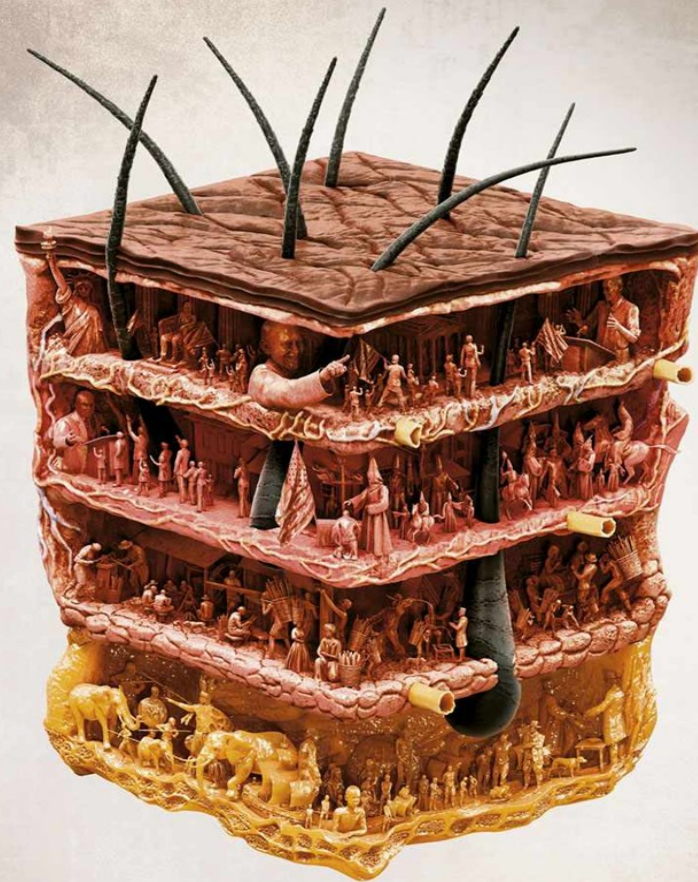


# Úvod-Kůže a podkoží Anamnéza

bp4803 Kineziologie, algeziologie a odvozené  
techniky diagnostiky a terapie 1  
Mgr. Zuzana Kršáková



# Podmínky splnění předmětu

- ☐ ☐ ednáš kách.
- ☐ ní prů bě ž ný ☐ ☐ -  
zky ( **ek,**  
☐ ípadně aktivita na hodině (kahoot).
- ☐ nejlepší ího - **ka plus teorie**  
- ☐ ☐ áková ☐  
☐ řeč ný ☐ ípadě dosaž ení  
☐ ☐ ☐ ípuš tě  
**zk.**

# Obsah přednášek

## 1. Přednáška (12.9.2022)

- Úvod, Kůže a podkoží teorie
- Anamnéza

## 1. Přednáška (19.9.2022)

- Ligamenta (teorie, stupně poranění a management poranění)
- Hypermobilita
- Fascie (teorie, tensegrity model)

## 1. Přednáška (26.9.2022)

- Jako 2. přednáška

## 1. Přednáška (3.10.2022)

- Svaly (teorie, fyziologie sv. kontrakce, tonus a trofika, etáže funkčních změn, fibromyalgie a Trigger points, Svalový test dle Jandy, techniky PIR, MET, AGR a další)

## 1. Přednáška (10.10.2022)

- Svaly

## 1. Přednáška (17.10.2022)

- Svaly

## 1. Přednáška (24.10.2022)

- Artrokinematika (klouby - typy, stupně volnosti, kloubní vzorce - extra a intraartikulární, pasivní, aktivní RP a JP, zápis SFTR metody a goniometrie, roviny, páteř.

## 8. Přednáška (31.10.2022)

- Osteokinematika a chrupavka (teorie, typy, teorie hojení chrupavka)

## 9. Přednáška (2 přednášky) (7.11.2022)

- Funkční testy (aspekce, dynamické stereotypy dle Jandy vs. DNS testování)
- Vyšetření Chůze (krokový cyklus - rozebrání, komprese kloubů a patologie chůzového cyklu dle typů různých dg.).

## 10. Přednáška (14.11.2022)

- Chůze

## 11. Přednáška (21.11.2022)

- EBM testování

## 12. Přednáška (28.11.2022)

- Doplnění učiva

## 13. Přednáška (05.12.2022)

- Opakování plus Kahoot (1. tři výherci obdrží bonusové body v rámci vyhodnocování procent testů na seminářích)

# Důležité pojmy ve fyzioterapii

## 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. 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.)

Rozeznáváme:

- **Aspekce stoje** (zezadu, zboku, zepředu), modifikovaný stoj - Trenedelenburgova zkouška (ukázka kvality stabilizace pánve ve frontální rovině), stoj na 2 vahách, apod.
- **Aspekce dynamických pohybových stereotypů** (chůze/modifikovaná, dynamické pohybové stereotypy dle Jandy - abdukce ramene, abdukce v kyčli, extenze v kyčelním kloubu, testování hlubokého stabilizačního systému páteře dle DNS - test elevace paží, flexe krku, apod.)

