

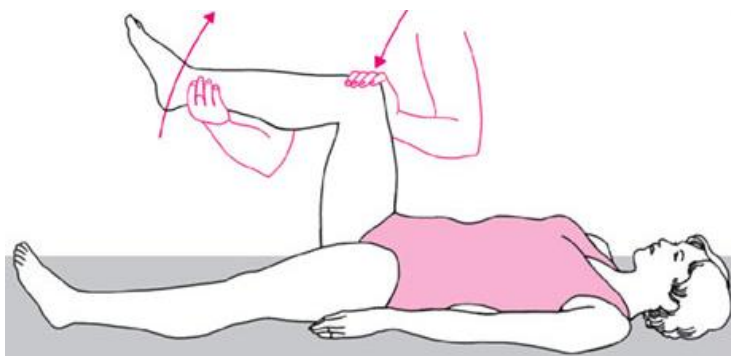
Ocena objawu wskazuje na podrażnienie opon mózgowo-rdzeniowych (objaw oponowy), najczęściej w przebiegu zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych. W różnicowaniu należy uwzględnić ból korzeniowy (np. w rwie kulszowej), który ma inną mechanikę bólu.

Technika wykonania

Pozycja pacjenta: supinacyjna — leżenie tyłem z kończynami dolnymi zgiętymi w stawie biodrowym i kolanowym.

Ruch terapeutyczny

1. Podtrzymanie za piętę kończyny dolnej oraz kolano, próba biernego wyprostowania stawu kolanowego.
2. Próba czynnego wyprostowania stawu kolanowego.



Interpretacja

Pojawienie się bólu i oporu podczas czynnego lub biernego wyprostowania świadczy o podrażnieniu opon mózgowo-rdzeniowych. Objaw Kerninga może występować w przebiegu:

- zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych (bakteryjne i wirusowe),
- krwotoku podpajęczynówkowego,
- zmian zapalnych lub ropnych w kanale kręgowym (np. ropień).

Uwaga: ból promieniujący do kończyny dolnej spowodowany wypadnięciem jądra miążdżystego zwykle objawia się innymi testami (np. testem Lasegue) i wymaga różnicowania klinicznego.