

Kineziologické vyšetření

ASPEKCE

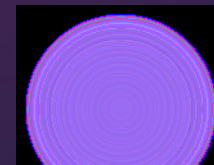
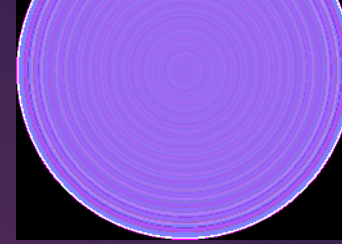
Aspekce

- ▶ Povšechna (komplexní)

- ▶ Pozorování příchodu do ordinace – orientační aspekce – chůze, pohybové stereotypy obecně, ADL

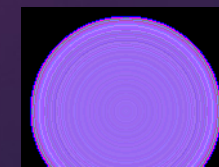
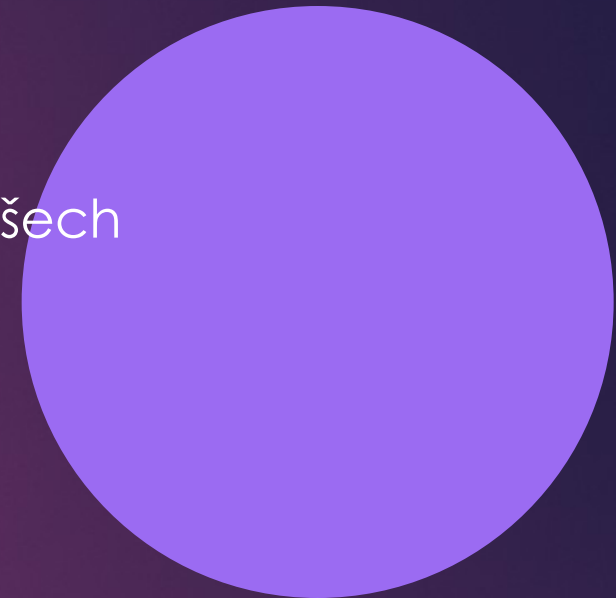
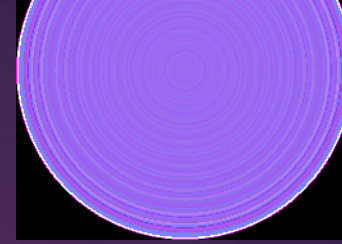
- ▶ Cílená (analytická)

- ▶ Pohledem na pacienta vstoje bez opory
- ▶ Zahrnuje první dojem
- ▶ Obecně – celková konstituce, svalová kondice s ohledem na konstituci, celkový pohybový neklid



Aspekce cílená

- ▶ Vyšetření v nekorigovaném stoji zezadu
- ▶ Korekce stoje a palpační vyšetření postavení pánve ve všech rovinách
- ▶ Vyšetření v korigovaném stoji zezadu
- ▶ Vyšetření v korigovaném stoji zpředu
- ▶ Vyšetření v korigovaném stoji zboku
- ▶ Vyšetření stoje na jedné DK
- ▶ Vyšetření chůze



