

Original Article

Published on 10-11-04

translated in German from Italian by Dott. Gianluca Perseo



Dottor Gianluca Perseo, (BDS), Dentist:

- in training for specialization in Oral Surgery and
- in doctoral research in Aesthetics at the Clinic and Policlinic for Oral and Maxillofacial Surgery and Plastic Surgery, Clinical navigation and Robotics

at the **Charité, Faculty of medicine, Campus Virchow, Berlin Humboldt Universität;**

- in Education in Applied Kinesiology and Natural Health Care according to the George Goodheart's ICAK

Correspondence to:

Gianluca Perseo, dottore-gianluca-perseo@perseo-berlin.de

Contact Homepage: www.perseo-berlin.de

Dates:

Accepted 30 March 2004

To cite this article: Holistic Form for functional clinical findings

Virtual Journal of Orthodontics [serial online]

2004 August 10; 6 (2)

Available from URL: <http://www.vjo.it/read.php?file=holyformde.pdf>

Copyright © V.J.O. 2004

HOLISTIC Form for functional clinical findings

ABSTRACT *this is an original contribution for all students, researchers and clinicians who want to treat patients with competence and responsibility. I collected the most important holistic parameters that each dental and medical specialist must record about the neuropsychological, metabolic, bioenergetic and anatomical-structural zones of the human-animal organism, although we here mainly remark the structural-postural aspects, since these are the direct targets of dental, orthodontic and maxillo-facial therapies. Effects on the other physiopathologic zone are indirect but strong and may not be clinically forgotten. Basing on slight modifications of this clinical examination form (it is to be used at begin, half and end of therapy), the author will make scientific research in the next years, so to still deeper demonstrate the topics of the new series of publications for the www.vjo.it under the title: "Odontoiatria ed Ortognatodonzia olistiche. Il ruolo dell'apparato stomatognatico come organo recettoriale posturale e stress-riducete" (they deal with the neuromuscular relationships between the stomatognathic system and the orthopaedic system through the postural muscle chains, so that many peripheral symptoms represent an alarm - or a starting point for health optimisation - for specialists of all medical and dental fields). Fazit: an interdisciplinary background is needed*

BIBLIOGRAPHIC REFERENCES FOR TOPICS AND SOME ILLUSTRATIONS/TABLES

1. ASH M.M., "Atlante della morfologia dentale di Wheeler", Scienza e Tecnica Dentistica Edizioni Internazionali, Milano, 1991.
2. BRICOT B., "La riprogrammazione posturale globale", Sauramps Medical Ed, Montpellier, 1996.
3. BUMANN A., LOTZMANN U., "Diagnostica Funzionale e Terapia", Masson, Milano, 2000.
4. CRISERA P., "Craniosacral energetics Vol I", S.M.I. S.r.l, Rome, 1997.
5. DGZMK, "Klinischer Funktionsstatus der DGZMK", at www.dgzmk.de/formulare/funktionsstatus.pdf, as am [22.03.2004].
6. FRICTION J.R., SCHIFFMAN E.L., "Reliability of a Craniomandibular Index", J Dent Res 65(11), 1986.
7. FUKUDA T., "The stepping test. Two phases of labyrinthine reflex", Acta Otolaryngol (Stockh.), 50, 95-108, 1959.
8. GERZ W., RAMSAK I., "AK muscle tests at a glance", AKSE-Verlag, München, 2001.
9. GUIDETTI G., TIRELLI A., BIASETTI E., "Il trattamento osteopatico nelle vertigini da whiplash injury/ The osteopathic approach to dizziness related to whiplash injury", Attualità in Terapia Manuale & Riabilitazione 4(2), 2002, also at <http://www.soma-osteopatia.it/showquestion.asp?faq=25&fldAuto=848>, as am [22.03.2004].
10. HOWAT J.M.P., "Chiropractic: The Anatomy and Physiology of Sacral Occipital Technique", Cranial Communication System, Oxford, 1999.
11. KENT J.T., "Grande interrogatorio e grande questionario", <http://www.homeoint.org/seror/interokt2.htm#indice>, as am [22.03.2004].
12. KLEE A., "[Predictive value of Matthiass' arm-raising test/ 'Armvorhaltetest' nach Matthiass]", Z Orthop Ihre Grenzgeb 133(3), 1995.
13. LOTZMANN U., "Okklusion, Kiefergelenk und Wirbelsäule", Zahnärztliche Mitteilung 92(9), 2002, also at http://www.zm-online.de/m5a.htm?zm/9_02/pages2/titel3.htm, as am [22.03.2004].
14. MEERSSMAN G.M., ESPOSITO G.M., "Valutazione delle relazioni fra occlusione e postura", Il Dentista moderno 6, pp. 5-9, 1988.
15. MEIERHÖFER R., "Stomatognathes System / Orale Orthopädie und Manuelle Strategie", Scientific Communication by IMAK according to ICAK guidelines, Innsbruck, 10. and January 2003, Germany, 2003.
16. MEIERHÖFER R., "AK-Dental 2, AK-KFO: Zahnärztliche und Kieferorthopädische Behandlungsmöglichkeiten bei kranio-mandibulärer Dysfunktion", Scientific Communication by IMAK according to ICAK guidelines, Schwabach, 3. and 4 October, Germany, 2003.
17. MILANI R.S., DE PERIÈRE D.D., LAPEYRE L., POURREYRON L., "Relationship between dental occlusion and posture", J Craniomandibular Pract, 18(2), 2000.
18. PARABOSCHI R., GREZZI R., PARRINI L., "Lezioni di Ortopedia in rete", Università degli Studi di Milano, <http://users.unimi.it/ortop/>, as am [22.03.2004].
19. PERSEO G., "A famous modified lower face profile analysis for all ethnic looks and its contribution to cephalometric skeletal classes", VJO 4 (3), 2002, at <http://www.vjo.it/043/kpfm.htm>.
20. PERSEO G., "The Beauty of Homo sapiens sapiens: standard canons, ethnical, geometrical and morphological facial biotypes. Publication 3: The geometrical Rule of Perseo describes the existing geometrical/proportional human facial biotypes from the en-face view", also at <http://www.vjo.it/053/regola.htm>, <http://www.vjo.it/054/enface.pdf>, as am [22.03.2004].
21. SCHAEFER, "Chirurgischer Untersuchungskurs", at <http://www.uniklinik-freiburg.de/k/chi/de/stu/pix/ws0203/chi-ukurs-script-ws0203.pdf>, as am [22.03.2004].
22. SOBOTTA, "Atlas der Anatomie des Menschen", Edited by Prof. Dr. R. Putz of München and Prof. Dr. R. Pabst of Hannover, Urban & Fischer, München, 2002.
23. ST JOHN P., "N.T.: postural analysis of the cranium", Massage Magazine 61, 1996, also at http://stjohnseminars.com/MMMay96_01.pdf, as am [22.03.2004].
24. ST. JOHN P., "N. T.: Measurements to establish structural homeostasis", Massage 59, 1996, also at <http://stjohnseminars.com/MMJan96Article.pdf>, as am [09.12.2003].
25. STOSSIER H., BARONIN VON HAHN M., "F. X. Mayr, Medizin der Zukunft", Karl F. Haug Verlag, Stuttgart, 2002.
26. TRAVELL J.G., SIMONS D.G., "Handbuch der Muskel-Triggerpunkte. Obere Extremität, Kopf und Rumpf", Urban & Fischer, München, 2002.
27. SABBAGH A., "Kiefergelenkdysfunktion-Teil I, II und III: Die manuelle Funktionsdiagnostik - ein praxisgerechtes Verfahren in Diagnose und Therapie", ZMK Magazin für Zahnheilkunde, Management und Kultur 3 (pp. 130-133), 4 (pp. 210-212) and 5 (pp. 294-298), 2000, also available at <http://www.sw-ortho.de/public/kgdys1.htm>, <http://www.sw-ortho.de/public/kgdys2.htm> and <http://www.sw-ortho.de/public/kgdys3.htm>, as am [22.03.2004].