# Důležité pojmy ve fyzioterapii

## Palpace:

- Cílem palpace je získat co nejlepší orientaci v lokálních strukturách, která umožní jejich následné přesné vyšetření a správné zacílení terapie. Palpací vzniká zpětná vazba mezi terapeutem a pacientem, která je nereprodukovatelná.
- Terapeut by měl při palpaci vycházet z míst, které zná nejlépe. Obecně je dobré začínat palpací známých a snadno přístupných struktur (např. os sacrum) a svalů (např. m.biceps brachii) a teprve poté se přesouvat k palpačně hůře přístupným strukturám.
- “Nemůžete správně hmatat to, co neznáte.”
- “Vyhmátnout, vomakat, pochopit.” prof. Karel Lewit:


[https://www.youtube.com/watch?v=44131f42dBo&t=4s&ab\\_channel=AlešUrbanczik](https://www.youtube.com/watch?v=44131f42dBo&t=4s&ab_channel=AlešUrbanczik)



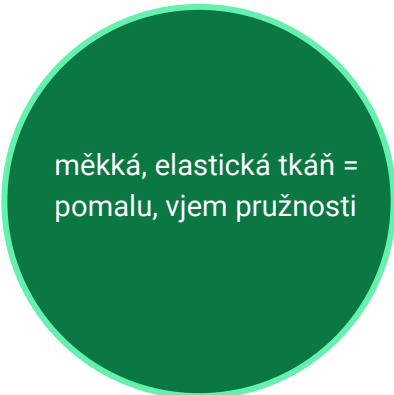
# Důležité pojmy ve fyzioterapii

Hlavní zásady při palpaci:

- Použití vhodné palpační techniky
- Očekávaná konzistence tkáně
- Rozlišení odporu, který struktury při palpaci kladou
- **Množství aplikovaného tlaku by mělo být jen tak velké, jak je nutné, a tak malé, jak je jen možné.**



tvrdá tkáň =  
rychleji, vjem  
tuhosti



měkká, elastická tkáň =  
pomalu, vjem pružnosti

# Důležité pojmy ve fyzioterapii

## 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 hlenu v dýchacích cestách).

## Perkuse

- Vyšetření **poklepem**, např. poklep trnových výběžků obratlů.

# Důležité pojmy ve fyzioterapii - anatomické rozdělení směru a polohy na trupu a končetinách

- **superior** – horní
- **cranialis** – směrem k hlavě
- **anterior** – přední
- **ventralis** – směrem k břichu
- **internus** – vnitřní
- **profundus** – hluboký
- **medialis** – směr ke střední rovině
- **dexter** – pravý
- **proximalis** – bližší k trupu (u končetin)
- **ulnaris** – vnitřní (na předloktí a ruce)
- **palmaris (volaris)** – dlaňový (na ruce)
- **plantaris** – chodidlový (na noze)
- **inferior** – dolní



# Důležité pojmy ve fyzioterapii - anatomické rozdělení směru a polohy na trupu a končetinách

- **caudalis** – směrem k dolní části trupu („ocas“)
- **posterior** – zadní
- **dorsalis** – směrem k zádom
- **externus** – vnější, zevní
- **superficialis** – povrchový
- **lateralis** – směr od střední roviny
- **sinister** – levý
- **distalis** – vzdálenější od trupu (u končetin)
- **radialis** – vnější (na předloktí a ruce)
- **dorsalis** – hřbetní (u ruky i nohy)
- **dorsalis** – hřbetní (viz výše)

# Důležité pojmy ve fyzioterapii - směr a pohyby na trupu a končetinách

- **flexe** – ohnutí
- **extenze** – natažení, narovnání
- **abdukce** – odtažení (směrem od trupu)
- **addukce** – přitažení (směrem k trupu)
- **rotace** – rotační pohyby
- **radiální dukce** – ohnutí ruky na stranu palce
- **ulnární dukce** – ohnutí ruky na stranu malíku
- **supinace** – rotace předloktí, kterou se u končetiny visící podél těla otočí dlaň dopředu, tzn. malíkem k tělu
- **pronace** – rotace předloktí, u končetiny visící podél těla se otočí hřbet ruky dopředu a dlaň dozadu, tzn. palcem k tělu
- **deprese** – stlačení, snížení.
- **elevace** – vyzdvižení, pohyb nahoru
- **protrakce** – pohyb dopředu (u ramenního kloubu)
- **opozice** – opozice palce proti ostatním prstům a dlani

# Důležité pojmy ve fyzioterapii - směr a pohyby na trupu a končetinách

- **laterální flexe (lateroflexe)** – ohnutí do strany (úklon trupu a hlavy)
- **dorzální flexe (retroflexe)** – ohnutí dozadu (u trupu a hlavy záklon), odpovídá extenzi
- **ventrální flexe (anteflexe)** – ohnutí dopředu (u trupu a hlavy předklon), odpovídá flexi
- **plantární flexe** – odpovídá flexi
- **palmární flexe** – odpovídá flexi
- **dorzální flexe** – odpovídá extenzi
- **valgozita kloubu** – vbočenost kloubů, zejména kolen a kyčlí (genua valga – kolena vbočená do „X“)
- **varozita kloubu** – vybočenost kloubů, zejm. kolen a kyčlí (genua vara – kolena vybočená do „O“)