Kineziologický obsah aspekce

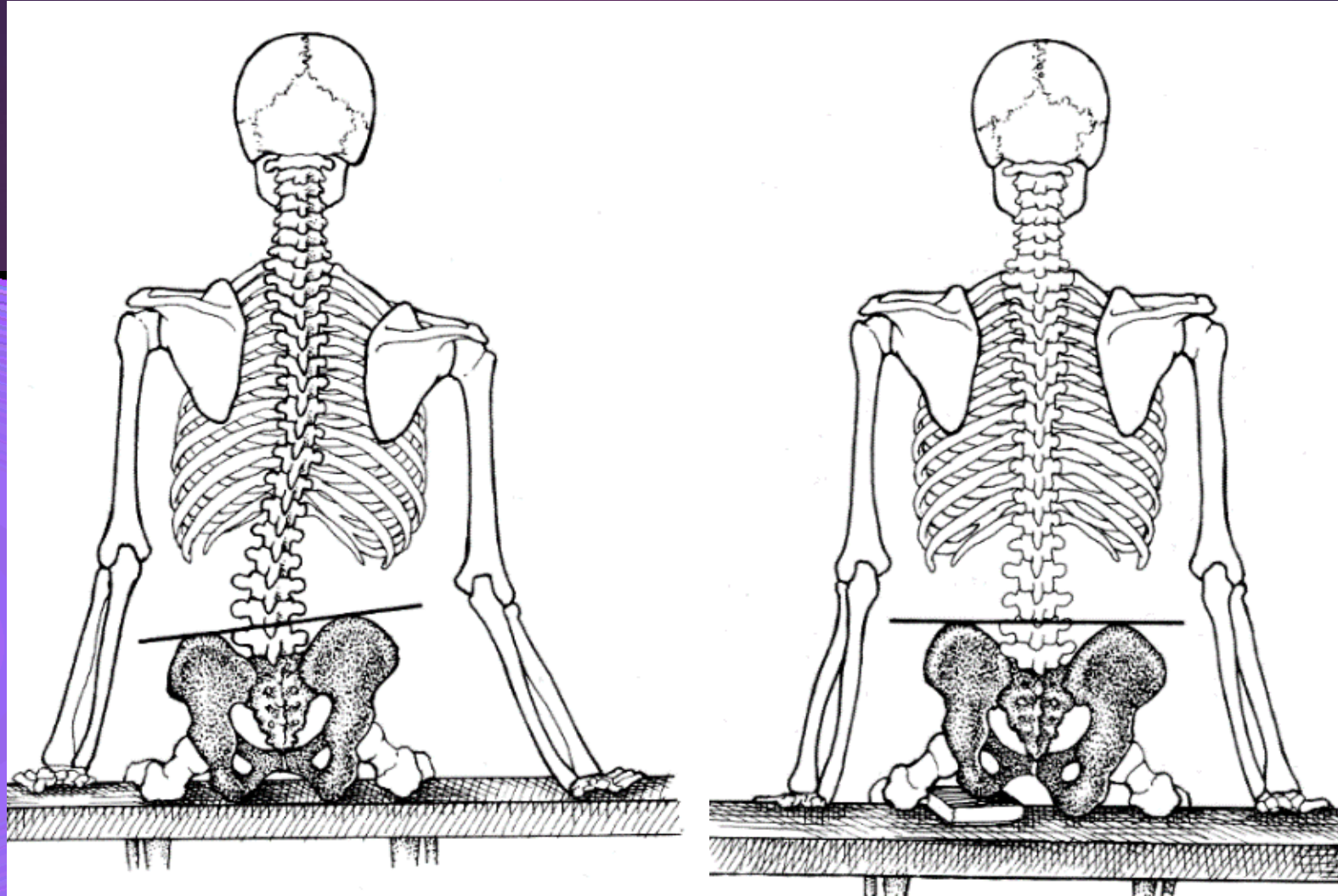
- ▶ Jednotlivé nálezy jsou vztahovány k:
 - ▶ Momentálním potížím pacienta
 - ▶ Anamnéze
 - ▶ Pracovním hypotézám
- ▶ Regionálně k:
 - ▶ Postavení pánve a páteře
 - ▶ K anatomickým poměrům kineziologického regionu
- ▶ Jednotlivé nálezy jsou vztahovány vůči sobě navzájem