Name, Vorname _____ Datum: _____ Alter (Monate): _____ Körpergröße (cm): _____ Körpergewicht (Kg): _____
geb.: _____ Datum: _____ Alter (Monate): _____ Körpergröße (cm): _____ Körpergewicht (Kg): _____
Behandlungsphase: Anfang/Mitte/Schluß

A.1 SUBJEKTIVE KRANKENGESCHICHTE: AKTUELLE ANAMNESE

Kurze stichwortartige Beschreibung der jetzigen Beschwerden, die den Patienten zu uns geführt haben (durch welche medizinische Empfehlung?)

Inwiefern beeinflussen die Beschwerden das Wohlbefinden/die Leistungsfähigkeit des/der Patienten/in? (nur begrenzt/viel/sehr viel)

A.1.1 Aktuelle Anamnese: klinischer Fragebogen über die heutigen Beschwerden

| | Ja | Seite |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| STRUKTURELL-ANATOMISCHE SEITE | | |
| Kiefergelenksbeschwerden (...), wie Reiben (...) und Knacken (...), Kiefersperre (...) /-klemme (...), Schmerzen beim Mundöffnen /-schließen; sonstiges | | R/L |
| Parafunktionen oder myofunktionelle Dysfunktionen: | | |
| Bruxismus (Pressen der hinteren Zähne (...), Knirschen der vorderen Zähne (...): wenn ja, wann: im Schlaf/bei Aufwachen/tagsüber)? | | |
| Einseitiges Kauen | | R/L |
| Beißen der Wangen/Lippen/Zunge? Auf welcher Seite hauptsächlich? | | R/L |
| Zunge/Stäbchen/Stift zwischen den Zähnen oder Hand am Kinn wenn konzentriert (beim Lernen, Lesen) und/oder bei sehr feinen Bewegungen (.....) | | R/L |
| Maxillofaziale und myofunktionelle Dysfunktionen (nervöse Gesichtstics; sonstiges: | | R/L |
| Zubeißen/Pressen der Zähne/unruhiges rhythmisches Bewegen der Wangen, insbesondere wenn unter Stress und Nervosität (...) | | |
| Schluckbeschwerden (wie Druckdolenz beim Essen und Neigung zum Zungenbeißen), eventuell mit Erhöhung der Muskelspannung (...) | | R/L |
| Habits: Onychophagie (Nägelkauen und Abbeißen der Nagelhaut)/ Daumenlutschen (bis zu welchem Alter? Jahre)/ Zungenpressen | | R/L |
| Schmerzen: am Kopf beidseitig (Spannungskopfschmerzen)? Wie oft? Alle (Tage) mit Lokalisation? * | | |
| Schmerzen: am Kopf einseitig (Migräne)? Wie oft? Alle (Tage); wo genau? * | | R/L |
| Schmerzen: im Zahn-, Mund- und Kieferbereich: Gesicht (.....), (para)-Nasen- (.....), Mundhöhle und Rachen (.....)? * | | R/L |
| Schmerzen/Spannung an den Augen (oder Druck-/Spannungsgefühl an den Augen (...), mit muskulärer Müdigkeit (...) und Schielen (...)? | | R/L |
| Schmerzen: an den Ohren (Otalgie) (...) durch immer wieder auftretende Entzündungen bzw. chronische Ohrentzündung (...)? * | | R/L |
| Schmerzen: an den Ohren oder Ohrentzündung mit Juckreiz und übermäßiger Absonderung von Ohrenschmalz? (...) * | | R/L |
| Schmerzen: idiopathisch (ohne erkennbare Ursachen) an den Zähnen, hervorgerufen durch Wirbelsäulenprobleme (Knochen und Muskel) (in welchem Bereich?.....) * | | |
| Schmerzen: idiopathisch an den Zähnen, hervorgerufen durch die Reizung der Trigger Points)? * | | |
| Schmerzen: an Trigger Points, die auf die Zähne ausstrahlen (welche Zähne?)? * | | |
| Minderung von Kraft/Geschwindigkeit/Ausmaß der Kieferbewegungen; muskuläre Ermüdung (...) / Bewegungsschmerz (...) bei Funktion? * | | |
| Schmerzen: am Hals bzw. Zervikalgie (...) oder am Nacken und Hinterhaupt (...), eventuell steifer Hals (...) ? * | | R/L |
| Schmerzen: an den Schultern (Brachialgie)? * | | R/L |
| Schmerzen: an den oberen Gliedmaßen (von der Schulter bis in den Arm: Schulter-Arm-Syndrom)? * | | R/L |
| Schmerzen: an der Wirbelsäule im Bereich der Hals-/ Brust-/ Lendenwirbel? * | | R/L |
| Schmerzen: am Bauch oben/unten, oberflächlich/tiefgehend? * | | R/L |
| Schmerzen: im Becken (...) und am Steißbein(...)? (.....); * | | R/L |
| Schmerzen: am Schambein? * | | |
| Schmerzen: an den unteren Gliedmaßen, eventuell am Ischiasnerv? (...) ; * | | R/L |
| Schmerzen: am Knie? (wo?.....); * | | R/L |
| Schmerzen: an den Knöcheln und/oder Füßen? (wo?.....); * | | R/L |
| Schmerzen: an den großen (.....)/kleinen (.....) Gelenken (Arthralgie)? * | | |
| Schmerzen: an Muskeln und Sehnen, Muskelschmerzen (Myalgie) (.....) und an den Sehnen (Tendinitis)? (.....); * | | |
| Beschränkte und/oder schmerzhafte Bewegungsfähigkeit in welchen Körperbereichen? (..... R/L) auch Hinken? (...) * | | |
| Verschlechterung der physischen und/oder sportlichen Leistungen wegen Ausfall einiger Muskelgruppen und Kontraktion anderer? | | |
| Schwierigkeit beim Gehen wegen allgemeiner neuromuskulärer Spannung und Schwäche (Asthenie, Sie ermüden rasch)? Seit wann und wie? (.....) | | |
| Kranio-sakrale Dysfunktionen (Körpervedrehung /Verrenkung/Fixationen/cranial faults/andere: | | |
| Schwerhörigkeit (Hypakusis) (...): (seit wann und wie? | | R/L |
| Ohrgeräusche-Tinnitus an den Ohren, bzw. Summen (.....R/L), Pfeifen (.....R/L) und unangenehme Töne (.....R/L), Eindruck von vollen Ohren (...)? | | |
| Behindernde Atembeschwerden während des Schlafs, wie z.B. Schnarchen? | | |
| Wiederkehrender Mumps (...), eventuell mit Speichelsteinen (Sialolithiasis) durch Vergrößerung (Hyperthrophie) des Masseter-Kaumuskels? (...) | | R/L |
| Haben Sie Narben am Körper und wenn ja, wo? (.....) | | |
| Degenerative und kompressive Pathologien der Wirbelsäule (Diskopathie/Bandscheibenvorfall; andere: | | |
| Krampfadern (...) und wenn ja, auf welcher Seite hauptsächlich? | | R/L |

