

# ÚVOD DO FYZIOTERAPIE I

## ZÁKLADNÍ TERMINOLOGIE V OBORU ZÁKLADY KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ



**Mgr. Robert Vysoký, Ph.D.**

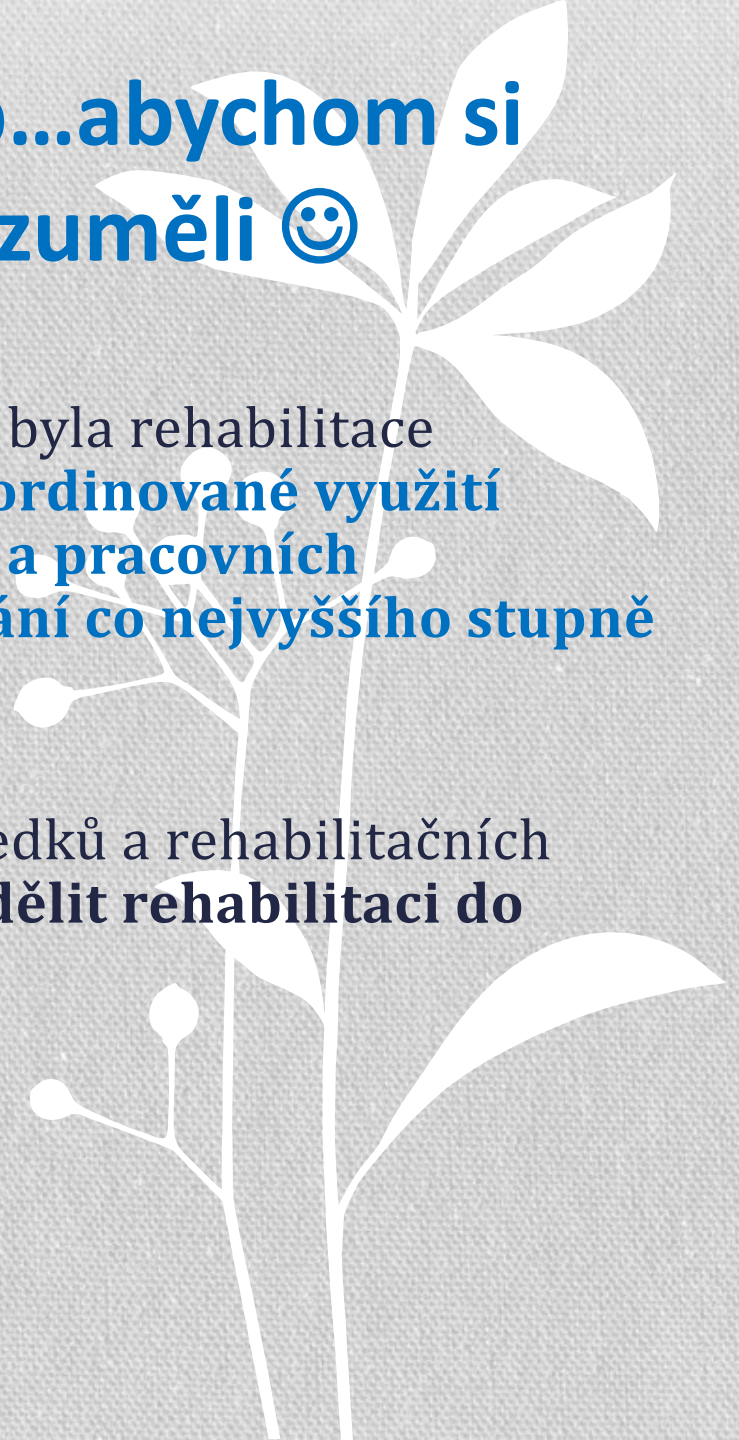
Katedra podpory zdraví FSpS MU

Ústav ochrany a podpory zdraví LF MU

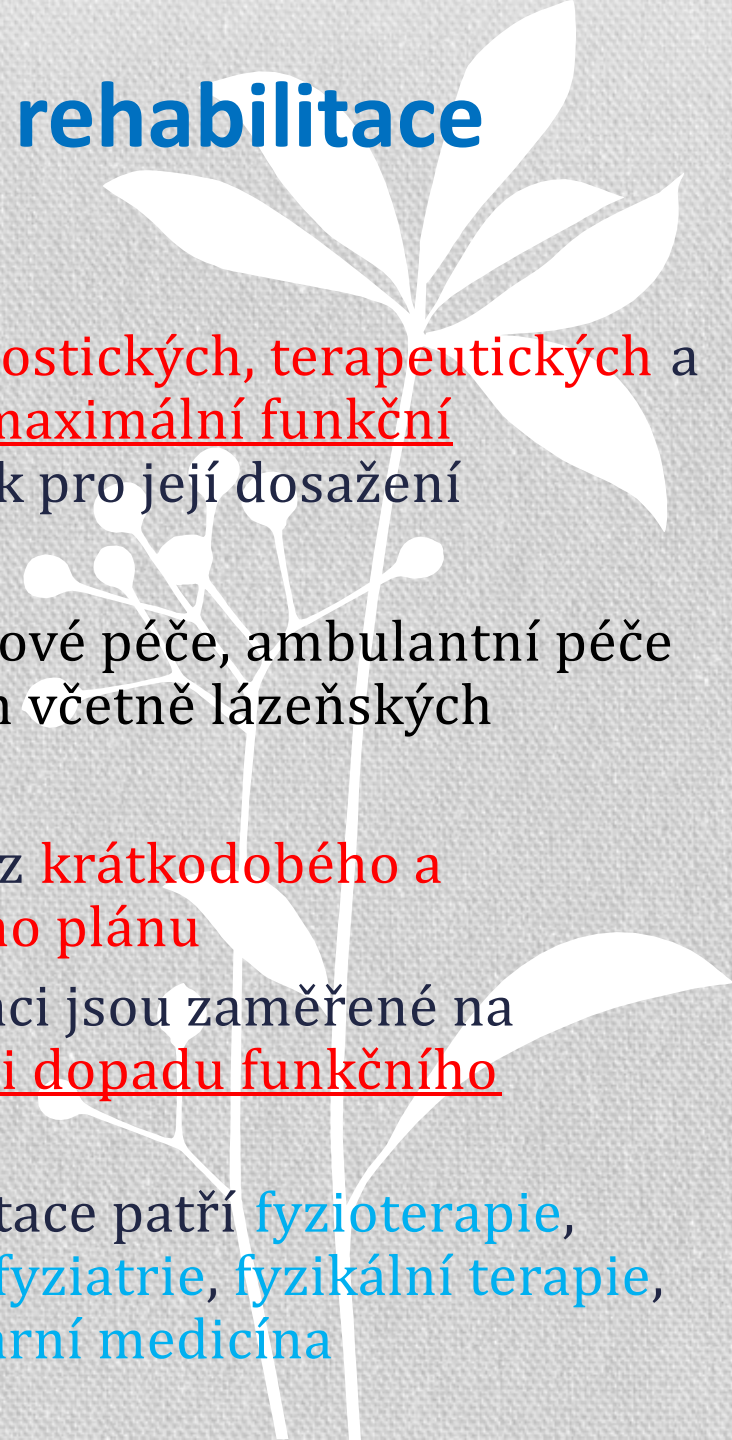


# Vymezení pojmů aneb...abychom si všichni v oboru rozuměli 😊

- **Definice RHB dle WHO:** V roce 1969 byla rehabilitace definována jako „**kombinované a koordinované využití lékařských, sociálních, výchovných a pracovních prostředků pro výcvik a znovuzískání co nejvyššího stupně funkční schopnosti**“.
- Podle charakteru využívaných prostředků a rehabilitačních opatření je možné v současnosti **rozdělit rehabilitaci do oblastí:**
  - **léčebná (medicínská) rehabilitace**
  - **sociální rehabilitace**
  - **pedagogická rehabilitace**
  - **pracovní rehabilitace**



# Medicínská (léčebná) rehabilitace

- nedílnou součástí zdravotní péče
  - zahrnuje soubor **rehabilitačních, diagnostických, terapeutických** a organizačních opatření směřujících k **maximální funkční zdatnosti** jedince a vytvoření podmínek pro její dosažení
  - je zajišťována v rámci nemocniční lůžkové péče, ambulantní péče a péče v odborných léčebných ústavech včetně lázeňských
  - léčebně – rehabilitační proces vychází z **krátkodobého a dlouhodobého léčebně – rehabilitačního plánu**
  - využívané postupy v léčebné rehabilitaci jsou zaměřené na **ovlivnění funkčního deficitu a eliminaci dopadu funkčního deficitu**
  - mezi jednotlivé obory léčebné rehabilitace patří **fyzioterapie, ergoterapie, rehabilitační inženýrství, fyziatrie, fyzikální terapie, balneologie, balneoterapie, myoskeletární medicína**
- 

# Vymezení pojmů aneb...abychom si všichni v oboru rozuměli 😊

## Kdy zahájit RHB?

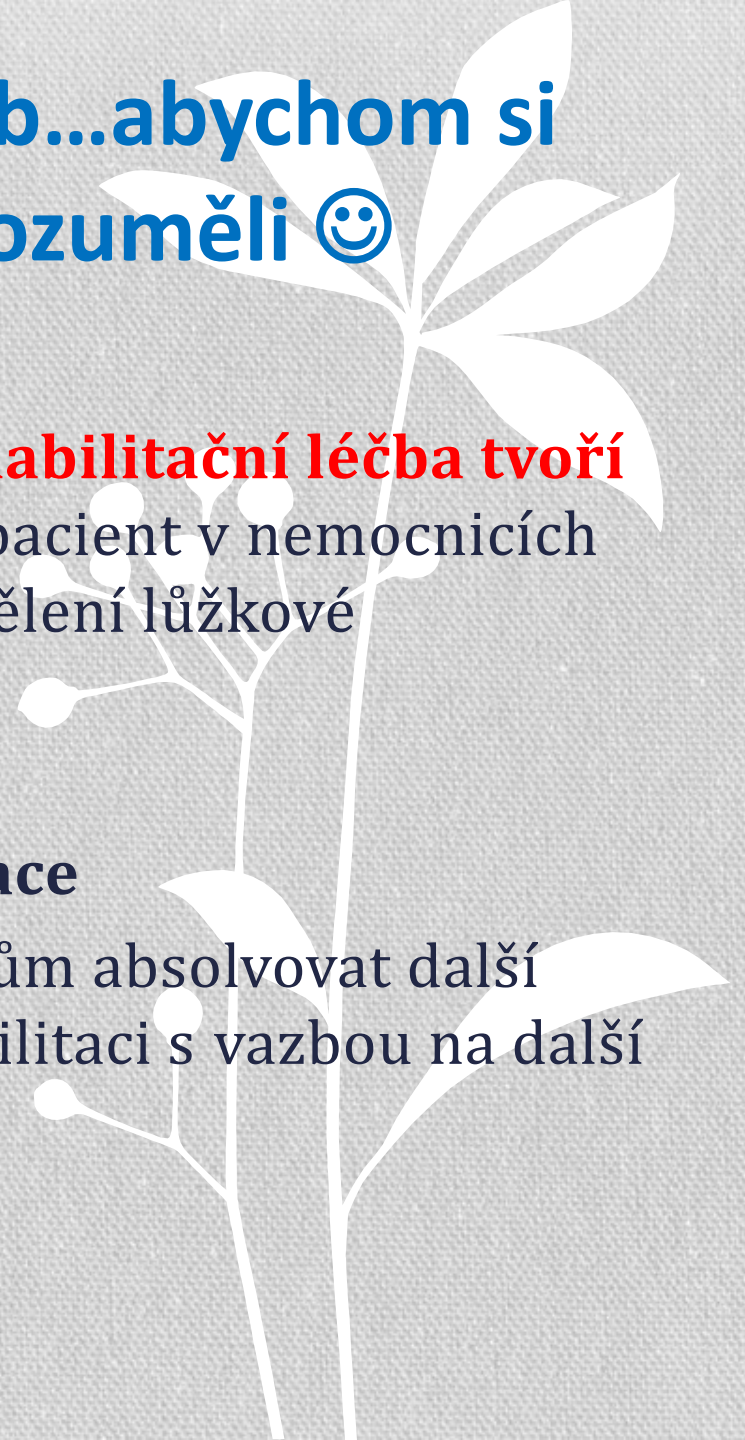
- zahájení/resp. posouzení fčního pohybového stavu a výstupů terapie fyzioterapeutem je relevantní a nezbytně nutné již na akutních lůžkách (JIP, koronární, iktová, spinální jednotka) všech oddělení medicínských oborů včetně oddělení ARO.

# Vymezení pojmů aneb...abychom si všichni v oboru rozuměli 😊

- Pokud je stav pacienta takový, že **rehabilitační léčba tvoří převážnou část zdravotní péče**, je pacient v nemocnicích akutní péče přeložen na kliniku/oddělení lůžkové rehabilitace.

## **Klinika/oddělení lůžkové rehabilitace**

- Umožňuje hospitalizovaným pacientům absolvovat další potřebnou terapii, tj. léčebnou rehabilitaci s vazbou na další oblasti rehabilitace.



# Vymezení pojmů aneb...abychom si všichni v oboru rozuměli 😊

- Rehabilitaci a její výstupy (tj. krátkodobý a dlouhodobý rehabilitační plán) zde zabezpečuje tým pracovníků: **fyzioterapeuti, rehabilitační lékaři, ergoterapeuti**, zdravotní sestry, psycholog, logoped, sociální pracovník, nutriční terapeut/specialista
- RHB se orientuje na **symptomatologii onemocnění!!!**

*Symptom=je příznak, vnější projev, průvodní jev nějakého jinak obtížně pozorovatelného děje, stavu nebo procesu. Umožňuje tedy rozpoznání čili diagnózu například určité nemoci, i když není její příčinou.*

*Např.: zvýšená teplota symptomem zánětlivého onemocnění, rozšířené zorničky symptomem vzrušení, kouř symptomem ohně, trhliny v omítce symptomem narušené statiky budovy a podobně. Odtud také běžné označení **symptomatický** – příznačný. Symptomatická léčba pak označuje léčbu příznaků, ne (nutně) příčin nemocí.*

# Vymezení pojmů aneb...abychom si všichni v oboru rozuměli 😊

Podkladem pro léčebné postupy nejsou diagnózy, ale **funkční projevy onemocnění!**

- změny hybnosti,
- svalového tonu,
- poruchy rovnováhy,
- svalové oslabení,
- poruchy koordinace,
- poruchy stereognozie, propiocepce
- zhoršení metabolismu a aerobní zdatnosti apod.).



