



[www.neuraltherapie.at](http://www.neuraltherapie.at)

Kurt Gold-Szklarski  
Fortbildungsreferent der ÖNR  
kurt.gold@chello.at

Bad Aussee 2013

### Therapielokalisationen

- ▶ Knochenvorsprünge
- ▶ Muskeln, Triggerpunkte
- ▶ Insertionen
- ▶ Sehnen
- ▶ Narben und andere Störfelder
- ▶ Neurale Strukturen (Ganglien, „Radices“)
- ▶ intra- und periartikulär

©k.gold

Bad Aussee 2013

### STECKBRIEF NEURALTHERAPIE

NT -holistisches Diagnose-und Therapieverfahren

NT - eine Form von Regulationstherapie

NT - Methode der 1. Wahl  
zum Erkennen und Ausschalten von Störfeldern

NT -Injektionstherapie mit Lokalanästhetika

Bad Aussee 2013

### Weitere Injektionstechniken

- ▶ Intrakutane Quaddeln
- ▶ Injektion iv/ paravenös
- ▶ Behandlung von Somatotopien (Akupunkturpunkte)
- ▶ Locus dolendi
- ▶ Injektion an hyperalgetische Zonen

©k.gold

Bad Aussee 2013

### Was wird injiziert?

- ▶ 1% Lidocain (Xyloneural®)

Grenzdosis: 4 Ampullen a 5 ml

- ▶ 1% Procain (Xylanaest®)

Grenzdosis: 10 Ampullen a 5 ml

©k.gold

Bad Aussee 2013

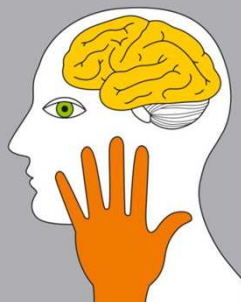
### Neuraltherapeutische Exploration

Der menschliche Körper verfügt  
über ein hochkomplexes Meldesystem

Bad Aussee 2013

### Diagnosefindung

AUGE,  
HAND &  
HIRN



Bad Aussee 2013

### Neuraltherapeutische Exploration

Jeder Partner informiert jeden  
permanent über seinen momentanen Zustand

Bad Aussee 2013

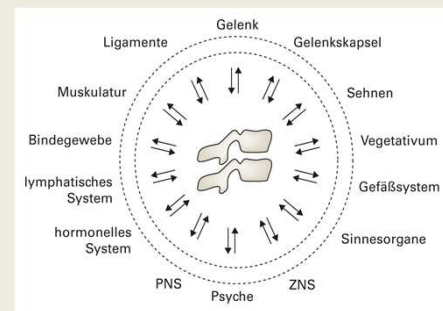
### Neuraltherapeutische Exploration

Die Körperoberfläche kann daher  
Informationen  
über den Zustand der tiefer  
gelegenen Partnerstrukturen liefern

Bad Aussee 2013

III/72

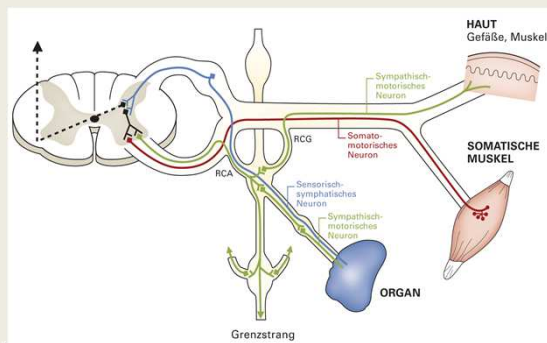
### Bewegungssegment nach Junghanns



Bad Aussee 2013

III/71

### SRK

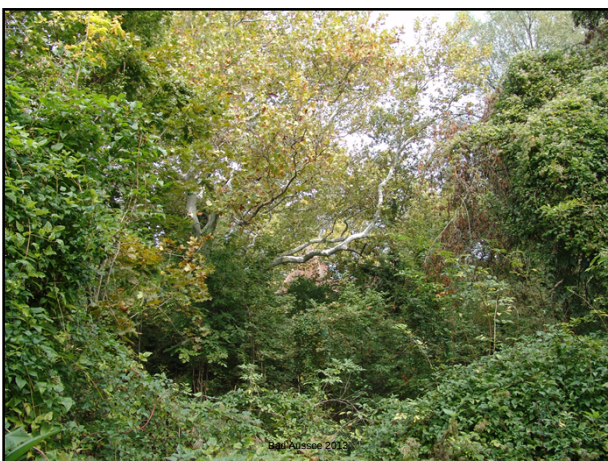


Bad Aussee 2013

### Neuraltherapeutische Exploration

- Befragung nach speziellen Gesichtspunkten
- Inspektion nach äußeren Merkmalen
- Tastuntersuchung und Funktionsprüfung

Bad Aussee 2013



**Neuraltherapeutische Anamnese**

**Rezente Erkrankung**  
**Vorerkrankungen**  
**Ereigniskaskaden**  
**Psychosozialer Status**  
**Risikobeurteilung**

Bad Aussee 2013

### Neuraltherapeutische Anamnese

#### Risikobeurteilung:

Allgemeinzustand  
Allergie  
Gerinnung  
Medikamentenanamnese

Bad Aussee 2013

### Neuraltherapeutische Anamnese

#### Conclusio:

Ereigniskaskade?  
Störfeldverdacht?

