

Patientenaufklärung – Traktion - Extension

Name, Vorname Patient: _____ Geb.- datum: _____
Anschritt des Patienten: _____

Die Traktion - Extension stellt eine sowohl aktive (manuell), als auch passive (mechanisch – apparative) Behandlungsmethode in der Physiotherapie dar. Nach der Anamnese und Befundung des betroffenen Körperabschnittes werden die Störungen des Muskel – und Gelenkapparates erkannt. Die Wirkung der Traktion – Extension wird durch den Kraftansatzpunkt, die Zugrichtung und die entsprechende Gelenkstellung durch den Therapeuten erzielt.

Anwendungsgebiete der Traktion - Extension sind:

- Bewegungsstörungen der Extremitäten und der WS
- Störungen der Gelenkbeweglichkeit
- Funktionsstörungen etwaiger Gewebeschichten
- Lumbago und Bandscheibenbeschwerden
- Schmerzen und Bewegungseinschränkungen nach Operation
- Haltungsschwächen

Ziele der Traktion - Extension:

- Verbesserung der Gelenkbeweglichkeit und Gewebespannung
- Druckminderung und Entlastung v. Gelenken und Nerven
- Verbesserung der Körperhaltung
- Verbesserung der Kraft und Ausdauer der Muskulatur

Wann darf die Traktion - Extension nicht durchgeführt werden (Kontraindikationen):

- lokale Entzündung, Fieber, Infektionen
- frischen Traumen, Knochenbrüchen, Tumore, Hypermobilität

Risiken der Untersuchung und Behandlung:

Bei der Behandlung der Extremitäten und Wirbelsäule liegen zur Zeit keine Risiken vor.

Bei der Traktion - Extension der Wirbelsäule und der Gelenke können vorübergehend folgende Empfindungen auftreten:

- muskelkaterähnliche Schmerzempfindungen
- leichte Beschwerden in den Gelenken und der Haut, des traktierten Gelenkes / der Extremität
- leichter Schwindel / Kopfschmerz / Kreislaufbeschwerden o. ä.

» vom Patienten auszufüllen «

Weitere Risikofaktoren des Patienten:

» vom sektoralen Heilpraktiker / Physiotherapeut auszufüllen «

Anmerkungen des sekt. HP / PT:

- Hiermit erkläre ich, dass ich umfänglich, verständlich und mündlich gemäß dem oben genannten Text, durch den behandelnden sektoralen Heilpraktiker / Physiotherapeut, aufgeklärt wurde. Die von mir gestellten Fragen wurden ausführlich erklärt. Ich wünsche die physiotherapeutische Behandlung. Sollten gesundheitliche Probleme auftreten informiere ich umgehend den behandelnden sektoralen Heilpraktiker oder Arzt und werde vorstellig.
- Ich verzichte auf die Aufklärung und wünsche die sofortige oben genannte Behandlung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patient

Praxisstempel, Unterschrift Sekt. HP / PT