

Schädelknochen



Maxilla

steht in Verbindung zum

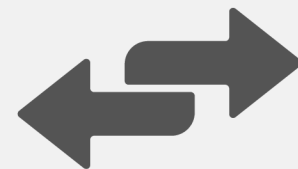


- Os frontale,
- Os ethmoidale
- Ossae nasale
- Conchae nasale
- Os lacrimale
- Ossae zygomatici
- Os palatinum
- und Vomer
- indirekt zum Os sphenoidale

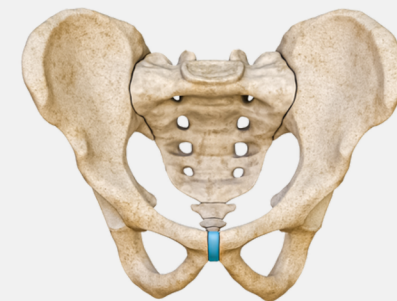
Mandibula



Symphysis mentalis
= Kinnnaht in der Mittellinie des
Unterkiefers



Symphysis pubis



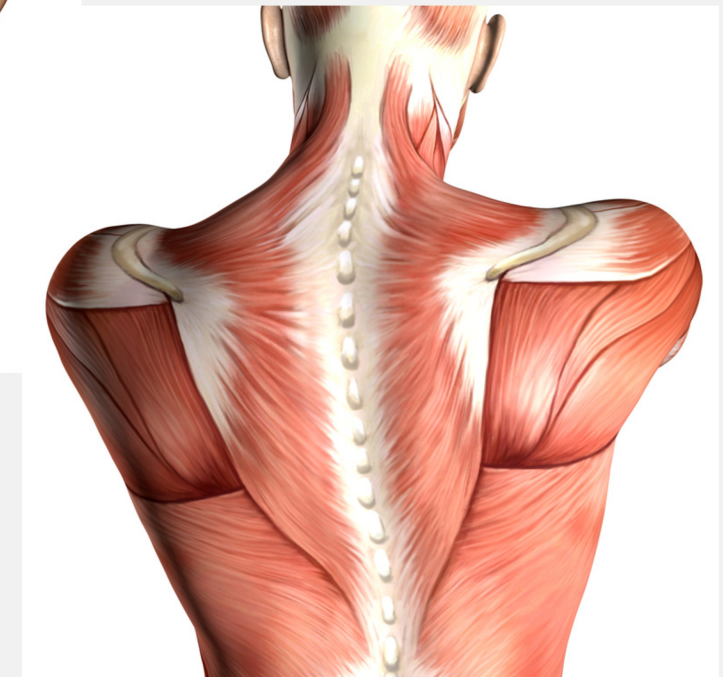
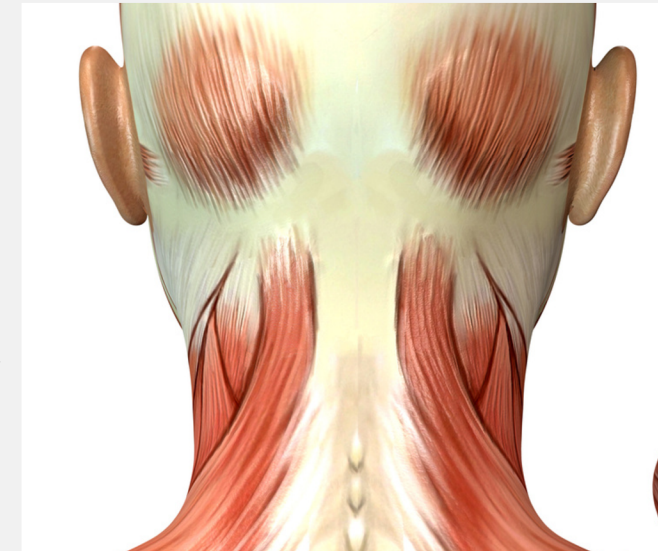
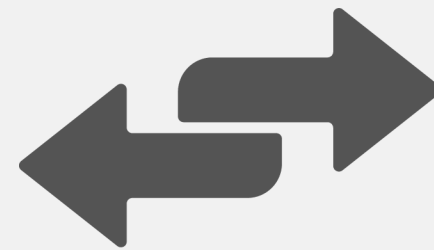
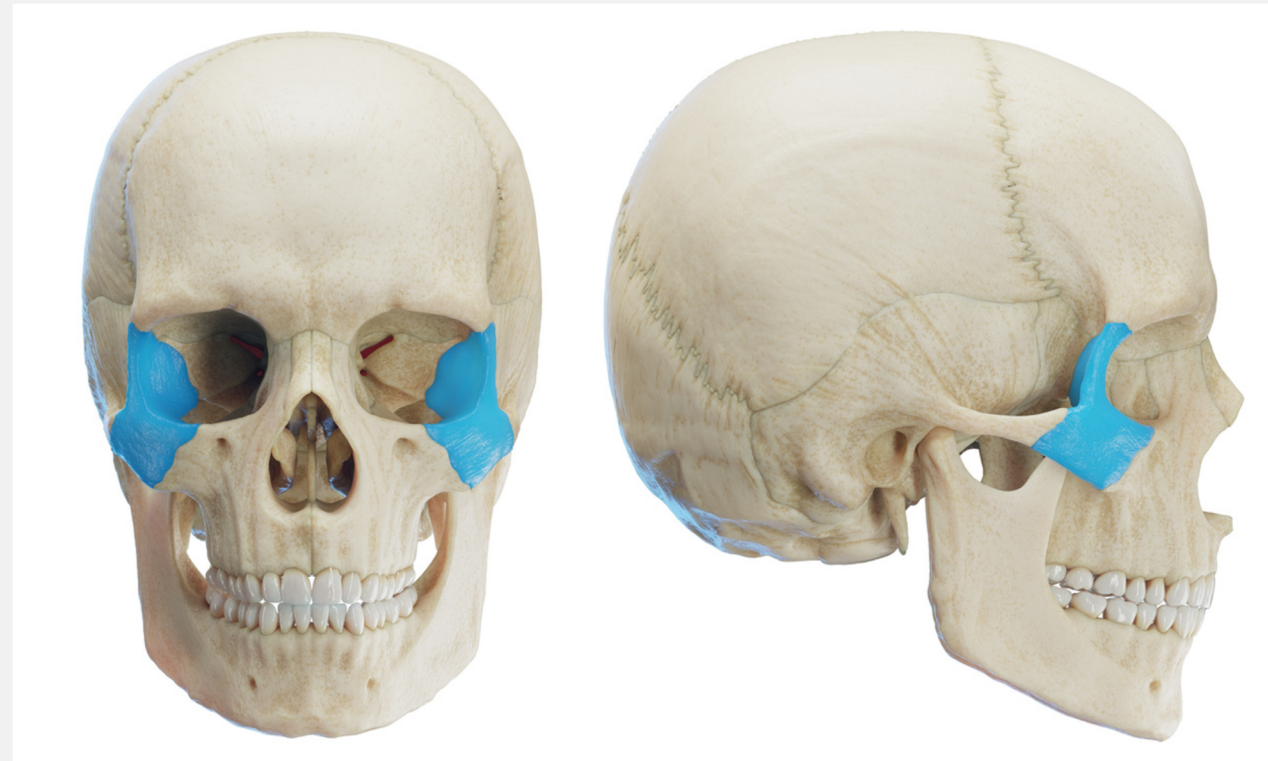
Retainer UK

