



Klinické vyšetření kolene

Jan Kocanda

Výstupy z učení

- *Budete vědět, jak provést rychlé a důkladné vyšetření kolena*
- *Budete schopni identifikovat poranění vazů a menisků*
- *Provést diferenciální diagnostiku kolena (intra artikulární vs. extraartikulární)*

Obsah

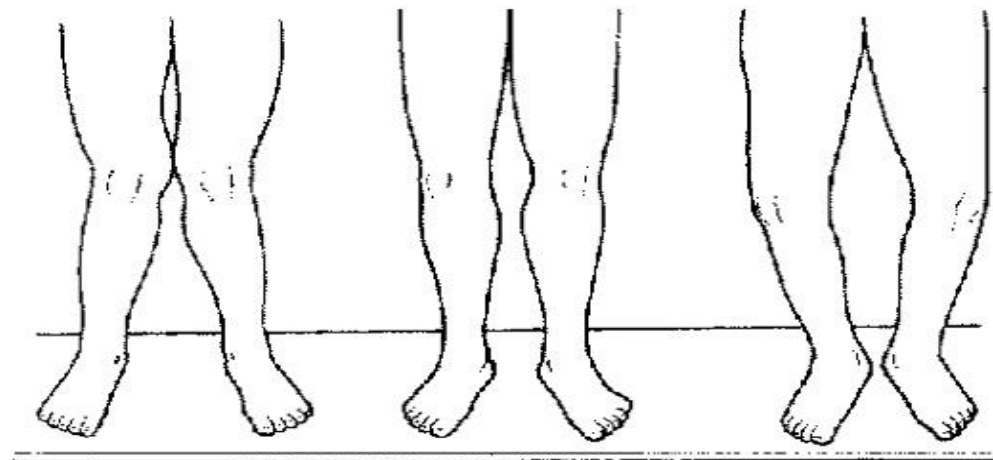
- Anamnéza
- Pohled
- Pohmat
- Neurovaskulární vyšetření
- Rozsah pohybu
- Specifické testy

Anamnéza

- Správně odebraná anamnéza je návodem ke správné diagnóze
- Správná diagnóza je základem správné terapie pro pacienta
- Body:
 - Rodinná anamnéza
 - Osobní anamnéza
 - Alergická anamnéza
 - Aktuální medikace
 - Pracovně – sociální anamnéza
 - Nynější onemocnění

Aspekce

- Chůze
- Hypotrofie svalstva
- Otok či deformita kloubu či nohy
- Osa končetiny: varus versus valgus



Genu valgum

Normal

Genu varum

Pohmat

- Poloha vleže
- Teplota kloubu a okolních struktur
- Patela a šlacha quadricepsu
- Tuberositas tibiae
- Kloubní štěrbina
- Hlavička fibuly
- Postranní vazy
- Popliteální fossa
- Krepitus při pohybu



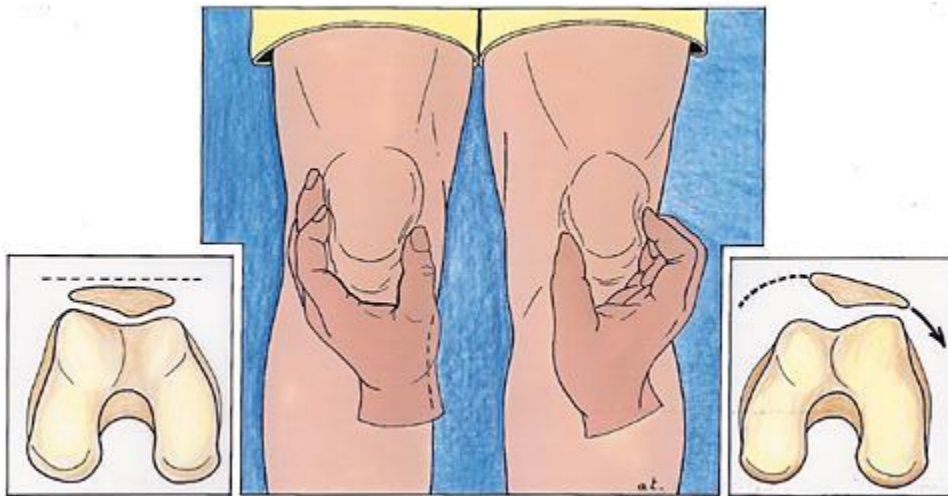
Pohmat

- Výpotek: Ballottement
- Zjišťujeme, zda je přítomen otok, nebo kloubní náplň.
- Při větší náplni kolenního kloubu je přítomen tzv. ballotement patelly (při tlaku na oblast suprapatelárního recesu se patela pohybuje jako by „plavala“ v tekutině) (Koudela, 2002).