- a) weitere Exploration  
oder
- b) Ausschlusskriterien

Bad Aussee 2013

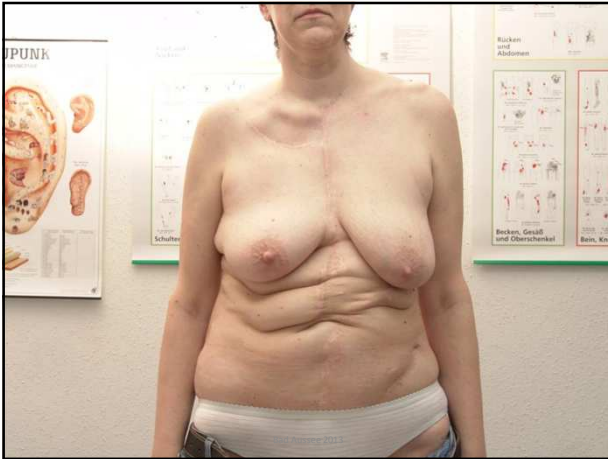


### Neuraltherapeutische Inspektion

#### Auffälligkeiten der:

- Symmetrie
- Haltung
- Bewegung
- Gestik
- Mimik

Bad Aussee 2013



## Beurteilung durch Inspektion

### Statische Parameter

- Fehlhaltung bzw. Skoliosierung
- Streckstellung oder Hyperlordose
- Stufenbildung (Listhese)
- Symmetrie der Beckenkämme
- Beurteilung des Rippenbogens
- Tannenbaum

Bad Aussee 2013





## Beurteilung durch Inspektion

- Schultern
- Skapulae
- Kopf zentriert?
- Distanz Ellbeuge-Rumpf

Bad Aussee 2013

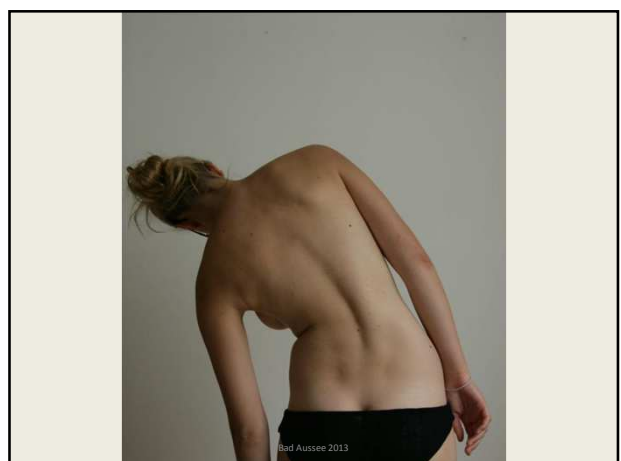
## Beurteilung durch Inspektion

- Dynamische Parameter (LWS)
- Ante- und Retroflexion
  - Seitneigung
  - Rotation
  - Gangbild
  - Haltung, Haltungsprovisorien
  - Atmung

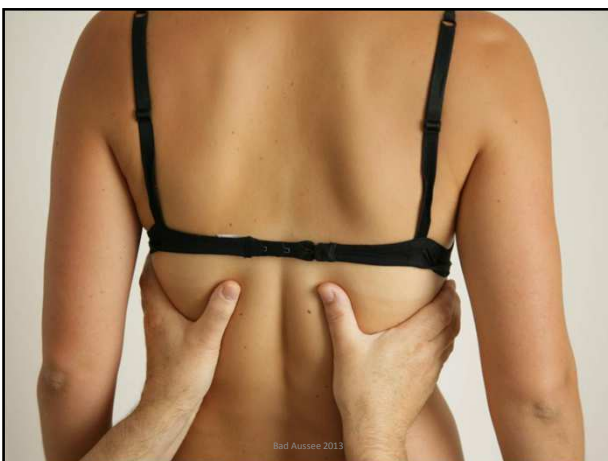
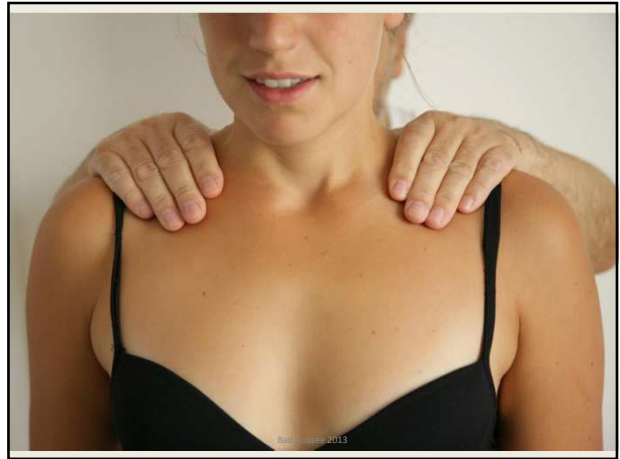
Bad Aussee 2013



