

Erfahrungsbericht

Herr S.:

- 1) Bitte geben Sie Ihr Alter und Geschlecht an.
76,männlich
- 2) Geben Sie die Art der Erkrankung (orthopädischer, neurologischer, internistischer Zusammenhang) an.
Atembeschwerden
- 3) Wie lange haben Sie das Problem schon?
Seit 2015
- 4) Welche Therapien wurden vorgenommen?
Keine
- 5) Seit wann haben Sie die Reflektorische Atemtherapie zur Linderung ihrer Gesundheitseinschränkung bekommen?
Ab 2016, in der Schönklinik, Schönau/Königssee
- 6) Wie oft haben Sie die Behandlung bekommen?
Einmal wöchentlich
- 7) Wie war der Ablauf (Wärmeanwendung, Therapiegriffe, praktische Übungen für zuhause)?
Wärmeanwendung, Therapiegriffe
- 8) Wie lange war die Zeiteinheit pro Behandlung (z.B. 60 Min)?
60 Minuten.
- 9) Was haben Sie gefühlt? Wie war Ihre Reaktion, auch zu Hause?
Es wurde besser.
- 10)Wie geht es Ihnen jetzt?
Ich brauche weiterhin noch keinen Sauerstoff.