Os Zygomaticum



Muskelzusammenhang: Nackenextensoren

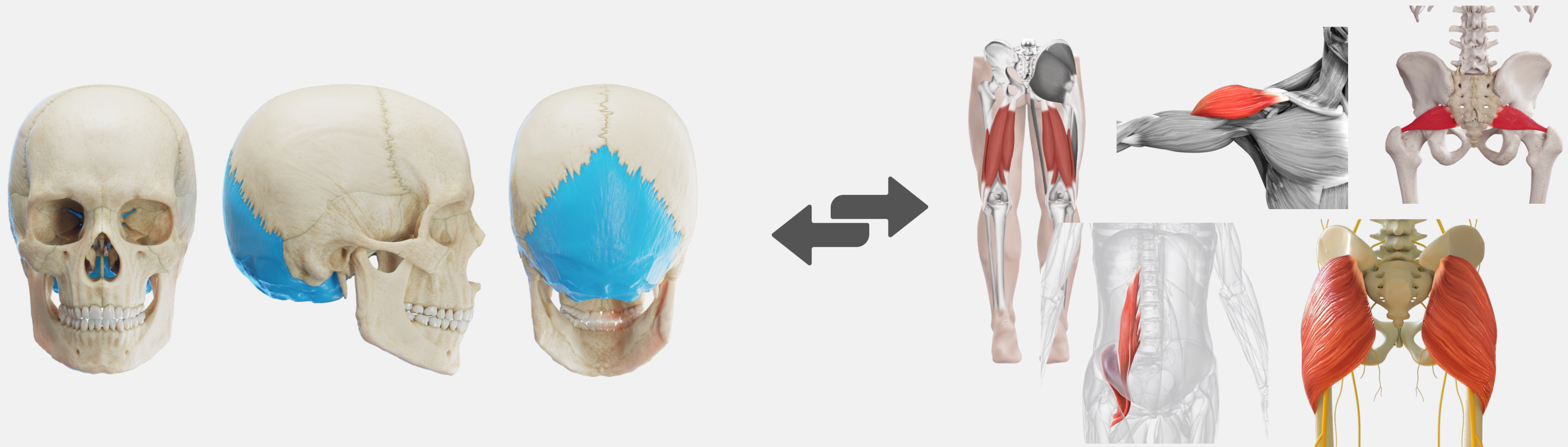
M. trapezius (Pars descendens)
M. splenius capitis
M. splenius cervicis



Os Okziput



Muskelzusammenhang: Hamstrings, Deltoideus, Iliopsoas, Gluteus maximus, Piriformis



Os nasale



Muskelzusammenhang: Nackenextensoren, Iliopsoas

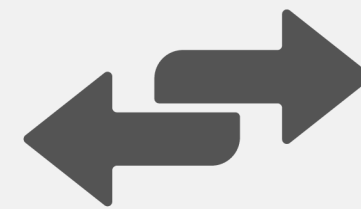
M. trapezius (Pars descendens)
M. splenius capitis
M. splenius cervicis



Os frontale



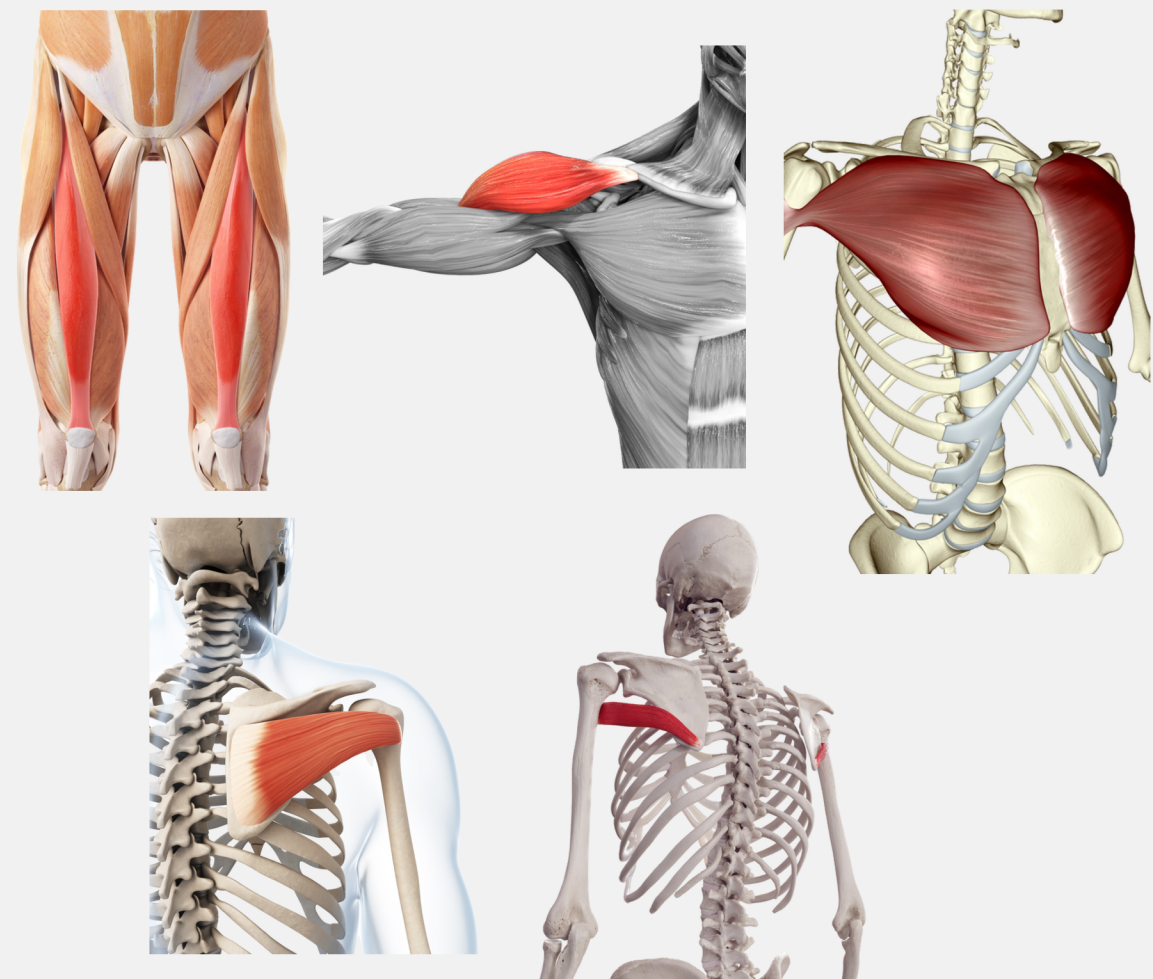
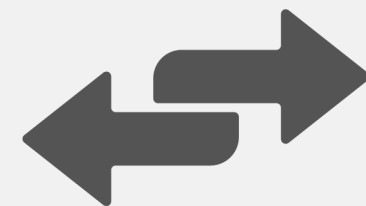
Muskelzusammenhang: Rectus femoris