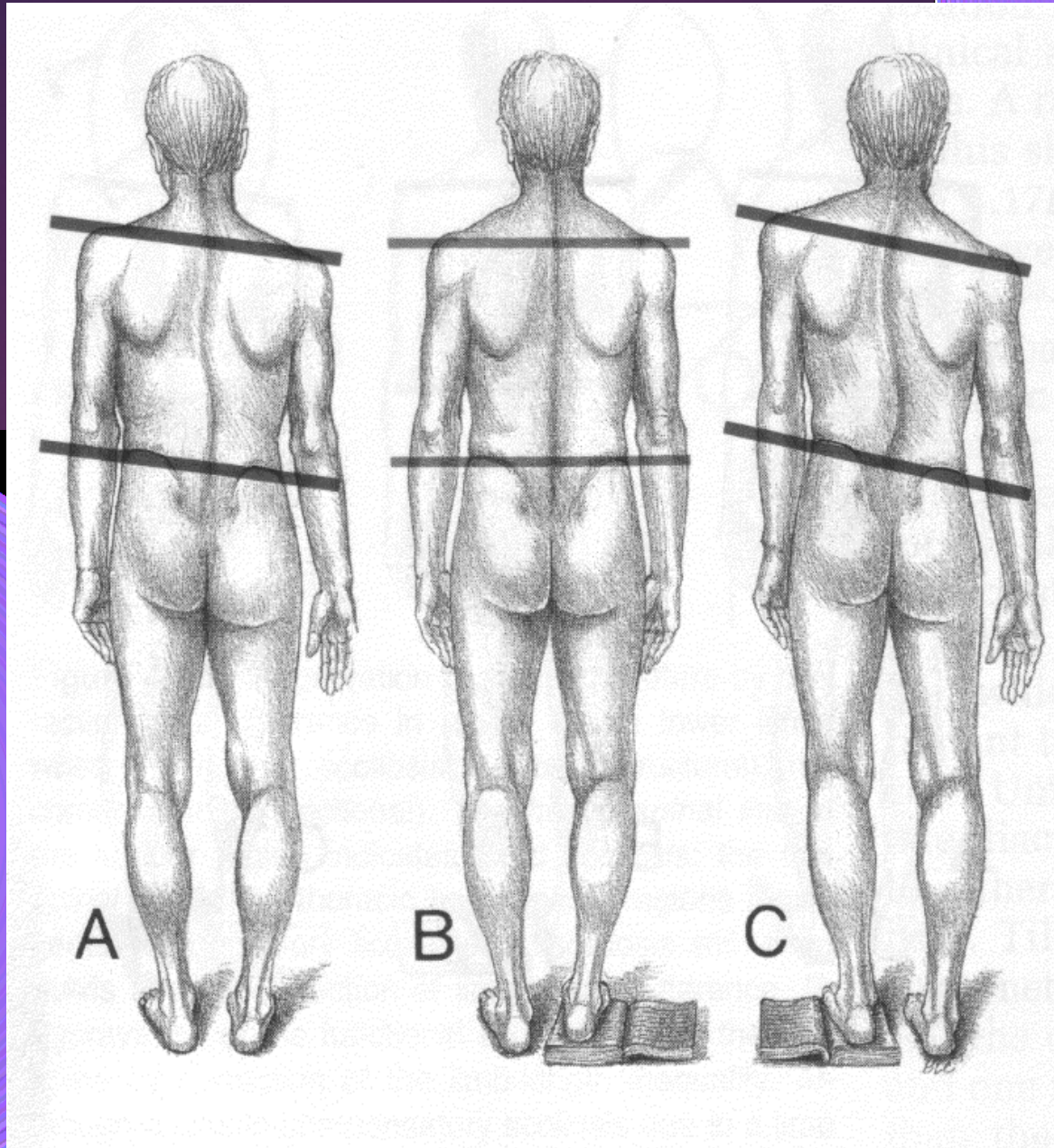
Kineziologické normy v regionech Pánev

- ▶ Dle prof. Jandy začíná aspekce v oblasti pánve,
- ▶ Aspekce pánve by měla být vždy následována palpačním vyšetřením pánve
- ▶ Pánev je hodnocena v rovině:
 - ▶ Frontální
 - ▶ Sagitální
 - ▶ Tranzverzální

Kineziologické normy v regionech Pánev

- ▶ Šikmá pánev – je vždy následkem abreviace dolní končetiny
 - ▶ Strukturální abreviace
 - ▶ Funkční abreviace