Bad Aussee 2013



Bad Aussee 2013

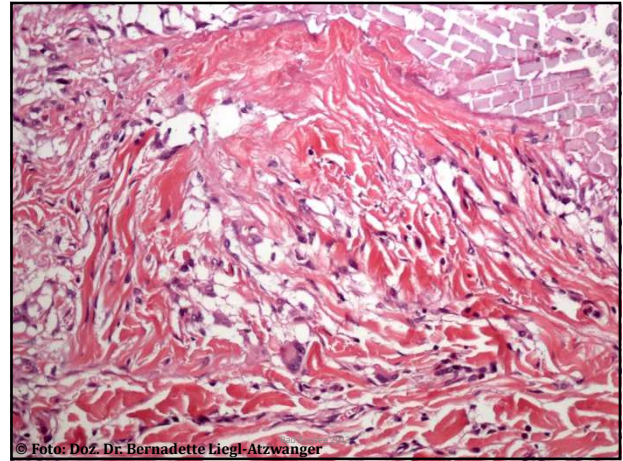


## Beurteilung der lokalen Situation

OP-Narbe:

- Auffälligkeit der Färbung
- Keloidbildung
- Distraktionen
- Palpable Verquellung der Haut
- Dysästhesie, Hypästhesie
- Granulome

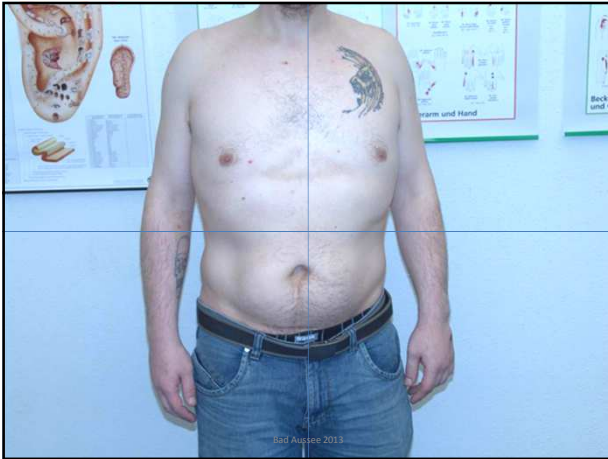




Und die Vorderseite

???????

Bad Aussee 2013



Und der Rest des Patienten???

???????

Und die Vorderseite???

- Auffälligkeiten der Bauchdecke
- Form des Thorax
- Rippenbogen
- Nabel
- Op-Narben
- Piercings





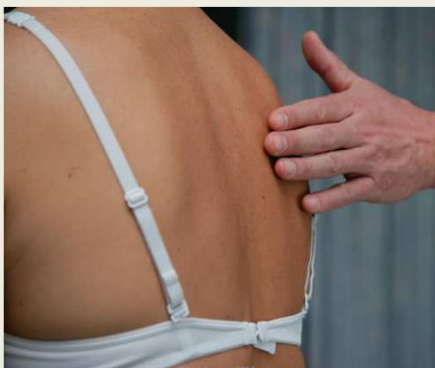
**Piloarrektio**



©k.gold

Bad Aussee 2013

**Hautstrich**



**Bindegewebsstrich**



©k.gold

Bad Aussee 2013

**Kiblerfalte**



©k.gold

Bad Aussee 2013

**Triggerpalpation**



©k.gold

**Muskelpalpation**



©k.gold

Bad Aussee 2013

**Funktionsprüfung**



©k.gold

Bad Aussee 2013

### Testinjektion



### Mögliche Resultate

- Heilung
- Remission
- Partielle Remission
- Linderung, Symptomabschwächung
- Aggravation
- Lebensqualität
- Veränderung von Symptomen, die ursprünglich nicht im Fokus waren (meist unabsichtlich)

Bad Aussee 2013

### Zielsetzung der Behandlung

- kausal
- adjuvant/ palliativ
- Plazebo
- diagnostisch / therapeutisch

Bad Aussee 2013

### Zielsetzung der Diagnostik

- Liste sämtlicher segmentaler Störungen
- Altersbestimmung: akut, subakut, chronisch/älter
- Symptome untereinander in Beziehung?
- assoziierte funktionelle Störungen?
- Auswahl eines Testparameters  
(ROM, Atmung, triggeraktiver Muskel,  
Beckenverwringung, Schulterasymmetrie,  
hyperalgetische Region)