Os temporale



Muskelzusammenhang: TFL, Deltoideus, Pectoralis major, Infraspinatus, Teres major



Os temporale

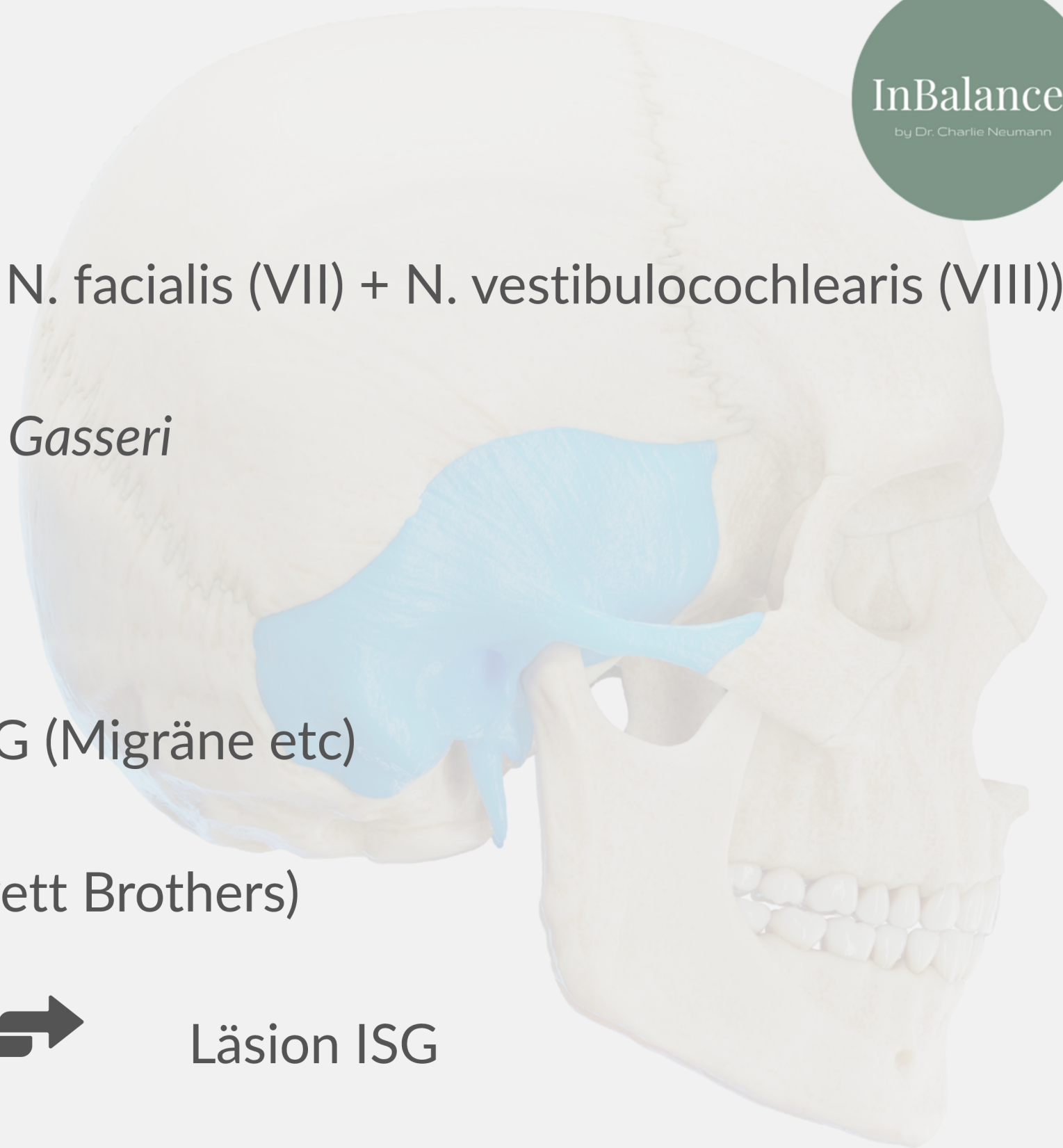


- Durchtritt wichtiger Gefäße & Nerven (u.a. N. facialis (VII) + N. vestibulocochlearis (VIII))
- Fehlstellung führt zur Irritation am *Ganglion Gasseri*
(Austritt: Trigemini, Accessorius, Vagus)

➔ TRIGEMINUSSTÖRUNG (Migräne etc)

- Os temporale bewegt sich mit Os Ilium (Lovett Brothers)