Pohmat

Apprehension test

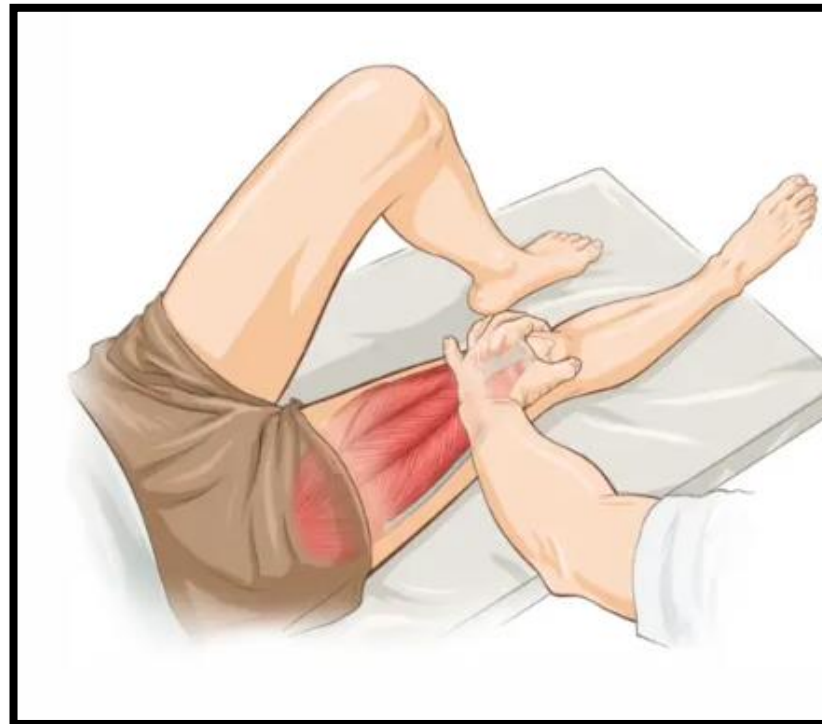
- Pacient cítí diskomfort v momentě, kdy lékař pohybuje s čéškou laterálně
- Test je pozitivní po luxacích, subluxacích a PF syndromu



Pohmat

Clark test / Zohlenovo znamení

- Pacient leží na zádech, jednou rukou obepneme proximální okraj pately a vyzveme pacienta, aby zatnul musculus quadriceps femoris



Neurovaskulární vyšetření

– Motor

- flexe kolene - sedací nerv
- extenze kolene - femorální nerv
- PF nohy - tibiální nerv
- DF nohy - hluboký peroneální nerv

– Senze

- Mediální stehno - obturatorní nerv
- přední stehno - femorální nerv
- posterolaterální noha - sedací nerv
- hřbet nohy - peroneální nerv
- platna nohy - tibiální nerv

– Pulsace - arterie

- Popliteální
- dorsalis pedis
- posterior tibialis

– Reflexy

- patellární (L4)

Rozsah pohybu (ROM)