Bad Aussee 2013

### Zielsetzung der Diagnostik

- chronologisch geordnete Liste relevanter Ereignisse (bio, psycho, sozial)
- Liste störfeldverdächtiger Regionen
- Reihung nach Wertigkeit
- Aufdecken von Störfeld-Syndrombeziehungen
- Ansprechverhalten auf einen therapeutischen Reiz
- Testen der regulatorischen Stabilität

Bad Aussee 2013

### “Funktionelle Störung”

- besteht dieser Zustand über längere Zeit, so führt er zu **sekundären** (meist irreversiblen) strukturellen Schäden

#### Probleme für die Diagnostik

„sekundär“ bedeutet, die morphologische Veränderung ist nicht Ursache, sondern Folge der Störung  
Morphologische Veränderungen sind aber radiologisch darstellbar  
Sie werden daher als Ursache der Erkrankung interpretiert

Bad Aussee 2013

### “Funktionelle Störung”

- prinzipiell reversible Veränderung eines oder mehrere Funktionskomplexe durch Störung des physiologischen Programmablaufs
- zum Zeitpunkt der Untersuchung liegen keine relevanten strukturellen Schäden vor

Bad Aussee 2013

### “Funktionelle Störung”

- Keine sichtbaren strukturellen Veränderungen
- Keine radiologische Diagnostik möglich
- Keine verfügbaren Testparameter für den klinischen Routinebetrieb (Ausnahme: Spezialfächer)
- Funktionelle Diagnostik am Bewegungsapparat kaum verfügbar

Bad Aussee 2013



## “Funktionelle Störung”

- Unphysiologisches (pathologisches) Signal
- Unphysiologische Empfindlichkeit (Reizschwellsenkung)
- Unphysiologische Reizantwort

Bad Aussee 2013

## Erkennen funktioneller Störungen

### Arzt

- Diagnostik über Oberflächenzeichen
- Diagnostik funktioneller Parameter (Atemvolumen, Herzminutenvolumen, ROM, Stresstest, manuelle Untersuchung)

Bad Aussee 2013

## Erkennen funktioneller Störungen

### Patient

- Störungen häufig (täglich) abgefragter Funktionen **direkt** (Alltagsfunktionen)
- Störung des Ausdrucks (**indirekt**)
- Störung der Stimmungslage (**indirekt**)
- Schmerz (**indirekt**)
- Nicht benötigte Funktionen, die nicht schmerzhaft gestört sind, werden oft **gar nicht** erkannt (Belastungstest erforderlich)

Bad Aussee 2013

## “Dysfunktion oder Malfunktion”

Zum Unterschied zur funktionellen Störung ist die Dysfunktion Ausdruck eines organischen Schadens (renale Insuffizienz, hepatische Gerinnungsstörung, gestörter ROM eines Gelenks nach Trauma oder bei Arthrose)

Bad Aussee 2013

### Unterschied

#### **funktionelle Störung**

Keine Strukturschäden

Prinzipiell reversibel

#### **Dysfunktion**

Strukturschäden

nicht völlig reversibel  
oder irreversibel

Bad Aussee 2013

### Reizschwelle

Geringste Intensität eines Signals, ab der eine  
Reizantwort erfolgt

Bad Aussee 2013

Störfelder

Bad Aussee 2013

### Wahrnehmungsschwelle

Geringste Intensität eines Signals, ab der der Patient  
die Störung bemerkt

Bad Aussee 2013

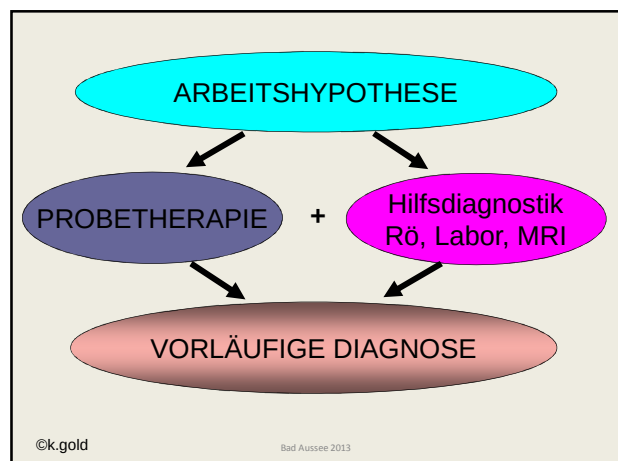
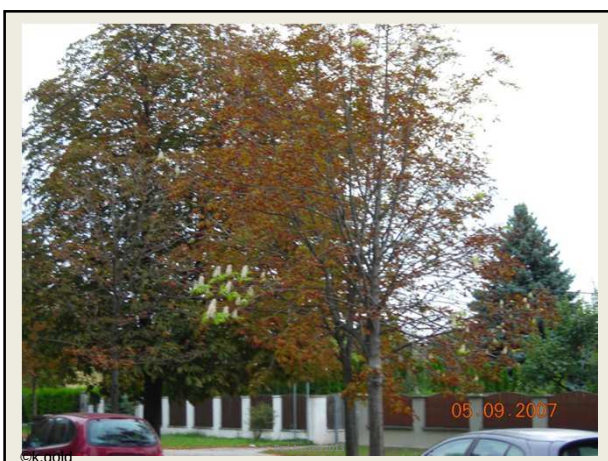
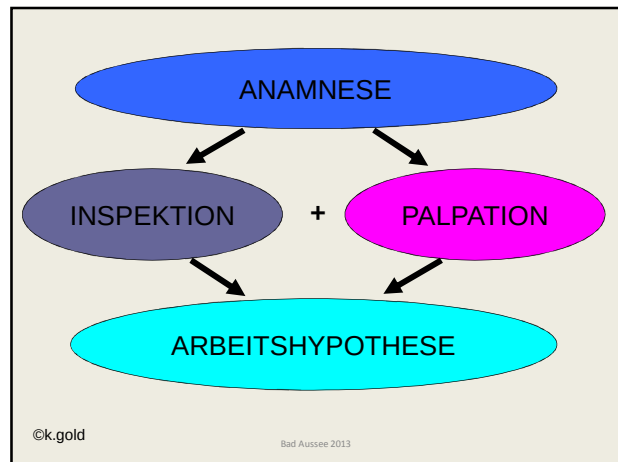
## Störfelder