NEUROPSYCHISCHE SEITE

Der allgemeine Charakter: Sie sind eher sanft / bissig; romantisch und verträumt / Realist; materialistisch / vergeistigt; religiös / atheistisch / ikonoklastisch; innovativ und erfinderisch / konservativ und traditionell; einfach / schwierig; verspielt, fröhlich und strahlend / brummig, unzufrieden und finster gelaunt; verzweifelt / zuversichtlich; mißtrauisch / vertrauensvoll; optimistisch / pessimistisch; dickköpfig / flexibel; cholerisch und gestresst-nervös / ruhig und gelassen; unerträglich / angenehm; schlecht gelaunt und unglücklich / gut gelaunt und glücklich; geduldig / ungeduldig und reizbar; unsicher / sicher und entschieden; zu leicht zum Weinen und Lachen zu bringen / zu schwer zum Weinen und Lachen zu bringen; ausgeglichen / unausgeglichen; beständig / unbeständig; dominant und tyrannisch / einlenkend; schüchtern / unbefangen; schamhaft / freizügig; redselig/ schweigsam; Einzelgänger / gesellig; magersüchtig / bulimisch. Unzufrieden mit: Leben / Familie / Freundschaften / Arbeit. Zufrieden mit: Leben / Familie / Freundschaften / Arbeit. hyperaktiv (wie verbringen Sie Ihre Zeit.....) /dynamisch / faul oder inaktiv (was haben Sie keine Lust zu machen.....). Respektlos gegenüber allem und jeden / respektvoll gegenüber allem und jeden / ein Mittelweg; eifersüchtig und intolerant / nicht eifersüchtig und tolerant (wenn eifersüchtig auf wen oder was.....). Tendieren Sie zu Streit / Versöhnung? Gehen Sie plötzlichen Gemütsschwankungen entgegen und wenn ja, wie und unter welchen Umständen? (.....) Verabscheuen Sie ihre Nächsten (Misanthrop) / lieben Sie ihre Nächsten (Filanthrop) / verabscheuen Sie Frauen (Misogynie) / verabscheuen Sie Männer (Misandrie)?

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|
| Übliche Gefühle und Wahrnehmungen: Haben Sie Ängste (...) und wenn ja, welche genau (.....)? Zukunftsängste (...) und wenn ja, vor was genau (.....)? Angst vor Menschen im Allgemeinen (...) oder vor welchen Menschengruppen im Besonderen (.....)? Angst vor bestimmten Tieren (...) und wenn ja, vor welchen (.....)? Angst vor bestimmten Dingen (...) und wenn ja, vor welchen? (.....). Finden Sie es unangenehm, angeschaut/berührt und/oder umarmt/verachtet und/oder abgelehnt/umworben zu werden (.....)? Verabscheuen Sie Menschen (...) und wenn ja, welche Art (.....)? Oder Abneigung gegen die freie Natur oder andere Dinge, auch wenn sie angenehm sind (...) (welche?.....). Möchten Sie sterben (...) und wenn ja, warum? (.....). Leiden Sie unter geistiger Verwirrung/Wahnvorstellungen/tausend Gedanken, die gleichzeitig durch den Kopf schießen (...)? | | |
| Psychosen jeden Tag: Hatten Sie je Halluzinationen (...)? Stellen Sie sich nicht existierende Dinge vor, wie in den folgenden Beispielen? (...) Ihre Familie oder Freunde wollen Ihnen Böses (...); jemand versteckt sich unter Ihrem Bett oder in Ihrem Haus (...); jemand verfolgt Sie (...); Sie sind besonders reich/arm (...); Sie sterben in einem heruntergekommenen Haus, einsam und von allen unverstanden (...); Sie hören Stimmen (...), die sagen: (.....) oder jemand ruft Sie (...). | | |
| Gedächtnis? Erinnern Sie sich / vergessen Sie einfacher Dinge, die Sie gelesen/gehört/gesehen haben / anderes | | |
| In welchen Momenten fühlen Sie sich schwächer? (.....) | | |
| Was gefällt Ihnen? (Lesen / Sex / Essen / Einkaufen / anderes: | | |
| Haben Sie fixe Ideen, die Sie nicht loswerden, oder durcheinanderwirbelnde Ideen? (.....) | | |
| Empfinden Sie eine Abneigung gegen die Arbeit, das Glücksspiel oder anderes? (.....) | | |
| Ist Ihr sexuelles Verlangen stark/mittel/schwach; Ist Ihr Sexualeben befriedigendes/unbefriedigendes? Sind Sie hetero-/homo-/bisexuell? | | |
| Leiden Sie an Melancholie oder Depression (...), weinen oder seufzen Sie leicht (wenn ja, warum und wie oft?.....) | | |
| Verhaltensstörungen: Nervosität / Aggressivität / Unruhe / Hyperaktivität / anderes: | | |
| Lernstörungen: Probleme beim Sprechen / beim Schreiben / beim Rechnen / beim Lesen (Dyslexie und Legasthenie) / anderes: | | |
| Haben Sie Lernschwierigkeiten / fällt Ihnen Konzentration leicht? | | |
| Drücken Sie mit Ihrer Körperhaltung wahrscheinlich auch Ihren Charakter aus, wie im Fragebogen oben beschrieben? (offen / geschlossen) | | |
| Druck auf dem Augapfel? | | R/L |
| Kleine blinde Flecken auf dem Auge (dunkle Flecken)? | | R/L |
| Helle Flecken auf dem Auge? | | R/L |
| Ständig wiederkehrende Bindehautentzündung mit starkem Tränenfluß während der Menstruation / anderes? (.....) | | R/L |
| Grüner Star, dh. erhöhter Augeninnendruck; eventuell Fotophobie (erhöhte Lichtempfindlichkeit) (...), Brennen der Augen (...), Augenschmerzen (...); Häufigkeit | | R/L |
| Schwindelgefühle peripherer-objektiver Art (die Dinge kreisen um Sie herum, eventl. mit Übelkeit und Erbrechen) (...) oder zentraler-subjektiver Art (Sie kreisen (...)? | | |
| Zunge: Brennen / Probleme mit dem Schmecken / anderes: | | R/L |
| Paresthesie an oberen Gliedmaßen wie Finger, Hände (R/L) (erhöhte Hautreizung: Kribbeln/reduzierte Empfindlichkeit/Überempfindlichkeit), bis hin zur Neuralgie (neurogene Schmerzen)? | | |
| Parestesie an unteren Gliedmaßen wie Zehen, Füße (R/L), bis hin zur Neuralgie (neurogene Schmerzen)? | | |
| Gesichtsparesthesie bis hin zu trigeminaler Neuralgie (R/L) (chronische neurogene Schmerzen im Gesicht)? | | |
| Allgemeines Energiedefizit durch neuromuskuläre Anspannung (...) oder Schlafstörung, bzw. Einschlafschwierigkeit, Aufwachen mit ungutem Gefühl oder schwerem Kopf ohne Aufholen der Kräfte (...)? | | |