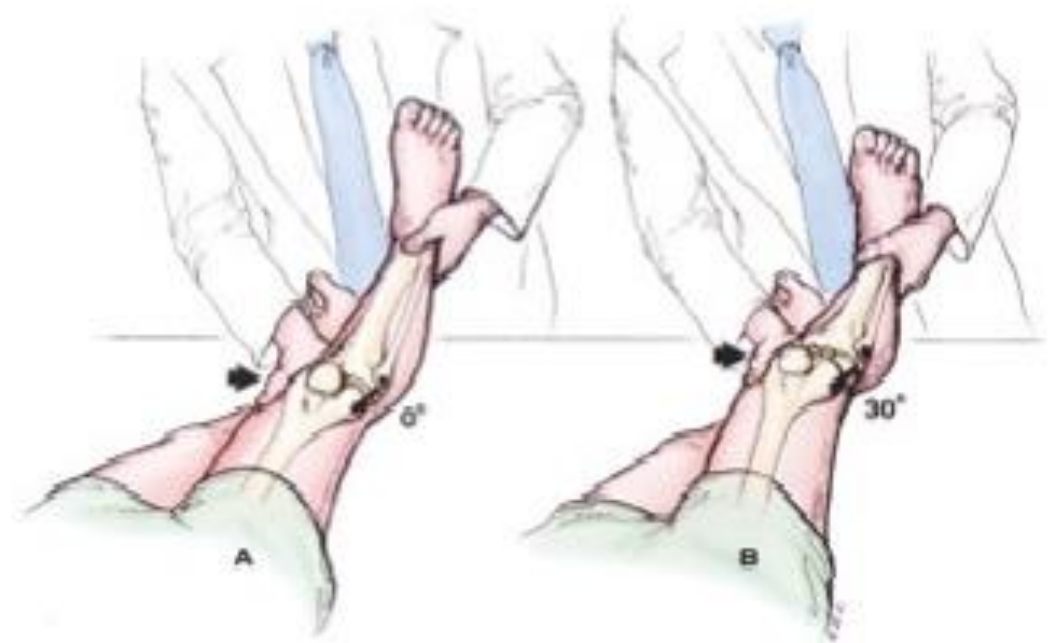
- Vyšetřovaný v poloze na zádech
- Testujeme aktivní a pasivní ROM
 - Flexe 140°
 - Extenze 0°/10°
 - Rotace (stabilizace femuru) 10 – 15°interní a externí rotace tibie
- Systém SFTR
- Standardní ROM: S 10 – 0 – 140
- Vždy srovnejte pohyb s kontralaterálním „zdravým“ kolenem!

Specifické testy

Valgus stres test - LCM



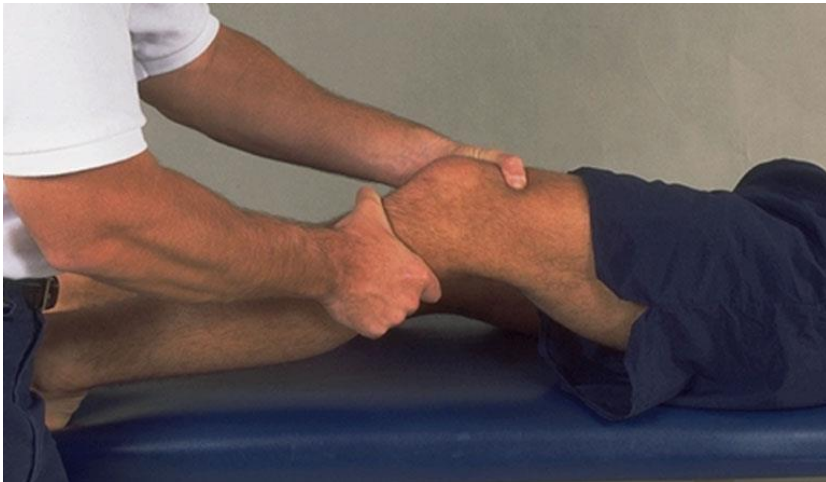
Varus stres test - LCL



Specifické testy

Lachmann - LCA

- Supinační poloha
- Koleno ve flexi 30°
- Tibie směrem k vyšetřujícímu
- Nestabilita



Ortopedie a rehabilitace – cvičení (VLOR7X1)

Přední zásuvka

- Pacient leží na zádech
- Koleno ve flexi 90°
- Fixace nohy přisednutím
- Tahem rukou kolem tibie
- Pozitivní když:
 - Translace je ve srovnání s druhou stranou vyšší a nenacházíme „zarážku“