# Vymezení pojmů aneb...abychom si všichni v oboru rozuměli 😊

## Stereognozie

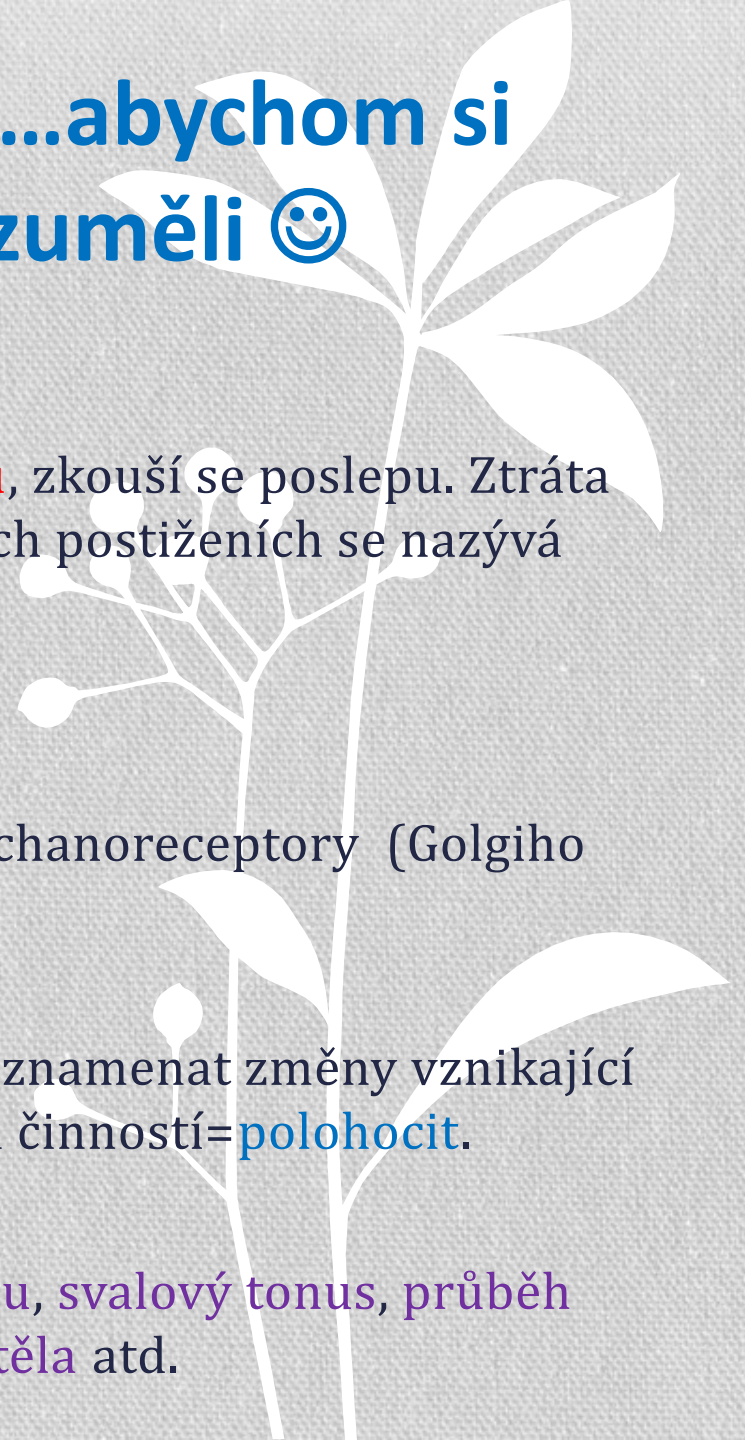
Je schopnost **poznat hmatem tvar předmětů**, zkouší se poslepu. Ztráta této schopnosti při některých neurologických postiženích se nazývá astereoagnozie

## Propriocepce

Je pojem pro **hlubokou citlivost**. Tvoří ji mechanoreceptory (Golgiho tělíčka a šlachová vřeténka).

Jedná se o schopnost nervového systému zaznamenat změny vznikající ve svalech a uvnitř těla pohybem a svalovou činností=**polohocit**.

Je nezbytná pro **správnou koordinaci pohybu, svalový tonus, průběh některých reflexů, registraci změny polohy těla** atd.





# Vymezení pojmů aneb...abychom si všichni v oboru rozuměli 😊

## **Krátkodobý rehabilitační plán**

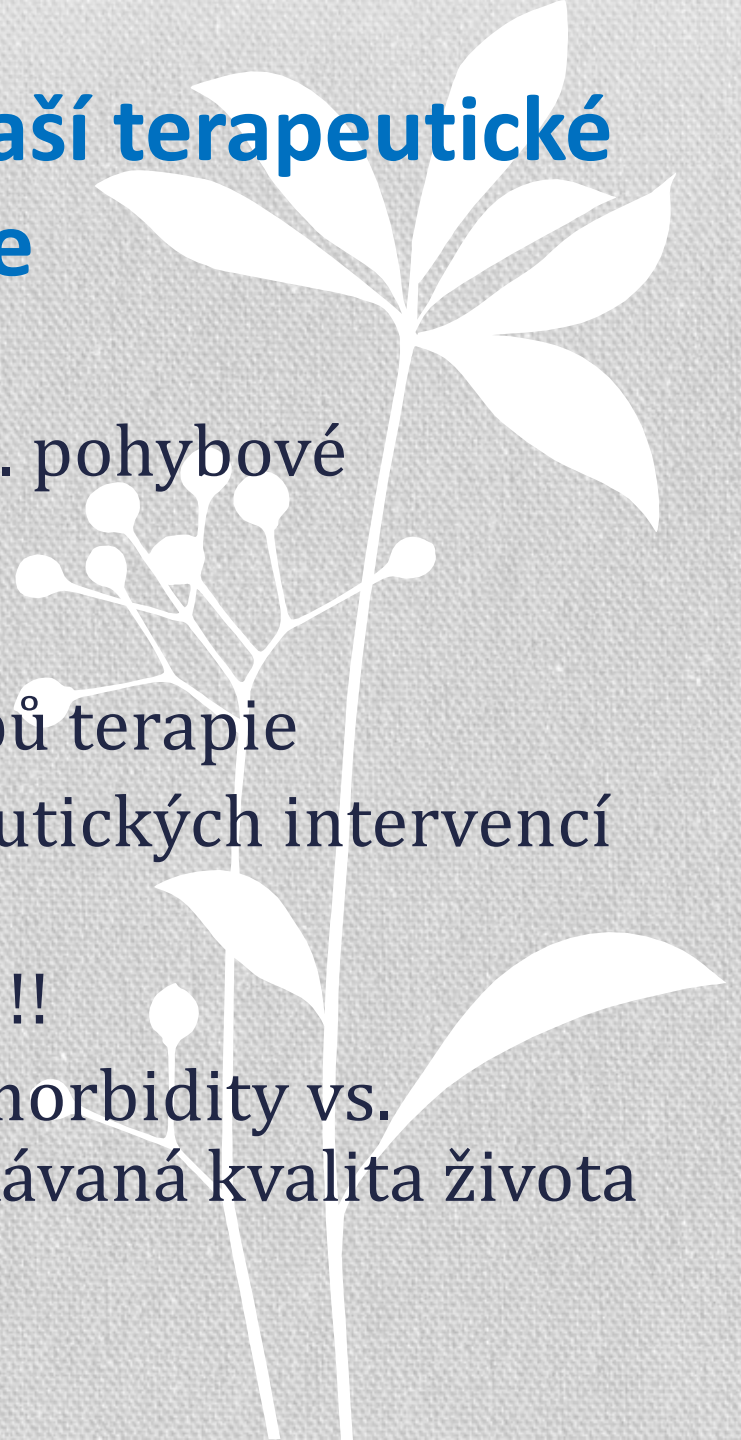
- Stanovení konkrétních léčebně-rehabilitačních postupů a jejich koordinace v časově omezeném úseku, jehož délka závisí na zdravotním stavu a akutnosti (progresi) onemocnění. Obvykle nepřesahuje dobu léčby v konkrétním zařízení/dobu léčby déle než 3 měsíce.

## **Dlouhodobý rehabilitační plán**

- Jedná se o stanovení dalších medicínských postupů nutných pro úspěšnost procesu léčebné rehabilitace a vytvoření podmínek pro přechod do dalších složek ucelené rehabilitace.

# Alfa a omega úspěchu naší terapeutické intervence

- Kvalitní epikriza anamnézy (vč. pohybové anamnézy)
- Pečlivá diagnostika
- Stanovení reálných cílů/výstupů terapie
- Relevantnost a reálnost terapeutických intervencí vs. očekávané cíle
- Compliance pacienta!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!
- Věk-relativní ukazatel?! vs. komorbidity vs. funkční pohybový stav vs. očekávaná kvalita života pacienta!



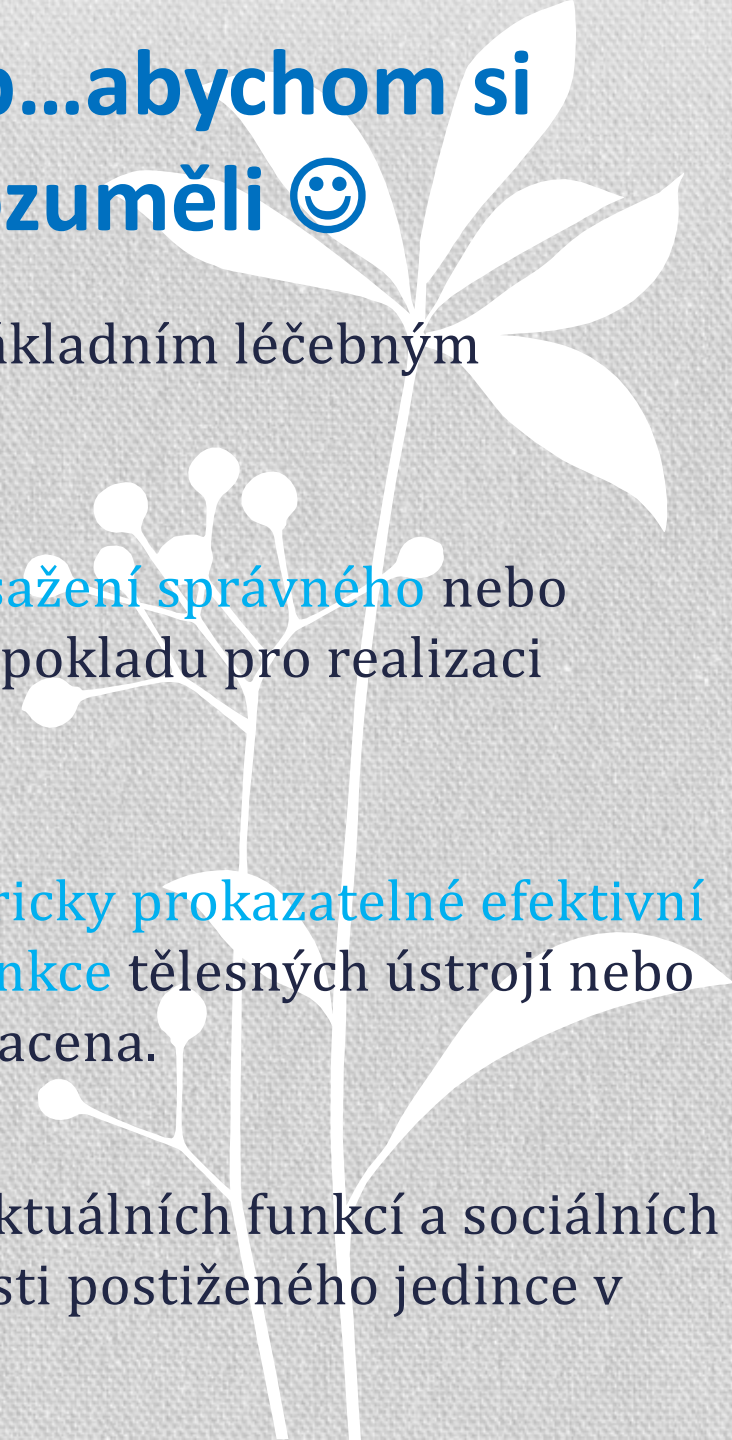
# Vymezení pojmů aneb...abychom si všichni v oboru rozuměli 😊

- „LTV“ ? 😞
- „cvičení“ ? 😞
- Kinezioterapie/fyzioterapie!!  
anebo jednoduše „terapie“ 😊



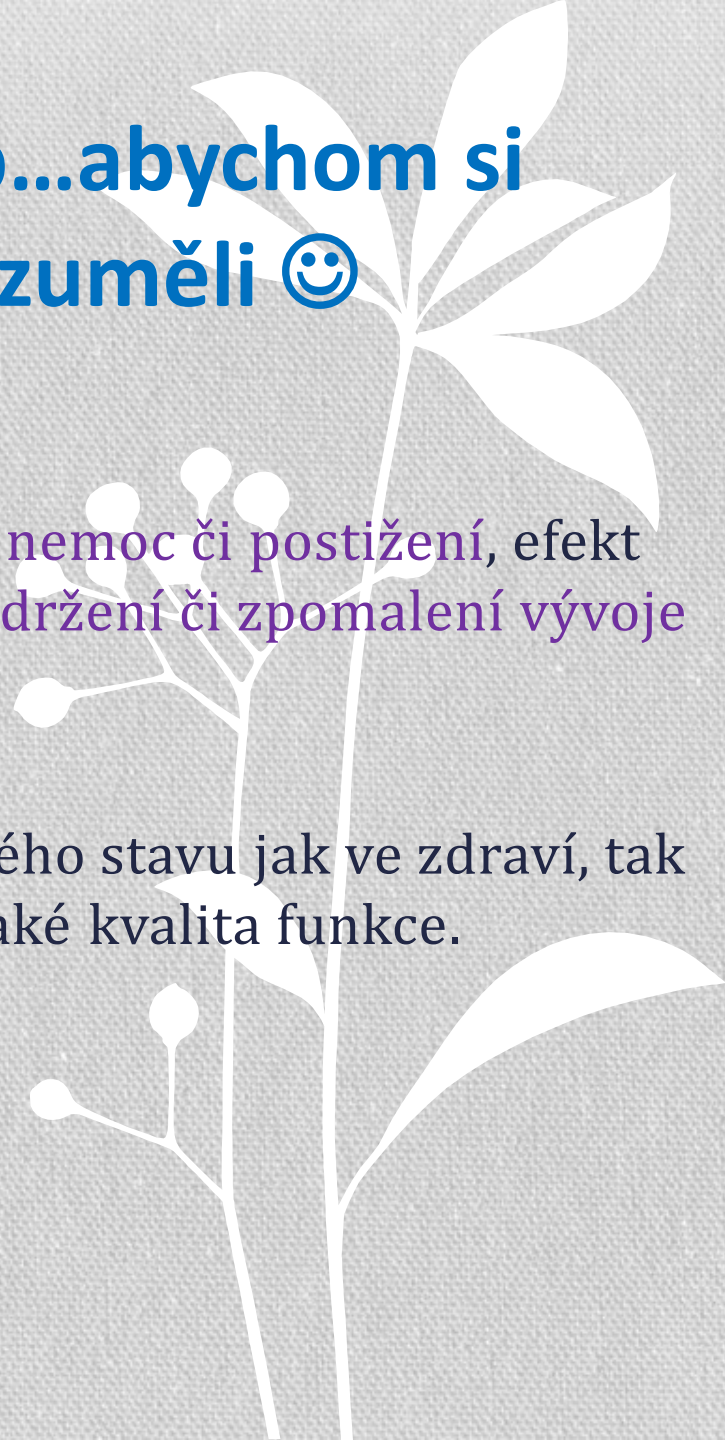
# Vymezení pojmů aneb...abychom si všichni v oboru rozuměli 😊

- **Kinezioterapie a ergoterapie** patří k základním léčebným postupům oboru léčebné rehabilitace.
- **Základním cílem kinezioterapie** je **dosažení správného** nebo **potřebného provedení pohybu** jako předpokladu pro realizaci motorických činností běžného života.
- **Využívají vědecky zdůvodnitelné a empiricky prokazatelné efektivní pohyby** a činnosti k **udržení ohrožené funkce** tělesných ústrojí nebo **znovuzískání funkce**, pokud byla tato ztracena.
- **Ergoterapie** je terapie motoricko-intelektuálních funkcí a sociálních schopností s cílem dosažení samostatnosti postiženého jedince v osobním, sociálním a pracovním životě.