METABOLISCHE SEITE

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Reiseübelkeit / Übelkeit und Übergeben (bei welchen Gelegenheiten | | |
| Menstruationsbeschwerden (Lichtempfindlichkeit, Übergeben, Rücken-, Kopfschmerzen), auch Unterleibsschmerzen (Dysmenorrhoe)? *: | | |
| Probleme mit der Fruchtbarkeit? (vorhergehende Diagnose? | | |
| Schmerzen an verschiedenen Organen (Magen/Leber-Bauchspeicheldrüse/Milz/Dünn-, Dick-, Enddarm/Nieren, andere:.....)? *: | | |
| Ziehen Sie sich leicht Infektionen zu (welche? | | |
| Chronische Blutungen aus Nase/Mund/Mastdarm (Hämorrhiden)/anderes:? mit schmerzhaften Symptomen? *: | | |
| Allergien verschiedener Art, Lebensmittelintoleranzen (Fette, Proteine, Kohlenhydrate?) oder Vergiftungen: | | |
| Hautprobleme: Hautreaktionen wie Ekzeme, Dermatitis, Nesselsucht, Gesichtsblässe, Schuppenflechte, Akne; andere: | | |
| Probleme mit dem Nervensystem: wiederkehrende Kopfschmerzen und Migräne, geringe Konzentration, Depression, Hyperaktivität, Gemütschwankungen, Panikattacken, wiederkehrende Schwäche und geistige Trägheit, Neuralgie (wo?); andere: | | |
| Probleme mit der Atmung: Verstopfung der Nase, Nasenschleimhaut-, Nasennebenhöhlenentzündung, Katarrh, wiederkehrende Bronchitis, Atemnot, akute / chronische Bronchitis, Asthma, Atemallergien; andere: | | |
| Probleme mit dem Hormonhaushalt (Schilddrüse:; Bauchspeicheldrüse:; andere: | | |
| Probleme mit dem Herz-Kreislauf-System: Herzschwäche, Koronaropathie, Herzinfarkt, niedriger/hohes Blutdruck, Blutkrankheiten; andere:..... | | |
| Probleme mit dem Harn- und Genitalsystem oder gynäkologischer Art: chronische Blasenentzündung, Menstruationsschmerz, Inkontinenz (Enuresis) im Erwachsenenalter, Nierenprobleme (welche?); Blasenprobleme (welche?.....); andere:..... | | |
| Probleme mit dem muskuloskeletalen System: wiederkehrende Gelenkschmerzen, Arthritis im Kindesalter, Muskelkrämpfe (wann?), Muskelschmerzen (Myalgie), Rheuma, chronische Schwäche; andere: | | |
| Probleme mit dem Verdauungssystem: Übelkeit, Luftschlucken, Blähungen, Durchfall, Verdauungsbeschwerden (mit Rückfluss) und/oder Magen-Darmgeschwür, Magenbrennen, Völlegefühl, Reizdarm, Morbus Chron; Eingeweideprobleme (welche?): an Leber, Gallenblase, Bauchspeicheldrüse, Milz,; Diabetes; andere:..... | | |
| Probleme beim Stuhlgang? (Verstopfung/Durchfall, andere: | | |
| Bei Männern: Prostatabeschwerden? (wenn ja, was genau? | | |
| Bei Frauen: Unregelmäßige Menstruation / Probleme mit der Brust? (wenn ja, welche:.....) | | |
| Anderere allgemeine Krankheiten: Lymphdrüsenkrankung, Mandelprobleme, Übergewicht, Magersucht; andere: | | |

BIOENERGETISCHE SEITE

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Energetisches Ungleichgewicht (Beobachtung von Wechselwirkungen mit Handys und anderen Magnetfeldern? (...)) Vorhergehende Diagnosen? | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

* Beispiele von Schmerzcharakteristika, synthetisch in die vorgesehenen Leerstellen hinter dem roten Stern nach den Parametern der folgenden Optionen einzutragen:

- AKUTER PRIMÄRSCHMERZ** (dh. stark und von einer Dauer von wenigen Sekunden, genau zu lokalisieren, stechend)
 - wenn ja bei Frage 1, durch was wird er ausgelöst und/oder verstärkt? (siehe **):.....
 - wenn ja bei Frage 1, durch was wird er gelindert oder beseitigt? (siehe **):
- AKUTER SEKUNDÄRSCHMERZ** (dh. unangenehm und von einer Dauer über mehrere Stunden/Tage bis zum Nachlassen, schwer zu lokalisieren - tiefgehender Schmerz - sowohl brennend als auch dumpf, oder pulsierend und durchgehend)? Ist er in seiner Intensität schwach/mittel/stark?
 - wenn ja bei Frage 2, durch was wird er ausgelöst und/oder verstärkt? (siehe **):.....
 - wenn ja bei Frage 2, kann er zu einem akuten Primärschmerz werden und wenn ja, wodurch? (siehe **):
 - wenn ja bei Frage 2, kann er gelindert/beseitigt werden und wenn ja, durch was? (siehe **):
- Erscheinungsbedingung des akuten Schmerzes: erscheint er langsam oder schnell?
- CHRONISCHER SCHMERZ**: unangenehm, tiefgehend, brennend und dumpf und von monate-/jahrelanger Dauer, von schwacher/mittlerer/starker Intensität, die nicht nachläßt?
 - wenn ja bei Frage 3, durch was wird er ausgelöst und/oder verstärkt? (siehe **):.....

