

## Patientenaufklärung Osteopathie

Osteopathie ist eine eigenständige Form der Medizin, die dem Erkennen und Behandeln von Funktionsstörungen und deren Ursachen dient. Die osteopathische Behandlung erfolgt mit den Händen. Der Patient wird in seine Gesamtheit gebracht. Vor der Behandlung wird der Patient auf Grundlage des Befundes und der Diagnose ausführlich untersucht.

### Anwendung

- Funktionsstörung des Stütz- und Bewegungsapparates
- Funktionsstörung der inneren Organe
- Funktionsstörung des Nervensystems
- Funktionsstörung des Cranio – Sacralen Systems

### Gegenanzeigen / Kontraindikationen

Die wichtigste Kontraindikation ist eine unsichere oder ungeklärte Diagnose. Vor Beginn der Behandlung muss eine entsprechende Abklärung erfolgen, damit für den Patienten durch die Verzögerung entsprechender anderer Maßnahmen kein Schaden entsteht.

Die Osteopathie ist als Primärbehandlung kontraindiziert bei:

- Aneurysmen
- Akuten Entzündungen
- Infektionserkrankungen
- Fiebrigen Erkrankungen
- Brüchen
- Tumorerkrankungen
- Durchblutungsstörungen des Gehirns
- Bluterkrankungen
- Thrombosen
- Spontanen Hämatombildungen

### Risiken der Behandlungen sind

- Müdigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen, Fieber
- Schlafstörungen
- Kurzfristige Symptomverschlimmerung oder kurzes Akutwerden einer chronischen Entzündung
- Muskelkaterähnliche Schmerzen

### Risiken der Wirbelsäulenbehandlung

- Gelegentliche leichte Beschwerden in den Wirbelgelenken und in der Haut
- In seltenen Fällen ( mit einer Wahrscheinlichkeit von 1 : 400.0000 – 1 : 2.000.000 ) kann es nach Behandlungen der Wirbelsäule bei entsprechenden Voraussetzungen zu einer Hirnblutung, einer Schädigung des Rückenmarks oder einen Schlaganfall kommen.

Individuelle Risikofaktoren des Patienten

---

---

---

---

---

Therapeutische Anmerkung zum Aufklärungsgespräch

---

---

---

---

---

Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich mündlich gem. obigen Text durch Herrn Horz über die Untersuchung und Behandlung durch Osteopathie aufgeklärt worden zu sein.

Ich wünsche die Behandlung Mittels Osteopathie

Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort den Therapeuten bzw. einen Arzt verständigen.

Eine Gewähr für den Erfolg kann nicht übernommen werden.

Name des Patienten \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Patienten \_\_\_\_\_

Ich verzichte auf die Informationen und Aufklärung und wünsche dennoch die Behandlung durch die Osteopathie.

Unterschrift des Patienten \_\_\_\_\_

Praxisstempel / Unterschrift