Läsion Os Temporale ↔ Läsion ISG



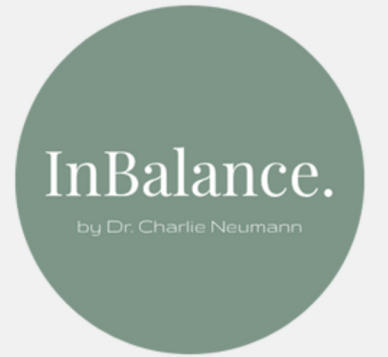
Ossa Parietalia



Muskelzusammenhang: Latissimus dorsi, Trapezius



Os Sphenoid



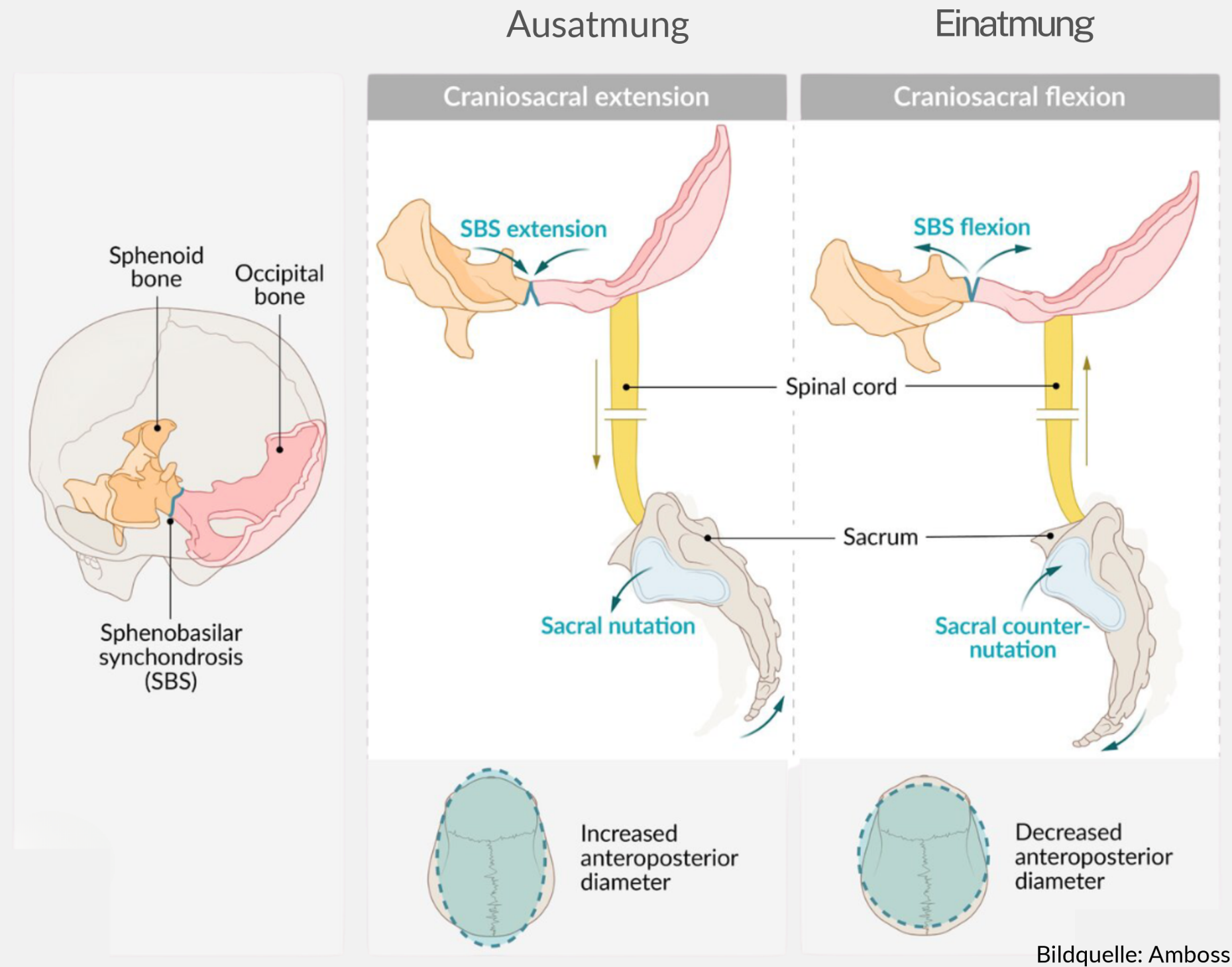
Os Sphenoid



Muskelzusammenhang: Latissimus dorsi + *bei allen Muskeln möglich wenn stark subluxiert*