- wenn ja bei Frage 3, kann er zu einem akuten Primärschmerz werden und wenn ja, wodurch? (siehe **):
- (5) **Schmerzlokalisierung:** befindet er sich immer am selben Punkt / oder verändert er seine Position, strahlt in andere Bereiche aus (Trigger points)?
 Im letzteren Fall geben Sie den Ausgangspunkt an:, seinen Anknüpfungspunkt: und die Art, wie er sich bewegt, dh. heftig und stechend / unangenehm-tiefgehend-brennend und dumpf.
- (6) **Zusätzlicher subjektiver Vergleich des Schmerzes?** Schneidender Schmerz, wie mit einem Messer/Bohrender Schmerz wie mit einer Bohrmaschine/Aushöhlender oder schleifender Schmerz/Drückender Schmerz wie eine Prellung oder ein blauer Fleck/Akuter Schmerz wie heftige Zahnschmerzen/Krampfartige Schmerzen/Nagender, zehrender Schmerz/Erschütternder Schmerz/Schmerzen wie bei Nierenkolik oder Geburt/Erdrückender Schmerz, der ersticken läßt/Lähmender Schmerz/Zwickender Schmerz/Stechender Stecknadelschmerz/Stechender Rippen Schmerz/Schmerz wie von einem Geschwür/Schmerz wie von einer offenen Schürfwunde.
- (7) **Hinweise auf den Sitz des Schmerzes?** Gibt es einen Ausschlag, eine Wunde, eine Verletzung, eine Veränderung der Hautbeschaffenheit oder -farbe wie Rötung oder blaue Flecken?
- ** Mögliche Ursachen und Gegenmittel: Bewegung; Position; ein Moment während des Tags oder der Nacht; warmes oder kaltes Wasser; warme oder kalte Luft, trockene oder feuchte Hitze; Wetterwechsel; andere Umstände (genauer angeben:.....)

A.1.2 Aktuelle Anamnese: weitere allgemeinen Fragen

- Nehmen Sie Medikamente, seit wann, wieviel und für welche der oben genannten Beschwerden?.....
- Zur Ernährung: Welche Lebensmittelgruppen bevorzugen Sie? Fleisch und Wurst (...), Milchprodukte (...), Mehlispeisen (...), Gemüse (...), Obst (...), Vegetarisch (...), Dessert/Kuchen/Süßigkeiten (...); was ist Ihre Lieblingsspeise ?; Lieblingsgetränk ? Heißhunger auf..... (wann?); wie viel und was trinken Sie pro Tag (Itr.....)?
- Zum Genußmittel: Was machen Sie regelmäßig: trinken Sie Alkohol: Bier/Wein/Spirituosen; Schokolade/Kaffe; wie viel? (..... am Tag); rauchen Sie Zigaretten / Rauschmittel (Anzahl pro Tag); nehmen Sie / (haben Sie) harte Drogen (genommen): (wie oft ... (wann) und wie lange:); schauen Sie Fernsehen/sitzen Sie am PC (wie viele Stunden? am Tag).
- Zur Lebenssituation: Sind Sie ledig? (...) / verheiratet (...) seit: /getrennt (...) seit: / geschieden (...) seit: / verwitwet (...) seit: / mit dem/der Partner/in zusammenlebend / Anzahl der Kinder..... / Alter der Kinder
- Haben Sie Haustiere? Haben Sie Auslandsaufenthalte, wo, wie lange und wie oft?.....
- Berufliche Betätigung: überwiegend sitzend/stehend/gemischt/Streß/
- Spielen Sie ein Blasinstrument? (wenn ja, welches und wie oft?
- Treiben Sie Sport? (wenn ja, welchen und wie oft?.....)

A.2 SUBJEKTIVE KRANKENGESCHICHTE: FRÜHERE ANAMNESE

A.2.1 Kurzer Fragebogen zur früheren Anamnese

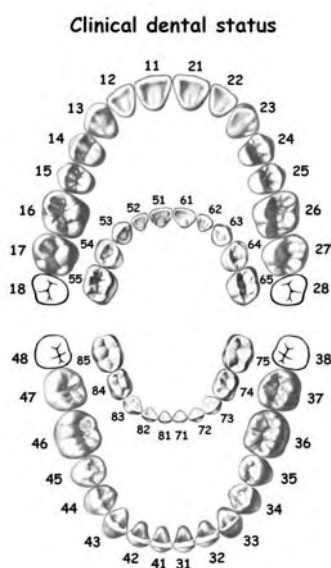
- Geburtsstörungen:
- Erkrankungen (Was für welche und Zeitangabe):
- Unfälle/Schlag/Operationen (...) (Wenn ja, was für welche und Zeitangabe):
- Zahnbehandlungen und Zahnentfernungen (...) (Wann, von welchen Elementen und Ursache):
- Worunter haben Sie häufig gelitten: Mandelentzündung (...), Halsschmerzen (...), Schnupfen (...)?
- Von welchen (Fach-)Ärzten, (Fach)Zahnärzten, Heilpraktikern, Physiotherapeuten, Osteopathen, Chiropraktiker etc. sind Sie innerhalb der letzten 5 Jahre behandelt worden und warum? (Fachrichtung, Name, Ort, Telefon bitte im Sekretariat hinterlassen):
-
-

B.1 ZAHN-, PARODONTAL-, MUND-, KIEFER UND GESICHTSBEFUNDE

B.1.1 Dentale Besonderheiten für den klinischen Zahnstatus

Belastungsvektor (↑) / Abrasionen bzw. Schlißflächen / Caries / Entmineralisierung / Füllung / Amalgamfüllung / Kunststofffüllung / Verblockung / Inlay / Wurzelfüllung / Herde / Kronen / Teleskopkrone / Brücken / ersetzter Zahn / fehlender Zahn /)(Lückenschluss

B.1.2 Dentale Besonderheiten für den gnathologischen Zahnstatus: Die klinische Okklusionsprüfung

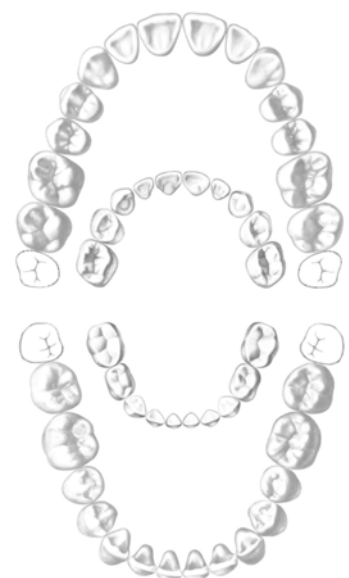


- Gleiten von Zentrik in habituelle Interkuspidation:mm
 Okklusale Symmetrie; asymmetrisch rechts / links
 OVJ: < bzw. > 2 mm (.... mm) / OVB: < bzw. > 2 mm (.... mm)
 Vorkontakte/Hyperbalance Kontakte an
- Okklusales Trauma an
- Protrusive Vorkontakte an:
- Retrusive Vorkontakte an:
- Laterotrusive Vorkontakte an:.....
- Mediotrusive Vorkontakte an:.....