# Funkce kůže

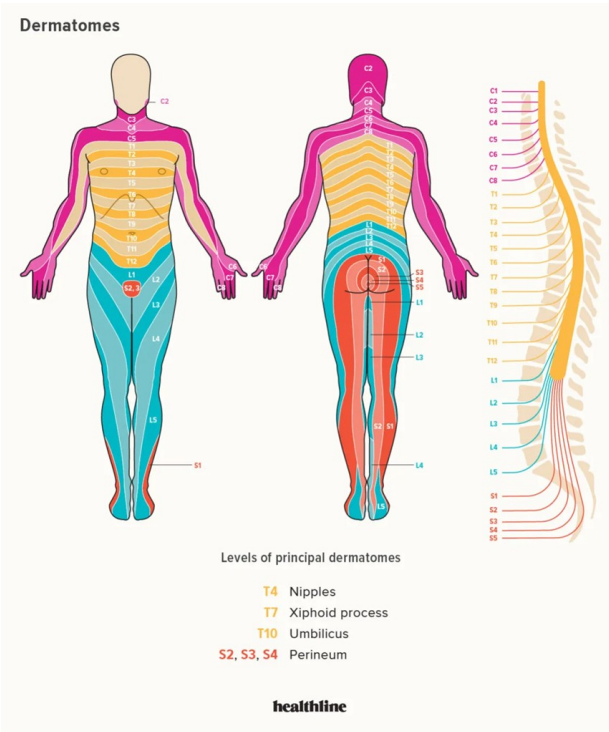
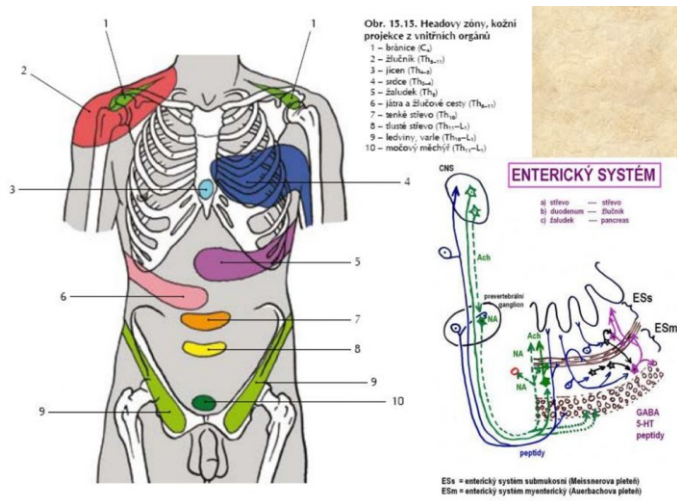
- **ochranná funkce** (bariéra mezi vnějším a vnitřním prostředím. Kůže chrání tělo proti vniknutí škodlivých látek, mikroorganismů a před UV zářením).
- **smyslové funkce** (množství receptorů-nervových zakončení, které reagují na teplo, chlad, tlak nebo poranění tkání).
- **termoregulace** (stálá teplota těla pomocí kožních cév a potních žláz. V teplém prostředí se cévy rozšiřují, dochází ke zvětšení průtoku krve, a urychlení výdeje tepla. Zabraňuje také nechtěnému odpařování tekutin z těla).
- **zásobní funkce** (v podkožním vazivu se skladuje tuk. Zásobní, mechanická a izolační funkce. Vitaminy rozpustné v tucích).

# Funkce kůže

- **vylučovací funkce** (kůže je vedle ledvin dalším důležitým orgánem pro vylučování chemických látek z těla skrze mazové a potní žlázy, jejichž sekrety přispívají k ochraně kůže. Pot svou kyselou reakcí omezuje růst mikroorganismů-slabé dezinfekční účinky. Vylučování potu=**důležitý prostředek termoregulace organismu**).
- **resorpční funkce** (přes kůži je možné do těla vpravit jen látky rozpuštěné v tukových rozpouštědlech nebo v tucích, které lze do kůže vtírat-různé léky v podobě mastí. Přes kůži je také možné absorbovat dýchací plyny. Zdravá kůže je schopna absorbovat jen malé množství látek. Poškozená kůže má však velké resorpční schopnosti, což může vést k rozvoji infekcí způsobených mikroorganismy).
- **estetická funkce a komunikace** (červenání, aktuální psychické rozpoložení jedince).

# Diagnostická funkce

- **dermatom** – segment kůže inervovaný daným nervem
- **reflexní změny kůže** – Headovy zóny jsou oblasti na kůži, jejichž inervace vychází ze stejných míšních segmentů jako inervace určitých vnitřních orgánů (viscerokutánní-kutoviscerální reflex, reflexní masáž).



<https://www.healthline.com/health/dermatome>

<https://anat.lf1.cuni.cz/souhrny/ka04.pdf>

# Diagnostická funkce

- HAZ -
  - ☐ ní zó
  - ☐ ž
  - ☐
  - ☐ š í
  - ☐ tš í dráž dě ní kož ních receptorů ). V oblasti nacházíme změnu kožního odporu, vyšší potivost, zvýšený dermografismus, změněné cévní reakce.



# Bariéra

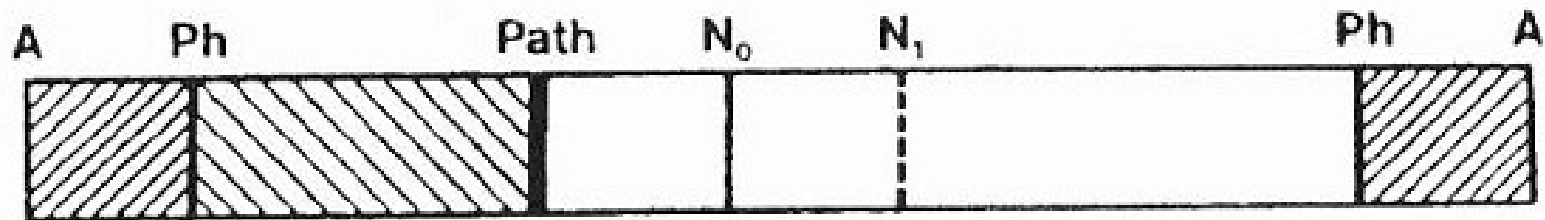
- **Fyziologická** (odpor mezi tkáněmi je elastický a postupně narůstající)
- **Patologická** (restriktivní, odpor mezi tkáněmi je náhlý a ostrý - zkouška na povrchu lehátka)
- **Anatomická** (za fyziologickou bariérou, daná kostěnou strukturou, nepracujeme s ní)

## Fenomén bariéry:

- a klouby  
 ení své  
 ití  
 ní bariéra).  
 etř ení dá ívá ení  
 í se o stav.  
 ení nepruž í se o  
 ru edstavující m segmentu. Nikdy “neopouští”