# Vymezení pojmů aneb...abychom si všichni v oboru rozuměli 😊

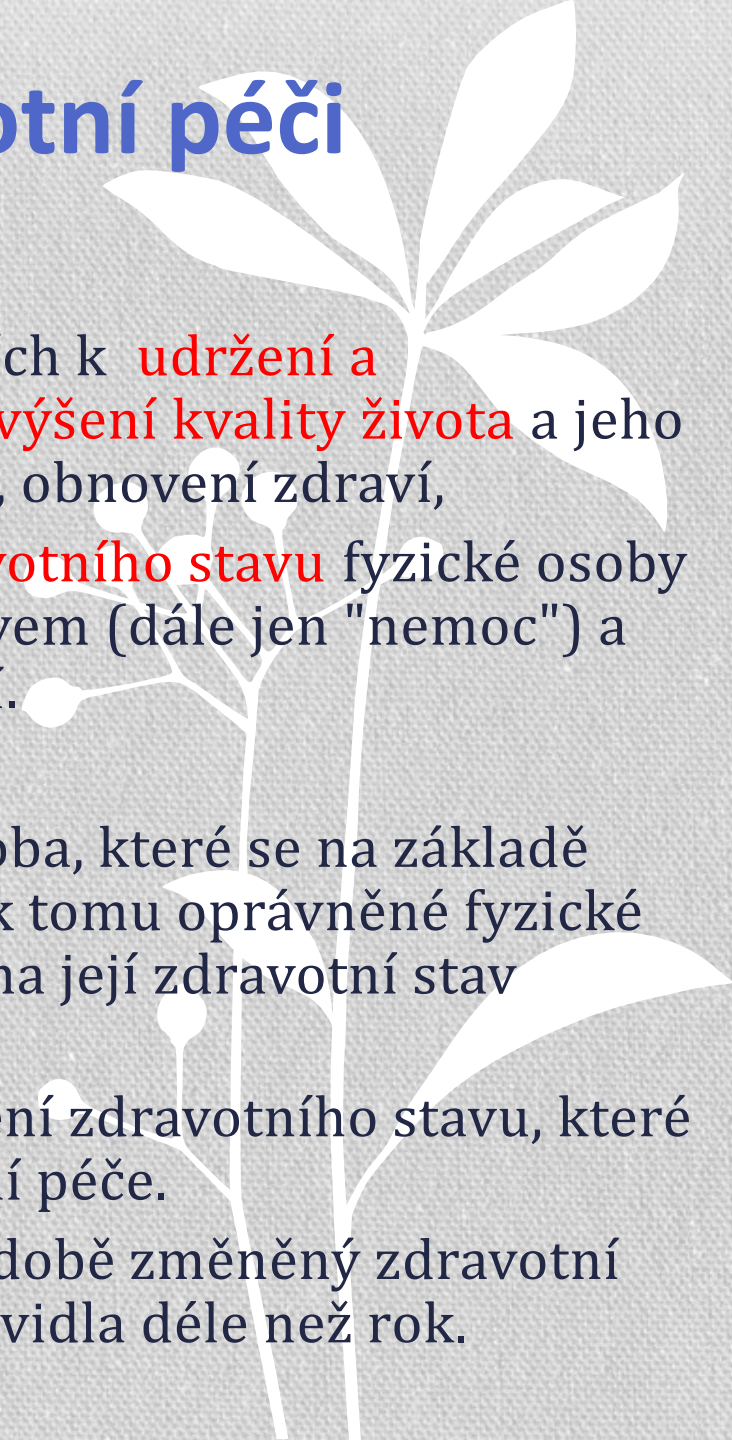
- V nepříznivých případech, jako je **vážná nemoc či postižení**, efekt kinezioterapie a ergoterapie spočívá v **udržení či zpomalení vývoje poruchy** na přijatelném stupni.
- Ukazatelem aktuálního psychosomatického stavu jak ve zdraví, tak i v nemoci je nejen kvalita pohybu, ale také kvalita funkce.

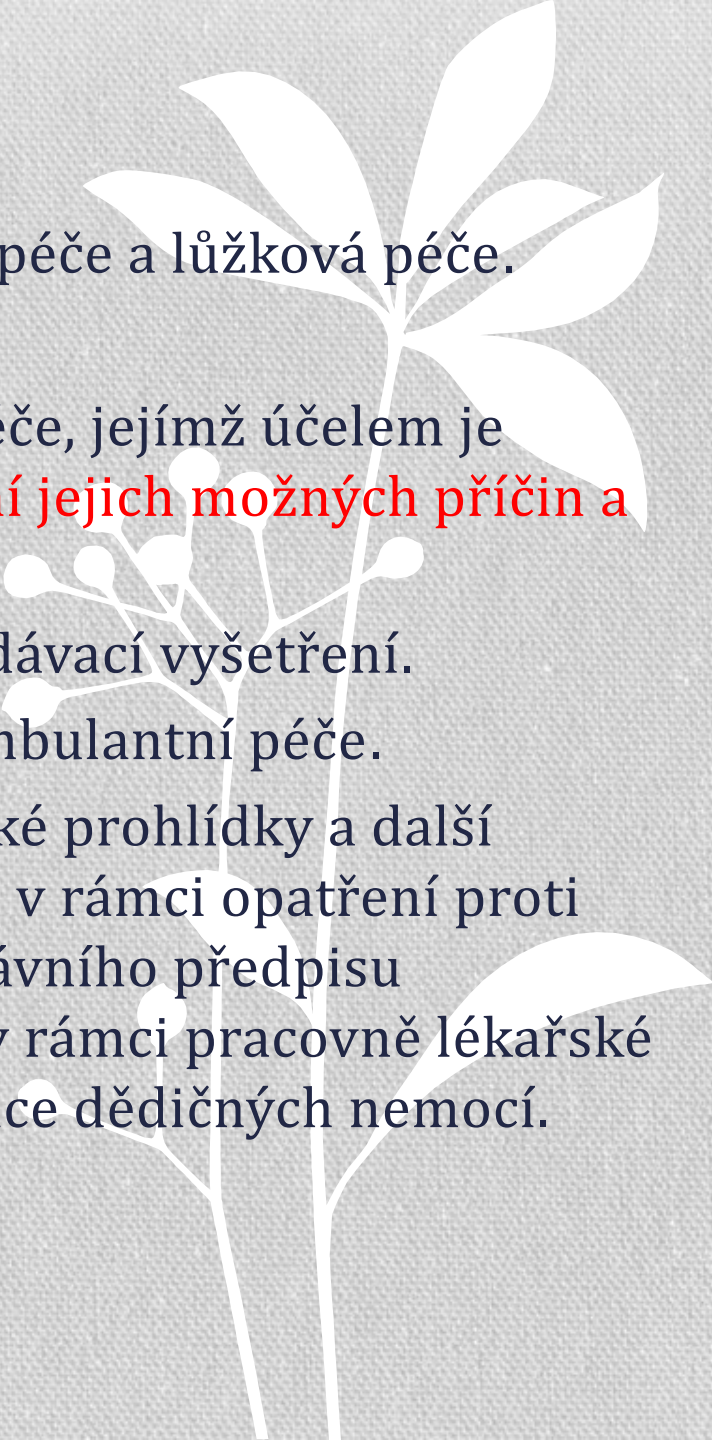


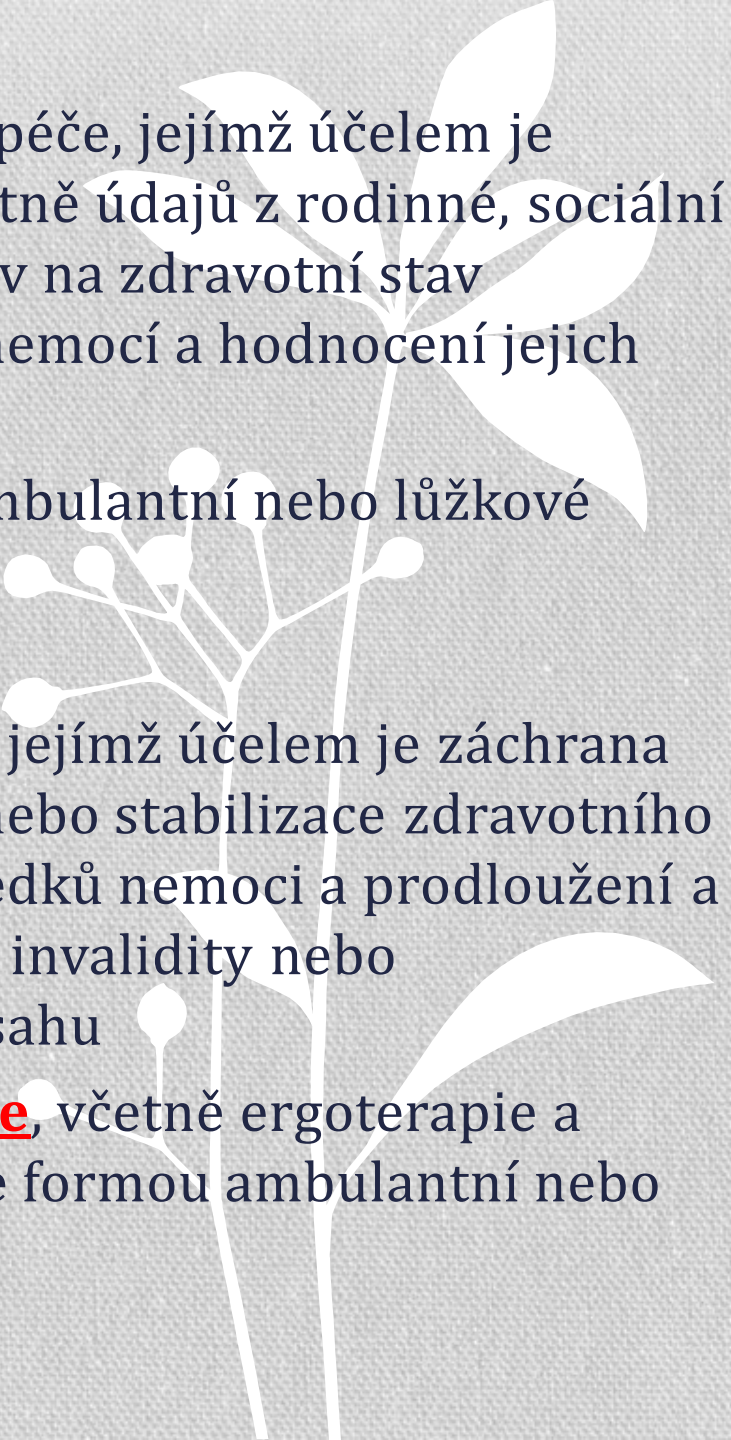
# Terminologie ke zdravotní péči

## Zdravotní péče

- souborem činností a opatření směřujících k **udržení a prodloužení života** fyzických osob, ke **zvýšení kvality života** a jeho ochraně, k podpoře, zlepšení, upevnění, obnovení zdraví,
- **zmírnění utrpení nebo posouzení zdravotního stavu** fyzické osoby souvisejícího s nemocí, vadou nebo stavem (dále jen "nemoc") a ke zdravému vývoji budoucích generací.
- **Pacientem** se rozumí každá fyzická osoba, které se na základě jejího požadavku nebo požadavku jiné k tomu oprávněné fyzické nebo právnické osoby nebo s ohledem na její zdravotní stav poskytuje zdravotní péče.
- **Akutní nemocí** se rozumí náhlé zhoršení zdravotního stavu, které vyžaduje okamžité poskytnutí zdravotní péče.
- **Chronickou nemocí** se rozumí dlouhodobě změněný zdravotní stav vyžadující dlouhodobé léčení, zpravidla déle než rok.

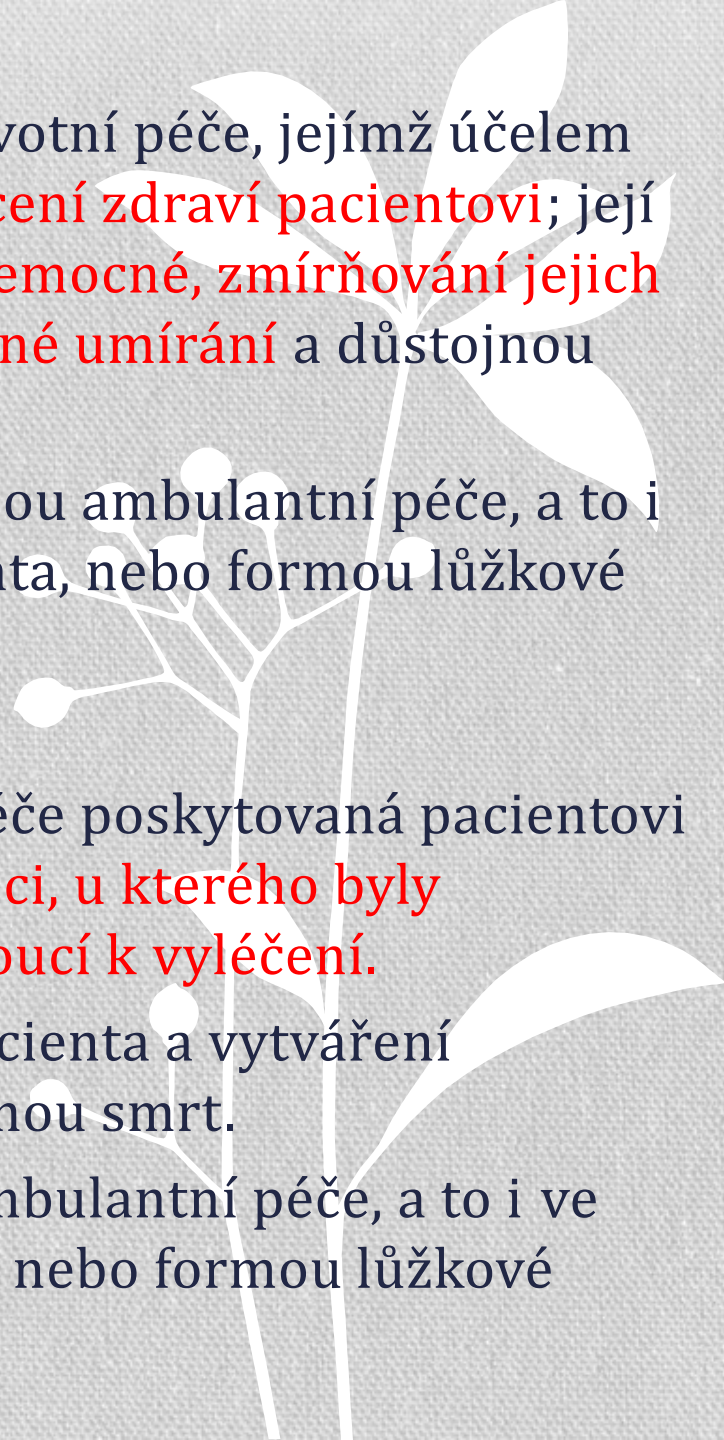


- 
- **Formy zdravotní péče** jsou ambulantní péče a lůžková péče.
  - **Preventivní péčí** se rozumí zdravotní péče, jejímž účelem je **včasné vyhledávání nemocí, odstraňování jejich možných příčin a předcházení jejich vzniku.**
  - Součástí preventivní péče jsou též vyhledávací vyšetření.
  - Preventivní péče se poskytuje formou ambulantní péče.
  - Preventivní péče rovněž zahrnuje lékařské prohlídky a další odborná vyšetření a očkování prováděná v rámci opatření proti infekčním nemocem podle zvláštního právního předpisu upravujícího ochranu veřejného zdraví, v rámci pracovně lékařské péče a odborná vyšetření v rámci prevence dědičných nemocí.