B.1.3 Parodontium

- Mundhygiene: gut/mäßig/schlecht
 Gingiva: normal/entzündet oder Gingivitis/hyperplastisch
 Parodontalstatus erforderlich (...)
 Zahnreinigung erforderlich (...)
 Systematische Parodontalbehandlung erforderlich (...)
 Bandansätze:
- Parodontitis:
- Involutive Form der Zähne:
- Abnorme Zahnlockerung der Zähne:
- Vertikale Knochendefekte der Zähne:
- Bukkale Knochendefekte der Zähne:
- Schlechte Gingiva alveolaris Regio 13-23 (.....);33-43 (.....)
 Sonstiges:

Gnathological dental status



B.1.4 (Para-)Funktionen und Sonstiges

- Lippen-/Wangen-/Zungenbeißen (...) / Nägelkauen (...)
- Sprachfehler (... beim); Sprachstörung (...)
- Nasalatemung gehindert (...); Mundatmung (...)
- Zunge: groß/normal/klein; Zungenimpressionen (...)
- Infantiles Schlucken (...) oder somatisches Schlucken (...)
- Lippen nicht kompetent (...); Lippenbändchen: kurz / normal / lang / OP
- Abrasionen/Schliffflächen der Zähne:.....
- Muskelhypertrophie am Muskel:
- Sonstige Habits ggf. berufsbezogen (...): Stiftkaue, etc.

B.2 DENTALE UND SKELETTALE BEFUNDE (ZUM GESICHT)

B.2.1 Besonderheiten zum Gesicht

Dentale und Gesichtsbesonderheiten:

- Gesichtstyp: Dolicho- / Meso- / Brachifazial
- Vertikale Gesichtseinteilung: % / % / %
- Transversale Gesichtseinteilung (Gesichtsgeometrie): schmales / so breit unten wie oben / breites Gesicht
- Gesichtsasymmetrie (...); Dominante Seite R+ / L+ ; Engstand der Zähne im Oberkiefer R / L
- Ethnical look: Europide/Mongolide/Negrade/Mulatto N./Mulatto E./Meticcio M./Meticcio E./Zambos N./Zambos M.
- Protrusionsgrad im unteren Gesichtsdrittel: Biretrusion/Orthognathie/Biprotusion
- KPFm nach G. Perseo für das untere Gesichtsdrittel: Klasse I/II/III bei den Weichgeweben

(Bemerkung: I Klasse wenn Sn-SI = 10-90% vom KPFm; 20-80% wenn Nasenwurzel sagittal sehr prominent; 0%-100% bei Nasenwurzel sehr niedrig)
Eckzähne rechts: I/II/III; Molaren rechts: I/II/III; Eckzähne links: I/II/III; Molaren links: I/II/III; Deckbiss: (...)

Dentaler und Kiefersymmetriegrad:

- OK-Mittellinie (Frenulum labii superioris) zum Gesicht mm nach rechts / nach links
- UK-Mittellinie (Frenulum labii inferioris) zum Gesicht mm nach rechts / nach links
- Abweichung zwischen den Kiefermittellinien mm
- OK- Zahnmittellinie zum Gesicht mm nach rechts / nach links
- UK- Zahnmittellinie zum Gesicht mm nach rechts / nach links
- Kinn zur Gesichtsmitte mm
- mm nach rechts / nach links

UK-Laterognathie: (nach links / rechts); OK-Laterognathie.: (nach links / rechts); UK- Mittellinienverschiebung nach rechts / links

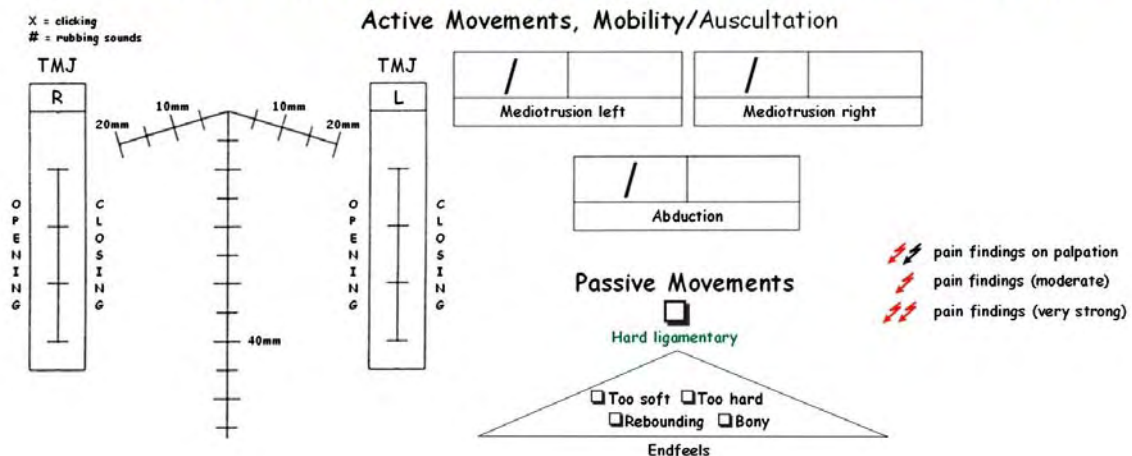
B.3 MANUELLE FUNKTIONSANALYSE NACH BUMANN-LOTZMANN: BASISUNTERSUCHUNG

B.3.1 Aktive Bewegungen, Mobilität/Auskultation

B.3.2 Passive Bewegungen

B.3.3 Muskelspezifische Schmerzen bei der isometrischen Anspannung

Manual functional analysis after Bumann-Lotzmann: Basic examination



| Specific muscular pain by isometric contraction | |
|-------------------------------------------------|-------|
| Rechts | Links |
| Abduktion (Mundöffnung) | |
| Adduktion (Mundschließung) | |
| Protrusion | |
| Mediotrusion rechts | |
| Mediotrusion links | |
| Retrusion | |

B.4 KÖRPERHALTUNGSANALYSE NACH G. PERSEO

- B.4.1 Körperhaltungsan. liegend: Körperebene **und Palpation**
- B.4.2 Liegend: Beschränkter Leg-turn in Rotation Test
- B.4.3 Liegend: Vorlaufphänomen
- B.4.4 Liegend: Beinlängendifferenz (funktionell/anatomisch)
- B.4.5 Liegend: Armlängendifferenz
- B.4.6 Liegend: Körperverdrehung
- B.4.7 Körperhaltungsan. stehend: Körperebene und Palpation
- B.4.8 Stehend: Bein- und Fersenformung
- B.4.9 Stehend: Wirbelsäulenabweichung (P. Crisera)
- B.4.10 Stehend: Kopfrotationsgrad
- B.4.11 Stehend: Fußrotationsgrad