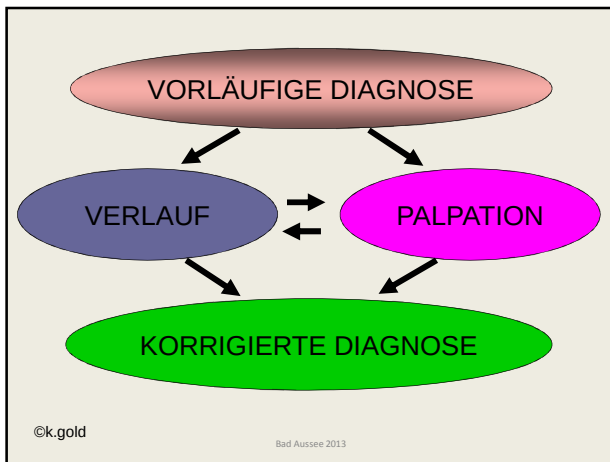
Störfelder produzieren Signale

**über der Reizschwelle** (Projektionszeichen, gestörte Programmabläufe, Fehlleistungen, Schmerzsyndrome)

**unter der Wahrnehmungsschwelle**  
Wird letztere gesenkt, können sie vom Patienten wahrgenommen werden (Wetterfühligkeit, andere rezente Erkrankung)

Bad Aussee 2013





### Akutes Schmerzsyndrom links thorakal

#### Patientin 50 a

Anfang März bohrend-stechende Schmerzen interskapulär ausstrahlend nach links axillar

nach einer Woche permanenter Schmerz von hoher Intensität (NRS 7-10), Medikamente waren zu diesem Zeitpunkt ohne Wirkung. (Analgetika, NSAR).

Bad Aussee 2013

### Case-Report

Bad Aussee 2013

### Akutes Schmerzsyndrom links thorakal

- 1. Therapie am 8.3.: segmentale Infiltration Th3-Th5 + muskuläre Trigger

Effekt: lediglich für wenige Stunden leichte Verbesserung, dann Schmerz wieder am Ausgangsniveau.

- 2. Therapie am 12.3.: segmentale Infiltration inklusive Kostovertebralgelenke und Injektion an den Interkostalnerv der Segmente Th3-Th5 – kein positiver Effekt

Nativröntgen BWS knöcherner Thorax: keine Destruktionen, o.B.

Bad Aussee 2013

### Akutes Schmerzsyndrom links thorakal

- Erweiterte Anamnese:
- TE im 6. Lebensjahr, auch danach rezidivierende Halsbeschwerden
- Als Kind rezidivierend Zystitis, später 3x Nephrolithiasis mit Spontanabgang
- AE im 16. Lj.
- 2006 erstmals OP eines Meningeoms im Bereich des Chiasma opticum
- 2009 Rezidiv-Op mit Gamma-Knife
- Dezember 2012 purulente Pansinusitis

Bad Aussee 2013

### Akutes Schmerzsyndrom links thorakal



Bad Aussee 2013

### Akutes Schmerzsyndrom links thorakal

- Palpation: Störung des Hautbilds und der Verschieblichkeit der Subkutis vom Nackenansatz bis C3, eingeschränkte Rotation C1/C2, dolente Querfortsätze obere HWS
- Inspektion der Mundhöhle+ erweiterte Anamnese: Retention 18,38,48

Bad Aussee 2013

### Akutes Schmerzsyndrom links thorakal

- Therapie am 14.3.: Störfeldtestung: 18,38 (retiniert): erstmalige Remission für >als 24 Stunden
- 4. Therapie am 18.3.: Injektion an 18, manualmedizinische Mobilisation der oberen Thorakalsegmente: Remission für 3 Tage, seitdem keine Analgetika mehr gebraucht.

