

Diagnose: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Behandlung Nr.: \_\_\_\_\_ Schmerz: \_\_\_\_\_%

Vergleich: \_\_\_\_\_

### 3.5 Schulter-Armschmerzen

#### Osteopressur

		behandelt		Empfindlichkeit			
		Li	Re	niedrig	mittel	stark	extrem
Punkt 2.6	<b>PectoralisMajor-Sternum (Brustbein)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkt 3.1	<b>PectoralisMinor-ProcessusCoracoideus</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkt 3.2	<b>Biceps-ProcessusCoracoideus</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkt 3.3	<b>PectoralisMajor-Clavicula (Schlüsselbein)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkt 3.4.1	<b>Deltoideus-Clavicula (Schlüsselbein)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkt 3.4.2	<b>Deltoideus-Acromion (Schulterblatthöhe)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkt 3.4.3	<b>Deltoideus-SpinaScapulae (Schulterblattgräte)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkt 3.5	<b>Infraspinatus-Scapula (Schulterblatt)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkt 3.6	<b>TeresMajor-Scapula (Schulterblatt)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkt 3.7	<b>Triceps-Scapula (Schulterblatt)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punkt 3.8	<b>Supraspinatus-Scapula (Schulterblatt)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Restschmerz nach Behandlung:  0  10  20  30  40  50  60  70  80  90  100

#### Engpassdehnungen

	verordnet	Übung fällt				Varianten
		leicht	mittel	schwer	unmögl.	
3A:	<b>Schulter-Rücken-Übung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3B:	<b>Obere Brust-Übung 45°</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3E:	Arm-Innendreher-Übung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3F:	Hintere Schulter-Übung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3G:	<b>Armstrecker-Übung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3H:	<b>Vordere Schulter-Arm-Übung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

#### Faszien-Rollmassage

Mini-Kugel = **MiKu** Medi-Kugel = **MeKu** Mini-Rolle = **MiRo** Medi-Rolle = **MeRo**

Bereich _____	Kugel/Rolle _____	Bereich _____	Kugel/Rolle _____
Bereich _____	Kugel/Rolle _____	Bereich _____	Kugel/Rolle _____
Bereich _____	Kugel/Rolle _____	Bereich _____	Kugel/Rolle _____