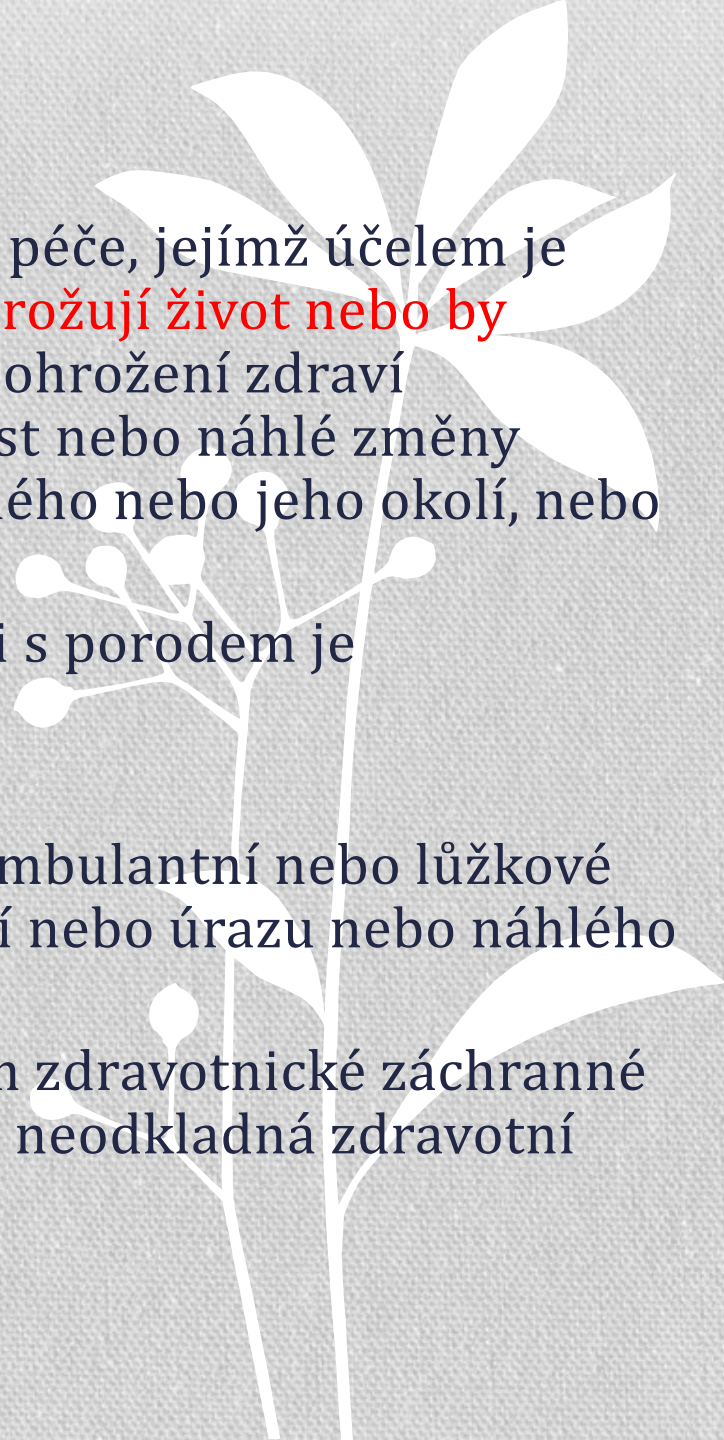
- 
- **Diagnostickou péčí** se rozumí zdravotní péče, jejímž účelem je zjišťování zdravotního stavu pacienta, včetně údajů z rodinné, sociální a pracovní anamnézy, které mají přímý vliv na zdravotní stav pacienta, a to za účelem zjištění a určení nemocí a hodnocení jejich závažnosti.
  - Diagnostická péče se poskytuje formou ambulantní nebo lůžkové péče.
  - **Léčebnou péčí** se rozumí zdravotní péče, jejímž účelem je záchrana života nebo navrácení a upevnění zdraví nebo stabilizace zdravotního stavu s cílem maximálního zmírnění důsledků nemoci a prodloužení a zlepšení kvality života a zabránění vzniku invalidity nebo nesoběstačnosti nebo zmírnění jejich rozsahu
  - **její součástí je také léčebná rehabilitace**, včetně ergoterapie a léčebné výživy. Léčebná péče se poskytuje formou ambulantní nebo lůžkové péče.



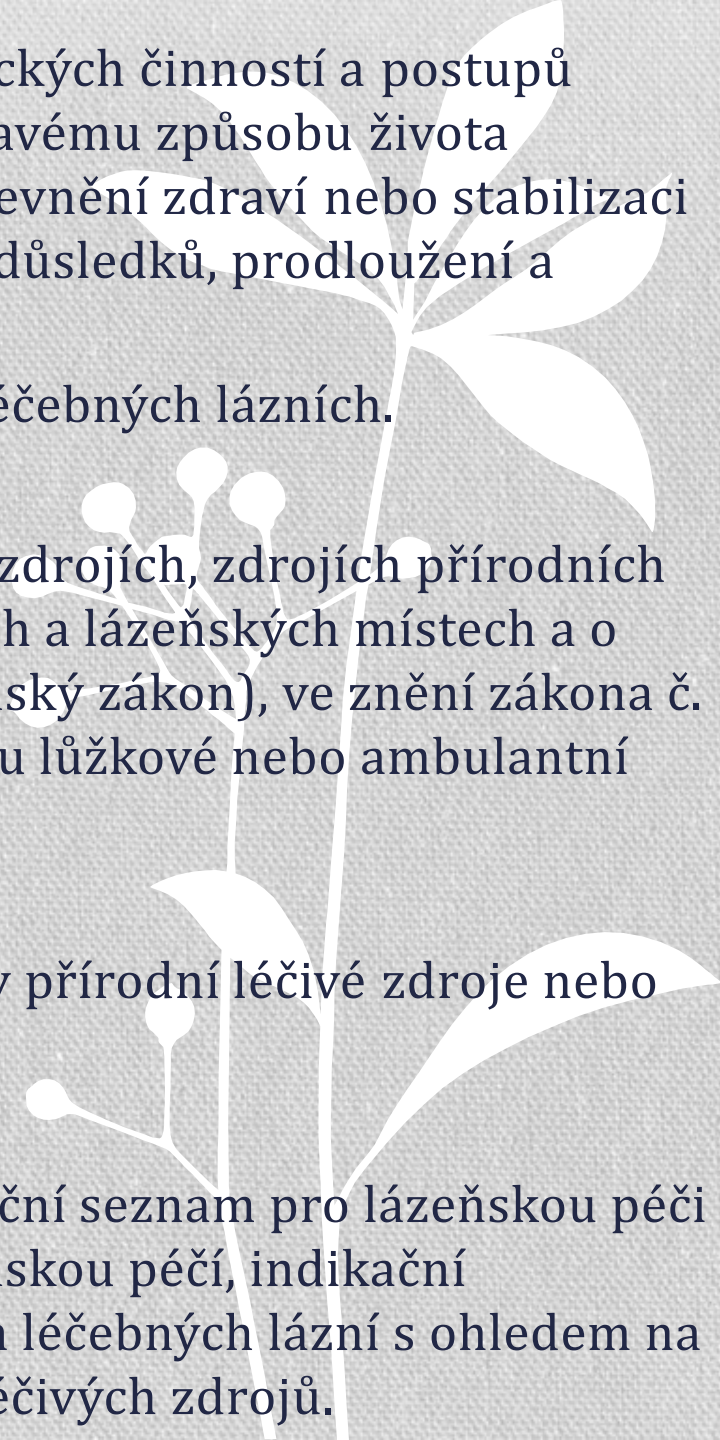
- **Ošetrovatelskou péčí** se rozumí zdravotní péče, jejímž účelem je **prevence, udržení, podpora a navrácení zdraví pacientovi**; její součástí je také **péče o nevléčitelně nemocné, zmírňování jejich utrpení a vytváření podmínek pro klidné umírání a důstojnou smrt.**
- Ošetrovatelská péče se poskytuje formou ambulantní péče, a to i ve vlastním sociálním prostředí pacienta, nebo formou lůžkové péče.
- **Paliativní péčí** se rozumí zdravotní péče poskytovaná pacientovi **v pokročilém a konečném stadiu nemoci, u kterého byly vyčerpány možnosti léčebné péče vedoucí k vyléčení.**
- Jejím účelem je zmírňování utrpení pacienta a vytváření podmínek pro klidné umírání a důstojnou smrt.
- Paliativní péče se poskytuje formou ambulantní péče, a to i ve vlastním sociálním prostředí pacienta, nebo formou lůžkové péče.



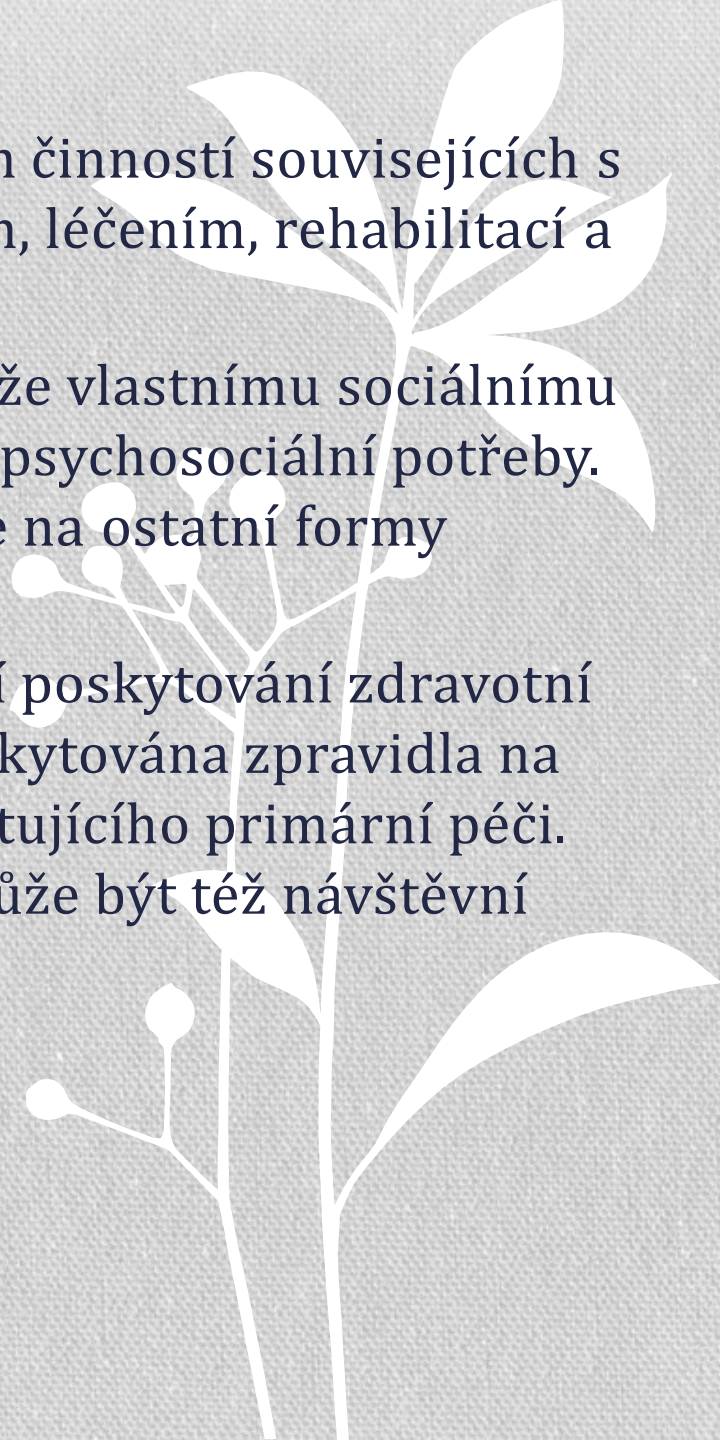
- **Neodkladnou péčí** se rozumí zdravotní péče, jejímž účelem je **zamezit stavům, které bezprostředně ohrožují život nebo by mohly vést k náhlé smrti** nebo vážnému ohrožení zdraví způsobující náhlou nebo intenzivní bolest nebo náhlé změny chování pacienta ohrožující jeho samotného nebo jeho okolí, nebo tyto stavy omezit.
- Poskytování zdravotní péče v souvislosti s porodem je neodkladnou péčí vždy.
- Neodkladná péče se poskytuje formou ambulantní nebo lůžkové péče nebo na místě náhlého onemocnění nebo úrazu nebo náhlého zhoršení nemoci.
- Neodkladná péče poskytovaná zařízením zdravotnické záchranné služby se označuje jako přednemocniční neodkladná zdravotní péče.

