**Vyšetřovací metody – 1.**

**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.

**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 hledu v DC)

**Anatomické rozdělení rovin:**

***-*  *planum frontale***

***- planum transvesale***

***- plana sagitalia – planum mediánům***

**Anatomické rozdělení směru a polohy:**

* ***superior (cranialis)***
* ***inferior (caudalis)***
* ***proximalis***
* ***distalis***
* ***anterior (ventralis)***
* ***posterior (dorsalis)***
* ***medialis***
* ***lateralis***
* ***internus***
* ***externus***
* ***superficialis***
* ***profundus***
* ***dexter***
* ***sinister***

**Směry a pohyby na trupu a končetinách:**

**Flexe x Extenze**

**Abdukce x Addukce**

**Rotace**

**Pronace x Supinace**

**Elevace x Deprese**

**Inverze x Everze**

 **Protrakce (ramenních kloubů) Varozita x Valgozita!!!!!**

aj…..