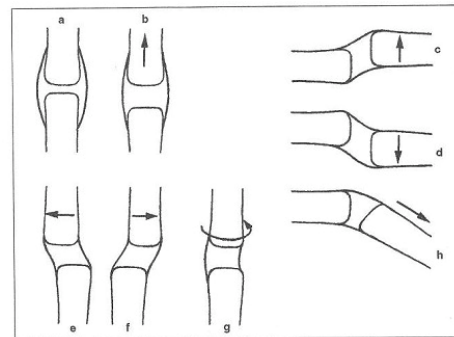
# Bariéra



<https://www.rehabilitace.info/lidske-telo/klouby-a-jejich-poruchy/>

A - anatomická bariéra  
Ph - fyziologická bariéra  
path - patologická bariéra  
n<sub>0</sub> - neutrální bod

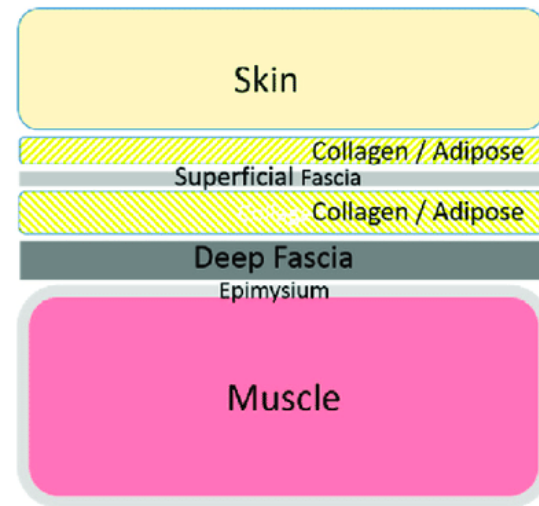
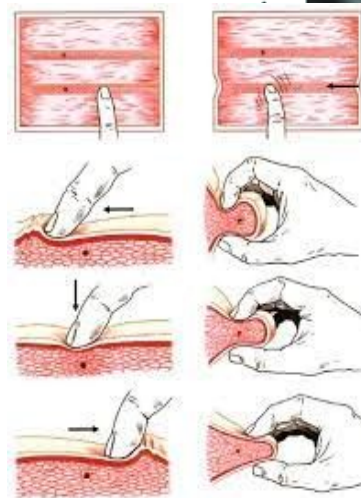
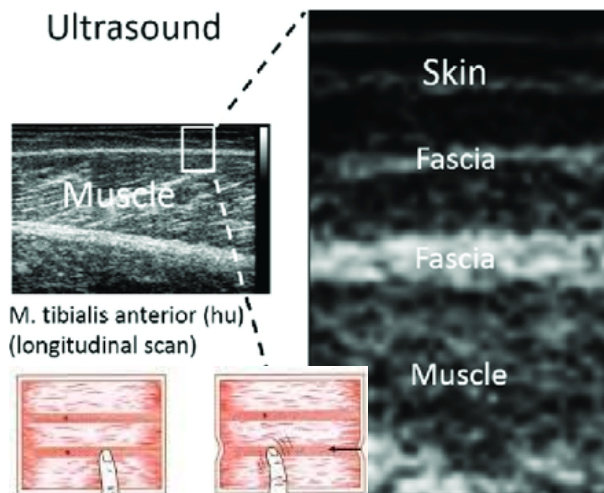
N<sub>1</sub> - neutrální bod při existenci patologické bariéry



# Ošetření měkkých tkání

Podle vrstev:

- **Kůže** (posunlivost, protažitelnost)
- **Podkoží, jizva, sval** (řasa, tlak-presura)
- **Fascie** (posunlivost)
- **Sval-Trigger point, tender point** (presura)



modified from Stecco C (2011)

[https://www.researchgate.net/figure/Generic-Body-Fascia-Layering-and-Stratification-Left-panel-shows-ultrasound-image-of-a\\_fig1\\_337002695](https://www.researchgate.net/figure/Generic-Body-Fascia-Layering-and-Stratification-Left-panel-shows-ultrasound-image-of-a_fig1_337002695)

# Ošetření měkkých tkání

Epimysium vs Fascia		
More Information Online <a href="http://WWW.DIFFERENCEBETWEEN.COM">WWW.DIFFERENCEBETWEEN.COM</a>		
	Epimysium	Fascia
DEFINITION	Epimysium is the dense irregular connective tissue that wraps a whole muscle	Fascia is a connective tissue that surrounds muscles, groups of muscles, blood vessels, and nerves, binding those structures together
LOCATION	Below the fascia in skeletal muscles	Beneath the skin
FUNCTION	Protection of muscles from friction against other muscles and bones	Provide support for surrounding tissues, reduce friction, and play a supportive role for tissues and organs

# Vyšetření kůže

## Metoda kožního tření (skin drag):

- ☐ etř ení ☐ ž ☐ –
- ☐ ☐ ž ☐ př
- ke .
- ☐ etrná, umož ň ůje snadno urč it celou plochu **ch změn.**
- ☐ ích technik již ůplatň ůjeme **ry.**

# Vyšetření kůže a podkoží

- ☐ ž ☐ ny ☐ í než
- ☐ ž ☐ prosáknutí ☐ tš í vazodilatace.
- ☐ reflexní změ ☐ ž
- ☐ ně ná cévní reakce.
- ☐ ná ☐ ž ☐ í ☐ ní ř ☐ ž
- ☐ í ☐ í ☐ ř ☐ tě ní ků ž
- ☐ í ☐ ení
- ☐ ní
- ☐ ové ků ž e“.

