

# Spis treści

<b>PRZEDMOWA</b>	<b>VII</b>
<b>PODZIĘKOWANIA</b>	<b>IX</b>
<b>ŹRÓDŁA ILUSTRACJI</b>	<b>IX</b>
<b>KLUCZ OBRAZKOWY</b>	<b>X</b>

## **CZĘŚĆ 1 – ZASADY**

<b>ROZDZIAŁ 1</b>	<b>3</b>
Jak stosować terapię manualną według koncepcji Maitlanda w praktyce klinicznej – ogólny zarys	
<b>ROZDZIAŁ 2</b>	<b>15</b>
Jak opisać koncepcję Maitlanda pacjentom i współpracownikom?	
<b>ROZDZIAŁ 3</b>	<b>17</b>
Jak zdefiniować pojęcia mobilizacja i manipulacja?	
<b>ROZDZIAŁ 4</b>	<b>25</b>
Dowody naukowe potwierdzające celowość zastosowania mobilizacji i manipulacji w praktyce klinicznej	
<b>ROZDZIAŁ 5</b>	<b>33</b>
Paradygmaty i modele – ogólna rola mobilizacji i manipulacji w rehabilitacji i praktyce klinicznej	
<b>ROZDZIAŁ 6</b>	<b>53</b>
Wnioskowanie kliniczne i koncepcja Maitlanda	
<b>ROZDZIAŁ 7</b>	<b>67</b>
Ocena – jak i kiedy oceniać efekty poszczególnych technik?	
<b>ROZDZIAŁ 8</b>	<b>87</b>
Jak przeprowadzić uporządkowane, zorganizowane oraz zindywidualizowane badanie układu nerwowo-mięśniowo-szkieletowego?	
<b>ROZDZIAŁ 9</b>	<b>121</b>
Podejmowanie decyzji o zastosowaniu technik mobilizacji i manipulacji	
<b>ROZDZIAŁ 10</b>	<b>125</b>
Jak wybrać najważniejsze techniki oraz jak je stosować?	
<b>ROZDZIAŁ 11</b>	<b>133</b>
Jak skutecznie wykonać techniki mobilizacji i manipulacji?	
<b>ROZDZIAŁ 12</b>	<b>141</b>
Zaburzenia nerwowo-mięśniowo-szkieletowe zwykle dobrze reagują na techniki manipulacji i mobilizacji	
<b>ROZDZIAŁ 13</b>	<b>149</b>
Łączenie korzyści z zastosowania mobilizacji i manipulacji w celu przywrócenia sprawności funkcjonalnej	

<b>ROZDZIAŁ 14</b>	<b>159</b>
Jaka jest przydatność technik mobilizacji i manipulacji w leczeniu pacjentów cierpiących z powodu przewlekłego bólu?	

### **CZĘŚĆ 2 – PRAKTYKA KLINICZNA**

<b>ROZDZIAŁ 15</b>	<b>175</b>
Jak badać, leczyć i oceniać okolice szyi?	
<b>ROZDZIAŁ 16</b>	<b>211</b>
Jak badać, leczyć i oceniać okolice stawów skroniowo-żuchwowych?	
<b>ROZDZIAŁ 17</b>	<b>239</b>
Jak badać, leczyć i oceniać okolice ramienia/obręcz barkową?	
<b>ROZDZIAŁ 18</b>	<b>311</b>
Jak badać, leczyć i oceniać okolice łokciową?	
<b>ROZDZIAŁ 19</b>	<b>347</b>
Jak badać, leczyć i oceniać okolice nadgarstka i dłoni?	
<b>ROZDZIAŁ 20</b>	<b>389</b>
Jak badać, leczyć i oceniać okolice piersiowego odcinka kręgosłupa i klatkę piersiową?	
<b>ROZDZIAŁ 21</b>	<b>431</b>
Jak badać, leczyć i oceniać okolice lędźwiowego odcinka kręgosłupa/miednicy?	
<b>ROZDZIAŁ 22</b>	<b>505</b>
Jak badać, leczyć i oceniać okolice stawu biodrowego?	
<b>ROZDZIAŁ 23</b>	<b>557</b>
Jak badać, leczyć i oceniać okolice kolanową?	
<b>ROZDZIAŁ 24</b>	<b>599</b>
Jak badać, leczyć i oceniać stopę oraz okolice stawu skokowego?	
<b>ROZDZIAŁ 25</b>	<b>649</b>
Jak prowadzić dokumentację dotyczącą badań, terapii oraz oceny/ponownej oceny stanu pacjenta?	

### **CZĘŚĆ 3 – DODATKI**

<b>DODATEK 1</b>	<b>661</b>
Przykład elektronicznego szablonu do prowadzenia dokumentacji	
<b>DODATEK 2</b>	<b>665</b>
Arkusze do planowania	
<b>DODATEK 3</b>	<b>671</b>
Ocena czynników psychospołecznych – integralna część umiejętnego obchodzenia się z pacjentem	
<b>DODATEK 4</b>	<b>675</b>
Strategie komunikacyjne – dalsze szczegóły	
<b>SKOROWIDZ</b>	<b>677</b>