

- puls a. radialis i a. ulnaris

MJESTO NAJJAČE BOLI

- sugerira moguću lokaciju ozljede

- stiloidni nastavak radijusa
- tetive m. extensor pollicis longus i m. extensor pollicis brevis
- tabatière anatomique (os scaphoideum)
- glava ulne
- fleksorne i ekstenzorne tetive

OPSEG POKRETA

1. DISTALNI RADIOULNARNI ZGLOB

- pronacija/supinacija (70°/85°)

2. RADIOKARPALNI I MEDIOKARPALNI ZGLOB

- fleksija/ekstenzija (75°/70°)
- adukcija/abdukcija (ulnarna/radijalna devijacija) (35°/20°)

3. METAKRPOFARANGEALNI ZGLOB (MCP)

- fleksija/ekstenzija
- adukcija/abdukcija

4. PROKSIMALNI I DISTALNI INTERFALAN-GEALNI ZGLOBOVI (PIP i DIP)

- fleksija/ekstenzija

5. POKRETI PALCA

- fleksija/ekstenzija (pokreti u palmarnoj ravnini)
- adukcija/abdukcija (pokreti u ravnini okomitoj na palmarnu)
- opozicija/retropozicija (pokreti s 5. pr -stom)

5

SPECIJALNI TESTOVI

- **Finkelsteinov test** – De Quervainov tenosinovitis
- **Schaefferov test** – m. palmaris longus (u 15% slučajeva odsutan)

Ispitivanje funkcije živaca

- n. medianus (abdukcija palca, atrofija mišića tenara)
- n. ulnaris (abdukcija interosealnih mišića, atrofija mišića hipotenara)
- n. radialis (ekstenzija u ručnom zglobu)

Kompresijski sindromi

- sindrom karpalnog kanala (kompresija n. medianusa)
- **Tinelov znak** (+ trnci)

NAPOMENA: Ovo je studentski pregled nastavnog gradiva

Literatura:

A. Blom, D. Warnick, M. Whitehouse
Apley & Solomon's System of Orthopaedics and Trauma, 2017.

Pripremila: Hana Hajsok

Recenzija: prof. dr. sc. Alan Ivković, prim. dr. med. Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu; Zagreb, 2020.

6

ORTOPEDSKI PREGLED gornji ekstremitet

Suplement časopisu Medicinar,
Vol. 61. broj 2 (ljetno 2020.)

Rame

ANAMNEZA

- dob, trauma, dominantan simptom
- otekline, deformiteti (ruptura tetive duge glave bicepsa - LHB)
- položaj ramena (spušteno – luksacija; podignuto – ruptura rotatorne manšete)

MJESTO NAJJAČE BOLI

- AC zglob – oštećenje samog zgloba
- hvatište tetive supraspinatusa za veliki tuberkul – kalcificirajući tendinitis
- intertuberkularna brazda – oštećen je LHB

OPSEG POKRETA

- fleksija / ekstenzija (180°/40°)
- abdukcija / adukcija (180°/40°)
- vanjska / unutarnja rotacija (90°/90°)
- smanjena aktivna i pasivna pokretljivost - ukrućeno rame
- smanjena aktivna, ali održana pasivna - ruptura rotatorne manšete (+ oslabljena abdukcija i vanjska rotacija)

1

- bolna aktivna i pasivna elevacija uz održanu i bezbolnu vanjsku rotaciju - subakromijalni sindrom sraza

SPECIJALNI TESTOVI

- **Apley scratch test** – bol upućuje na patologiju ramena
- rotatorna manšeta
- **Jobe's test** – m. supraspinatus
- **Infraspinatus test** – vanjska rotacija s otporom
- **Belly press test i Lift off test** – m. subscapularis

Impingement subacromialis

- **The painful arc** – skapulohumeralni ritam poremećen u abdukciji – cuff impingement pain
- **Neer test** – ispitivač jednom rukom stabilizira skapulu, a drugom podiže pacijentovu ruku u fleksiju, abdukciju i unutarnju rotaciju – subakromijalna bol

LHB (long head of biceps)

- **Speed test** – fleksija u ramenu s otprom, ravnim laktom i supinacijom

SLAP (Superior labrum from anterior to posterior)

- **O'Brien test** - ruke u 90° fleksiji u ramenu, a zatim abdukcija 10° – 15° (max unutarnja rotacija), pacijent ne dopušta pritisak prema dolje; BOLI

2

- procedura se ponovi u supinaciji - NEMA BOLI

Nestabilnost ramena – prednja (sub)luksacija

- **Apprehension test (test straha)** – abdukcija 90°, fleksija u laktu i vanjska rotacija, guranje glave humerusa prema naprijed izaziva strah od iskanjanja ramena

Lakat

INSPEKCIJA

- valgus i varus položaj lakta (5°-15° valgusa se može tolerirati, kod žena više nego kod muškaraca zbog veće elastičnosti zglobova)
- eritem, deformiteti, noduli

OPSEG POKRETA

- fleksija/ekstenzija : 140°-0°-10°
- pronacija/supinacija : 80°-0°-80°

SPECIJALNI TESTOVI

- varus i valgus stres test - ispitivanje valgus i varus stabilnosti lakta (status kolateralnih ligamenata)
- ispitivanje posterolateralne stabilnosti (sklek test i dips test, status olekranona, glavice radijusa i koronoidnog nastavka)
- **Hook test** - distalna tetiva m. biceps brachii (kažiprstom palpiramo distalnu tetivu bicepsa u supinaciji punoj fleksiji podlaktice) – normalan pomak 1cm

- **Scratch collapse test** - n. ulnaris (slabost vanjske rotacije nakon iritacije kože iznad inervacijskog područja n. ulnarisa)

TENDINITIS

- **golferski lakat** - fleksorna muskulatura podlaktice; **medijalni epikondil** (ručni zglob u supinaciji i ekstenziji, prilikom palpacije muskulature iznad medijalnog epikondila vršimo ekstenziju u laktu, pozitivnim testom se smatra pojava neugodnosti ili boli → medijalni epikondilitis)

- **teniski lakat** - ekstenzorna muskulatura podlaktice; **lateralni epikondil** (Millov test, ručni zglob u pronaciji i fleksiji, palpiramo muskulaturu iznad lateralnog epikondila i vršimo ekstenziju u laktu, pozitivnim testom se smatra pojava bolnosti ili nelagode iznad lateralnog epikondila → lateralni epikondilitis)

pomoćni testovi za lateralni epikondilitis

- **Cozenov test**
- **Maudsleyev test**

Ručni zglob i šaka

INSPEKCIJA

- deformiteti, anomalije
- upala i otečenost zglobova

PALPACIJA

- UNIMANUALNA: radiokarpalni (RC) zglob i metakarpofalangealni (MCP) zglobovi
- BIMANUALNA: proksimalni i distalni interfalangealni zglobovi (PIP i DIP)

4

3