# Vyšetření/Ošetření kůže a podkoží

- Protážení měkkých tkání v řase

- ☐ blíž



- ☐ etř ení ☐ né straně než



me bokem k hlavě (pacienta)

- Küblerova řasa - ☐ ž ☐ ení kož ní ř

☐ ní ř

—



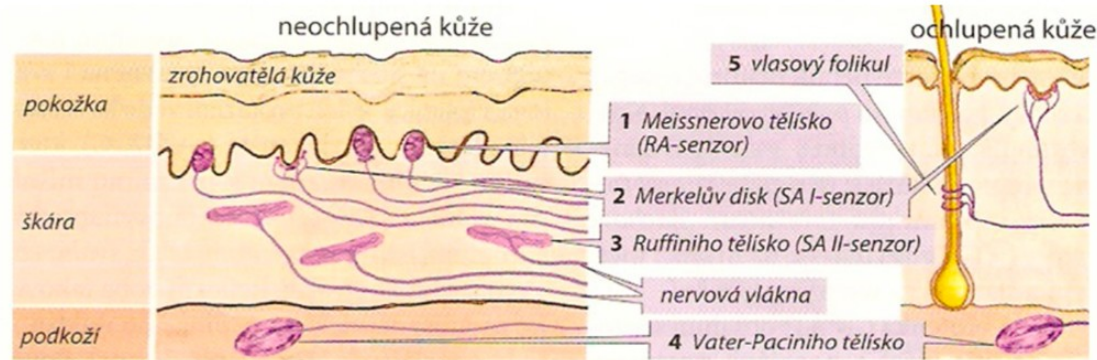
☐ etř ení „C“ do podkovy nebo „S“.

# Exteroreceptory v kůži

- ☐ **Exteroreceptory** ☐ **proprioceptory** ☐ **icházejí** jednak z **exteroreceptorů** ☐ **ených** v kůži, jednak z **proprioceptorů** ☐ **lachách** a kloubech (Silbernagel & Despopoulos, 2004).
- ☐ **Exteroreceptory** ☐ **ení dendritů** **aferentní** ☐ **itý** ☐ **dě ní** ☐ **bradský** ☐ **bradská**, 2009).

# Exteroreceptory v kůži

- Receptory **mechanické** a **termické**.
  - dělíme je na mechanoreceptory a termoreceptory
  - mechanoreceptory se dělí na:
    - **mechanoreceptory s pomalou adaptací** (Merkelovy disky, Ruffiniho tělíska)
    - **mechanoreceptory s rychlou adaptací** (Meissnerovo tělísko, Vater-Paciniho tělísko)
- **Termoreceptory** (termické):
  - jsou umístěny v dermis
  - detekují změny teploty
- **Proprioceptory** (vnitřní cit):
  - detekují polohu těla a pohyby
  - jsou umístěny v hlubších vrstvách kůže a svalů





# Autonomní nervový systém

- m (ANS)  
□í □tů pů sobící  
□t' reakce na ně .  
□á mu
- □  
□ □
- □  
□lí □ž patř í hladká  
□lázy.
- □lí □á  
(homeostáza).

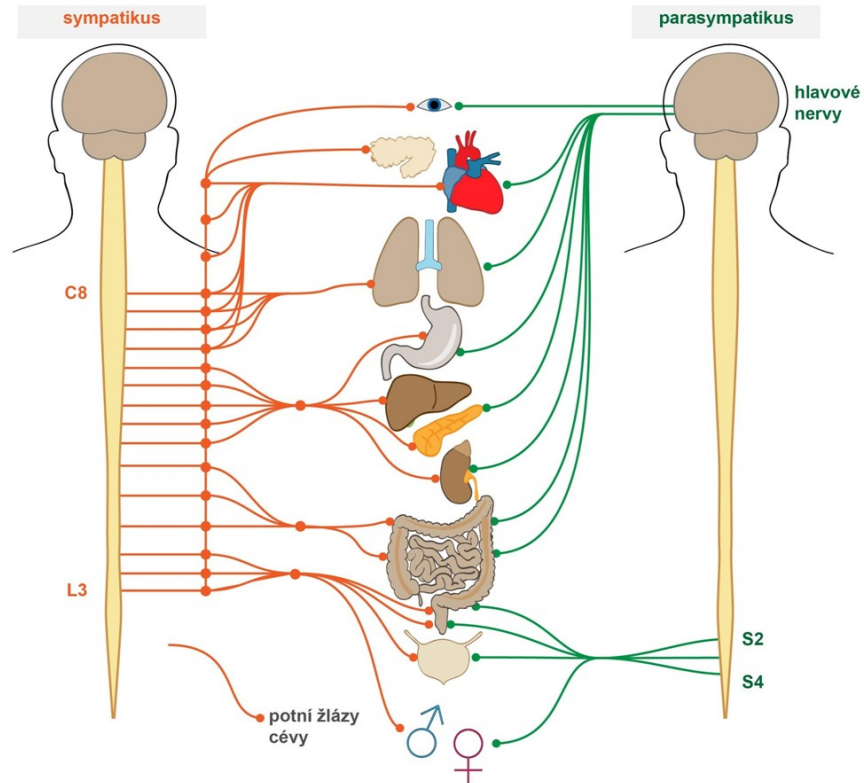
# Sympatikus

- m - ☐ ☐ ☐  
☐edé ☐ní  
☐ ☐tě jí mí ☐ ch  
segmentech).

- **Vegetativní ganglia sympatiku** ☐ ☐ ☐  
☐etě zců podé  
☐e (Ž aloudek, 1965; Silbernagel & Despopoulos, 2004).

- Zvyšuje TK, rozš.zornice, zpomaluje motilitu střev, vazodilatace, vazokonstrikce cév, katabolismus, „husí kůže“, urychluje životní děje.

# Sympatikus



# Parasympatikus

- Kraniosakrální systém



☐tě jí

☐ednictví

☐ední

☐ míš ních v oblasti

segmentů S2– S4.



