die klassische Therapie.	167	7.6	Übungen gegen Becken-, Bein-, Rotations- und Torsionsfehlhaltungen	224
6.3	Die dreidimensionale manuelle Fußtherapie auf neurophysiologischer Grundlage . .	167	7.6.1	Übung in Bauchlage.	226
6.3.1	Grundlagen	167	7.6.2	Übungen im Sitzen.	227
6.3.2	Befund/Diagnostik	169	7.6.3	Übung in Seitenlage.	228
6.3.3	Die Therapiegriffe.	170	7.7	Fallbeispiele	235
6.3.4	Die Therapie kombinierter Fußfehlhaltungen.	177	Literatur	255	
6.3.5	Die funktionelle Binde	184	Anhang	259	
6.4	Fallbeispiele	186	Beiträge zur Schienen- und Gipsversorgung.	261	
7	Die Veränderung der Beinachse im Laufe der Entwicklung	197	Die primäre Behandlung des kongenitalen Klumpfußes O. Eberhardt, J. Stihler, K. Parsch . . .	261	
7.1	Grundlagen.	197	Behandlung des spastischen Knickplattfußes mit der Talus-Repositions-Ringorthese nach M. Baise	267	
7.2	Die physiologische Gestaltumwandlung des Kleinkindbeins	200	M. Baise, K. Pohlig.	267	
7.3	Diagnostik bei Fehlstellungen der Füße und Beinachse	204	Die Nancy-Hylton-Orthese: maximale Stabilität und Bewegungskontrolle bei maximaler Beweglichkeit B. Benda-Schäfer	276	
7.3.1	Funktionelle Überprüfung der Fußbeweglichkeit und Beinachse im Stand.	204	Register	279	
7.3.2	Überprüfung der Antetorsion und der Hüftgelenkrotationen	209			
7.3.3	Funktionelle Überprüfung des Ganges (Ganganalyse)	217			
7.4	Pathologische Rotations- und Torsionseinschränkungen	218			
7.4.1	Der erhöhte Antetorsionswinkel des Schenkelhalses.	218			
7.4.2	Der verminderte Antetorsionswinkel des Schenkelhalses.	220			