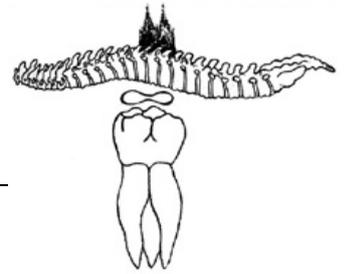


# MSB-Bogen<sup>®</sup>:

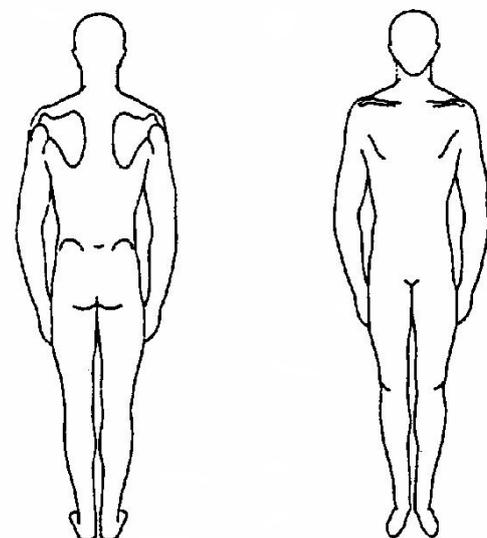
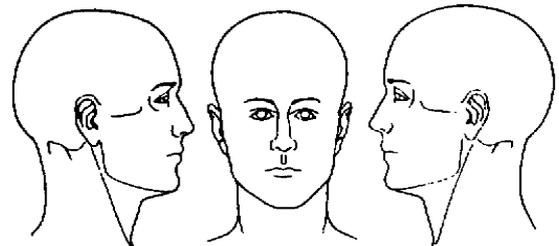


Name des Patienten: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Hauptproblematik: \_\_\_\_\_ Überweiser: \_\_\_\_\_

<b>Symptomatik</b>	
	Symptome beim Kauen
	Symptome bei Mundöffnung
	Kiefergelenksgeräusche
	Kopfschmerzen halbseitig
	Kopfschmerzen beidseitig
	Gesichtsschmerz halbseitig
	Gesichtsschmerz beidseitig
	Schmerzen Ohrregion
	Druckausgleichprobleme
	Tinnitus
	Hörverlust
	Zahnempfindlichkeit OK UK
	Zahnfleischentzündungen
	Zungenfunktionen
	Sinusitis
	Schwindel <input type="checkbox"/> Gleichgewicht <input type="checkbox"/>
	Speichelfluss + -
	Tränenflüssigkeit + -
	Schluckstörungen
	Globusgefühl
	HWS – Bewegungsstörung
	HWS – Schmerz
	Schultergürtel – Schmerz
	Ausstrahlung in den Arm
	BWS – Bewegungsstörungen
	BWS – Schmerzen
	LWS – Bewegungsstörungen
	LWS – Schmerzen
	ISG – Schmerz
	Beinlängendifferenz
	Beckenverwringung
	WS - Skoliose
	Gesichtsskoliose
Schmerzintensität der Hauptproblematik	
	Unfälle / direkte Traumen:
	Organisch:
	Sonstiges:



<b>Wünsche des Patienten:</b>
1.
2.
3.

# Untersuchungsbogen KG / WS

Name des Patienten:

Datum:

Hauptproblematik:

Behandler:

Bewegungsanalyse KG			↺	re	li	Endgefühl	re	li	Deflexion	
Mundöffnung/Ex	mm					Mundöffnung			re	li
Protrusion	mm									
Laterotrusion re	mm					caudale Kapsel				
Laterotrusion li	mm					ventrale Kapsel				

Dynamische Kompression	re	li	lat.	med.
Caput cranial				
Caput dorsal				
Fossa				

Schmerzprovokation	re	li		re	li
ant. sup. Synovia			post.sup. Synovia		
ant. inf. Synovia			post. inf. Synovia		
Lig. laterale			caudale Kapsel		
Stratum sup./ bil. Zone			ventrale Kapsel		

