

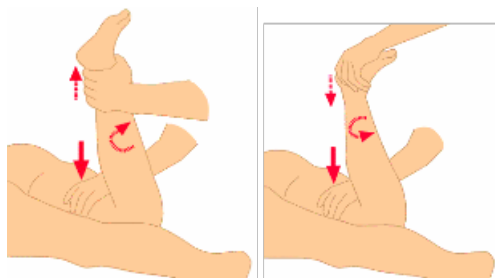
Testy ortopedyczne - łokotkowe

Test destrukcyjno-kompresyjny Apleya

P.w.: pronacyjna (na brzuchu), staw kolanowy zgięty do 90 stopni, badający przytrzymuje udo pacjenta

Ruch:

- 1) trakcja (wyciąg)
- 2) kompresja (docisk)
- 3) rotacja stawu

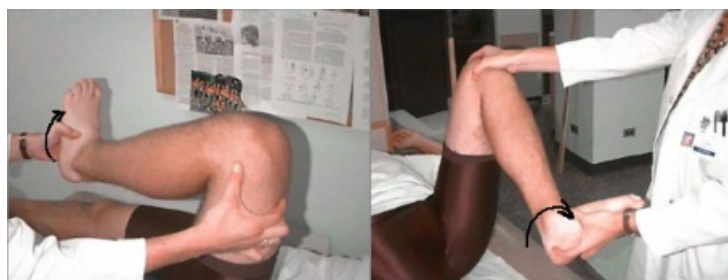


Wynik:

- 1) ból podczas : trakcji (dodatni test dystrykcyjny) świadczy o uszkodzeniu torebkowo – więzadłowym
- 2) ból podczas : kompresji (dodatni test kompresyjny) świadczy o uszkodzeniu łąkotek
- 3) ból podczas : rotacji wewnętrznej świadczy o uszkodzeniu łąkotki bocznej
- 4) ból podczas : rotacji zewnętrznej świadczy o uszkodzeniu łąkotki przyśrodkowej

P.w.: suplinacyjna (na plecach)

Ruch:



Test McMurraya

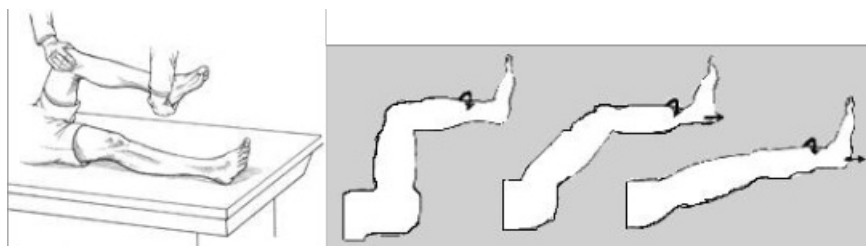
- 1) zgięcie w stawie biodrowym i kolanowym
- 2) rotacja podudzia
- 3) prostowanie do 90 stopni

Wynik:

- 1) ból podczas : prostowania, rotacji zewnętrznej i odwiedzenia podudzia świadczą o uszkodzeniu łąkotki przyśrodkowej
- 2) ból podczas : prostowania, rotacji wewnętrznej i odwiedzenia podudzia świadczą o uszkodzeniu łąkotki bocznej
- 3) przesłuchiwanie przy silnym zgięciu świadczy o zakleszczeniu tylnego rogu łąkotki
- 4) przesłuchiwanie przy kącie prostym świadczy o uszkodzeniu środkowej części łąkotki

P.w.: suplinacyjna (na plecach)

Ruch:



Test Bragarda

- 1) zgięcie w stawie biodrowym i kolanowym
- 2) rotacja podudzia

3) prostowanie do 0 stopni

Wynik :

1) ból podczas : prostowania , rotacji zewnętrznej i odwiedzenia podudzia świadczą o uszkodzeniu łąkotki przyśrodkowej

2) ból podczas : prostowania, rotacji wewnętrznej i odwiedzeniu podudzia świadczą o uszkodzeniu łąkotki bocznej

P.w. : siad turecki

Objaw Payra

Ruch : wykonane przerywanego ucisku na stawy kolanowe zrotowane od zewnątrz

Wynik : ból w przyśrodkowej szparze stawu kolanowego świadczą o uszkodzeniu głównie tylnego rogu łąkotki

P.w. : suplinacyjna (na plecach)



Test Payra

1) zgięcie stawu biodrowego i kolanowego

2) rotacja zewnętrzna podudzia

3) szpotawienie kd i kierowanie jej w kierunku przeciwnej kończyny



Wynik : ból występujący w tylnej części wewnętrznej szpary stawowej świadczy o uszkodzeniu łąkotki przyśrodkowej (rogu tylnego)

Inne : dla oceny rogu tylnego łąkotki bocznej wykonuje się **Ruch** koślawienia zamiast szpotawienia oraz rotację wewnętrzną podudzia zamiast zewnętrznej

P.w. : suplinacyjna (na plecach)

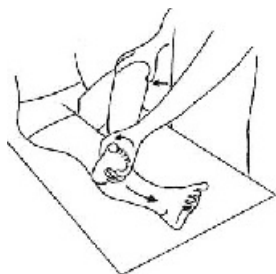
Test Cabota

Ruch : zgięta w stawie kolanowym kończyna badana układana jest na bliższej części podudzia drugiej kończyny

1) badanie palpacyjne bocznej szpary stawowej

2) próba wyprostowania kończyny dolnej wbrew oporowi

Wynik : silny ból oraz niemożność wyprostowania kończyny świadczą o uszkodzeniu tylnego rogu łąkotki bocznej – punkt bólowy znajduje się po boczno-grzbietowej stronie szpary stawowej. Ból może promieniować do dołu podkolanowego i łydki.



Test Bohlera-Kromera (szpotawienia, koślawienia)

P.w. : suplinacyjna (na plecach)

Ruch :

1) odwiedzenie (koślawienie) podudzia (chwytemy za kostkę przyśrodkową i boczną stronę szpary stawowej)

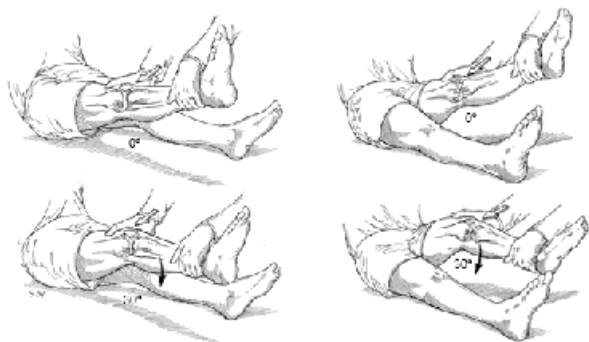
2) zginanie i prostowanie w tej pozycji kończyny dolnej

3) przywiedzenie (szpotawienie) podudzia (chwytemy za kostkę boczną i przyśrodkową)

stronę szpary stawowej)

4) zginanie i prostowanie w tej pozycji kończyny dolnej

Wynik :



Szpotawienie Koślawienie

- 1) ból występujący podczas koślawienia wskazuje na łąkotkę boczną
- 2) ból występujący podczas szpotawienia wskazuje na łąkotkę przyśrodkową

Bibliografia i ilustracje :

K.Buckup – Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni

<http://www.gvle.de/kompendium/knie/0121/0020.html>

http://www.medspe.com/site/templates/template.php?identifiant_article=821&surlignage=3