- B.4.12 Stehend: anteriore/posteriore Körperteileineigung
- B.4.13 Stehend: Körperverdrehung: nach links/nach rechts
- B.4.14 Körperhaltungsanalyse sitzend
- B.4.15 An chiropraktischen Körperfehlhaltungen beteiligte Muskel, eingeteilt nach SOT Categories 1, 2 3 (J. Howat)
- B.4.16 Morpho-logischer Haltungsstatus (profil) (F.X. Mayr)
- B.4.17 Morpho-logischer Haltungsstatus (frontal): zu/offen
- B.4.18 Einschätzung von Wirbelsäulemobilität und Muskelspannung (Beinextension und -flexion zum Rumpf)
- B.4.19 Eingeschränkte Kopf- und Wirbelmobilität, Kraniale Ebenenanalyse, KPFm und Gesichtsgeometrie (G. Perseo): Profil Klasse I/II/III und schmales/neutrales/breites Gesicht

HUMAN POSTURE ANALYSIS AFTER G. PERSEO

Tender muscles findings on palpation must be indicated by using a marker pen
 Always indicate positive pain findings with **one or two red arrows**, depending on their intensity
 → ← Muscle shortening ~ Skin fold

Use a red pen to indicate the first findings
 a black pen for findings by dental clenching
 a blue pen for findings by Meersseman Test
 a green pen for the new orthopaedic lower jaw position

LYING POSTURE:
 Body planes
 Inadequate Leg-turn in RotationTest
 Leg advancement
 Leg length discrepancy:
 Functional Anatomical

STANDING POSTURE:
 Body planes
 Spinal column lateral deviation appraisal (P. Crisera)
 Limitation of head rotation
 Reclination line Gravity line Declination line
 Body torsion
 to the left to the right
 Feet rotation grade
 En-Face Morpho-logical postural status
 Closed Posture
 Neutral Posture
 Opened Posture
 Lateral Morpho-logical postural status (F.X. Mayr)
 Cat. 1
 Cat. 2
 Cat. 3
 Muscles involved in the chiropractical body malpositions SOT Categories 1, 2 and 3 (J. Howat)

SITTING POSTURE
 Lateral Morpho-logical postural status (F.X. Mayr)

Spinal column mobility appraisal and Muscle Tonus evaluation (Leg extensors to the back/Leg flexors to the abdomen)

Limitation of vertebrae & head mobility, Cranial planes Analysis, KPFm and Facial geometric shapes (G. Perseo)

Class I / II / III profile
 Limitation of AOJ (C6-C7) flexion-extension
 slender / neutral / large face
 Limitation of AOJ (C6-C7) rotation

B.7.1 Systematik der Muskelpalpatio: AK-Test der weiteren Muskelketten

| AK-Tests | Peripherer Muskel | R | L | Categ. | Spin Les. | vor der orthop. Position | | nach der oralen orth. | |
|----------|--------------------------------|---|---|--------|-----------|--------------------------|-------|-----------------------|-------|
| | | | | | | dysf +/- | normo | dysf +/- | normo |
| | M. nackenflexoren | | | | | | | | |
| | M. rectus femoris | | | | | | | | |
| | M. splenius capitis | | | | | | | | |
| | M. erector sp. | | | I | | | | | |
| | M semispin. | | | I | | | | | |
| | M sternocleidomastoideus | | | II | | | | | |
| | M. trapezius asc. | | | II | | | | | |
| | M. gracilis | | | II | | | | | |
| | M. popliteus | | | | T4 | | | | |
| | M. pect. major clavic. (PMC) | | | | T5 | | | | |
| | M. pect. major sternalis (PMS) | | | | T8 | | | | |
| | M. quad. Lumb. | | | | L2 | | | | |
| | M. glut. Maximus | | | | L3 | | | | |
| | M. latissimus dorsi | | | II | T6 | | | | |
| | M. sartorius | | | II | T9 | | | | |
| | M. tensor fasciae latae (TFL) | | | II | L4 | | | | |
| | M. ilio-psoas | | | III | T11-T12 | | | | |
| | M. piriformis | | | III | L5 | | | | |

B.7.2 Meersseman Test

B.7.3 Romberg Test

B.7.4 Fukuda-Unterberger Stepping Test

B.7.5 Spontaneous Nystagmus

B.7.6 Positive Finger-nose Test

B.7.7 Pedobarographie & Schuhsohlenbewertung (von unten)

B.7.8 Gewichtsverteilung, -schwankung und -schwerpunkt

B.7.9 Matthiaß-Armvorhalte Test

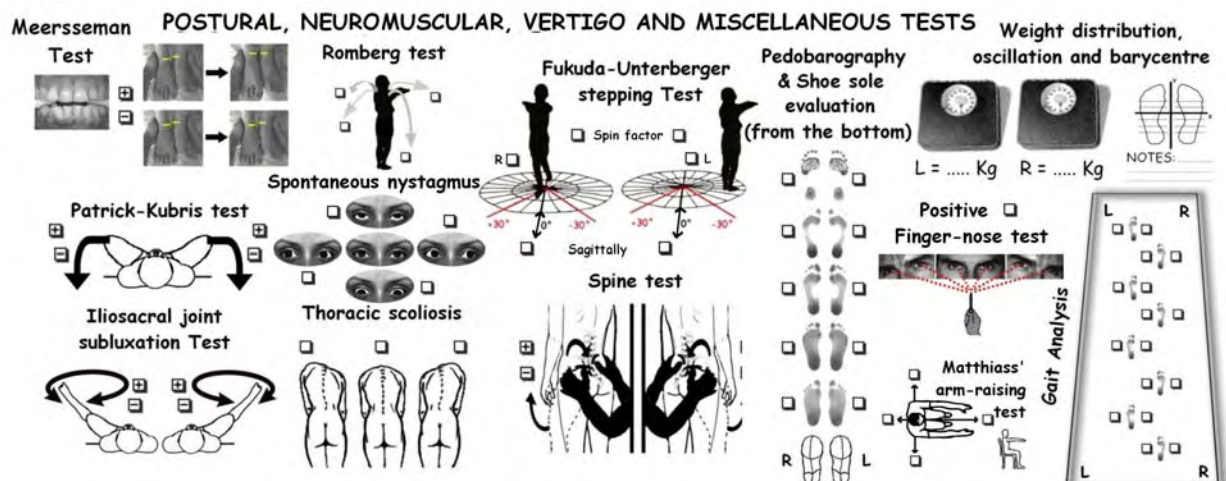
B.7.11 Ganganalyse (Gait Analysis)

