

Cel

Test oceny zmian, niestabilności w stawie biodrowym (szczególnie u niemowląt).

P.w. – supinacyjna

Ruch – zgiąć 1 kd (kończyna dolna) w stawie biodrowym; drugą ręką obejmujemy staw kolanowy i udo tak, aby palce leżały na krętarzu, a kciuk pod fałdem pachwinowym.

1. Silnie przywodzimy udo wraz z osiowym naciskiem na zewnątrz, z jednoczesnym uciskiem kciukiem od strony wewnętrznej na udo.

Objaw pompowania – wyczuwalne przemieszczenie głowy kości udowej poza panewkę stawu biodrowego i wyczuwalny powrót głowy kości udowej do panewki stawu (objaw Barlowa).

2. Przy utrzymywanym nacisku udo jest odwodzone; towarzyszy mu wyczuwalny trzask.

Objaw przeskakowania – wyczuwalne przeskakowanie głowy kości udowej podczas nacisku na oba zgięte uda przy maksymalnym ich odwiedzeniu (objaw Ortolaniego).

Wynik

W warunkach fizjologicznych przy zgiętym i odwiedzionym stawie biodrowym dochodzi do spontanicznego zgięcia stawu kolanowego. Jeżeli po zgięciu i odwiedzeniu można całkowicie wyprostować staw kolanowy, może to świadczyć o niestabilności i wymagać dalszej diagnostyki obrazowej (np. USG bioderek u niemowląt).

