

Palpační vyšetření – orientační kostěné body

Pro vyšetření páteře, pánve a periferních kloubů je nezbytná palpační dovednost následujících orientačních kostěných bodů:

Pánev – *cristae iliacae, spinae iliacae anteriores superiores, spinae iliacae posteriores superiores, symphysis, tuber ischiadicum*

DK – *trochanter major, condylus lateralis/medialis, patella, tuberositas tibiae, caput fibulae, zevní/vnitřní štěrbina kolenního kloubu, condylus medialis/lateralis tibiae, malleolus medialis/lateralis*

Páteř – orientační body na páteři – trny obratlů – L5 (poslední pohyblivý při ante/retroflexi), trn vertebra prominens, C6, C7, C2, processus transversus C1, C2

HK – *clavicula, scapula, acromion, laterální/mediální kondyl humeru, olekranon, processus styloideus ulnae/radii, daktylion*

Vyšetření pánve

Pacient stojí k vyšetřujícímu zády, dolní končetiny má extendované, horní končetiny volně spuštěné podél těla nebo v mírné abdukci.

Aspekce pánve:

- aspekce zezadu - Michaelisova routa, sešikmení pánve, anteverze, laterální posun pánve, torze
- aspekce z boku – anteverze/retroverze pánve
- aspekce zepředu

Palpace pánve:

- *cristae iliacae, spinae iliacae anteriores superiores, spinae iliacae posteriores superiores, symphysis, tuber ischiadicum*

Hřebeny kosti kyčelní palpujeme radiální hranou ukazováku shora mediokaudálním směrem. Přední a zadní trny kyčelních kostí palpujeme bříšky palců zdola kraniálně, při vyšetření předních trnů stojí pacient čelem k vyšetřujícímu.

Palpačním vyšetřením zhodnotíme výšku hřebenů pánve, předních a zadních trnů kyčelních kostí a celkové postavení pánve.

Pohyb pánve:

- **v rovině sagitální**

1. **Anteverze pánve (*forward tilt*)**- při tomto pohybu se pohybuje symphysis ossium pubis směrem dolů, zvyšuje se bederní lordóza a účastní se na něm *m. iliopsoas*
2. **Retroverze pánve (*backward tilt*)**- při tomto pohybu se pohybuje symfýza směrem vzhůru a bederní lordóza se snižuje. Účast břišních svalů.

- **v rovině frontální**

Sešikmení pánve (*lateral tilt*) – probíhá ve smyslu zvýšení nebo snížení pánevního okraje. Na tomto pohybu participují *mm. glutei medii* a *mm. adductores*. Má zde vliv i délka dolní končetiny a tvar nožní klenby.

- **v rovině horizontální**

Rotace pánve kolem vertikální osy – vlevo nebo vpravo

Torze pánve – vzniká tím, že obě pánevní kosti protisměrně rotují, takže spojnice zadních a předních spin nejsou rovnoběžné.

Laterální posun pánve → skoliotické držení těla, „reakce“ na sešikmení pánve