☐eváž ně

☐ně efektorový

☐.



☐tš

☐esně

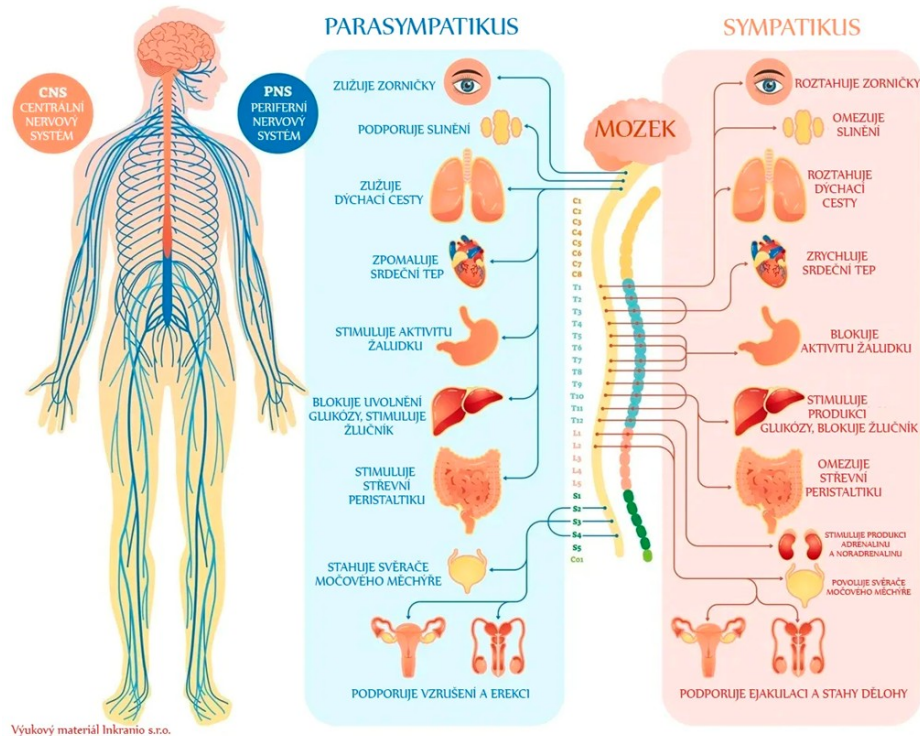
na.

# Mediátory ANS

- Přenos vzruchů ANS působením chem. látek, kt. jsou uvolňovány vegetativními vlákny – **neurosekrece**
- **Histamin** (zčervenání, bělavý val, červený dvorec, hladina stoupá po poškození bb a tkk + dráždění nervů (histamínová reakce po reflexní masáži).
- **Adrenalin a Noradrenalin** (účinky dráždění S, efekt i v krvi na vzdálených místech).
- **Acetylcholin** (mediátor parasympatiku – přenos vzruchů na nervosvalové ploténce, rozšíř. cév, pokles TK a TF, spavost).

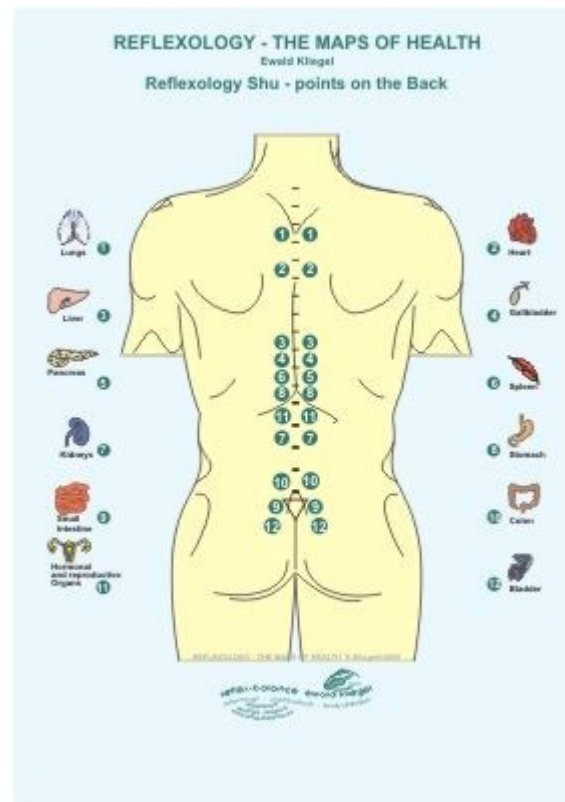
# Sympatikus a Parasympatikus

## NERVOVÝ SYSTÉM



Výukový materiál Inkranio s.r.o.

# Dermografismus a histamínová reakce



# Anamnéza



řec.  
anamnésis =  
rozpomínání  
vzpomenut 

*předchorobí je  
soubor informací  
potřebných k bliř   
analýze zdravotního  
stavu pacienta, a to  
zejména z jeho  
minulosti.*



# Anamnéza

- **Přímá anamnéza** (rozhovor fyzioterapeut a pacient)
- **Nepřímá anamnéza** (Zdrojem informací o pacientovi jsou jiné osoby- příbuzní, manželka, doprovod atd. Tato situace nastává často tehdy, pokud není s pacientem možný rozhovor, např. v pediatrii, pacient není schopen komunikace, např. bezvědomí, psychóza.)
- Otázky klademe tak, abychom získali co nejvíce informací.
- Nesmí být položeny zavádějícím způsobem (nebolí vás to spíše v noci? určitě je to tupá bolest, že?, apod.)