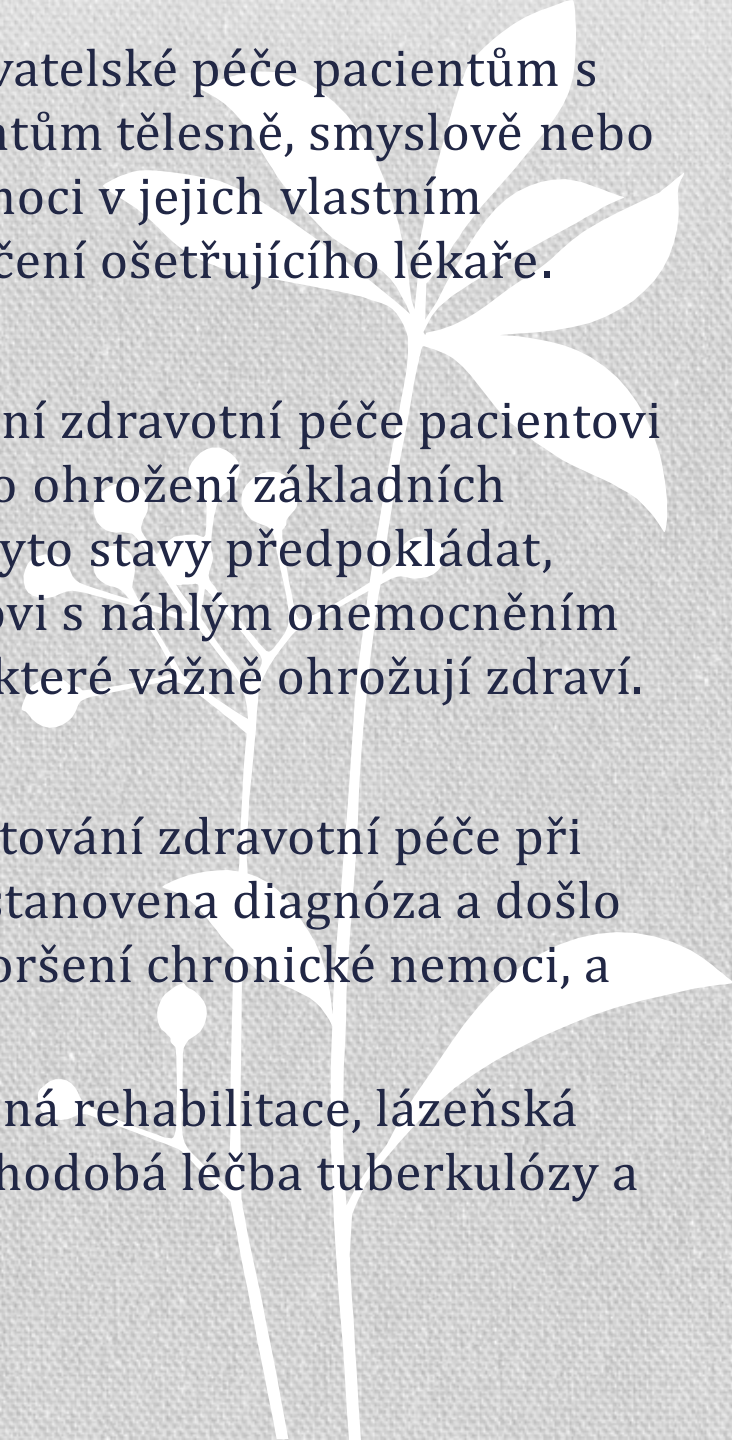


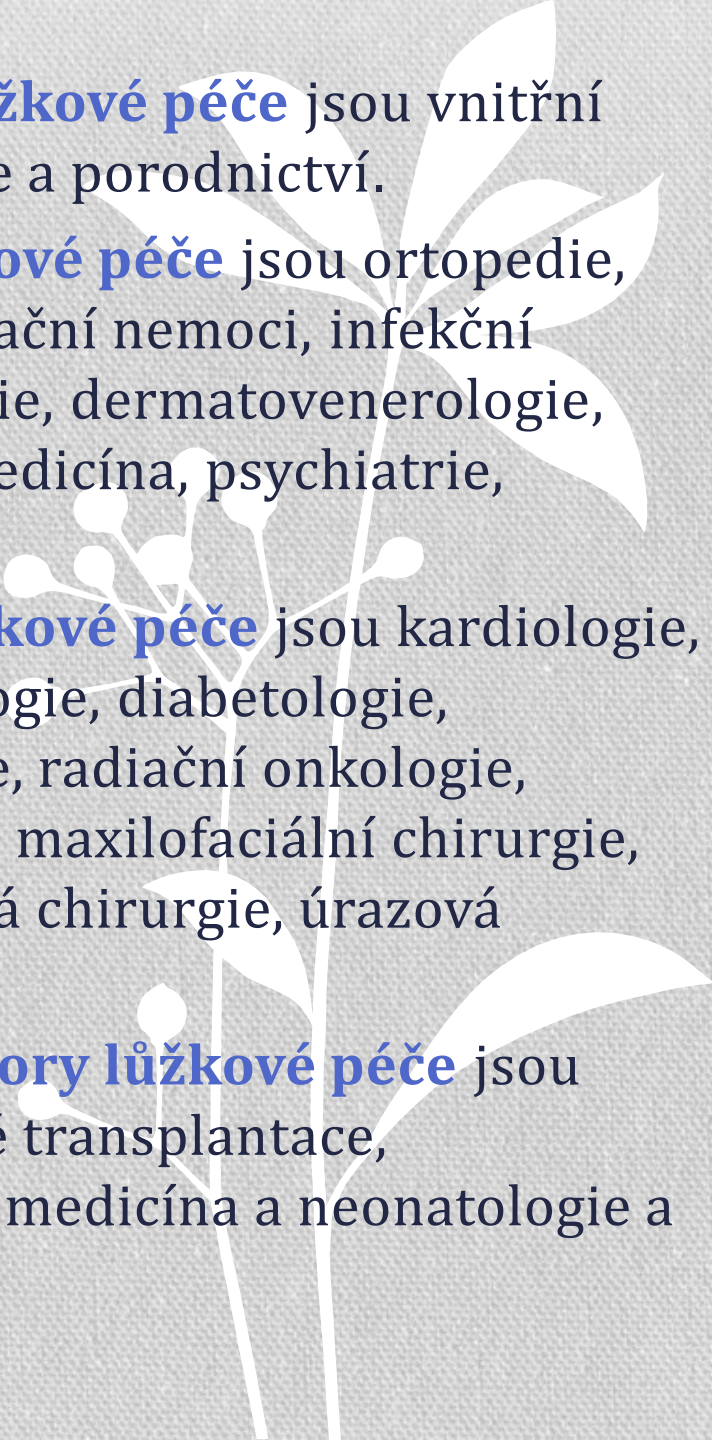
- **Lázeňskou péčí** se rozumí soubor zdravotnických činností a postupů včetně léčebné rehabilitace a výchovy ke zdravému způsobu života vedoucích k prevenci nemocí, navrácení a upevnění zdraví nebo stabilizaci nemoci s cílem maximálního zmírnění jejich důsledků, prodloužení a zlepšení kvality života.
- Lázeňská péče je poskytována v přírodních léčebných lázních.
- Zákon č. **164/2001Sb.**, o přírodních léčivých zdrojích, zdrojích přírodních minerálních vod, přírodních léčebných lázních a lázeňských místech a o změně některých souvisejících zákonů (lázeňský zákon), ve znění zákona č. **76/2002 Sb.** a zákona č. **320/2002 Sb.** formou lůžkové nebo ambulantní péče.
- Při poskytování lázeňské péče jsou využívány přírodní léčivé zdroje nebo příznivé klimatické podmínky.
- Ministerstvo může stanovit vyhláškou indikační seznam pro lázeňskou péči obsahující okruh nemocí ovlivnitelných lázeňskou péčí, indikační předpoklady a indikační zaměření přírodních léčebných lázní s ohledem na charakter využívaných místních přírodních léčivých zdrojů.



- **Primární ambulantní** péče je souborem činností souvisejících s podporou zdraví, prevencí, vyšetřováním, léčením, rehabilitací a ošetřováním pacienta.
- Tyto činnosti jsou poskytovány co nejbližší vlastnímu sociálnímu prostředí pacienta a respektují jeho bio-psychosociální potřeby. Primární ambulantní péče úzce navazuje na ostatní formy zdravotní péče a sociální služby.
- **Sekundární ambulantní** péčí se rozumí poskytování zdravotní péče ve všech klinických oborech. Je poskytována zpravidla na vyžádání zdravotnického zařízení poskytujícího primární péči. Součástí sekundární ambulantní péče může být též návštěvní služba.

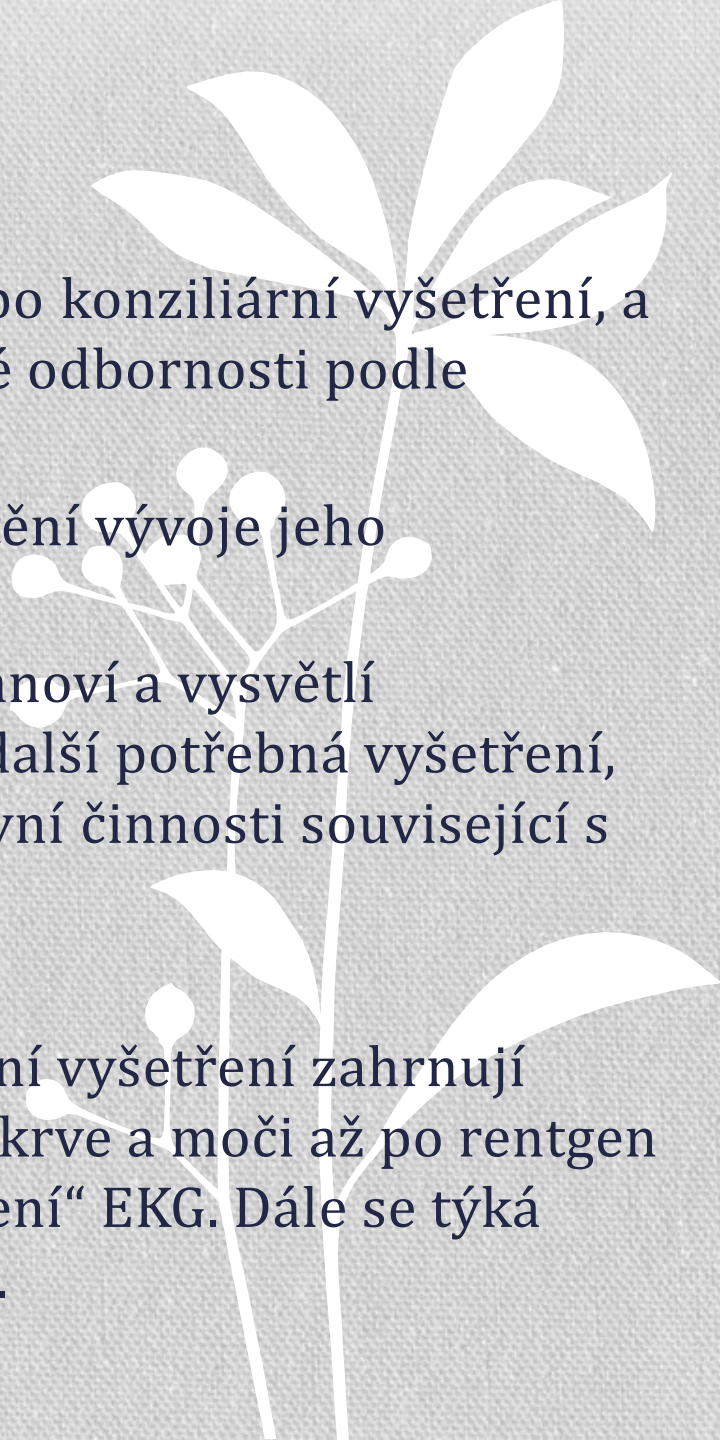


- 
- **Domáci péčí** se rozumí poskytování ošetrovatelské péče pacientům s akutní nebo chronickou nemocí nebo pacientům tělesně, smyslově nebo mentálně postiženým a závislým na cizí pomoci v jejich vlastním sociálním prostředí, a to na základě doporučení ošetřujícího lékaře.
  - **Akutní lůžkovou péčí** se rozumí poskytování zdravotní péče pacientovi v případech náhlého selhávání nebo náhlého ohrožení základních životních funkcí, nebo v případech, kdy lze tyto stavy předpokládat, včetně plánovaných operací, anebo pacientovi s náhlým onemocněním nebo náhlým zhoršením chronické nemoci, které vážně ohrožují zdraví.
  - **Následnou lůžkovou péčí** se rozumí poskytování zdravotní péče při pobytu na lůžku pacientům, u kterých byla stanovena diagnóza a došlo ke zvládnutí náhlé nemoci nebo náhlého zhoršení chronické nemoci, a jejichž zdravotní stav je stabilizovaný.
  - Poskytuje se jako ošetrovatelská péče, léčebná rehabilitace, lázeňská péče, dlouhodobá psychiatrická péče a dlouhodobá léčba tuberkulózy a geriatric.

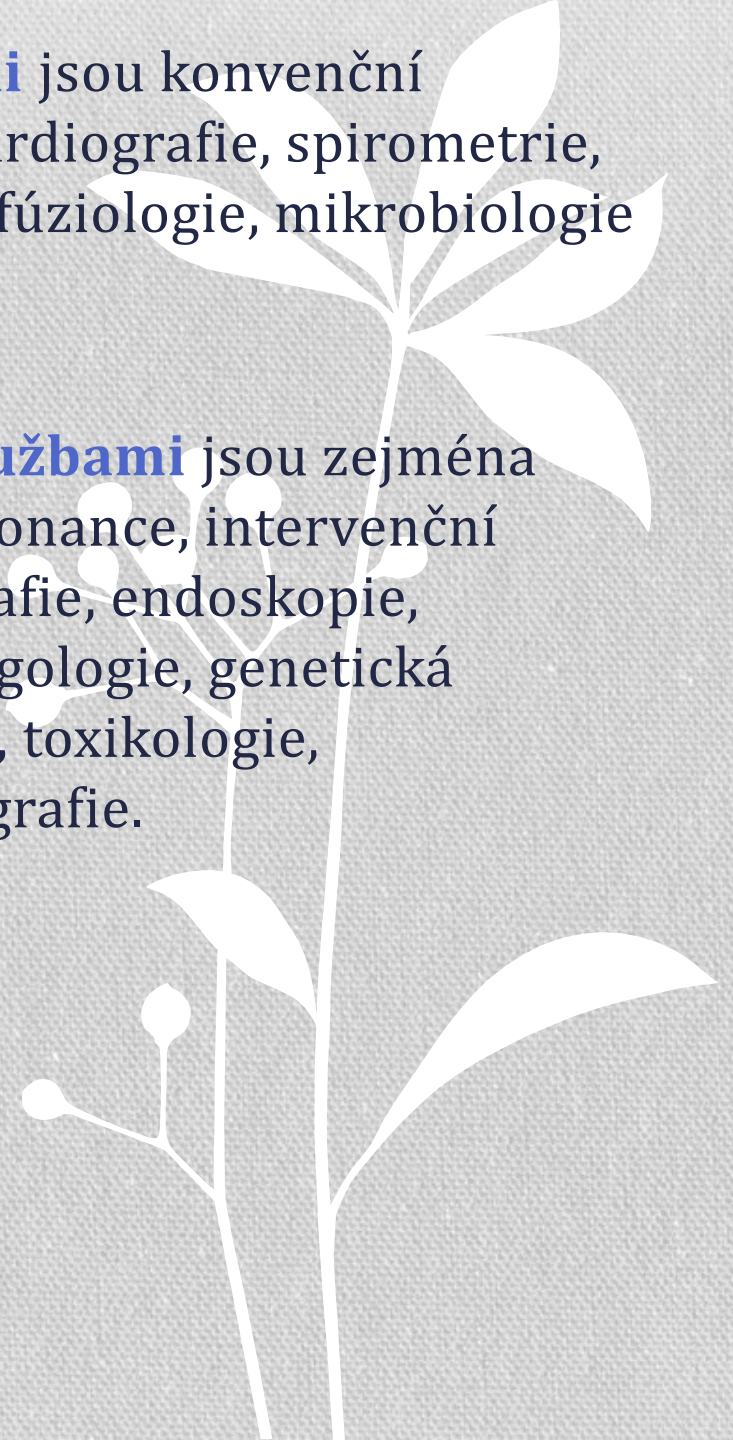
- 
- **Základními klinickými obory akutní lůžkové péče** jsou vnitřní lékařství, chirurgie, pediatrie, gynekologie a porodnictví.
  - **Hlavními klinickými obory akutní lůžkové péče** jsou ortopedie, urologie, neurologie, tuberkulóza a respirační nemoci, infekční lékařství, otorinolaryngologie, oftalmologie, dermatovenerologie, anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicína, psychiatrie, **rehabilitační a fyzikální medicína**.
  - **Specializovanými klinickými obory lůžkové péče** jsou kardiologie, nefrologie, gastroenterologie, endokrinologie, diabetologie, revmatologie, geriatrie, klinická onkologie, radiační onkologie, klinická hematologie, nukleární medicína, maxilofaciální chirurgie, cévní chirurgie, hrudní chirurgie, plastická chirurgie, úrazová chirurgie a dětské specializované obory.
  - **Vysoce specializovanými klinickými obory lůžkové péče** jsou neurochirurgie, kardiochirurgie, orgánové transplantace, transplantace kostní dřeně, popáleninová medicína a neonatologie a reprodukční medicína.

# Klinické vyšetření

- je buď komplexní, cílené, kontrolní nebo konziliární vyšetření, a je vykázáno příslušnými výkony v dané odbornosti podle Seznamu výkonů.
- Začíná pohovorem s pacientem ke zjištění vývoje jeho zdravotních potíží.
- Lékař posoudí průběh onemocnění, stanoví a vysvětlí diagnostický a léčebný postup, zajistí další potřebná vyšetření, předepíše léky a provede administrativní činnosti související s výkonem.
- Naproti tomu diagnostická a laboratorní vyšetření zahrnují celou škálu různých úkonů, od odběru krve a moči až po rentgen nebo magnetickou rezonanci či „natočení“ EKG. Dále se týká např. CT, EEG, radioterapie, ultrazvuku.