Bad Aussee 2013

## Akutes Schmerzsyndrom links thorakal



Bad Aussee 2013

## Akutes Schmerzsyndrom links thorakal

- Seitdem beschwerdefrei im Bereich des oberen Thorax, bisher keine weitere Therapie erforderlich
- **Diagnose:** akutes Schmerzsyndrom Th3-Th5 linksbetont
- Folge einer Signalkaskade ausgehend vom Zahn 18 über die Kopfgelenke, die Nackenmuskulatur, die Fasciae cervicalis profunda und endothoracica.
- Keine Beteiligung des N. trigeminus, kein Gesichtsschmerz (Wahrnehmungsschwelle)
- Zahn 18 konnte eindeutig als Hauptverursacher identifiziert werden, seine Extraktion war eine kausale Maßnahme zur Termination des Schmerzsyndroms.

Bad Aussee 2013

## Akutes Schmerzsyndrom links thorakal

- Weitere Empfehlung: Extraktion 18
- Bis zur Extraktion waren 3 Behandlungen etwa in zweiwöchigen Abständen erforderlich, ausschließlich Infiltration des Zahnes 18
- 2.Mai: kieferchirurgische Entfernung 18, Eröffnung der Kieferhöhle, Deckung mit Schleimhautlappen, Nachbehandlung für 10 Tage

Bad Aussee 2013

**Worauf achtet der  
Neuraltherapeut?**

Bad Aussee 2013



## Akutzeichen

### Hautzeichen:

- Rauigkeit
- Veränderung der Vasomotorik
- Veränderung der Schweißsekretion

Bad Aussee 2013

## Akutzeichen

### Muskelzeichen:

- Hypertensive Areale (Mackenzie-Zonen)
- **Trigger-Points**
- Schmerzhaftes Insertionen
- Scheinbare Verkürzung
- Schonhaltung

Bad Aussee 2013

## Akutzeichen

Bindegewebe:  
reagiert kaum

Bad Aussee 2013

## Zeichen subakuter Störung

### Hautzeichen:

- Rauigkeit läßt nach
- Störung der Vasomotorik

Bad Aussee 2013

### Zeichen subakuter Störung

Subkutis:  
Polsterartige Schwellung  
Reduzierte Verschieblichkeit  
Störung der Kibler-Falte

Bad Aussee 2013

### Zeichen für chronische Störung

Hautzeichen:  
Eher glatt  
Manchmal gestörte Trophik

Bad Aussee 2013

### Zeichen subakuter Störung

Muskelzeichen:  
Mackenzie-Zonen  
Trigger-Points  
Triggerstraßen  
Scheinbare Verkürzung  
Schmerzhafte Insertionen  
Flachbogige Skoliosierung und Rotation

Bad Aussee 2013

### Zeichen für chronische Störung

Subkutis:  
➤ Derbe Verquellung („Myogelose“)  
➤ Kiblerfalte negativ  
➤ Keine Differenzierbarkeit der Schichten durch Palpation

Bad Aussee 2013

## Zeichen für chronische Störung

Muskelzeichen:

- Mackenzie-Zonen
- Trigger Points
- Triggerstraßen
- Schmerzhafte Insertionen
- Schrumpfung, derber Tasteindruck
- Myogelose
- Atrophie, Dysbalance

Bad Aussee 2013

## NT-Therapieoptionen im Segment

- Narbeninfiltration lokal
- Lamina
- Prozessus spinosus
- Supraspinale Bänder
- Intervertebralgelenke

Bad Aussee 2013

## Zeichen für chronische Störung

Zeichen an der Wirbelsäule:

- Krümmungsanomalien in der Sagittalebene
- Krümmungsanomalien in der Frontalebene
- Schulter-Beckenasymmetrie
- Distanz Ellbeuge-Rumpf
- Kopf: z. B. Forward Position, aus dem Lot

Bad Aussee 2013

## NT-Therapieoptionen pseudoradikulär

- Triggerpunktinfiltration
- Bandinfiltration
- Infiltration von Aponeurosen/Insertionen

Bad Aussee 2013

### NT-Therapieoptionen Störfeld

- Narben im Nahbereich der Störung
- Vorderseite des Patienten!!!
- Residuen nach banalen Weichteilverletzungen
- Residuen nach Frakturen
- Residuen nach iatrogenen Eingriffen

Bad Aussee 2013

### NT-Therapieoptionen Störfeld

#### 2. Fokus:

#### **Störung mit Präferenz rechts**

Vorerkrankungen der rechten Körperhälfte  
Projektion rechtsseitig angelegter Organe

#### **Störung mit Präferenz links**

Vorerkrankungen der linken Körperhälfte  
Projektion linksseitig angelegter Organe