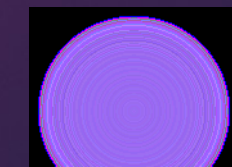
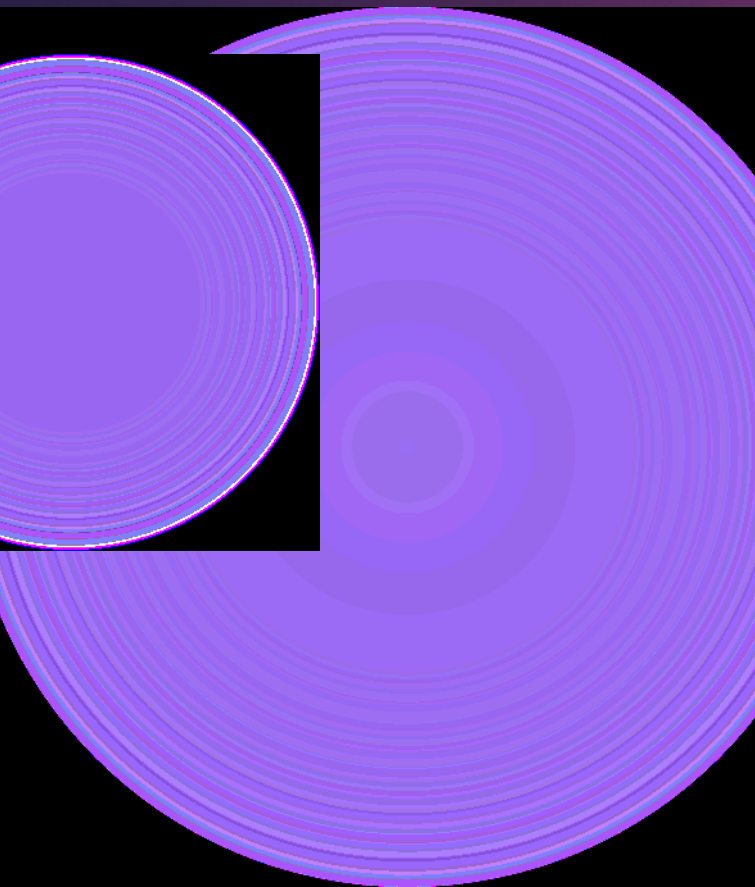
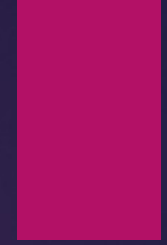
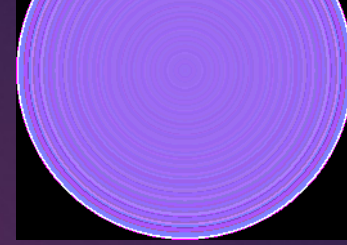
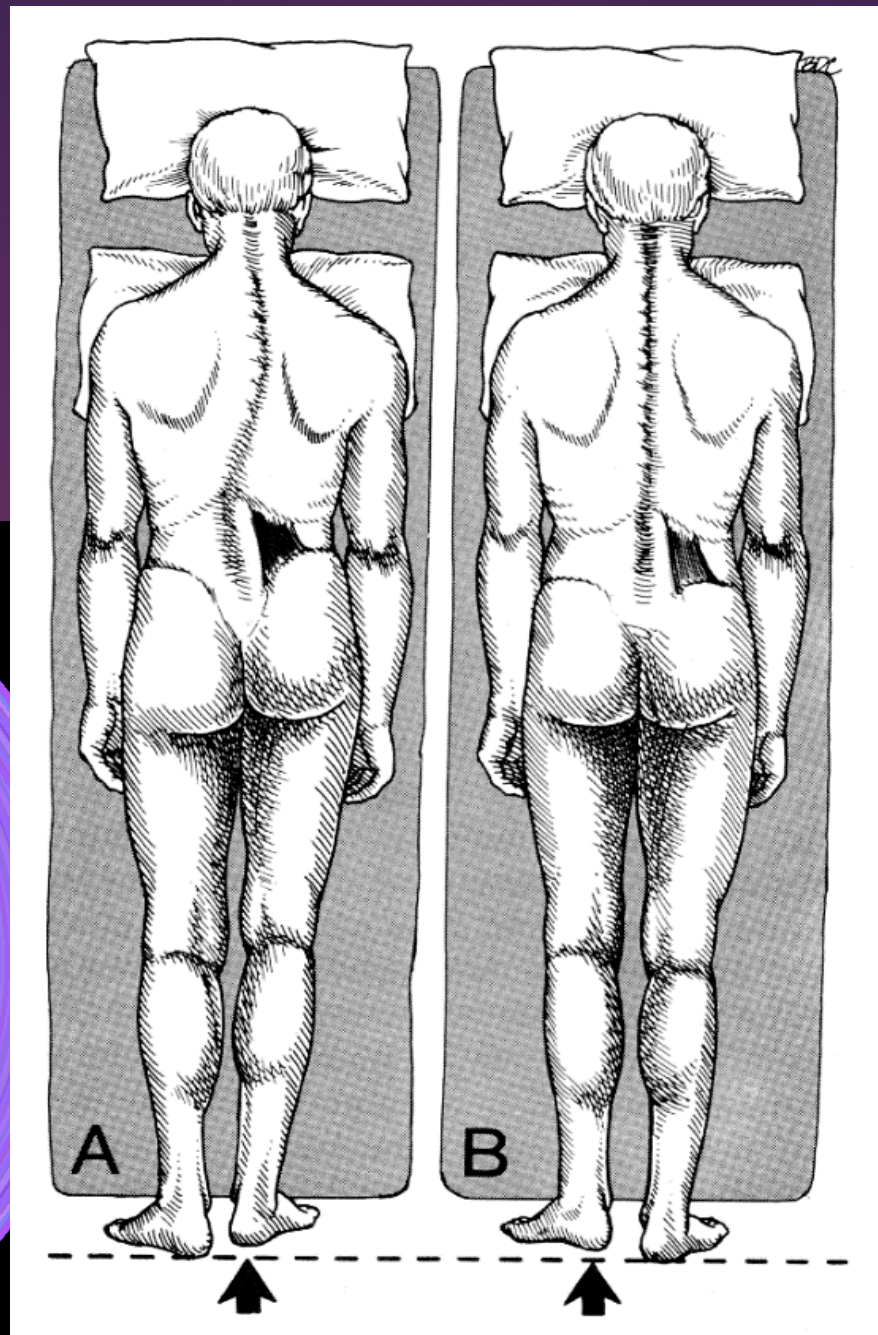