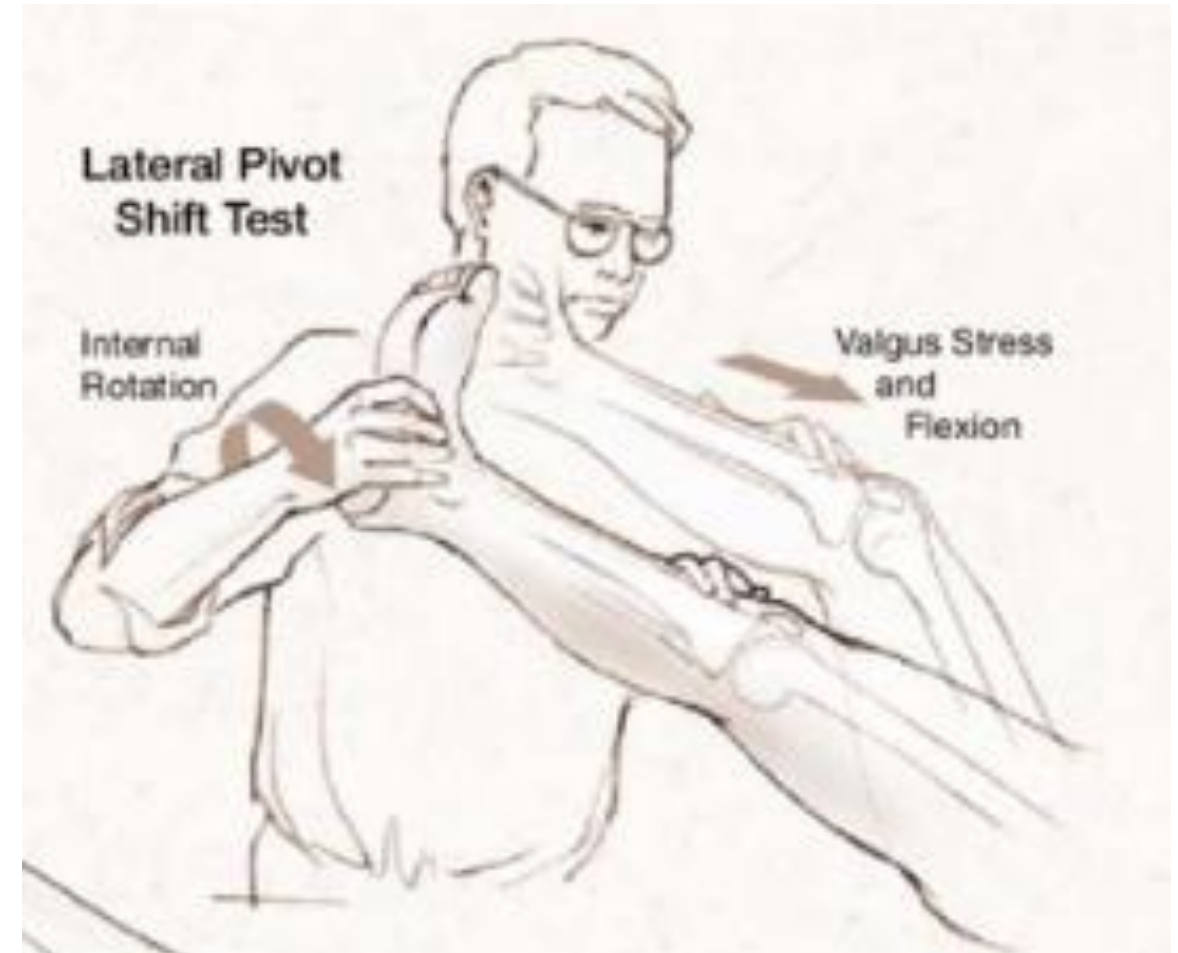


Specifické testy

Pivot shift

– Pivot shift test

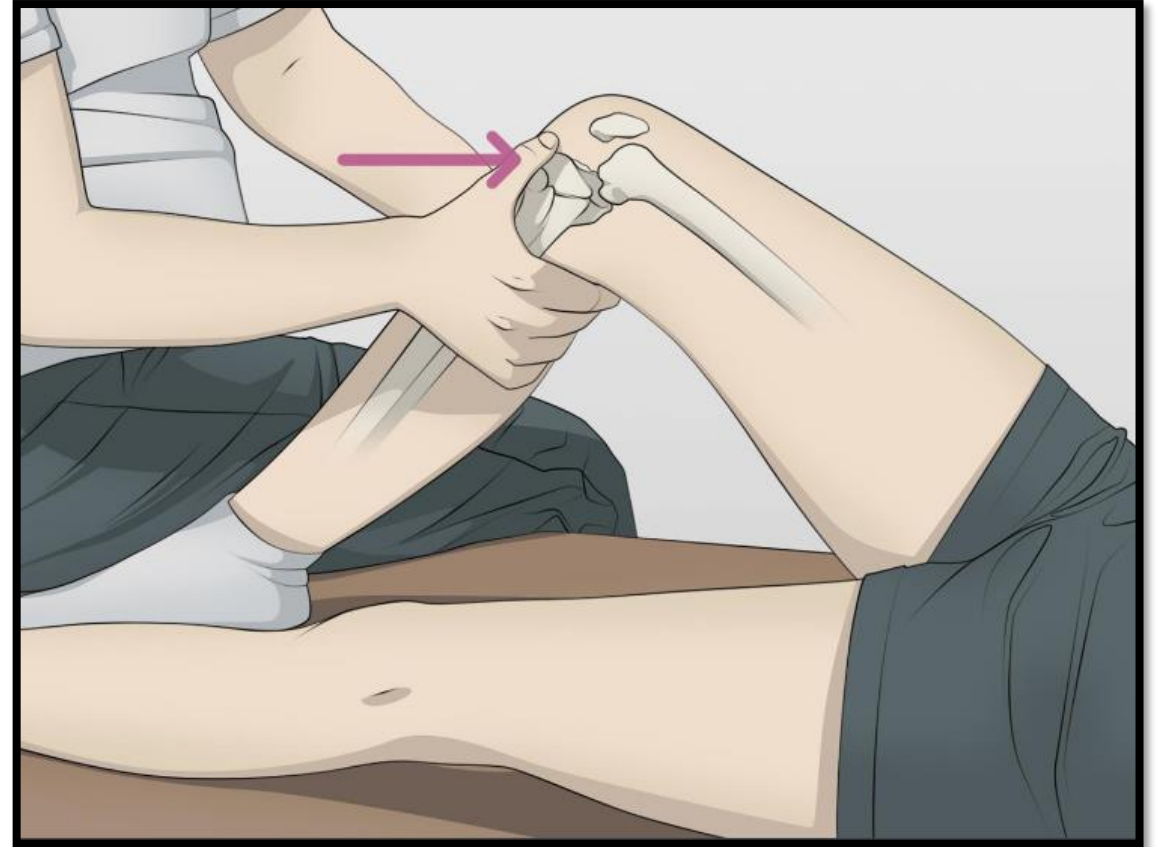
- Vysoká klinická významnost
- Falešně negativní při nedostatečné relaxaci pacienta
- Pacient leží na zádech, uchopíme za patní kost a rotujeme interně, druhou rukou mírně