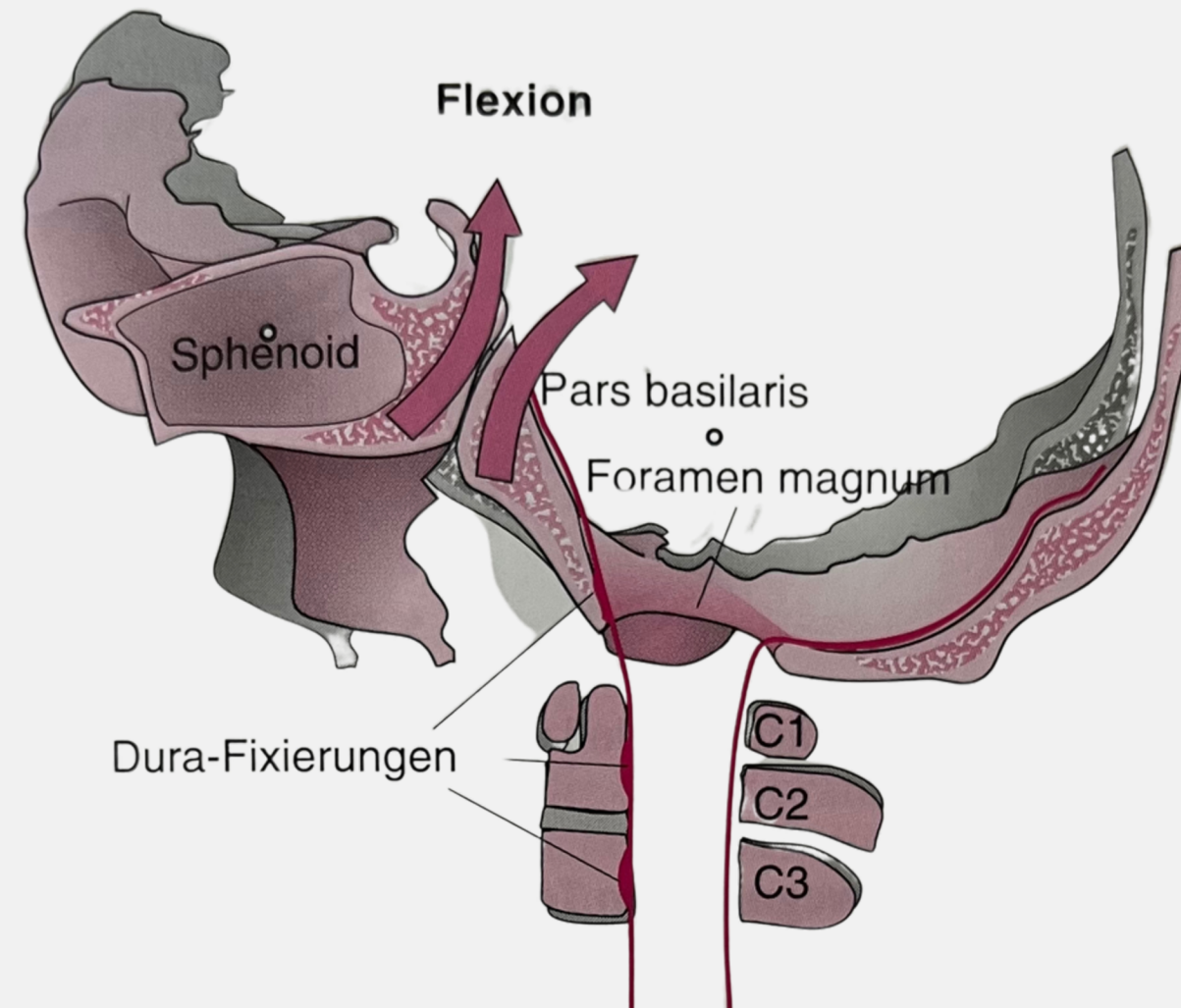


Kraniosakrale Kopplung



Sphenobasilargelenk

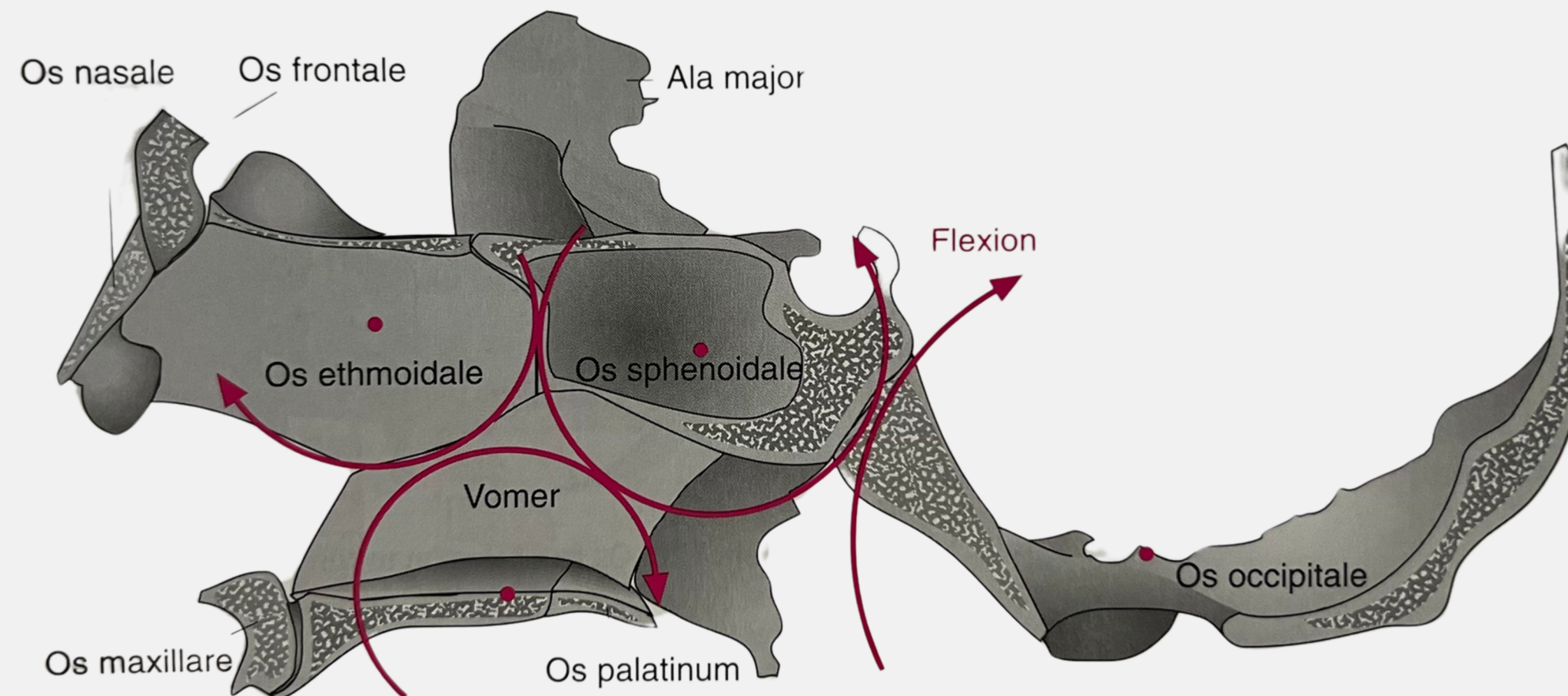
Einatmung



Bildquelle: Hans Garten, Lehrbuch Applied Kinesiology, 2. Auflage

Bewegung der Schädelknochen

Einatmung



Bildquelle: Hans Garten, Lehrbuch Applied Kinesiology, 2. Auflage

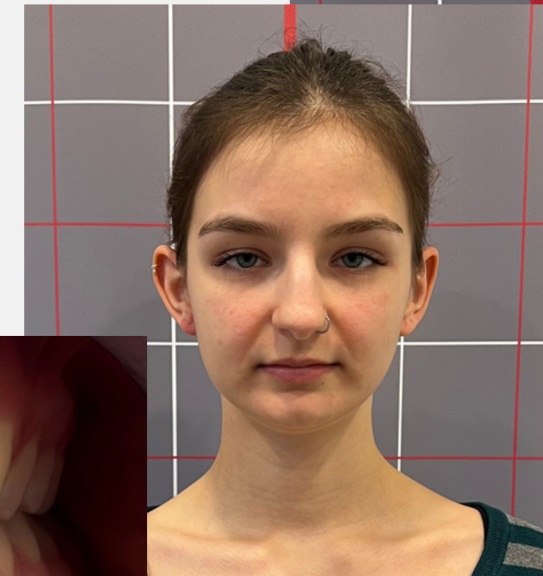
Os Sphenoid - Vertical Strain

InBalance.
by Dr. Charlie Neumann

high vertical strain



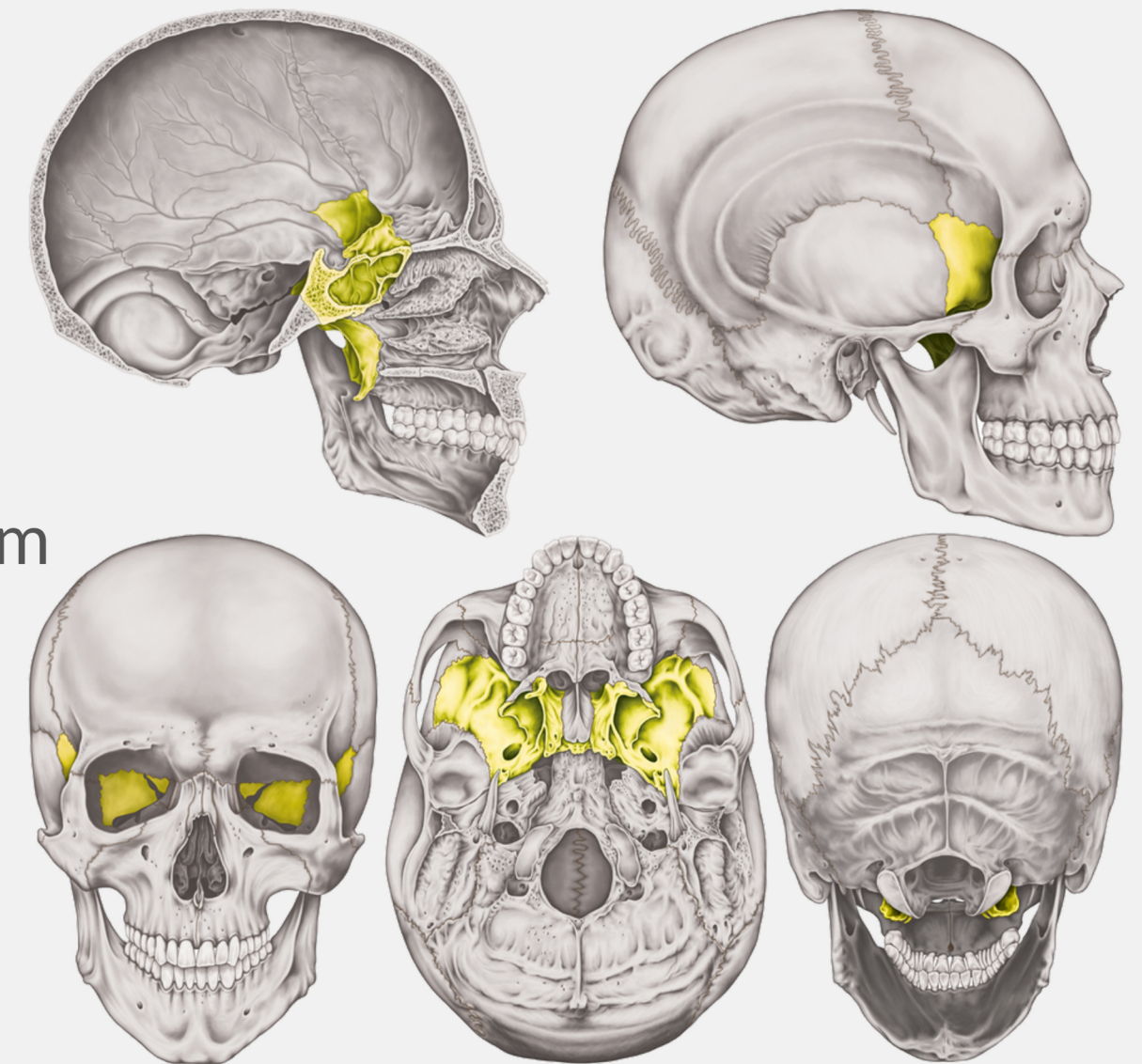
low vertical strain



Os Sphenoid FUNKTIONSSTÖRUNGEN



- steht in Verbindung zum Os frontale, Os ethmoidale, Os temporale, Os parietale, Os zygomaticum, Os palatinum und Vomer
- in der Sella turcica liegt die Hypophyse
- Sehbeeinträchtigung durch Störungen im Chiasma opticum
- Foramen ovale Durchtrittsstelle von Plexus venosus N. mandibularis, Ramus meningeus accessorius
- Foramen rotundum Durchtrittsstelle von N. maxillaris + V. emissaria



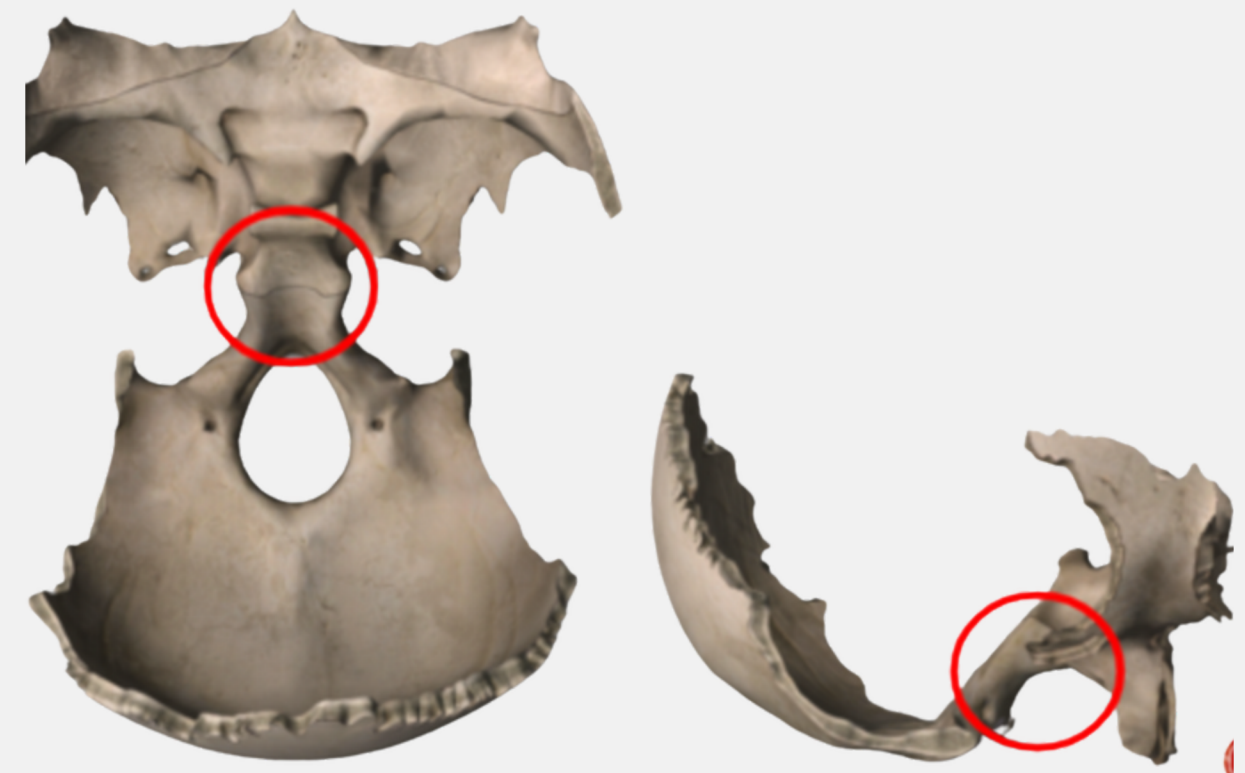
FUNKTIONSSTÖRUNGEN SPHENOID - OCCIPUT



Sphenobasilargelenk - inneres Gelenk

Intracraniales venöses Membransystem

- Restriktion der Suturen führen zu venösem Rückstau
- Gewalteinwirkung durch Trauma
- Blockierungen Wirbelsäule, Beckenschiefstand
- emotionale Probleme