Kineziologické normy v regionech

Pánev

- ▶ Adduktory kyčelního kloubu
- ▶ M. quadratus lumborum
- ▶ M. iliopsoas
- ▶ M. piriformis





A



B

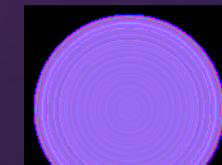


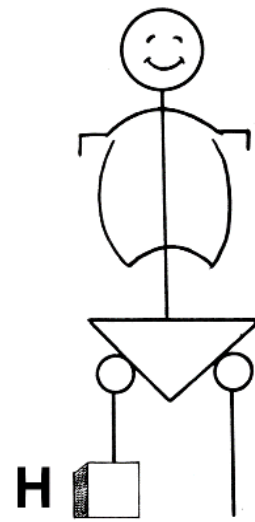
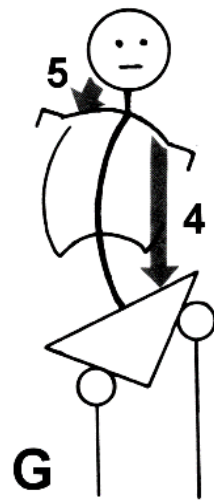
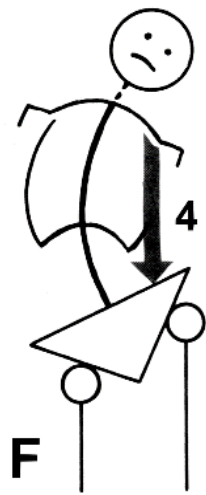
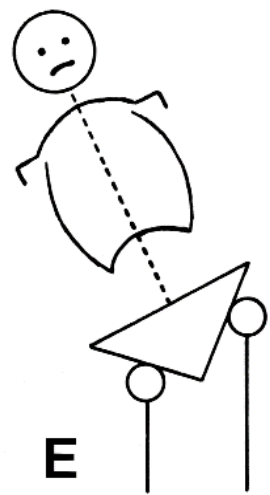
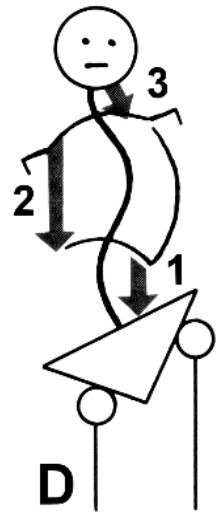
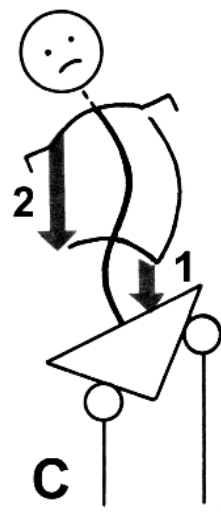
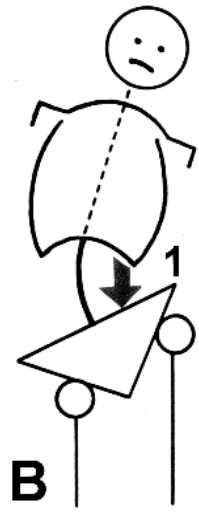
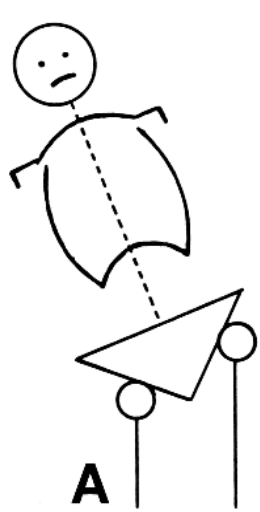
C