Bad Aussee 2013

### NT-Therapieoptionen Störfeld

#### 1. Fokus:

#### **Lumbalgie**

Untere Extremität, Beckengürtel

#### **Zervikobrachialgie**

Obere Extremität, Schultergürtel

Bad Aussee 2013

### NT-Therapieoptionen Störfeld

#### 3. Fokus:

#### **Störung zervikobrachial**

HNO-, ZMK- Region

#### **Störung lumbosakral**

Abdominalregion, Urogenitalregion

Bad Aussee 2013

### Take home messages

Bad Aussee 2013

### Take home

- First-Line Versorgung
- Triage von Schmerzsyndromen
- Multimodales Setting
- Multimorbidität (Geriatric)
- Diagnostik des „Tissue-Memory“

Bad Aussee 2013

### Take home

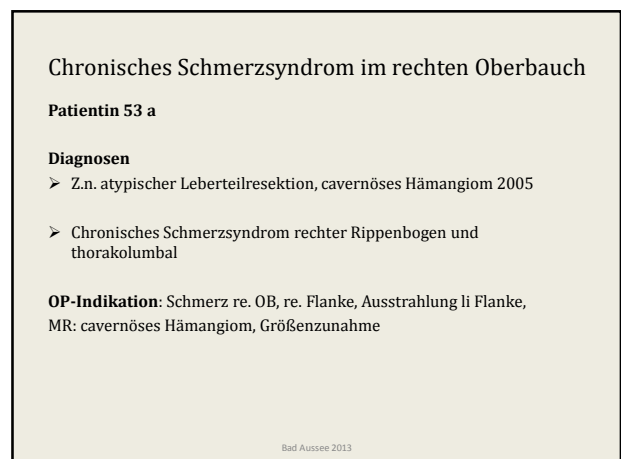
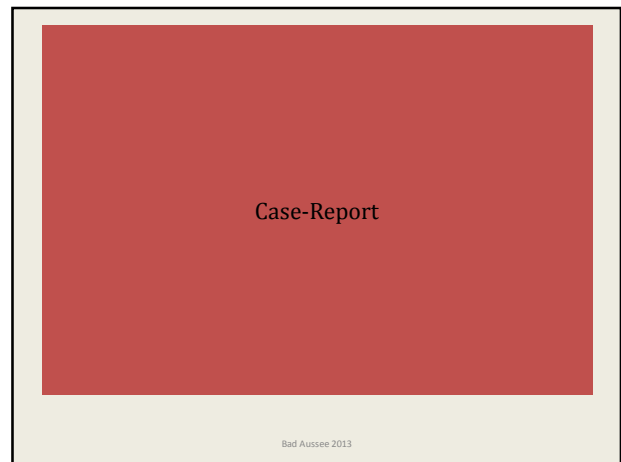
- Diagnostische und therapeutische Methode
- Kausaler Therapieansatz
- Geringe Nebenwirkungsrate
- Keine Interaktionen
- Keine Beeinträchtigung der Vigilanz

Bad Aussee 2013

### Take home

- Differenzialdiagnostik und Therapie chronischer Schmerzsyndrome
- Vermeiden von Fehlinterpretation (somatoforme Störung,...)

Bad Aussee 2013



### Chronisches Schmerzsyndrom im rechten Oberbauch

- **Th1:** Dolo-Neurobion®/Pantoloc® (7/05) (Kh. 1)
- **9/06** bis dato konstante Schmerzen, Frage vertebragen? (Kh. 2)
- **3/08: DG:** Neuropath. Schmerz im Narbenbereich nach Leberteilresektion
- **Th2:** Adamon®, Ohrakupunktur, Gabapentin® (Kh.3)
- **4/08:** Orthop. Konsil: Blockade 12. Rippe re., Tietze- Syndrom, Osteopathie empfohlen (Kh. 4)
- **7/08 DG:** R10.1, Schmerzen im Bereich des Oberbauchs
- **Th3:** Adamon®/Xefo®/Pariet®, bei Durchbruchsschmerz Tramal® gtt. (Kh.1)

Bad Aussee 2013



Bad Aussee 2013

### Chronisches Schmerzsyndrom im rechten Oberbauch

#### 7/08: MR BWS,LWS:

- Osteochondrose, breitbasige Duravorwölbung TH6/7 mit Duralsackimpression, Neuroforamina frei
- WK- und Bandscheibenkonfig. untere BWS wie bei Mb. Scheuermann
- sonst o.B.