# Anamnéza



Nejdůležitější oblasti, na které se v anamnéze zaměřujeme:

- **Vznik a průběh potíží:** jak byly potíže vyvolány (např. prudkým pohybem, déle trvající polohou související s vykonáváním nezvyklé činnosti nebo naopak s činností známou), zda se jedná o potíže **chronické/akutní** či **kontinuální/intermitentní**.
- **Bolest:** charakter bolesti a iradiace (ostrá, tupá, řezavá, pálivá, apod. kam vystřeluje), zda je ohraničená, vystřelující nebo trvale ohraničena do určitých částí těla.
- **Noční bolest:** zda se pacient budí v důsledku bolesti ze spánku při pohybu nebo v klidu. Bolest mezi třetí a čtvrtou hodinou ranní může ukazovat na zánětlivý proces v organismu (v této době je nejnižší hladina kortikoidů v krvi).
- **Iradiace bolesti:** do jaké končetiny vystřeluje, zda je difusní nebo ohraničená, po jaké straně končetiny (tj. na vnitřní, zevní, zadní, přední), jestli vyzařuje nad či pod koleno, nad či pod loket.
- **Bolest a pohyb:** zjišťujeme závislost bolesti na pohybu/klidu, který/á pohyb/poloha bolest provokuje či mírní, závislost na kašli, kýchnutí, otřesech, změnách intraabdominálního tlaku.

# Anamnéza



- **Úrazy v anamnéze:** pacient často považuje úraz pouze za děj, který vyvolává bezprostřední bolestivou reakci. Podceňují dobrá traumata, např. distorze (opakované - problém), uklouznutí, pády na kostrč (důležité u žen!). Mnohdy také zcela zapomenou na autonehody. Nezapomínat, že sebemenší náraz je provázen pohybem páteře, který ji může poškodit. Zcela zvláštní skupinou jsou úrazy hlavy a Cp. Zjistit info o způsobu léčení a ukončení léčby.
- **Operace:** jaké a kdy. Zajímat se o pooperační průběh, způsob hojení jizev, bolestivost jizev (i staré jizvy ovlivňují sval, nejčastěji ve smyslu jeho inhibice).

# Anamnéza

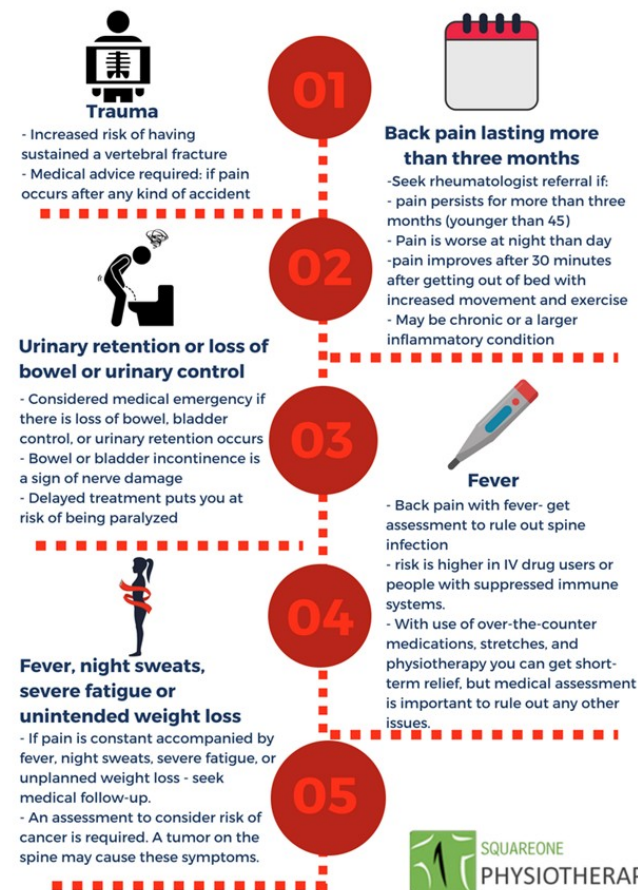
## Red flags:

- Zaveden systém varovných příznaků – tzv. **red flags**, které mají poukázat na možnost přítomnosti závažnějšího stavu, než jsou prosté nespecifické bolesti zad. Tyto příznaky mohou upozornit na zvýšené riziko onemocnění páteře nedegenerativní povahy či riziko náhlého neurologického postižení.

# Anamnéza - Red flags

1. Věk nad 50 a pod 20 let (!tumorózní postižení páteře), noční bolesti.
2. Věk nad 70 let (traumatické postižení – např. patologická fraktura).
3. Onkologické onemocnění v anamnéze – karcinom prostaty, prsu, plic, ledvin, myelom, lymfom.
4. Bolesti páteře spojené s úbytkem váhy a nevysvětlitelnými teplotami.
5. Bolesti mimořádně velké intenzity trvající po dobu delší než 1 měsíc bez úlevy, klidové. Výrazná palpační bolestivost obratle (!tumorózní a zánětlivé poškození páteře).

## Back Pain - 5 Red Flags



# Anamnéza - Red flags

6. Neřešený úraz v anamnéze.
7. Intravenózní aplikace drog v anamnéze (infekční onemocnění páteře).
8. Operace páteře či jiný invazivní výkon (lumbální punkce, epidurální katetr – zánětlivé onemocnění páteře)
9. Rychlý rozvoj paretických příznaků, přítomnost sfinkterových obtíží (riziko náhlého rozvoje trvalého neurologického deficitu).

## Back Pain - 5 Red Flags



# Osobní anamnéza

## Osobní údaje pacienta

Slouží k základní identifikaci pacienta (jméno, příjmení, titul, rodné číslo, adresa bydliště, PSČ, telefonní kontakt, emailová adresa, zdravotní pojišťovna), ev. jméno a adresa lékaře, který vyšetření doporučil, údaje o případné pracovní neschopnosti.

## Osobní anamnéza

Zjišťujeme údaje o chorobách, které pacient prodělal a pro které je v současné době léčen a sledován u praktického lékaře nebo v odborných ambulancích. Součástí osobní anamnézy jsou také údaje o operacích a úrazech.