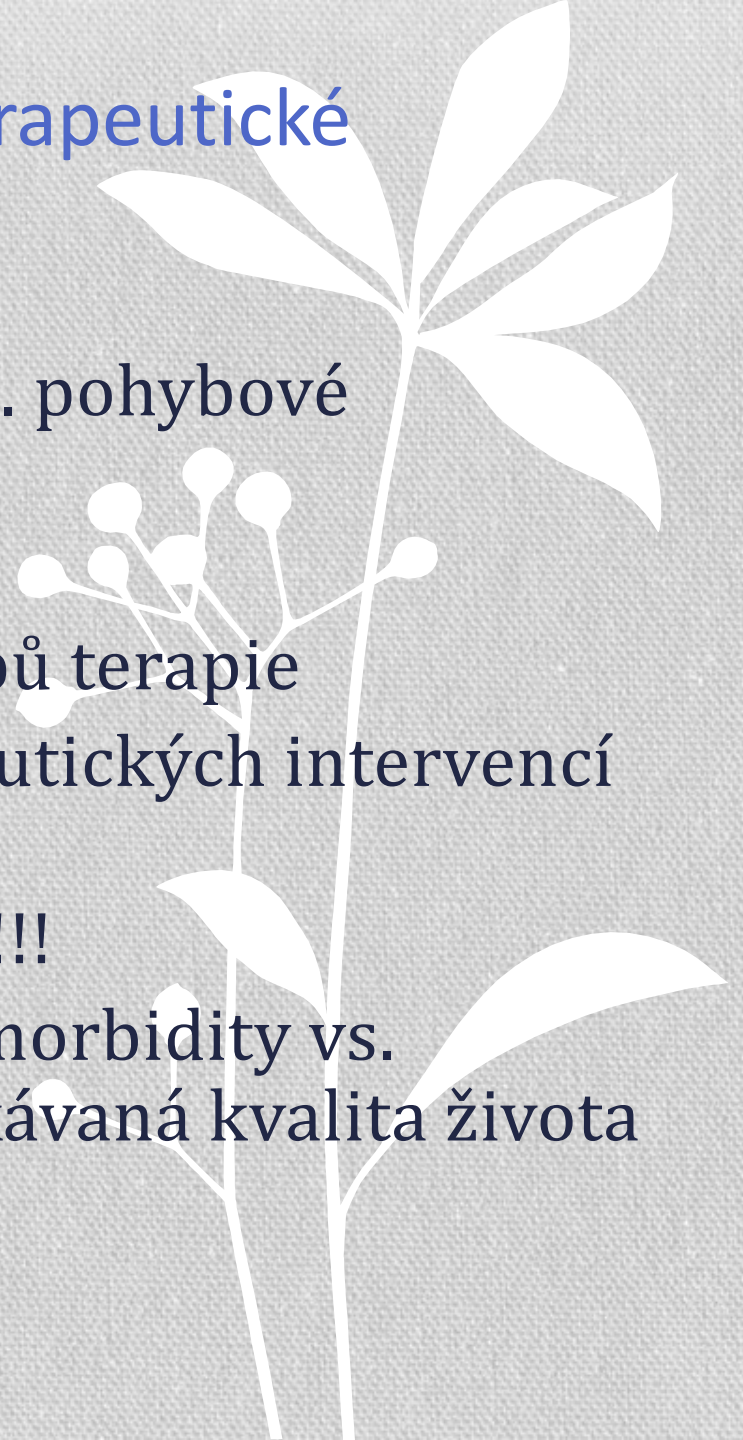
- **Základními diagnostickými službami** jsou konvenční radiologie včetně sonografie, elektrokardiografie, spirometrie, klinická biochemie, hematologie, transfúziologie, mikrobiologie a patologie.
- **Specializovanými diagnostickými službami** jsou zejména počítačová tomografie, magnetická rezonance, intervenční radiologie, pozitronová emisní tomografie, endoskopie, elektroencefalografie, imunologie, alergologie, genetická laboratoř, soudní lékařství, ergometrie, toxikologie, audiometrie, echokardiografie a angiografie.





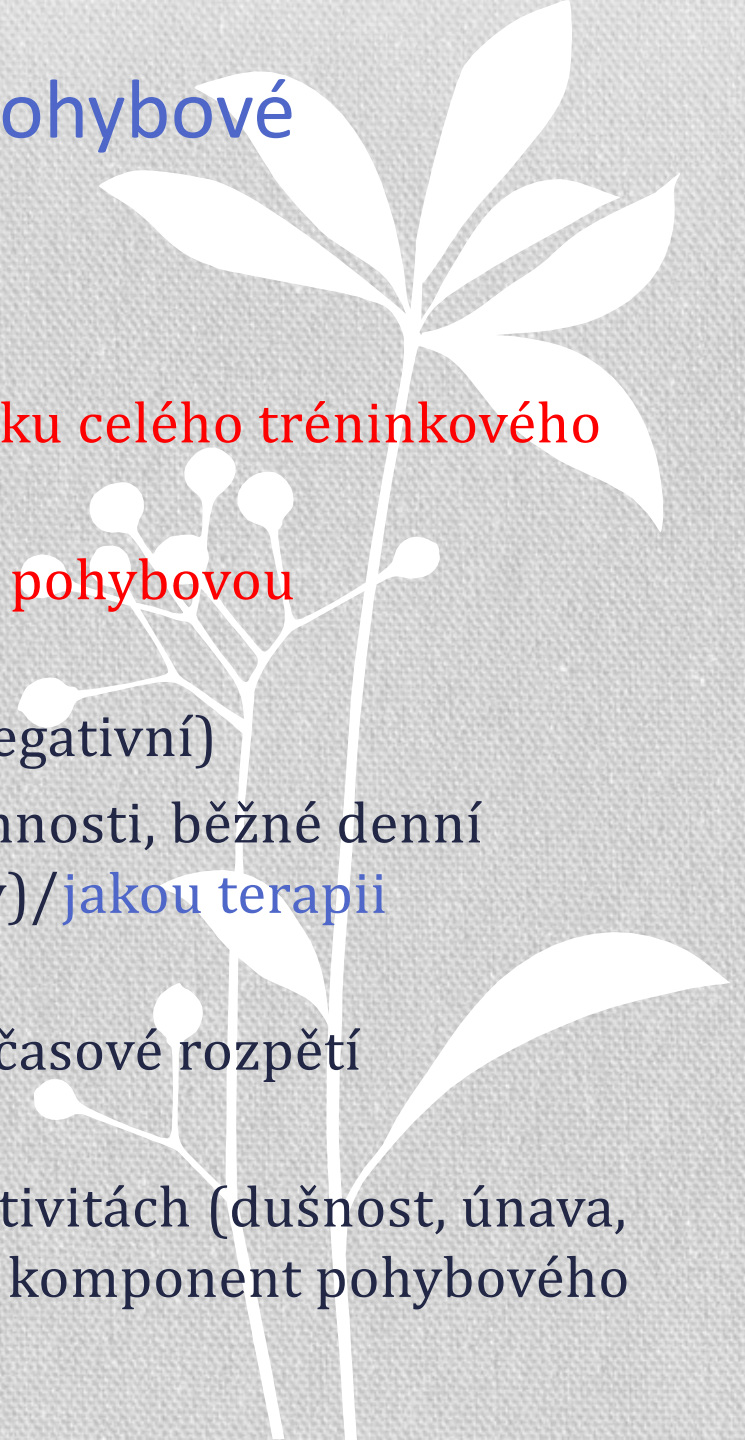
# Alfa a omega úspěchu naší terapeutické intervence

- Kvalitní epikriza anamnézy (vč. pohybové anamnézy)
- Pečlivá diagnostika
- Stanovení reálných cílů/výstupů terapie
- Relevantnost a reálnost terapeutických intervencí vs. očekávané cíle
- Compliance pacienta!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!
- Věk-relativní ukazatel?! vs. komorbidity vs. funkční pohybový stav vs. očekávaná kvalita života pacienta!



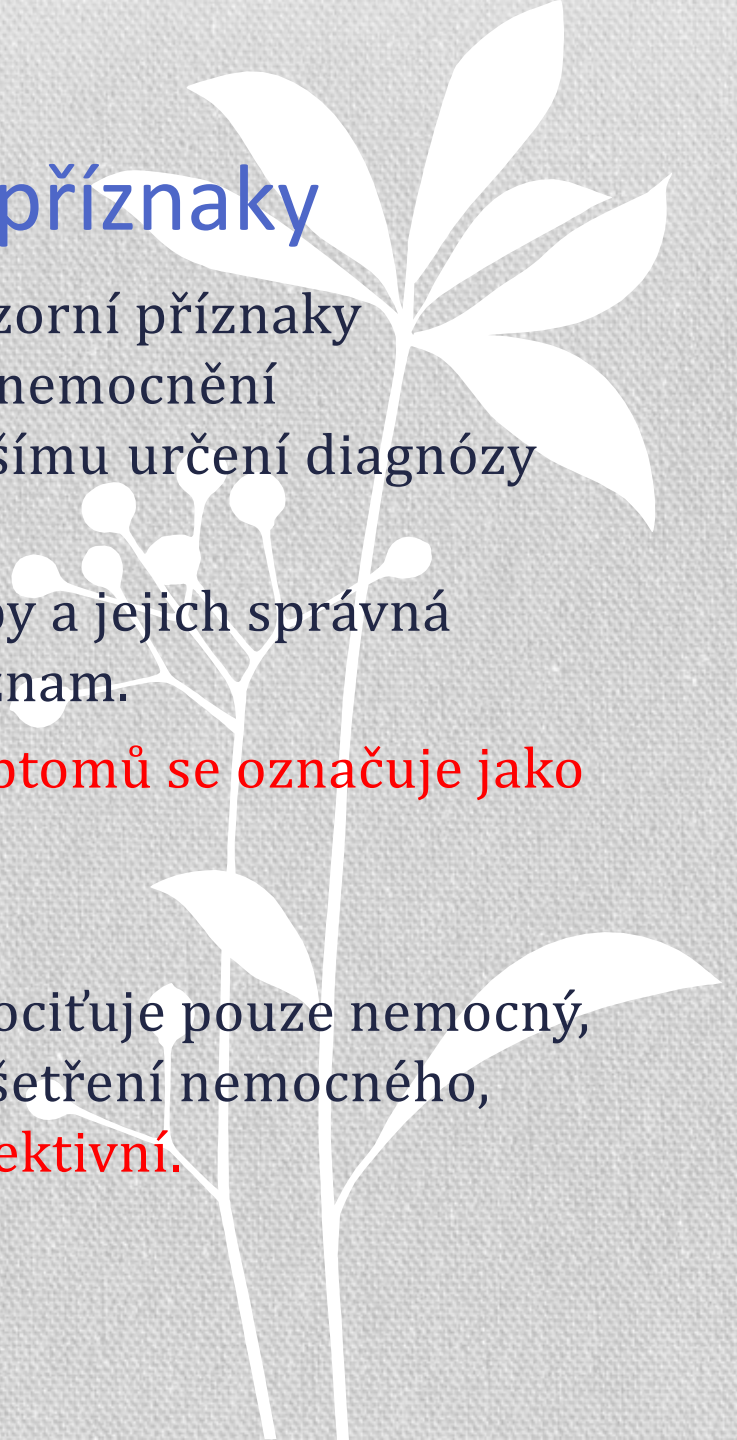
# Úloha anamnézy v preskripci pohybové aktivity/fyzioterapii

- odebrání pohybové anamnézy na **začátku celého tréninkového cyklu/terapie**
- kdy **naposledy** provozoval **pravidelnou pohybovou aktivitu/jakou terapii** absolvoval?
- **vztah** k pohybové aktivitě (pozitivní/negativní)
- **druhy** pohybových aktivit (pracovní činnosti, běžné denní aktivity, volnočasové sportovní aktivity)/**jakou terapii** absolvoval?
- **frekvence** pohybových aktivity/týden, časové rozpětí pohybových aktivit v jedné lekci
- **limitace/symptomy** při pohybových aktivitách (dušnost, únava, ischemické potíže, bolesti jednotlivých komponent pohybového systému)

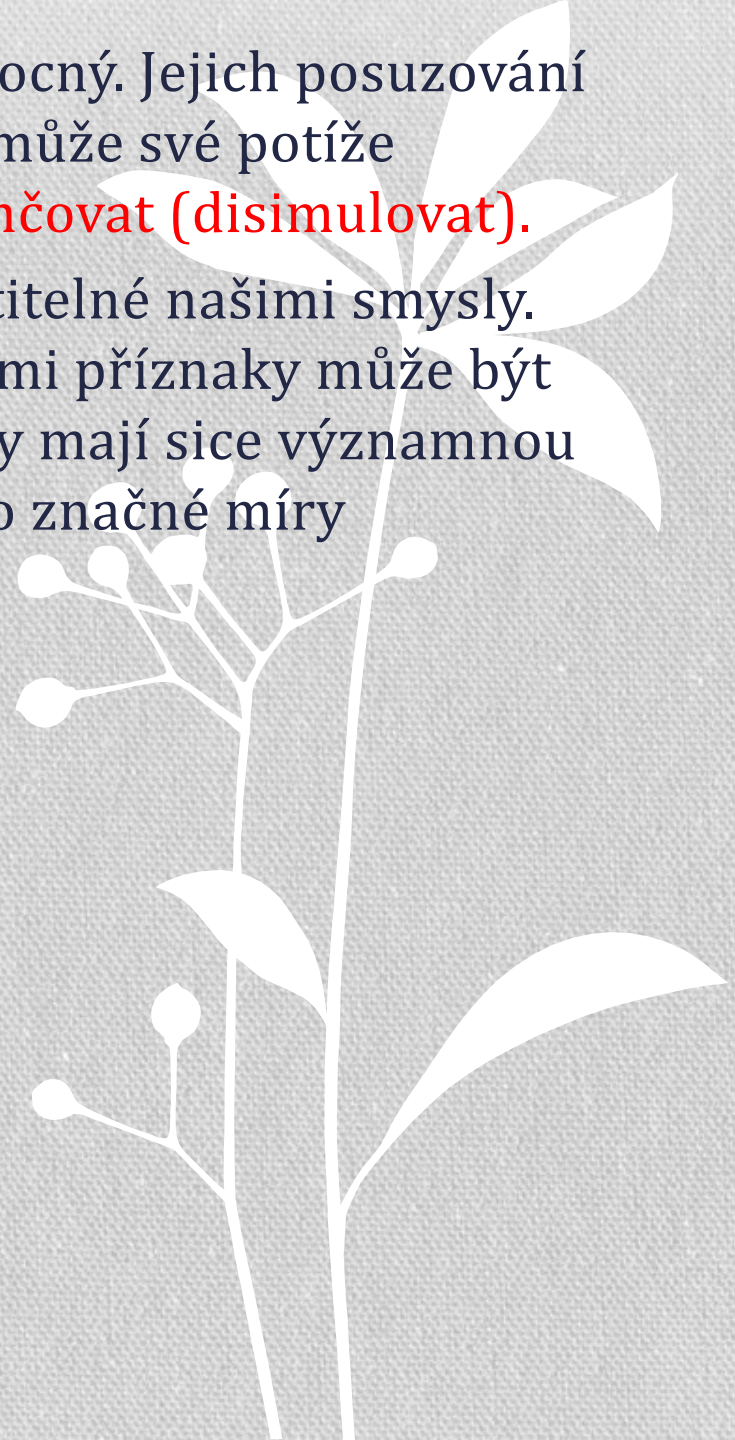


# 1. Subjektivní a objektivní příznaky

- Většina chorobných stavů na sebe upozorní příznaky **(symptomy)**. Ty mohou být pro dané onemocnění charakteristické a přispívají k snadnějšímu určení diagnózy (patognomonické symptomy).
- Včasné odhalení potíží, projevu choroby a jejich správná interpretace nají proto mimořádný význam.
- **Soubor současně se vyskytujících symptomů se označuje jako syndrom.**
- Podle toho, zda příznak onemocnění pociťuje pouze nemocný, nebo zda jej můžeme pozorovat při vyšetření nemocného, rozlišujeme **příznaky subjektivní a objektivní.**