Belastungsvektoren	re	li		re	li		re	li		re	li
D			DK			K			KIP		
DL			DLK			LK			DIF		

Muskeltestung	Koordinationsstörung	Abschwächung	re Schmerz	li	re Deviation	li
Depression						
Elevation						
Laterotrusion re						
Laterotrusion li						

Muskelpalpation/Triggerpunkte			Muskelpalpation/Triggerpunkte		
	re	li		re	li
M. temporalis			Sternocleido mastoideus		
M. pterygoideus med.			M. trapezius pars des.		
Suprahyoidale Muskulatur			Tiefe Nackenextensoren		
Infrahyoidale Muskulatur			M. levator scapulae		
M. pterygoideus lat.			M. scaleni		
M. masseter			M. splenius		

Gelenkgeräusche	re	li		re	li
totale Diskusverlagerung			Pars posterior intakt		
partielle Diskusverlagerung			Pars posterior instabil		
initial mit Reposition			ohne Reposition		
intermediär mit Reposition			Krepitation		
terminal mit Reposition					

	↺	↻	Long	Sag	Trans	F	B		↺	↻	Long	Sag	Trans	F	B
C <sub>0</sub> C <sub>1</sub>								TH <sub>4</sub> TH <sub>5</sub>							
C <sub>1</sub>								TH <sub>5</sub> TH <sub>6</sub>							
C <sub>1</sub> C <sub>2</sub>															
C <sub>2</sub> C <sub>3</sub>															
C <sub>3</sub> C <sub>4</sub>															
C <sub>4</sub> C <sub>5</sub>															
C <sub>5</sub> C <sub>6</sub>															
C <sub>6</sub> C <sub>7</sub>								Ilium re							
								Ilium li							

# Untersuchungsbogen Neurocranium/Viscerocranium

Name des Patienten:

Geb. am:

Datum:

Behandler:

Cranium	Ω +	↯	Cranium	Ω +	↯
O/F ∪∪ sag			Z re ✓		
O/F ∪∪ sag			Z li ✓		
O/F ⇔			M/M ∪ long		
F/O ⇔			M/M ∪ long		
F ←•→			M/M ∪ sag		
F →•←			M/M ∪ sag		
O →•←			M re ∪ trans		
T/T ∪∪trans			M re ∪ trans		
T/T ∪∪ trans			M li ∪ trans		
T/T ↑↓			M li ∪ trans		
T/T ↓↑			M/M ←•→		
P/P ←•→			M/M →•←		
P/P →•←			M/M →		
Orbita ←•→ re li			M/M ←		
Orbita →•← re li			For. jug. ←•→ re li		

Hirnnerven	T	K	↯	Hirnnerven	T	K	↯
V <sub>1</sub> re o li o				IX re o li o			
V <sub>2</sub> re o li o				X re o li o			
V <sub>3</sub> re o li o				XI re o li o			
VII re o li o				XII re o li o			

## Resümee:

<i>Kiefergelenk:</i> Kapsulitis	re	o	li	o
Osteoarthritis	re	o	li	o
Myofaszialer Schmerz	re	o	li	o
Neuralgiformer Schmerz	re	o	li	o
Kapsuläre Restriktion	re	o	li	o
Myofasziale Restriktion:	re	o	li	o
Ant. Diskusverlagerung mit Reposition	re	o	li	o
Ant. Diskusverlagerung ohne Reposition	re	o	li	o
<i>Okklusionsabhängige craniale Mobilitätsveränderung:</i>				
Viscerocranium	re	o	li	o
Neurocranium	re	o	li	o

## Wirbelsäulenfunktionsstörung kiefergelenksbedingt:

o HWS      o BWS      o Becken

Bemerkung:

## Behandlungsvorschlag:

Schientherapie mit o ohne o Manualtherapie  
 Manualtherapie mit o ohne o Schientherapie