



Privatpraxis  
**Heike Eikemeier**  
Heilpraktikerin / Physiotherapeutin



Knausche Straße 2, 04617 Gerstenberg  
Tel. (03447) 83 57 84, Mobil (0177) 788 26 85

## DIE OHRAKUPUNKTUR

bedient sich der reflektorischen Beziehungen zwischen bestimmten Punkten im Ohr und ihrer Wirkung auf Körperareale, Wirbelsäule, Muskeln oder Organe. Alles im menschlichen Körper ist miteinander verbunden und dies nutzen wir zur Therapie in der Ohrakupunktur. Die Ohrakupunktur ist eine *Reflexzonen*therapie.

*Reflexzonen*therapie: das bedeutet hier, dass Areale im Ohr nur als Projektionen von Störungen im Körper auf das Ohr zu verstehen sind. Diese Areale sind nur feststellbar, wenn Störungen im Körper vorliegen. Und nur dann werden sie behandelt. Eine *Reflexzonen*therapie bewirkt eine gewünschte Reaktion zur Heilung im Körper – an der Wirbelsäule, Muskeln und Organen oder auch dem Immun- oder Hormonsystem.

Es werden in jeder Sitzung immer beide Ohren behandelt. Dazu werden mehrere Akupunkturnadeln im Ohr gesetzt oder auch Dauernadeln verwendet.

Manchmal können folgende Reaktionen des Körpers auftreten:

- an der Einstichstelle kann es zu einer kleinen Blutung kommen
- an der Einstichstelle kann sich ein Hämatom (Bluterguss) bilden
- Kreislaufschwäche
- Schwitzen oder Schwächegefühl
- Müdigkeit und tiefe Entspannung sind möglich, eventuell ist dadurch die Verkehrstüchtigkeit einige Zeit eingeschränkt

Ich bitte Sie vor der Behandlung ein alkoholfreies Getränk zum Beispiel Wasser zu trinken, um negative Reaktionen des Körpers möglichst auszuschließen.

Durch die Verwendung von sterilen Einwegnadeln besteht nur ein sehr geringes Risiko von lokalen oder allgemeinen Entzündungen.

Wenn Sie eine Ohrakupunkturbehandlung doch nicht wünschen, so teilen Sie mir dies bitte mit. Wir suchen dann nach medizinischen Alternativen, die für Sie in Betracht kommen.

Einwilligungserklärung: Ich wurde über die Risiken der Ohrakupunkturbehandlung informiert. Ich habe das Aufklärungsgespräch verstanden und keine weiteren Fragen. Ich willige hiermit nach ausreichender Bedenkzeit in die vorgeschlagene Behandlung ein. Ein Exemplar dieser Patienteninformation habe ich erhalten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Patient / Patientin



Mitglied im Bundesverband  
selbständiger Physiotherapeuten  
IFK e.V.

**Patienteninformation**



Mitglied im Bund  
deutscher Heilpraktiker  
e.V.