B.7.12 Patrick-Kubris Funktionstest

B.7.13 Iliosacral joint Subluxation Test

B.7.14 Thorakal - und Lumbalskoliose

B.7.15 Spine Test



B.8 NEUE ORTHOPÄDISCHE UK-POSITION

B.8.1 Körperhaltungsanalyse nach G. Perseo in der therapeutischen UK-Position

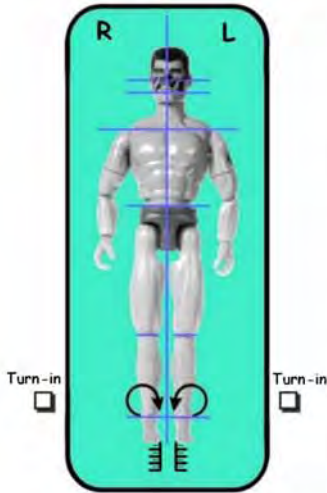
HUMAN POSTURE ANALYSIS AFTER G. PERSEO

Tender muscles findings on palpation must be indicated by using a marker pen
 Always indicate positive pain findings with **one or two red arrows**, depending on their intensity
 → ← Muscle shortening ~ Skin fold

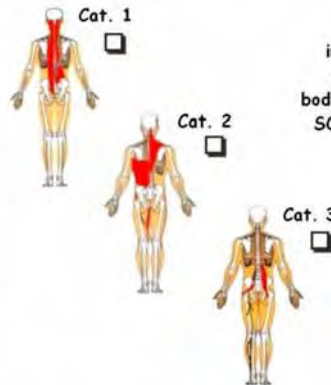
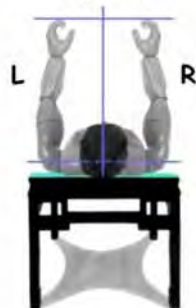
Use a red pen to indicate the first findings
 a black pen for findings by dental clenching
 a blue pen for findings by Meersseman Test
 a green pen for the new orthopaedic lower jaw position

LYING POSTURE:

- Body planes
- Inadequate Leg-turn in RotationTest
- Leg advancement
- Leg length discrepancy:
 - Functional
 - Anatomical



Arm length discrepancy
 Body torsion



STANDING POSTURE:

Spinal column lateral deviation appraisal (P. Crisera)



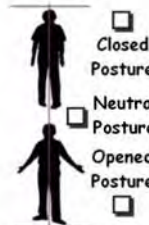
Limitation of head rotation



Muscles involved in the chiropractical body malpositions
 SOT Categories 1, 2 and 3 (J. Howat)

Feet rotation grade

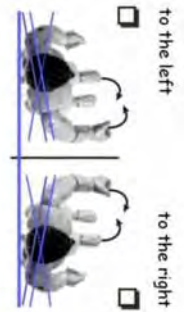
En-Face Morpho-logical postural status



Declination/Reclination of the body segments



Body torsion



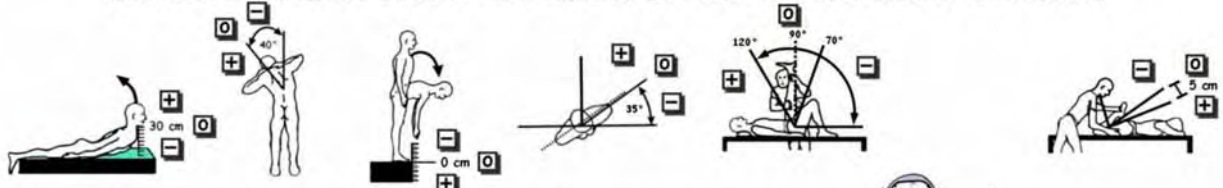
SITTING POSTURE



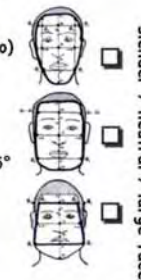
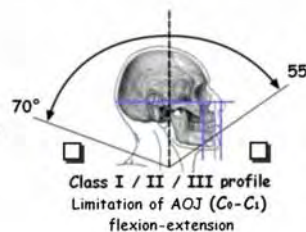
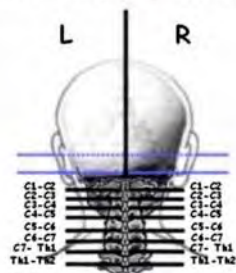
Lateral Morpho-logical postural status (F.X. Mayr)



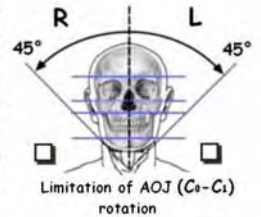
Spinal column mobility appraisal and Muscle Tonus evaluation (Leg extensors to the back/Leg flexors to the abdomen)



Limitation of vertebrae & head mobility, Cranial planes Analysis, KPfM and Facial geometric shapes (G. Perseo)



slender / neutral / large face



B.8.2 Systematik der Muskelpalpatation: AK-Test der weiteren Muskelketten
 in der therapeutischen UK-Position

| AK-Tests | Peripherer Muskel | R | L | Categ. | Spin Les. | vor der orthop. Position | | nach der orale orth. | |
|----------|--------------------------------|---|---|--------|-----------|--------------------------|-------|----------------------|-------|
| | | | | | | dysf +/- | normo | dysf +/- | normo |
| | M. nackenflexoren | | | | | | | | |
| | M. rectus femoris | | | | | | | | |
| | M. splenius capitis | | | | | | | | |
| | M. erector sp. | | | I | | | | | |
| | M semispin. | | | I | | | | | |
| | M sternocleidomastoideus | | | II | | | | | |
| | M. trapezius asc. | | | II | | | | | |
| | M. gracilis | | | II | | | | | |
| | M. popliteus | | | | T4 | | | | |
| | M. pect. major clavic. (PMC) | | | | T5 | | | | |
| | M. pect. major sternalis (PMS) | | | | T8 | | | | |
| | M. quad. Lumb. | | | | L2 | | | | |
| | M. glut. Maximus | | | | L3 | | | | |
| | M. latissimus dorsi | | | II | T6 | | | | |
| | M. sartorius | | | II | T9 | | | | |
| | M. tensor fasciae latae (TFL) | | | II | L4 | | | | |
| | M. ilio-psoas | | | III | T11-T12 | | | | |
| | M. piriformis | | | III | L5 | | | | |

Meersseman POSTURAL, NEUROMUSCULAR, VERTIGO AND MISCELLANEOUS TESTS

Weight distribution, oscillation and barycentre

Test

Romberg test

Fukuda-Unterberger stepping Test

Pedobarography & Shoe sole evaluation (from the bottom)

Spontaneous nystagmus

Patrick-Kubris test

Iliosacral joint subluxation Test

Thoracic scoliosis

Spine test

Positive Finger-nose test

Matthiass' arm-raising test

Gait Analysis

L = Kg R = Kg

NOTES: _____