# Rodinná anamnéza

Choroby nejbližších přímých rodinných příslušníků; ptáme se na onemocnění rodičů a sourozenců. U dětí zjišťujeme počet sourozenců.

Ptát se pacientů na rodinný výskyt následující onemocnění:

- hypertenze (HY)
- infarkt myokardu (IM)
- cévní mozková příhoda (CMP nebo iktus)
- nádorové onemocnění (CA)
- diabetes mellitus (DM)



# Pracovní a sociální anamnéza

- Charakter zaměstnání, pracovního prostředí. Stereotypní/různorodá, nejčastější pracovní poloha, práce ve stoji/vsedě, nejčastější pohybové stereotypy. Fyzicky náročná práce (zvedání břemen, statická práce ve vynucených polohách atd.)
- Pracovní podmínky a rizika výskytu profesionálních chorob v souvislosti s pracovním zařazením (např. silikosa, azbestosa, hepatitida B). Posouzení stresu a pracovního vypětí (kolik hodin denně sedí např. u počítače, jestli je často ve stresu, zda je ve vedoucí funkci atd.)
- Informace o rodinných poměrech a partnerském vztahu pacienta, zjišťujeme spokojenost v partnerském vztahu a rodině, počet dětí, finanční situaci a hmotné zabezpečení pacienta a rodiny jako celku. Ptáme se pacientovy mimopracovní aktivity.
- V sociální anamnéze zjišťujeme a hodnotíme životní podmínky nemocného. Podstatné je zaznamenat, kde a s kým bydlí, zda v domě, nebo bytě. (Je soběstačný? Má schody? Přizpůsobení zdrav.omezení v domácnosti - pomůcky, madla, apod., především u pacientů vyššího věku.)

# Anamnéza

## **Sportovní anamnéza**

Druh sportu, jaký pacient dělá, od kdy aktivně sportuje, na tréninky (jak často, kolik hodin), klub v kterém je angažován, zátěžové testy (kdy a kde byly naposledy provedeny), jméno trenéra (event. kontakt).

## **Rehabilitační anamnéza**

Zahrnuje informace o předchozích rehabilitacích, postupech a procedurách.

## **Alergologická anamnéza**

Zjišťujeme alergii na léky a kontrastní látky, typ alergické odpovědi – kožní reakce, dechové potíže až anafylaktický šok.

## **Farmakologická anamnéza**

Zjišťujeme, které léky pacient chronicky užívá. Ptáme se na název léku, dávkování, na to, zda lék bývá užíván pravidelně nebo podle potřeby, zda nebyla v poslední době změněna dávka léků. Ptáme se také na to, kdo lék indikoval.

# Gynekologická anamnéza

Nezbytná součást u žen.

- menstruační cyklus (první menstruace-menarche, pravidelnost cyklu a délka jeho trvání, datum poslední menstruace, u žen ve fertilním věku je nutný dotaz na graviditu)
- klimakterium v kolika letech, ev. hormonální substituce, cesarean, section caesarea, komplikace)
- potraty (počet, spontánní X umělé)
- gynekologické operace
- hormonální antikoncepce



# Anamnéza

## Abusus

### Zjišťujeme užívání návykových látek:

- kouření – u kuřáka nás zajímá, jaký druh tabákových výrobků kouří (cigarety, dýmka, doutník), délka užívání (počet let), denní spotřeba (např. 20 cig/den). V případě, že již dotyčný s kouřením úspěšně přestal, ptáme se na dobu, po kterou kouřil i příslušné množství denní spotřeby.
- alkohol – vždy je nutné specifikovat denní spotřebu i typ alkoholu (destilát, víno, pivo)
- káva – množství vypité kávy za den
- léky – závislost na lécích je poměrně rozšířená, mezi nejčastěji zneužívaná farmaka patří analgetika, benzodiazepiny, hypnotika a psychofarmaka
- drogy – na užívání drog od tanečních přes konopí až po nitrožilně aplikované drogy se vždy cíleně dotazujeme a odpověď zaznamenáváme. Na užívání drog nás mohou upozornit i vpichy na kůži, které odhalíme při fyzikálním vyšetření.

# Anamnéza

## Fyziologické funkce

Zahrnuje problémy s močením, stolicí, spánkem, chutí k jídlu, úbytek/přírůstek na váze apod.

## Anamnéza nynějšího onemocnění

Ptáme se na vznik a průběh potíží, bolest a další nynější subjektivní obtíže (ztuhlost, závrať).

# Zdroje

- Bernhard, R. (2021). *Palpační techniky: povrchová anatomie pro fyzioterapeuty*. Grada Publishing as.
- Dobeš, M., & Michková, M. (1997). *Učební text k základnímu kurzu diagnostiky a terapie funkčních poruch pohybového aparátu: měkké a mobilizační techniky*. Havířov, Czech Republic: DOMIGA.
- Dylevský, I. (2009). *Speciální kineziologie*. Praha, Czech Republic: Grada.
- Grim, M., & Druga, R. (2001). *Základy anatomie*. Praha, Czech Republic: Galén.
- Gross, J. M., Fetto, J., Supnick, E. R., Zemanová, M., & Vacek, J. (2005). *Vyšetření pohybového aparátu: překlad druhého anglického vydání*.
- Haladová, E., & Nechvátalová, L. (2010). *Vyšetřovací metody hybného systému* (3<sup>rd</sup> ed.). Brno, Czech Republic: NCONZO.
- Žaloudek, K. (1965). *Masáž: Příručka pro stř. zdravot. pracovníky*. SZdN.

**Děkuji za pozornost'**

# **Physiotherapy Student**

VIA 9GAG.COM



First year !!



Last year !!