tlačíme na hlavičku fibuly čímž vzniká valgózní tlak, následně opakovaně flektujeme a extendujeme



Specifické testy

Zadní zásuvka LCP

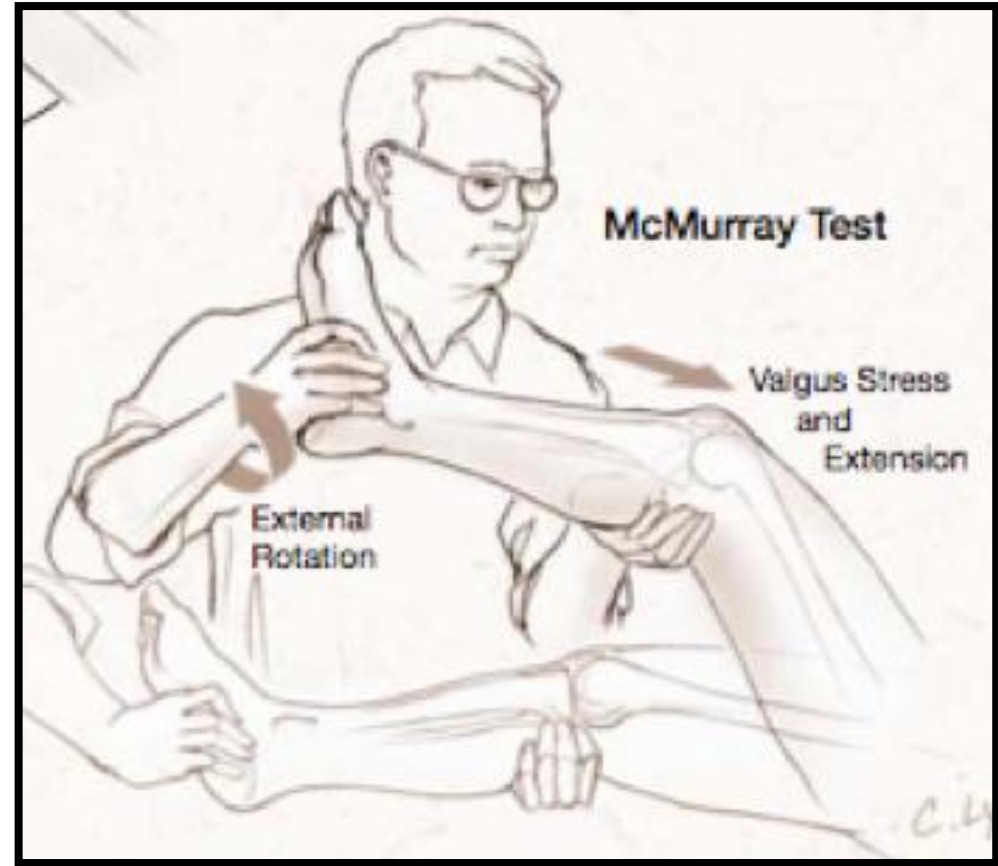
- Pac. leží na zádech, koleno flektujeme do 90°
- Končetinu fixujeme přisednutím
- Tlakem zkusíme zasunout tibií vůči femuru



