**Vyšetřovací metody – I.**

**Základy klinického vyšetření pohybového systému**

**Aspekce –** vyšetření pohledem, umožní během krátké doby nashromáždit velmi užitečné poznatky o stavu pacienta a pomáhá při utváření komplexního obrazu o jeho osobě i nemoci.

Vyšetření pohledem začíná již v čekárně, protože si můžeme všímat přirozeného a nekorigovaného pohybového chování pacienta. Získáváme tak cenné informace o držení těla, chůzi, antalgickém chování atd. Při popisování subjektivním obtíží a provádění jednotlivých úkonů sledujeme výraz pacientovy tváře, pohyby očí, rozdíl mezi přirozeným chováním, kdy pacient není vyšetřován, a jak se chová během vyšetřování.

**Palpace –** palpací vzniká zpětná vazba mezi terapeutem a pacientem, která je nereprodukovatelná, každý terapeut palpuje jinak a každý pacient reaguje jinak. Palpační vyšetření má velký význam v klinickém vyšetření, bohužel je čím dál více podceňováno pro svou subjektivní výpovědní hodnotu.

**Auskultace –** vyšetření poslechem, využití u vyšetření kloubů ( krepitace, drásoty a lupavé zvuky), při mobilizacích (fenomén lupnutí při uvolnění blokády), peristaltické ozvy (svědčí o motilitě určitého úseku dutých orgánů břišních), vyšetření respiračního systému (při respirační fyzioterapii – kašel, sípavé zvuky, bublavé zvuky informují o lokalizaci a množství hlenu v dýchacích cestách).

**Perkuse** – vyšetření poklepem, např. poklep trnových výběžků obratlů.

Provedení pečlivého klinického vyšetření pacienta je nezbytné pro určení rehabilitačních diagnóz a volbu následné terapie.

Před popisem vyšetřovacích postupů pohybového systému je nutné znát základní anatomické termíny a názvy.

**Anatomické rozdělení rovin:**

**Mediánní rovina** – rovina procházející středem těla a dělící ho na dvě zrcadlové poloviny –

levou a pravou.

**Sagitální roviny** – roviny jdoucí svisle odpředu dozadu souběžně s rovinou mediánní (ta je vlastně zvláštním případem sagitální roviny), jsou kolmé na transversální a frontální roviny, dělí tělo na dvě (nestejné) části – levou a pravou.

**Transversální roviny** (příp. **horizontální**) – jdou napříč tělem (trupem), jsou kolmé na roviny frontální a sagitální, tj. jsou horizontálními rovinami, dělí tělo na horní a dolní část; u končetin se tentýž termín používá pro roviny kolmé na longitudinální roviny.

**Frontální roviny** – svislé roviny rovnoběžné s čelem a kolmé na sagitální i transversální

roviny, dělí tělo na přední a zadní část.

**Roviny longitudinální** – podélné roviny končetiny, ve vzpřímeném stoji odpovídají rovinám

sagitálním.

**Anatomické rozdělení směru a polohy na trupu a končetinách:**

**superior** – horní **inferior** – dolní

**cranialis** – směrem k hlavě **caudalis** – směrem k dolní části trupu („ocasu“)

**anterior** – přední **posterior** – zadní

**ventralis** – směrem k břichu **dorsalis** – směrem k zádům

**internus** – vnitřní **externus** – vnější, zevní

**profundus** – hluboký **superficialis** - povrchový

**medialis** – směr ke střední rovině **lateralis** – směr od střední roviny

**dexter** – pravý **sinister** - levý

**proximalis** – bližší k trupu (u končetin) **distalis** – vzdálenější od trupu (u končetin)

**ulnaris** – vnitřní (na předloktí a ruce) **radialis** – vnější (na předloktí a ruce)

**palmaris** (**volaris**) – dlaňový (na ruce) **dorsalis** – hřbetní (u ruky i nohy)

**plantaris** – chodidlový (na noze) **dorsalis** – hřbetní (viz výše)

**Směry a pohyby na trupu a končetinách – základní pojmy:**

**flexe** – ohnutí

**extenze** – natažení, narovnání

**abdukce** – odtažení (směrem od trupu)

**addukce** – přitažení (směrem k trupu)

**rotace** – rotační pohyby

**radiální dukce** – ohnutí ruky na stranu palce

**ulnární dukce** – ohnutí ruky na stranu malíku

**supinace** – rotace předloktí, kterou se u končetiny visící podél těla otočí dlaň dopředu, tzn. malíkem k tělu

**pronace** – rotace předloktí, u končetiny visící podél těla se otočí hřbet ruky dopředu a dlaň dozadu, tzn. palcem k tělu

**deprese** – stlačení, snížení.

**elevace** – vyzdvižení, pohyb nahoru

**protrakce** – pohyb dopředu (u ramenního kloubu)

**opozice -** opozice palce proti ostatním prstům a dlani

**laterální flexe** (**lateroflexe**) – ohnutí do strany (úklon trupu a hlavy)

**dorzální flexe** (**retroflexe**) – ohnutí dozadu (u trupu a hlavy záklon), odpovídá extenzi

**ventrální flexe** (**anteflexe**) – ohnutí dopředu (u trupu a hlavy předklon), odpovídá flexi

**plantární flexe** – odpovídá flexi

**palmární flexe** – odpovídá flexi

**dorzální flexe** – odpovídá extenzi

**valgozita kloubu -** vbočenost kloubů, zejména kolen a kyčlí (genua valga – kolena vbočená do „X“)

**varozita kloubu** - vybočenost kloubů, zejm. kolen a kyčlí (genua vara – kolena vybočená do „O“)