

Kvíz

Vyšetřovací metody, 1. ročník

Mgr. Emma Bílková, 29/10/2025

emma.rihakova@gmail.com, rihakova@post.vszdrav.cz



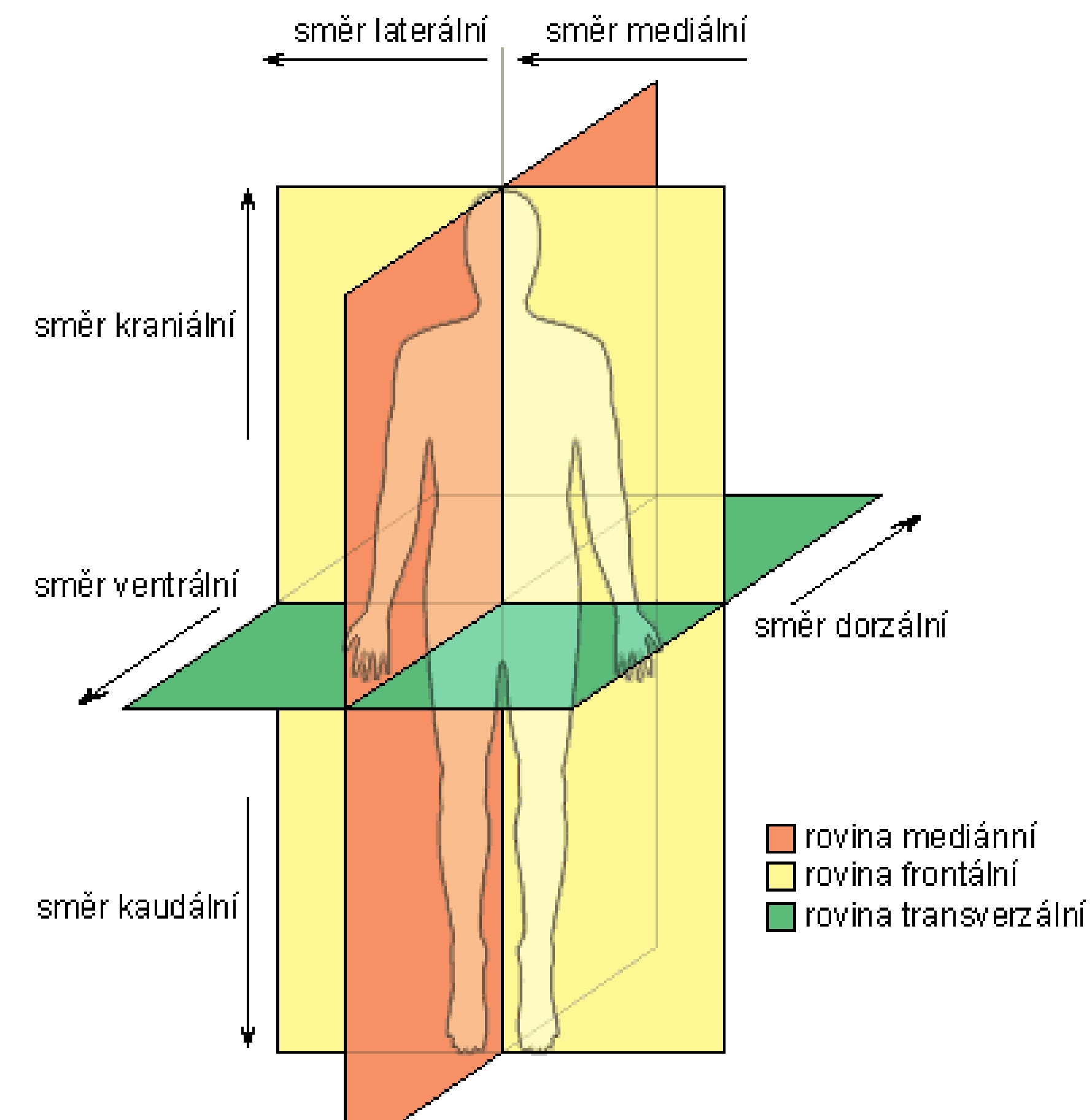
Co je základní anatomický postoj?