Specifické testy

Mc Murray – laterální/mediální meniskus

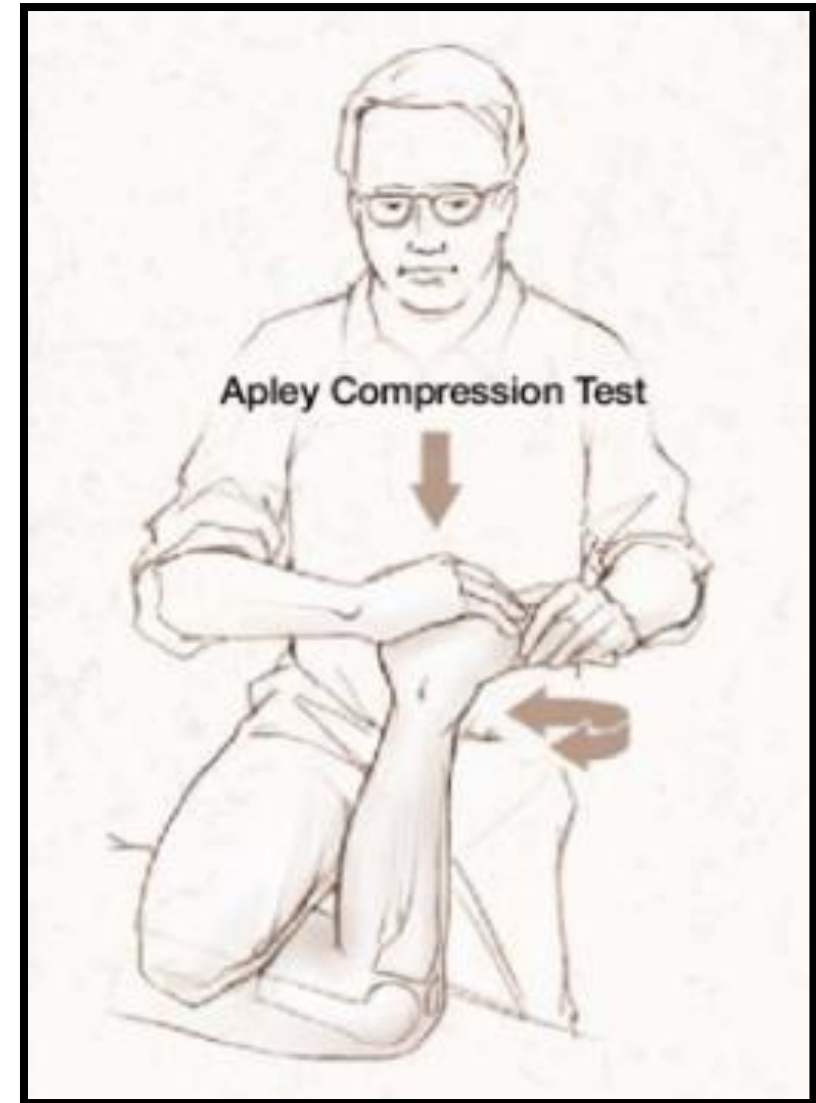
- Pacient leží na zádech
- Plná flexe vyšetřovaného kolene
- Interní/externí rotace a následně extenze



Specifické testy

Apley test

- Pacient leží na břiše
- Vyšetřované koleno flektujeme do 90°
- Tlačíme v ose a rotujeme interně/externě



Take home message

- Věnujte dostatečný čas anamnéze
- Myslete na extra-artikulární a intra-artikulární patologie – léčba je odlišná!
- Vždy srovnejte s druhým kolenem!

MUNI
MED

Lékařská fakulta Masarykovy univerzity
2023



Financováno
Evropskou unií
NextGenerationEU



Národní
plán
obnovy

MS
MT
MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY