

Závěrečné opakování zimní semestr

Vyšetřovací metody, 1. ročník

Mgr. Emma Bílková, 10/11/2025

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



Vyjmenujte min. 3 zkoušky na hypermobilitu

- zkouška rotace hlavy**
- zkouška šály**
- zkouška zapažených paží**
- zkouška založených paží**
- zkouška extendovaných loktů**
- zkouška sepjatých rukou**
- zkouška sepjatých prstů**
- zkouška předklonu**
- zkouška úklonu**
- zkouška posazených na paty**

Napište fyziologické rozsahy pohybu kloubu dle SFTR metody

- ramenní kloub v transverzální rovině** 30-0-120
- kyčelní kloub ve frontální rovině** 45-0-30
- kolenní kloub sagitální rovině** 0-0-150
- loketní kloub - rotace** 90-0-90

V jaké poloze byste měřili rozsah pohybu a kde bude umístěn střed goniometru:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| - rotace v ramenním kloubu | Leh na břiše/ na zádech/ vsedě; olecranon ulnae |
| - abdukce v kyčelním kloubu | Leh na zádech; SIAS |
| - dorzální flexe v hlezenním kloubu | Sed se svěšenými DKK; malleolus lateralis |
| - rotace v krční páteři | Sed; vertex |

Vzdálenosti na páteři

Schoberova

Lp; L5 → 10 cm kraniálně →
anteflexe → +4 cm

Stiborova

Lp+Thp → C7 až L5 → anteflexe
→ +7 až 10 cm

Čepojova

Cp → C7 → 8 cm kraniálně
→ anteflexe → +2,5 až 3 cm

Thomayer

Celá páteř → anteflexe → dotyk
prstu o zem až 10 cm nad zem

Jaký pohyb probíhá v segmentu:

AO
(atlanto-okcipitální skloubení)

předkyv (předozaďní kývavé pohyby)

AA
(atlanto-axiální skloubení)

rotace

Příklady (rovina, pohyb latinsky)

- úklon**
- otočení dlaně vzhůru**
- sklopení dlaně směrem za dlaní**
- podsazení pánve**
- pokrčení prstu**
- zapažení HK**
- plantární FLX+ADD+SUP**
- pohyb ruky za malíčkem**

**Jak se nazývá rovina, která dělí tělo na
ventrální a dorzální část?**

Frontální

Jak vyšetříme horní úsek krční páteře a jak dolní?

Horní úsek v anteflexi

Dolní v retroflexi

Jak měříme:

Délka předloktí

olecranon – processus styloideus ulnae

Anatomická délka DK

trochanter maior femoris – malleolus lateralis

Délka celé HK

acromion – daktylion

**Obvod kolenního
kloubu**

přes patellu v mírné semiflexi

Obvod paže

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

K čemu nám slouží kloubní vzorec dle Cyriaxe a jaké máme?

Diagnostika poruchy kloubu → rozlišení, zda je problém **intraartikulární** či **na okolních tkáních**

Intraartikulární postižení kloubu: artróza, výpotek, zánět,...

Při omezení ROM se pohyb omezuje v typickém pořadí.

Ramenní kloub: ZR → ABD → VR

Kyčelní kloub: VR → EXT → FLX → ZR

Loketní kloub: FLX je více omezená než EXT

Kolenní kloub: FLX je alespoň 2x tak omezená jak EXT

Pohyby a hlavní svaly

ABD KYK

m. gluteus medius e minimus

ABD RK

m. supraspinatus, m. deltoideus pars acromialis

FLX KOK

ischiookrurální svaly: m. semitendinosus/membranosus, m. biceps femoris

FLX KYK

m. iliopsoas, m. rectus femoris

FLX LoK

m. biceps brachii, m. brachialis

DF hlezna

m. tibialis anterior

VR RK

m. subscapularis

ZR RK

m. infraspinatus

Co je otevřený a uzavřený kinematický řetězec?

OKŘ: distální část končetiny se pohybuje v prostoru, pohyb začíná proximálně

- zvedání činky, hod míčem, předkopávání vsedě,...
- izolovaný trénink svalů

UKŘ: distální segment je fixovaný o pevnou podložku, pohybují se proximální klouby v celém řetězci

- dřep, klik, stojná fáze při chůzi, výstup na schod,...
- větší aktivace stabilizačních kloubů a svalů
- funkční trénink, stabilita, rovnováha

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**