**Neurochirurgisches Konsil:**  
keine OP-Indikation

Bad Aussee 2013



### Chronisches Schmerzsyndrom im rechten Oberbauch

11/08 Schmerzambulanz

#### Anamnese

Schmerzen im Lebersektor, Mittel VAS 5, stechend, quälend  
Durchschlafstörung, Störung beim Durchatmen. Schulter-Armsyndrom rechts

#### Störfeldexploration

Narbe rechter Rippenbogen, Verdacht auf Zahnstörfeld, Urogenitalregion (Multipara)

Bad Aussee 2013

### Chronisches Schmerzsyndrom im rechten Oberbauch

**Th4:** Stellatumblockade rechts (Methode nach Dosch)

1 Tag Verschlechterung, dann für 5-6 Tage Remission

**Th5:** Wiederholung, gleicher Verlauf

Verdacht: Störung wahrscheinlich im rechten oberen Quadranten, suspektes Zahnstörfeld

**Th6:** Kompletter Zahntest

Starke Schmerzen rechte Hüftregion mit pseudoradikulärer Ausstrahlung ins Bein

Bad Aussee 2013

### Chronisches Schmerzsyndrom im rechten Oberbauch

**Th1:** Narbeninfiltration, Segmente thorakolumbal  
Verschlechterung 2 d, Besserung 3 d, Rückfall

**Th2:** Wiederholung, gleicher Verlauf

**Th3:** Test Zahnstörfelder:

1 Tag starke Oberbauchschmerzen, dann wellenförmiger Verlauf

Bad Aussee 2013

### Chronisches Schmerzsyndrom im rechten Oberbauch

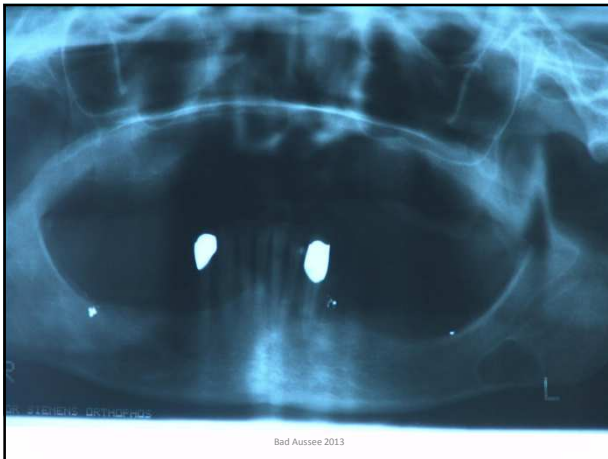
Zahnpanoramaröntgen: inkonklusiv, schlechte Bildqualität

**Th7:** nach Abklingen der Hüftschmerzen Testung der hauptverdächtigen Region 12, 13, zusätzlich 23  
gleich im Anschluss starke Schmerzen im Lebersektor NRS 7-8

**Th8:** Stellatuminjektion rechts, **ad Zahnarzt**

**Zahnarztbefund:** Einzelröntgen der verdächtigen Region 12, 13 negativ!

Bad Aussee 2013

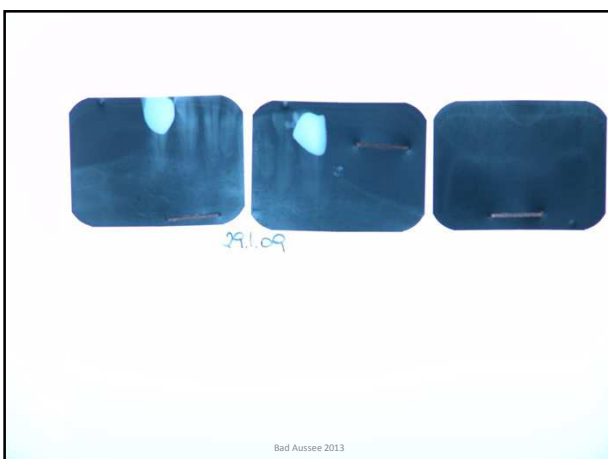


## Chronisches Schmerzsyndrom im rechten Oberbauch

**Inspektion, Palpation und Sondierung**

**Verdacht auf Osteomyelitis im Leerkiefer Region 12,13**

Bad Aussee 2013



## Chronisches Schmerzsyndrom im rechten Oberbauch

**Th9** (Zahnarzt): Aufklappung und Curretage Region 12, 13

**DG: Osteomyelitis rechter Oberkiefer nach Zahnextraktion**

- 3 Tage starke Gesichtsschmerzen, dann Nachlassen. Seitdem Schmerzreduktion im Lebersektor um 50%
- Nach 5 Tagen völliges Sistieren der Schmerzen im Lebersektor. Seit 02/09 völlig schmerzfrei
- Seitdem treten die Schulterbeschwerden rechts in den Vordergrund

**Th:** Neuraltherapie + Physioth, Ergebnis zufriedenstellend

**seit 06.02. 2009 keine Analgetika erforderlich**

Bad Aussee 2013

## Take Home Message

### NT als Diagnostikum

➤ **Syndrombeziehungen**, die mit konventioneller Diagnostik nicht erfasst werden können

➤ **Störfelder / Parainflammation**

Bad Aussee 2013

## Take Home Message

### NT als Therapie

➤ **Kausal** bei funktionellen Störungen mit geringfügiger Strukturalteration

➤ **Adjuvant** bei Erkrankungen mit strukturellen Läsionen in Kombination mit jeder anderen Therapieform

➤ **Palliative Care**

➤ **Plazebo**

Bad Aussee 2013