

Wskazania do wykonywania manualnej mobilizacji stawów to:

- odwracalna hipomobilność
- utrzymanie posiadanej ruchomości
- zapobieganie postępującym zeszywnieniom

Mobilizacje manualne działają poprzez poprawę ślizgu powierzchni stawowych i zmniejszenie bólu; dobór techniki zależy od rodzaju dysfunkcji i stopnia oporu końcowego.

Wskazania określone są w oparciu o:

- badanie gry stawowej oraz oporu końcowego
- testy lokalizujące ból (prowokujące lub likwidujące ból)
- orientacyjne testy neurologiczne
- testy kontrolne (podczas i bezpośrednio po terapii)

Przeciwwskazania do wykonywania manualnej mobilizacji stawów to:

Do przeciwwskazań ogólnych zaliczamy:

- a. patologiczne zmiany w obrębie stawów powstałe w następstwie:
 - nowotworów
 - stanów zapalnych i infekcji
- b. osteopenia: osteoporoza, osteomalacja (zaawansowane przypadki)
- c. duże zmiany degeneracyjne, np. spondylozy, osteoartrozy
- d. ubytki stabilności kręgosłupa (kostne lub więzadłowe), np. w wyniku urazów czy stanów zapalnych i infekcji
- e. ważne wrodzone anomalie kręgosłupa, np. dysplazja, aplazja, hiperplazja, neoplazja
- f. anomalie lub zmiany patologiczne naczyń
- g. zaburzenia krzepliwości
- h. problemy skórne
- i. brak współpracy ze strony pacjenta
- j. sytuacje, w których zdrowy rozsądek nie pozwala na wykonanie leczenia