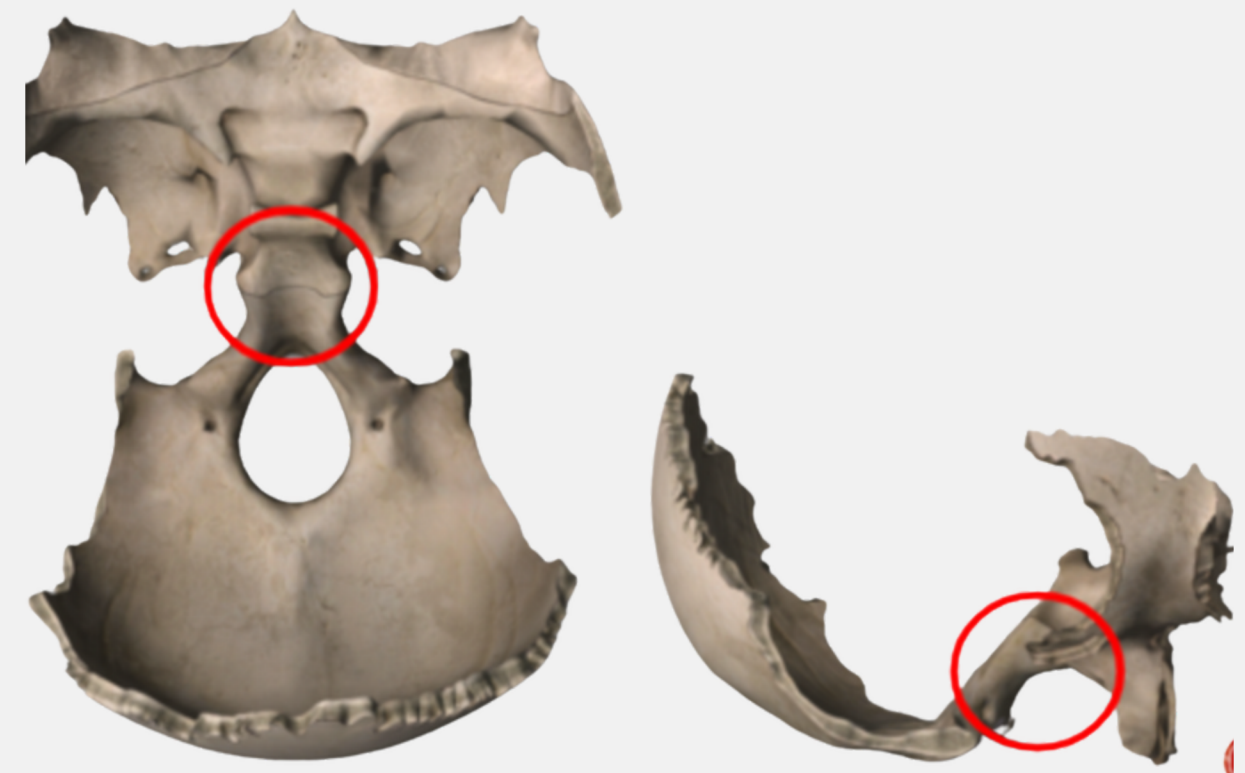


FUNKTIONSSTÖRUNGEN SPHENOID - OCCIPUT

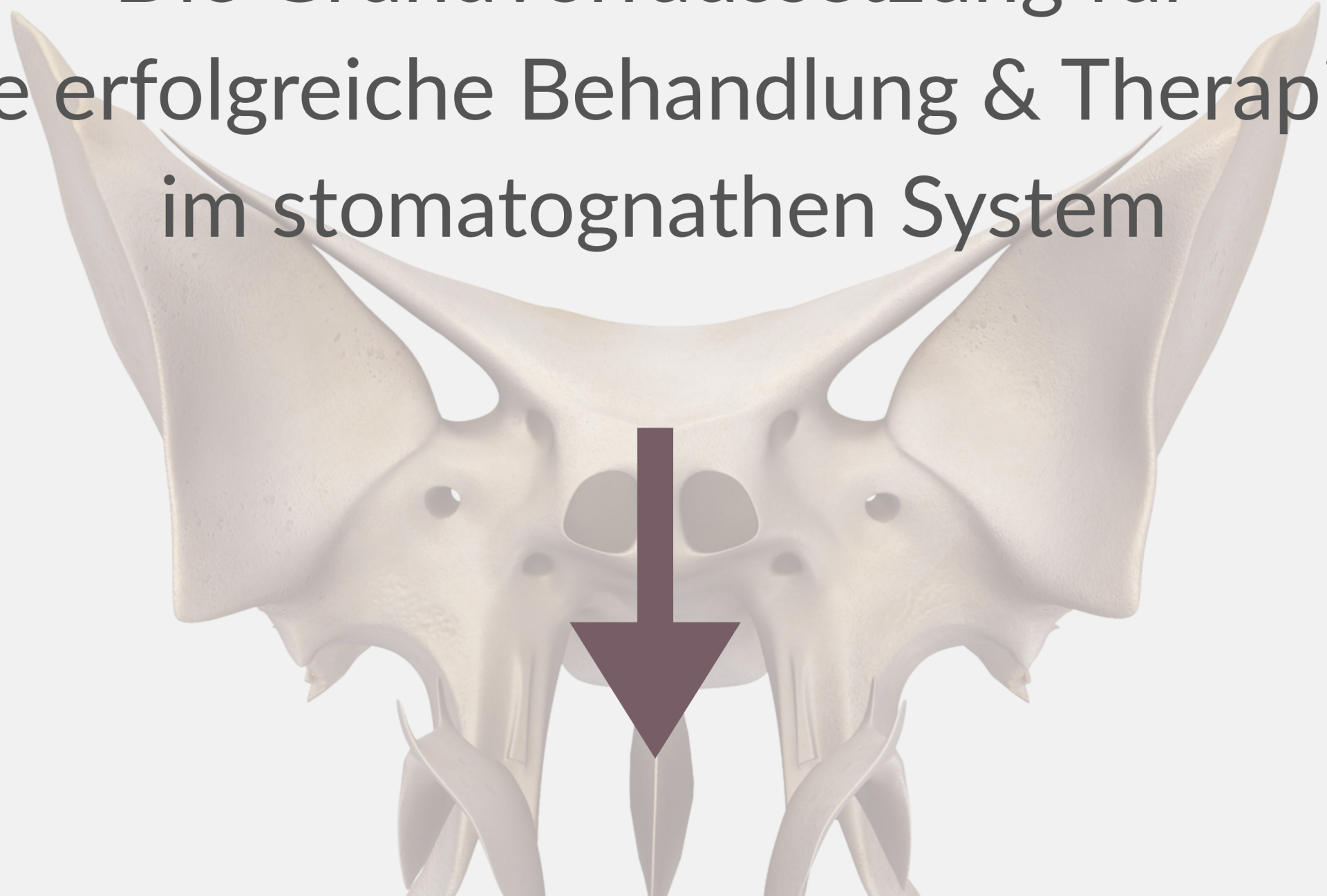


Sphenobasilargelenk - Störungen (u.a.)

- Lymphabflussstörungen
- Stoffwechselstörungen des ZNS
- Abflussstörungen aus den Hirnventrikeln
- Endokrine Dysfunktion
- Beeinträchtigung Immunsystem
- Störungen des neurologischen-sensuellen Systems
→ Riechen, Sehen, Hören, Schmecken, Fühlen

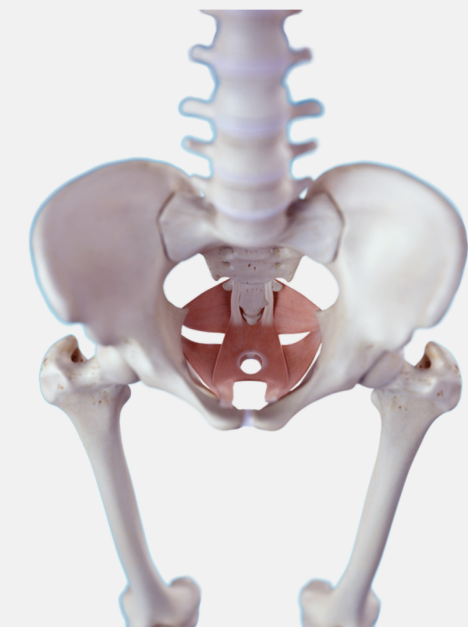
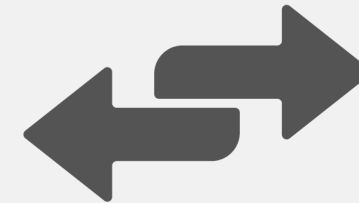
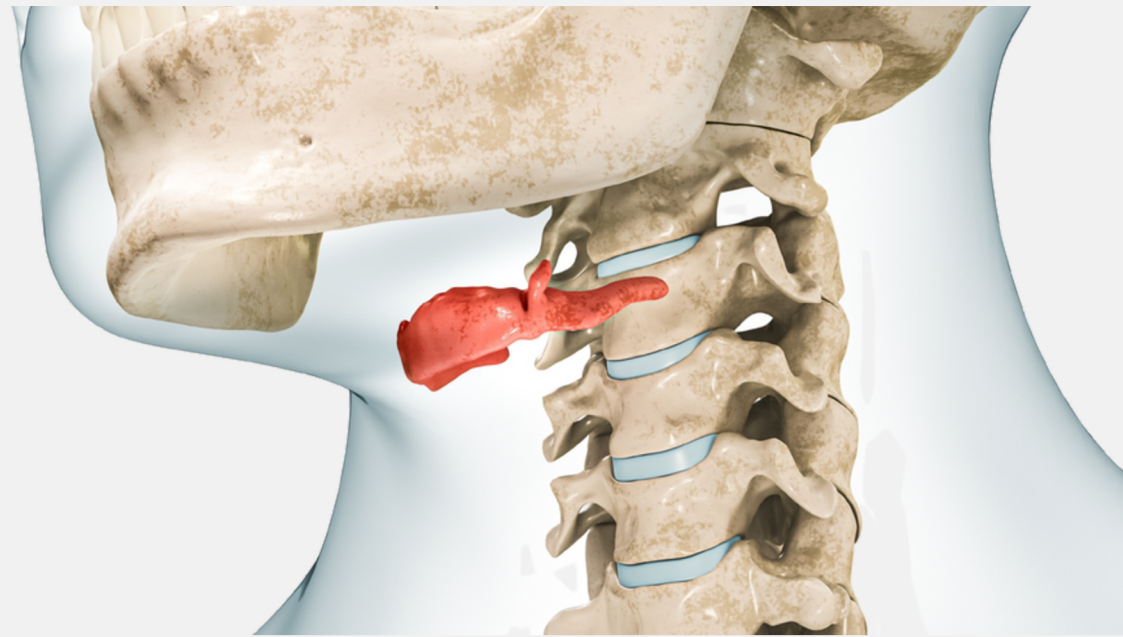