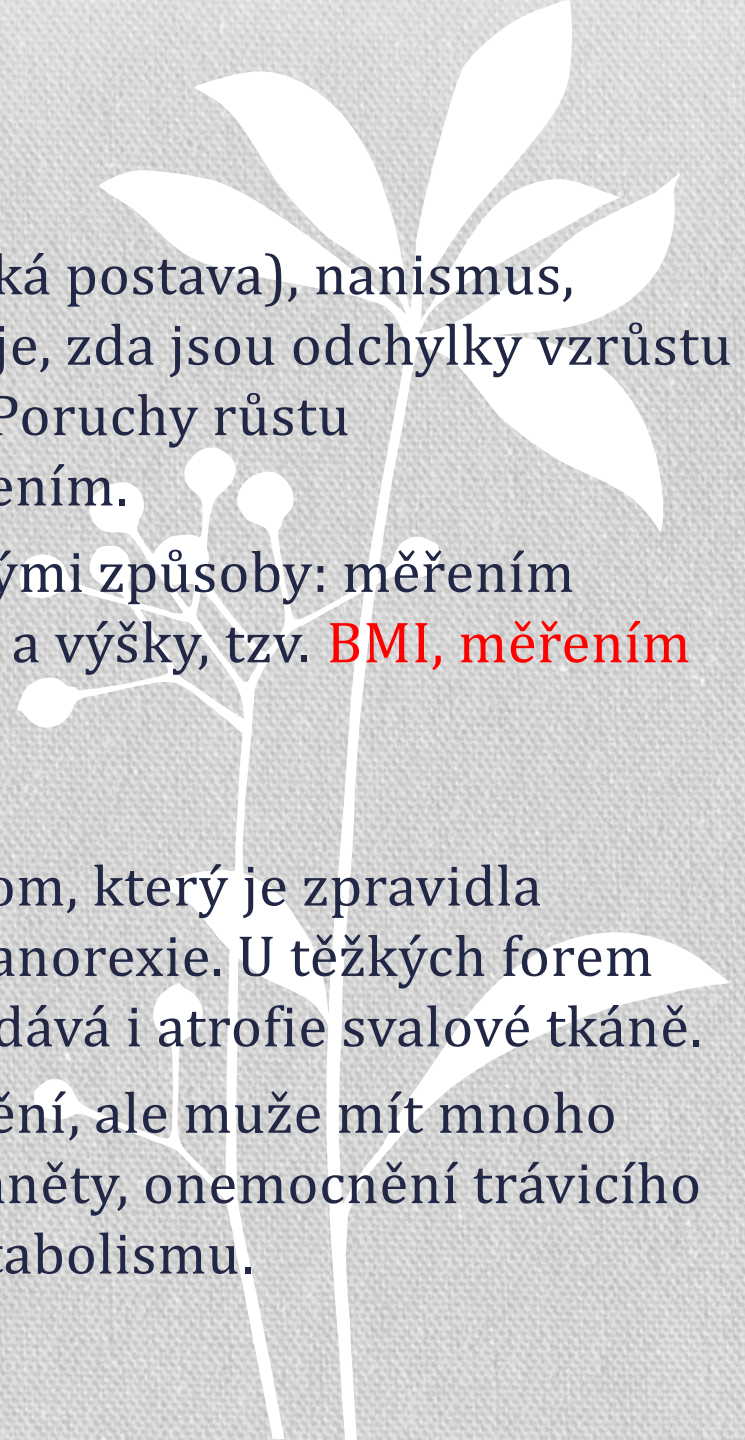
- **Subjektivní příznaky** nám sděluje nemocný. Jejich posuzování vyžaduje značnou zkušenost. Nemocný může své potíže **zveličovat (agrovovat)**, nebo naopak **zlehčovat (disimulovat)**.
- **Objektivní příznaky** jsou příznaky zjistitelné našimi smysly. Hranice mezi subjektivními a objektivními příznaky může být mnohdy neostrá, neboť některé příznaky mají sice významnou subjektivní složku, ale současně je lze do značné míry objektivizovat.



## 2. Stav vědomí a jeho poruchy

### 3. Růst, vývoj, výživa

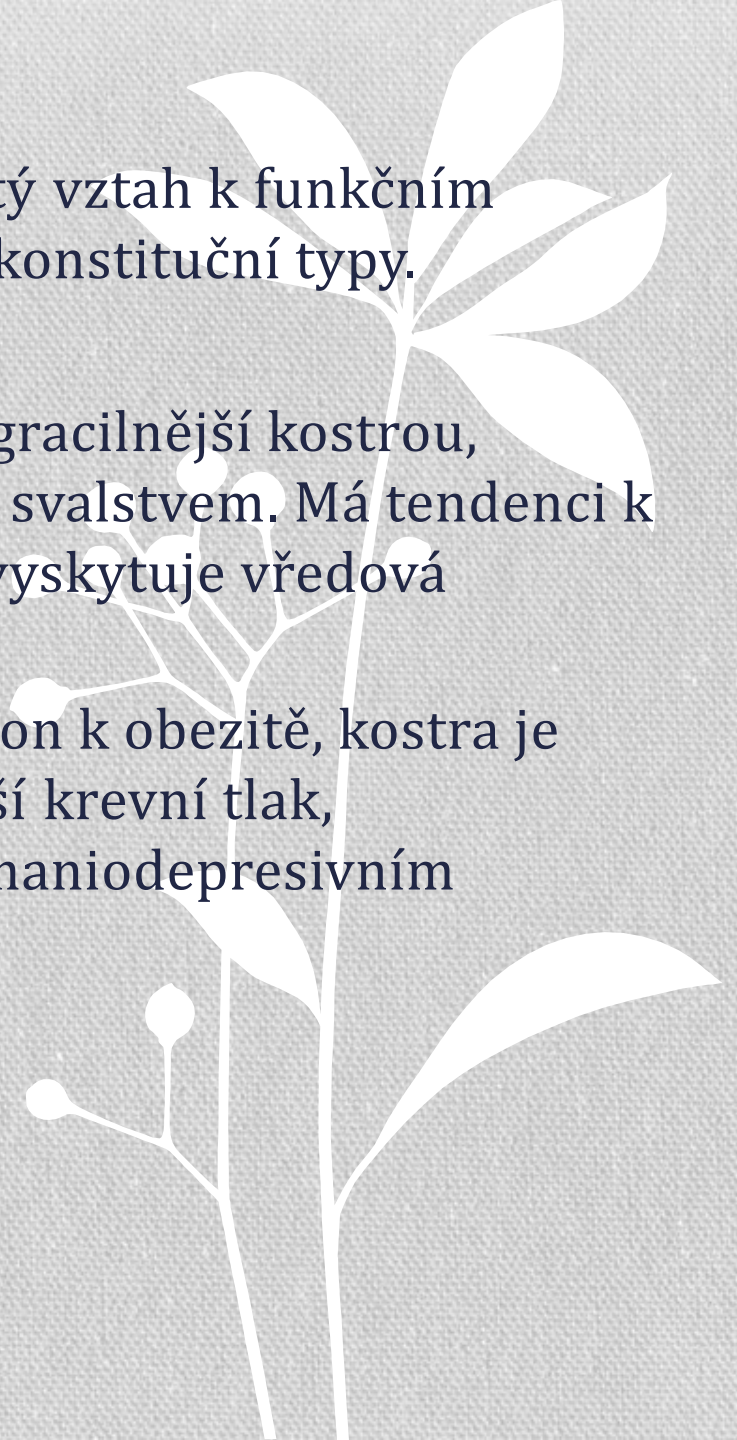
- **Poruchy růstu** (nadměrně malá nebo velká postava), nanismus, gigantismus, trpasličí vzrůst. Významné je, zda jsou odchylky vzrůstu proporcionální nebo disproporcionální. Poruchy růstu objektivizujeme antropometrickým měřením.
- **Stav výživy** můžeme objektivizovat různými způsoby: měřením kožních řas nebo porovnáním hmotnosti a výšky, tzv. **BMI, měřením obvodu břicha, poměr WHR...**
- **Úbytek hmotnosti** je nespecifický symptom, který je zpravidla důsledkem sníženého příjmu potravy či anorexie. U těžkých forem úbytku tukových zásob (kachexie) se přidává i atrofie svalové tkáně.
- Často je projevem nádorového onemocnění, ale může mít mnoho dalších příčin. Provází např. chronické záněty, onemocnění trávicího ústrojí nebo je důsledkem zvýšeného katabolismu.



## 4. Konstituce (habitus)

Vývoj a tvarové utváření těla vykazuje určitý vztah k funkčním charakteristikám. To umožnilo vymezit tři konstituční typy.

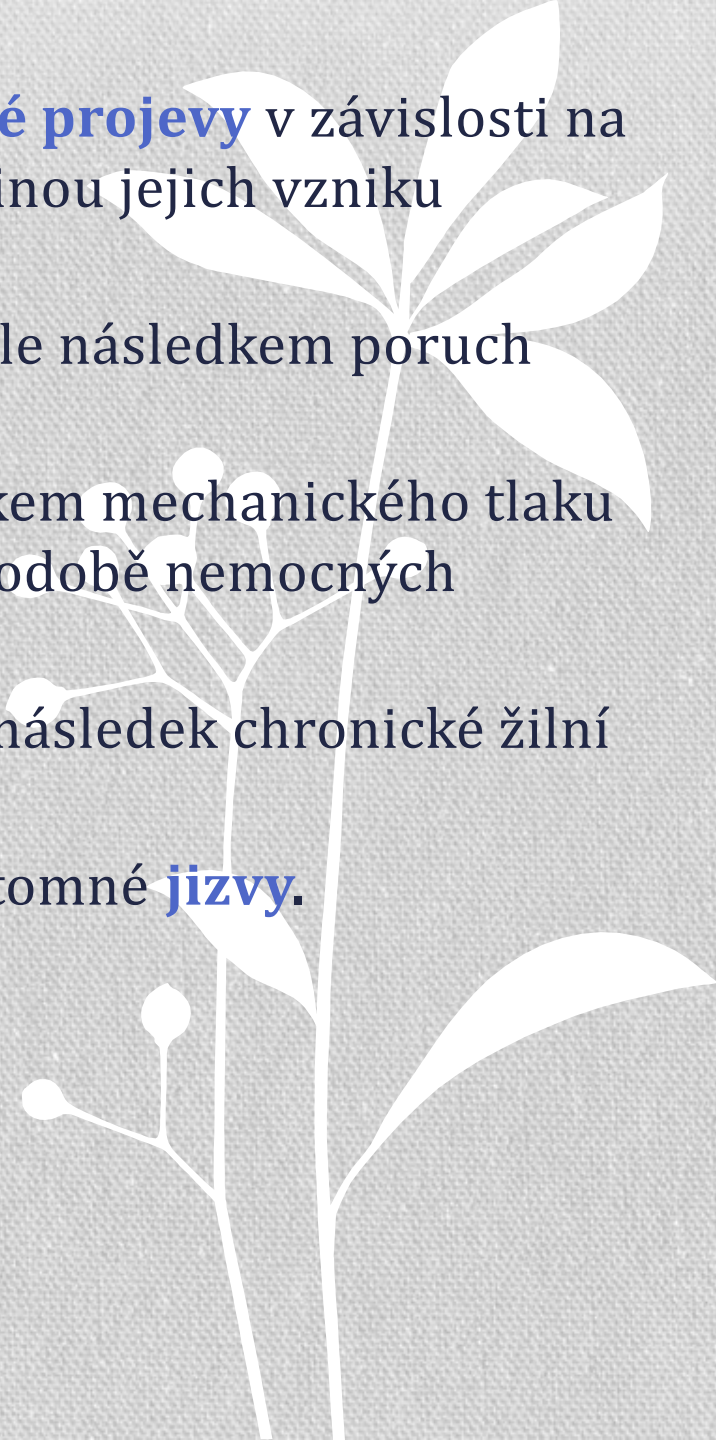
- **normostenický**, střední a převládající.
- **astenický (leptosomní)** je vyšší a štíhlý s gracilnější kostrou, dlouhým a plochým hrudníkem a chabým svalstvem. Má tendenci k hypotenzi, hypoglykémii, častěji se u něj vyskytuje vředová choroba, schizofrenie.
- **hypersonický (pyknický)** je menší, má sklon k obezitě, kostra je silnější, svalstvo vyvinuté. Bývá u něj vyšší krevní tlak, predispozice k hyperglykémii a diabetu, maniodepresivním stavům.



## 5. Kůže

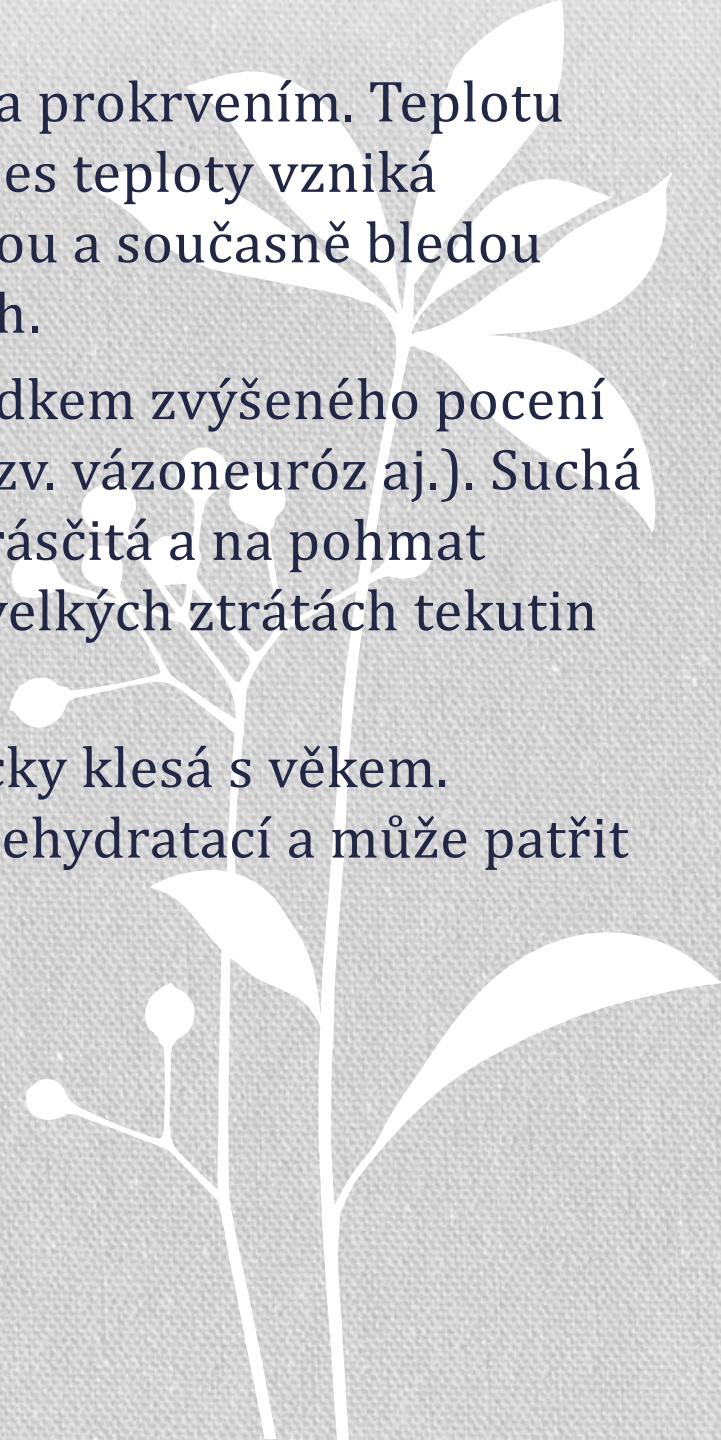
- Na kůži sledujeme barvu, teplotu, vlhkost, turgor, pátráme po otocích a pozornost věnujeme všem patologickým eflorescencím a útvarům.
- **Barva** kůže je fyziologicky určena obsahem melaninu, karotenoidů a stupněm prokrvení a vykazuje značné rasové a individuální rozdíly.
- Příčinou celkové **bledosti** může být **periferní oběhové selhání** s kožní nedokrevností (šok, kolaps). Stejně tak **lokální bledost bývá následkem ischémie** (tepenný uzávěr, vazomotorické poruchy). U těchto stavů je bledá kůže i chladná. Jinou příčinou bledosti je **anémie**, která je patrná jak na kůži, tak na sliznicích
- **Červené zbarvení** ne nejčastěji projevem **hyperémie**, celkovou hyperémií, kterou vidíme po teplé koupeli nebo při horečce, označujeme **erytémem**.
- **Cyanóza** je namodralé až temně modré zbarvení kůže a sliznic, které se objevuje při vzestupu redukovaného hemoglobinu nad 50g/l. Rozlišujeme centrální a periferní typ cyanózy. **Centrální typ** postihuje rovnoměrně kůži celého těla a je důsledkem **nedostatečného nasycení tepenné krve kyslíkem u chorob plicních, vrozených srdečních vad s pravolevým zkratem a u levostranného srdečního selhání**. **Periferní typ** cyanózy je nerovnoměrný a je nejvýraznější na **akrálních částech těla, tj. na rtech, ušních boltcích, koncích prstů**, které se stávají též chladnými. Periferní cyanóza je důsledkem **stagnace krve v žilním řečišti** a zvýšené konzumpce kyslíku.
- **Žloutenka** (ikterus) je způsobena **vzestupem plazmatické koncentrace bilirubinu**, spolu s kůží jsou též žlutě zbarveny sliznice a skléry. **Hnědé zbarvení** kůže vzniká hromaděním kožního pigmentu.

