

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 všimnout přirozeného a nekorigovaného pohybového chování pacienta. Získáváme tak cenné informace o držení těla, chůzi, antalgickém chování atd. Při popisování subjektivních 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.....

