

Kineziologie, algeziologie a odvozené techniky diagnostiky a terapie 3 a 5

A okruh – Kineziologie horní končetina (1 bod definice problematiky, 1 bod aplikace problematiky v souvislostech, max. 2 body)

- 1) Kineziologie a patokineziologie ruky (anatomie, funkční a strukturální poruchy, vyšetření vč. diagnostických testů a možnosti terapie). Základní klasifikace úchopů a jejich charakteristika u nejčastějších klinických poruch. Funkce lidského palce. Pojem stereognozie. Ideomotorika ruky.
- 2) Kineziologie a patokineziologie lokte a zápěstí (anatomie, funkční a strukturální poruchy, vyšetření vč. diagnostických testů a možnosti terapie).
- 3) Kineziologie a patokineziologie ramenního pletence (anatomie, funkční a strukturální poruchy, vyšetření vč. diagnostických testů a možnosti terapie).
- 4) Aplikace poznatků z kineziologie horní končetiny ve sportu
- 5) Nejnovější EBM pohledy na možné patologie v oblasti HK (diagnózy z prezentací v seminářích). Vysvětlení patofyziologie strukturální či funkční poruchy a následného řešení potíží s aplikací poznatků z kineziologie.

B okruh – mobilizace kloubů (1 bod-výběr strany a palpace, vyšetření; 1 bod-ošetření; 1 bod přešetření, max. 3 body)

- 1) Mobilizace IP kloubů ruky
- 2) Mobilizace MCP kloubů ruky
- 3) Dorzální vějíř na ruce
- 4) Palmární vějíř na ruce
- 5) Mobilizace zápěstí při omezené DF
- 6) Mobilizace zápěstí při omezené PF
- 7) Mobilizace zápěstních kústek navzájem
- 8) Trakce loketního kloubu v ose humeru
- 9) Otvírání laterální kloubní štěrbiny lokte
- 10) Otvírání mediální kloubní štěrbiny lokte
- 11) Laterální pružení loketního kloubu
- 12) Mediální pružení loketního kloubu
- 13) Mobilizace hlavičky radia
- 14) Kaudální pružení hlavice humeru
- 15) Ventrodorzální pružení GH kloubu (vsedě) - ventrální a dorzální pružení
- 16) Trakce glenohumerálního kloubu
- 17) Mobilizace AC ventro-dorzální pružení
- 18) Mobilizace AC kranio-kaudální pružení
- 19) Mobilizace SC pružení vidličkou
- 20) Mobilizace SC pružení dle Stoddarta
- 21) Mobilizace lopatky

- 22) Diagnostika ramenního impingementu
- 23) Diagnostika přední a zadní nestability ramenního kloubu

C okruh – palpce a PIR svalů (1 bod-anatomie; 1 bod-výběr strany; 1 bod-ozřejnění svalu; 1 bod-vyšetření RZ; 1 bod-ošetření, přešetření, autoterapie, max. 5 bodů)

- 1) M. adductor pollicis
- 2) M. abductor pollicis brevis
- 3) M. opponens pollicis
- 4) M. flexor pollicis brevis
- 5) M. Extensor pollicis brevis
- 6) Mm. interossei dorsales manus
- 7) Mm. interossei palmares manus
- 8) Mm. lumbricales manus
- 9) M. flexor carpi radialis
- 10) M. palmaris longus
- 11) M. flexor carpi ulnaris
- 12) M. pronator teres
- 13) M. pronator quadratus
- 14) M. flexor digitorum superficialis
- 15) M. flexor digitorum profundus
- 16) M. flexor pollicis longus
- 17) M. extensor carpi radialis longus
- 18) M. extensor carpi radialis brevis
- 19) M. extensor digitorum
- 20) M. extensor carpi ulnaris
- 21) M. supinator
- 22) M. abduktor pollicis longus
- 23) M. extensor pollicis longus
- 24) M. brachioradialis
- 25) M. biceps brachii
- 26) M. brachialis
- 27) M. triceps brachii
- 28) M. coracobrachialis
- 29) M. deltoideus
- 30) M. supraspinatus
- 31) M. infraspinatus
- 32) M. teres major
- 33) M. pectoralis major
- 34) M. pectoralis minor
- 35) M. latissimus dorsi

- 36) M.teres minor
- 37) M.subscapularis
- 38) Mm.rhomboidei
- 39) M.serratus anterior