Kineziologické normy v regionech

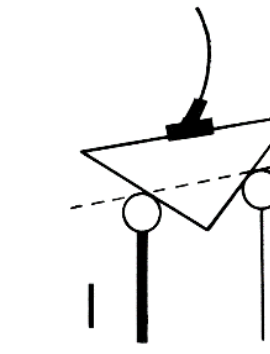
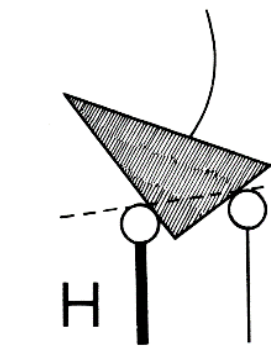
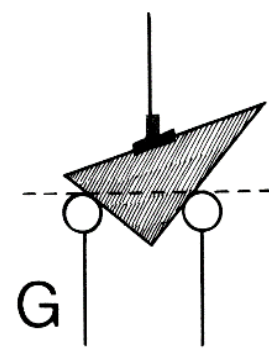
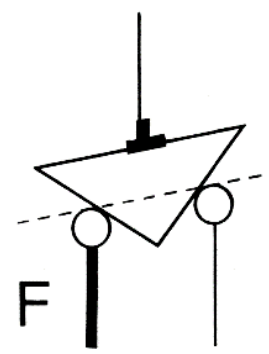
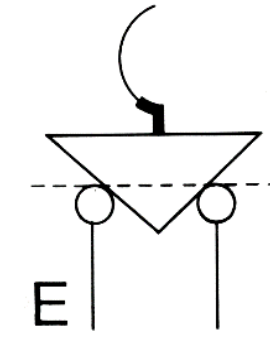
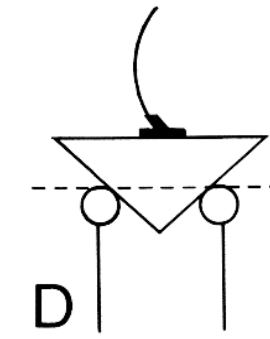
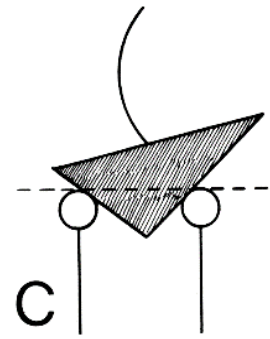
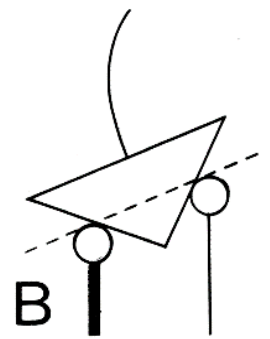
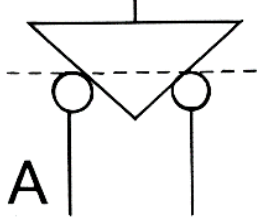
Pánev

- ▶ Autoreparační mechanismy reakce na šikmou pánev
- ▶ Laterální shift pánve
- ▶ Skoliotické držení





vpravo | vlevo



Kineziologické normy v regionech

Pánev

- ▶ Hodnocení pánve v rovině sagitální
 - ▶ Fyziologická antevertze – rozdíl 1-2 cm
 - ▶ Primární hyperlordóza
 - ▶ Sekundární hyperlordóza

Kineziologické normy v regionech

Pánev

- ▶ Hodnocení pánve v rovině transverzální
 - ▶ Rotace pánve
 - ▶ Funkční poruchy
 - ▶ Hypertonus m. piriformis, m. iliopsoas, zevní rotátory
 - ▶ Hypotonus m. gluteus maximus