

# Rhythmische Einreibungen nach Wegman/Hauschka

Hiermit melde ich mich zum Kurs:

## „Wundpflege und andere Anwendungen für Fortgeschrittene“

der vom 21.-22.11.2018 stattfindet, an.

### Unterrichtsinhalte

#### 1. Tag:

- Rhythmische Einreibungen:
  - o bei Wunden, Lymphstau nach Operationen, Narbenpflege
  - o zur Unterstützung der Wundheilung
  - o zur Durchblutungsförderung
- Wiederholung und Aufbau der Pentagrammeinreibung
- 
- Rhythmische Einreibungen bei
  - o Atemwegserkrankungen
  - o Atemnot und zur Atemvertiefung
  - o Lymphstau und Aszites

**Referentin:** Heidi Mahnke, Hannover

**Kursdauer:** 21.11. von 9 bis 17:00 Uhr, 22.11.2018 von 9 bis 16:00 Uhr

**Kosten:** 240 Euro für 2 Tage

**Veranstaltungsort:** Kinderhaus Dr. Ehmman, 53721 Siegburg, Alexianerallee 5

### Bitte tragen Sie bequeme Kleidung!

Bitte bringen Sie 1 Wolldecke, 1 Laken (Biber, kein Spannbettuch!), 1 Badetuch, 2 kleine Handtücher, 1 kleines Kissen mit und evtl. 1 kleine Knierolle oder 2. Kissen, Wärmflasche, Schreibzeug sowie 1 Jacke mit.

Essen bringt bitte jeder für sich selbst mit, Tee wird zur Verfügung gestellt

Für Fragen zur Organisation steht Ihnen Gisela Blaser (Tel. Nr. 02227-82445, [gisela.blaser88@t-online.de](mailto:gisela.blaser88@t-online.de) zur Verfügung

Bitte hier abtrennen und per Post oder Fax zurücksenden;  
Oder ausgefüllt per E-Mail an [gisela.blaser88@t-online.de](mailto:gisela.blaser88@t-online.de)

Bitte hier abtrennen und per Post oder Fax zurücksenden; Oder ausgefüllt per E-Mail an [gisela.blaser88@t-online.de](mailto:gisela.blaser88@t-online.de)

---

### Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name:..... Vorname.....  
Straße..... PLZ, Wohnort:.....  
Telefon:..... Fax:..... Email:.....

Die Anmeldung ist gültig mit Überweisung der Kursgebühr von 240 Euro auf das Konto:  
Volksbank Bonn Rhein Sieg e.G., Konto Nr.: 313 956 016, BLZ: 380 601 86.  
IBAN: DE28 3806 0186 0313 9560 16 BIC GENODED1BRS

Die Abmeldung ist bis 4 Wochen vor Kursbeginn kostenfrei möglich. Bei späterem Rücktritt werden 50 Euro einbehalten. Ich nehme auf eigene Verantwortung teil und erkenne die Anmeldebedingungen an.

**Ort, Datum, Unterschrift:**.....