Die Grundvoraussetzung für
die erfolgreiche Behandlung & Therapie
im stomatognathen System



Ein freies Sphenoid

Extra: Os Hyoid



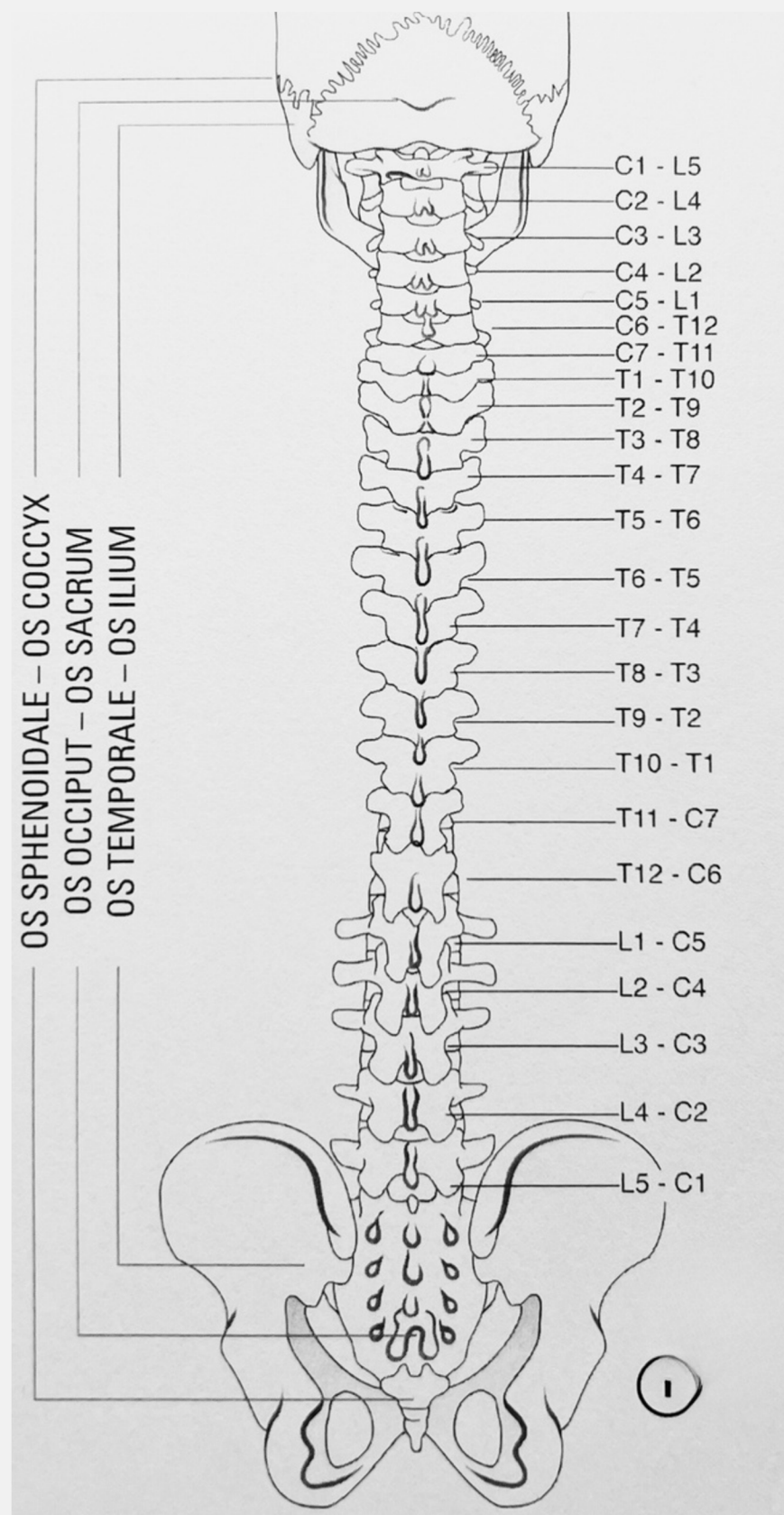
- Waage - feinstes Kriterium für einen korrekten Biss
- beeinflusst die gesamte Körperstatik
- frei schwebend ohne skeletale Gelenkverbindung
- in Verbindung mit Kopf-, Nacken und Zungenmuskulatur
- Hyoid = Gegenspieler zum Beckenboden

Lovett Partner

Dr. Floyd Lovett



- stammen aus der Chiropraktik und Applied Kinesiologie
- bestimmte Wirbelsegmente stehen funktionell und reflektorisch mit anderen Wirbelsegmenten in Beziehung – oft diagonal über die Wirbelsäule hinweg
- Diese Paarungen sind nicht anatomisch direkt verbunden, sondern spiegeln funktionelle Zusammenhänge wieder – z. B. durch Faszien, Muskelschlingen, Nervenbahnen oder reflektorische Verschaltungen



OS OCCIPUT
 OS TEMPORALE
 OS SPENOIDALE
 MAUBRIO-STERNALES GELENK
 SYMPHYSIS PUBIS

C1
 C2
 C3
 C4
 C5
 C6
 C7
 T1
 T2
 T3
 T4
 T5

OS SACRUM
 OS ILIUM
 OS COCCYX
 STERNO-XYPHOIDALES GELENK
 SYMPHYSIS MENTI

L5
 L4
 L3
 L2
 L1
 T12
 T11
 T10
 T9
 T8
 T7
 T6

BILD: LEHRBUCH APPLIED KINESIOLOGY, HANS GARTEN, URBAN&FISCHER