- horní končetiny (HKK) u těla**
- dlaně otočené ventrálně**
- hlava a oči vpřed**

→ na základě této výchozí pozice vždy popisujeme

Anatomické roviny

- **SAGITÁLNÍ** – destra/ sinistra strana těla
- **FRONTÁLNÍ** – ventrální/ dorzální strana těla
- **TRANSVERZÁLNÍ** (horizontální) – kraniální/ kaudální část těla



Anatomické roviny

Označení hloubky

superficialis povrchový

profundus hluboký

externus zevní

internus vnitřní

Anatomické směry

Vertikální

směrem k lebce kraniální

horní superior

směrem k pánevnímu konci kaudální

dolní inferior

směrem k trupu proximální

směrem od trupu distální

Pohyby končetin x rovina

Sagitální rovina

Frontální rovina

Transverzální rovina

Příklady (rovina, pohyb latinsky)

- předklon**
- záklon**
- otočení hlavy**
- přizvednutí pánve**
- natažení lokte**
- přitažení špičky nohy do “fajfky”**
- roztažení prstů od sebe**
- přitažení akra HK za palcem**
- vysunutí čelisti vpřed**

**Jak se nazývá rovina, která dělí tělo na
pravou a levou polovinu?**

Sagitální

Jak vyšetříme pasivní struktury kloubu a co mezi ně řadíme?

Pasivním pohybem

Vazy

Kloubní pouzdro

Chrupavky

Kosti

Typy kloubů – příklad a jaké pohyby se v něm odehrávají

kulovitý	kyčelní, ramenní kl. – pohyb ve 3 rovinách
elipsovitý	radiokarpální – FLX/EXT, dukce
sedlový	carpometacarpalis pollicis → opozice
válcový	1 rovina pohybu
<i>šarnýrový</i>	intefalangeální = FLX/EXT
<i>kolový</i>	radioulnární = SUP/PRON
<i>kladkový</i>	humeroulnární = FLX/EXT)
plochý	meziobratlové skloubení – klouzavý pohyb všemi směry
tuhý	sakroiliakální – tlumící funkce

Jak měříme:

Délka bérce	caput fibulae/ laterální štěrbina kolenního kloubu – malleolus lateralis
Funkční délka DK	umbilicus/ SIAS – malleolus medialis
Délka celé HK	acromion – daktylion
Obvod stehna	oficiálně 15 cm nad patellou
Obvod předloktí	proximální třetina, nejširší místo

Jaký je rozdíl mezi pasivním a aktivním pohybem?

A: prováděn svalovým aparátem

P: vyvolán zevní silou (terapeutem, gravitací,...) + pacient má maximálně relaxované svalstvo

Vyjmenuj projevy zánětu

Rubor (zarudnutí podmíněné hyperemií)

Dolor (bolestivost)

Calor (zahřátí)

Tumor (edém)

Functio laesa (snížení/zvýšení funkce např. sekrece hnisu/hlenu,...)

Co je joint play a k čemu nám slouží?

Definice:

Malý, pasivní pohyb kloubu nezbytný pro jeho normální funkci

Jeho omezení bývá znamením, že je něco v nepořádku, aniž by byla zatím narušena funkce kloubu.

Při omezení → snaha obnovit původní/ normální joint play

Při přetrvávajícím omezení → omezení aktivního pohybu v kloubu, bolest

Při hypermobilitě → volíme stabilizační cvičení

Při hypomobilitě → volíme mobilizaci kloubu

Co je za test Rombergův stoj?

Stoj I – oči otevřené, nohy rozkročeny na šířku boků

Stoj II – oči otevřené, nohy snožmo u sebe

Stoj III – oči zavřené, nohy snožmo u sebe

Proč??

Testuji rovnováhu

Sleduji titubace těla a délku výdrže (min. 30 vteřin výdrž)

Pozitivita testu = silné titubace, neschopnost udržet stoj

Co je Trendelenburgova zkouška?

= klinická zkouška ke zhodnocení funkce a síly stabilizátorů pánve ve frontální rovině

→ ABDUKTORY kyčelního kloubu
m. gluteus medius e minimus

Pozitivita testu:

**pokles pánve na kontralaterální straně než je stojná
DK**