- Na kůži se mohou utvářet různé **krvácivé projevy** v závislosti na povaze poruchy hemostázy, která je příčinou jejich vzniku (petechie, hematomy).
- **Trofické defekty** na kůži vznikají obvykle následkem poruch prokrvení nebo inervace.
- **Dekubity** (proleženiny) vznikají následkem mechanického tlaku a z toho plynoucí nedokrevnosti u dlouhodobě nemocných (ležících).
- Na bérkách vznikají **bércové vředy** jako následek chronické žilní insuficience při varixech.
- Při vyšetření kůže zaznamenáváme i přítomné **jizvy**.



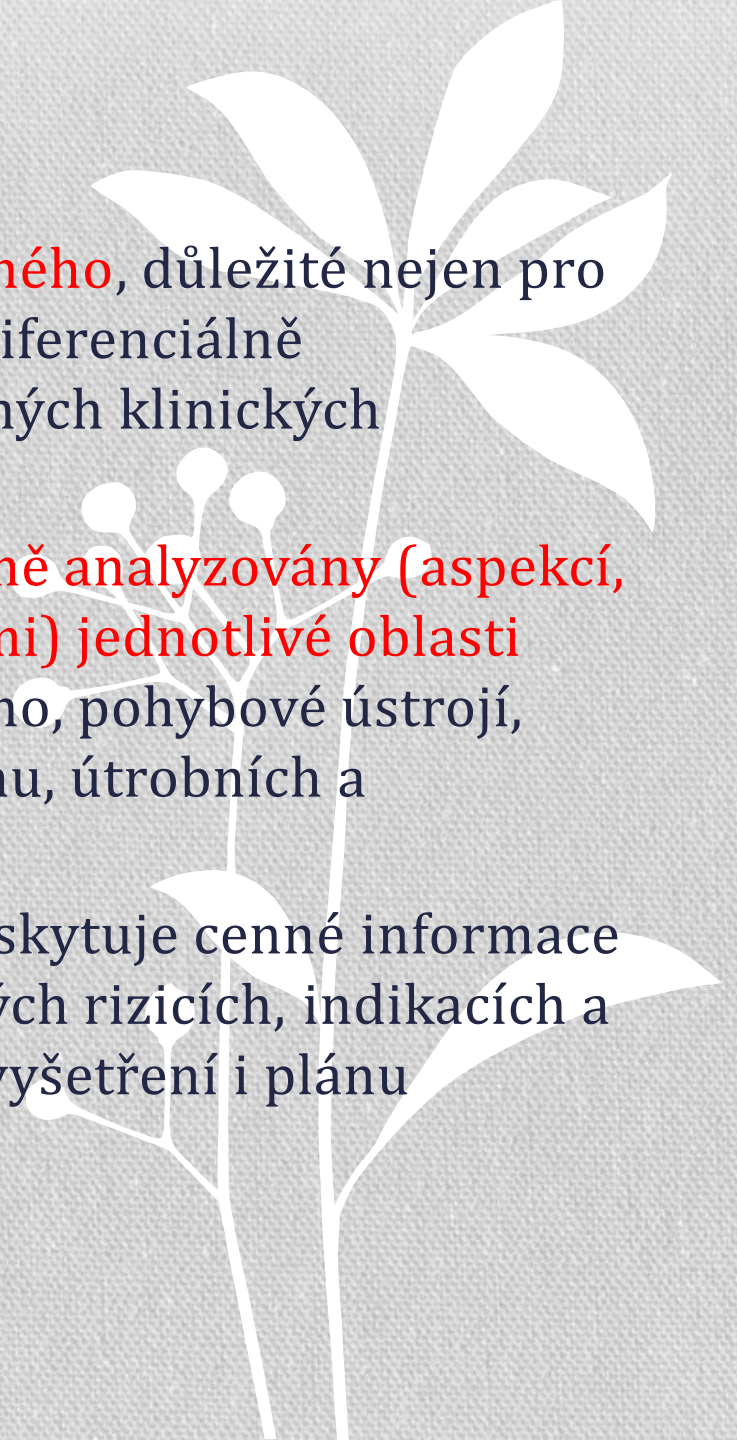


- **Teplota kůže** je dána tělesnou teplotou a prokrvením. Teplotu kůže vyšetřujeme dotykem. Lokální pokles teploty vzniká následkem sníženého prokrvení. Chladnou a současně bledou kůži nacházíme v ischemických oblastech.
- **Vlhkost kůže.** Vlhká kůže se stává následkem zvýšeného pocení (nervově labilní jedinci, lokalizovaně u tzv. vázoneuróz aj.). Suchá kůže se stává šupinatou, olupuje se, je vrásčitá a na pohmat drsná. Se suchou kůží se setkáváme při velkých ztrátách tekutin (dehydratace), kachexii.
- **Napětí (turgor).** Turgor kožní fyziologicky klesá s věkem. Výrazně snížený je u stavů spojených s dehydratací a může patřit také do obrazu kachexie.

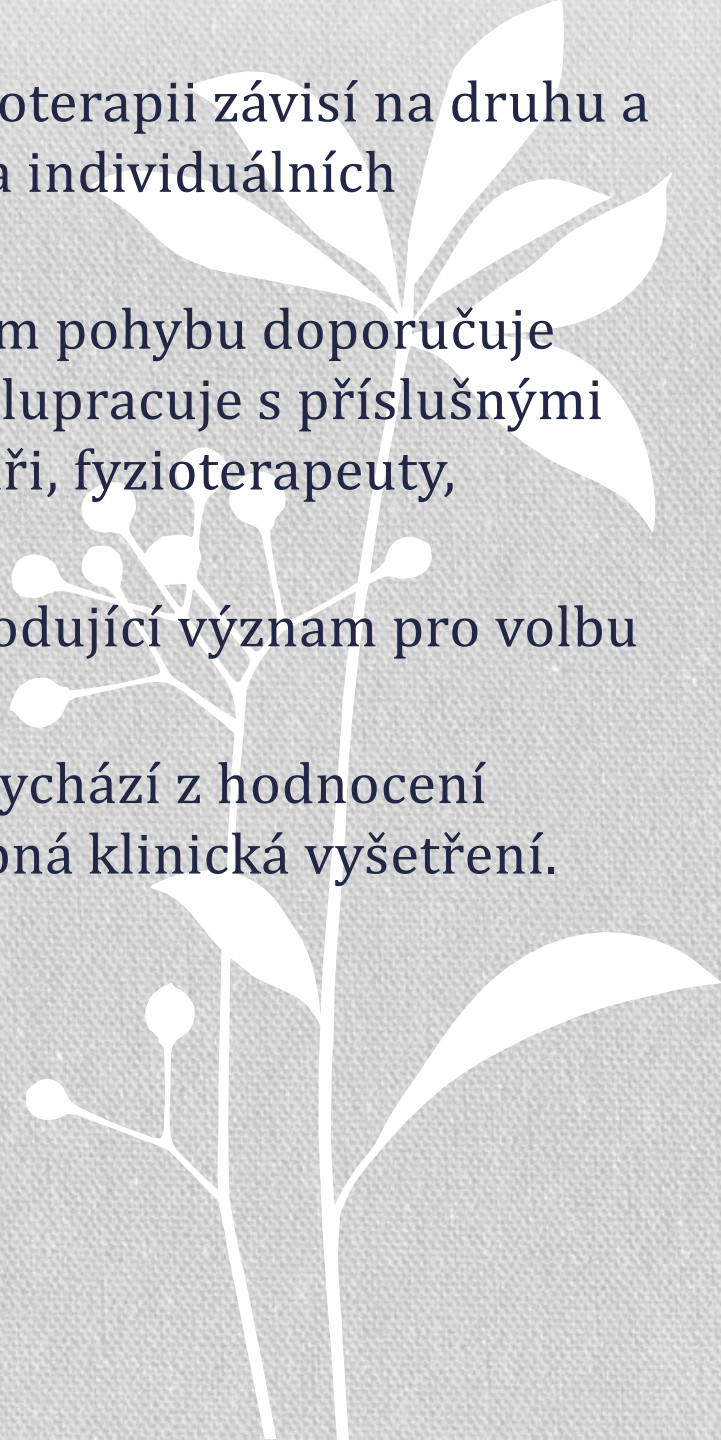


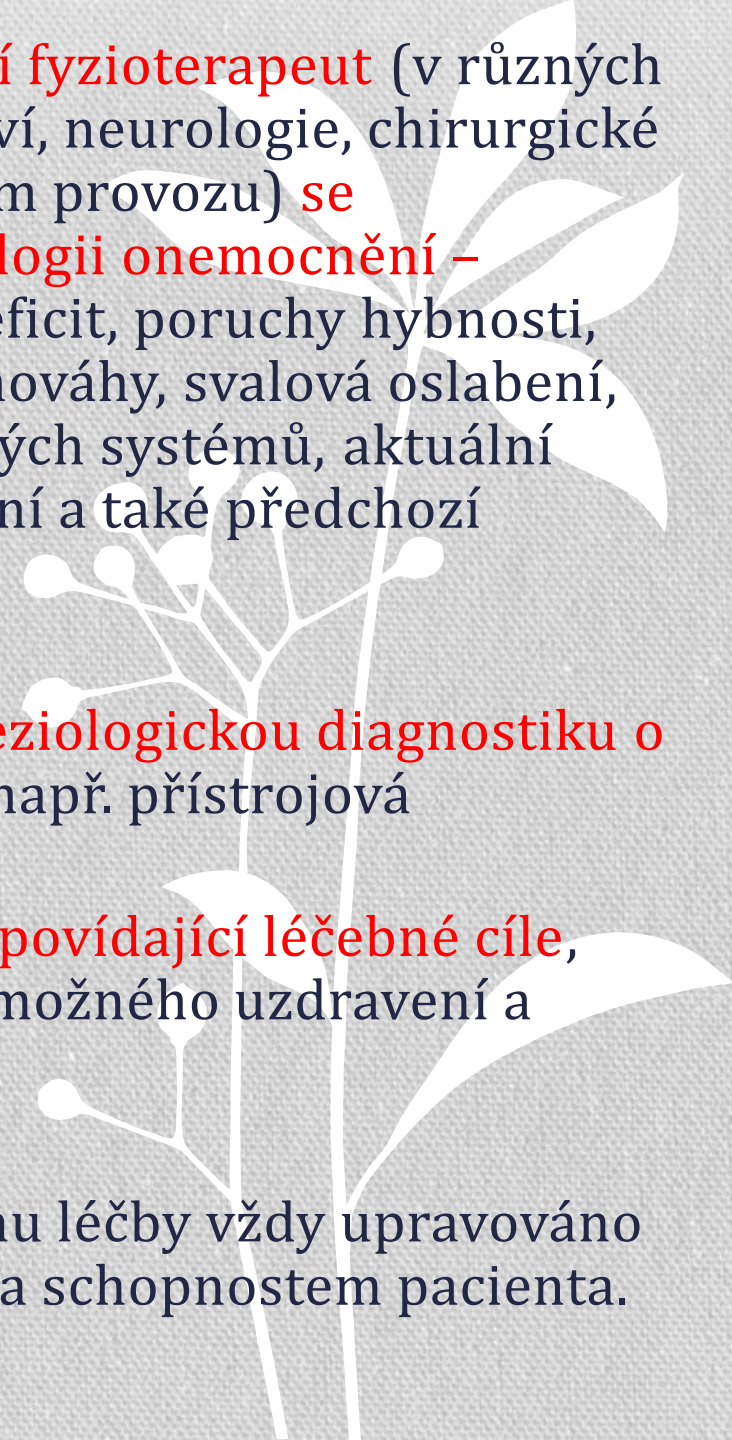
# 5. Somatické vyšetření

- Představuje **základní vyšetření nemocného**, důležité nejen pro diagnostiku vnitřních chorob. Vede k diferenciálně diagnostickým úvahám a popisům různých klinických syndromů.
- Při somatickém vyšetření jsou **podrobně analyzovány (aspekci, palpací, askultací, fyzikálními metodami) jednotlivé oblasti lidského těla** (hlava, krk, hrudník, břicho, pohybové ústrojí, včetně CNS, kardiopulmonálního systému, útrobních a smyslových orgánů).
- Fyzioterapeutům i ergoterapeutům poskytuje cenné informace o zdravotním stavu nemocného, možných rizicích, indikacích a kontraindikacích při kineziologickém vyšetření i plánu kinezioterapie (ergoterapie).



- Doporučení pohybové aktivity v kinezioterapii závisí na druhu a závažnosti onemocnění či poruchy a na individuálních zvláštnostech pacienta.
- Pohybové aktivity nebo léčbu s využitím pohybu doporučuje lékař, který v případě potřeby dále spolupracuje s příslušnými odborníky kliniky, rehabilitačními lékaři, fyzioterapeuty, ergoterapeuty.
- Hodnocení zdravotního stavu má rozhodující význam pro volbu pohybové terapie (ergoterapie).
- Zvolený rehabilitační léčebný postup vychází z hodnocení klinického nálezu doplněného o potřebná klinická vyšetření.



- 
- V **kineziologické analýze, kterou provádí fyzioterapeut** (v různých klinických oborech např. vnitřní lékařství, neurologie, chirurgické obory, pediatrie, geriatricke a ambulantním provozu) **se zaměřujeme především na symptomatologii onemocnění – funkční projevy onemocnění**, funkční deficit, poruchy hybnosti, poruchy svalového napětí, poruchy rovnováhy, svalová oslabení, poruchy koordinace, funkční stav tělesných systémů, aktuální fyzickou zdatnost, druh a stupeň oslabení a také předchozí pohybovou zkušenost.
  - Dle potřeby rozšiřuje fyzioterapeut **kineziologickou diagnostiku o specializované postupy v dané oblasti** (např. přístrojová vyšetření).
  - Na bázi získaných údajů se **formulují odpovídající léčebné cíle**, mezi které patří podpora maximálního možného uzdravení a předcházení komplikací.
  - Dávkování pohybové terapie je v průběhu léčby vždy upravováno a přizpůsobeno individuálnímu výkonu a schopnostem pacienta.

## Vyšetření je zaměřeno:

- **funkce pohybové soustavy:** nervosvalový systém, kloubní systém, měkké tkáně (kůže, podkoží, facie),
- **autonomní nervový systém a funkční poruchy vnitřních orgánů, psychické funkce a bolest,**
- **testování a hodnocení motorického postižení a omezení aktivit denního života (ADL).**
- **hodnocení výsledků funkčních, laboratorních a zobrazovacích metod.**

