

Neuro-orthopädische Untersuchung bei Schmerzpatienten

Untersuchungsgang Bewegungsapparat

(Dr. med. Astrid Schmidt)

Anamnese ! → Schmerzlokalisierung → Dermatome, Sklerotome - referred pain, Myotome
Bewegungsstellen: Gelenke, Bandscheiben, Schambein- ISG-Fuge (Materie)

Bewegende Strukturen: Muskeln- und Sehnen (Kraft)

Bewegungsauslösende Strukturen: Peripheres und zentrales Nervensystem (Steuerung)

Reflexe und Kennmuskeln

Direkte monosynaptische Eigenreflexe: Haltung und Bewegung – nicht unterdrückbar

Indirekte polysynaptische Fremdreflexe: Schutzfunktion/Nozizeption-unterdrückbar

Bauchhautreflexe – Interkostalnerven - TH 6-12. Kremasterreflex- L1/2, Analreflex S3-5

–cave: Konus-Kaudasyndrom; Pyramidenbahnzeichen“Rückenmarkreflexe“-

Differenzierung: periphere-zentrale Läsion, z.B.Finger-Zehenzeichen oder Babinski, Gordon,Oppenheimreflex

Koordination/Stand/Gang

Ataxien (Zeigerversuche-Diadochokinese-Romberg)

Gang/Haltung (Beinbelastung, Beckenstellung, Wirbelsäulenspiel/form, Armbewegung, Kopfstellung) → Schonhinken, Verkürzungs-insuffizienzhinken, Steppergang,

Duchennehinken, hemispastischer Wernicke-Mann-Gang

Hirnnerven, Augen: -Amaurose,Hemianopsie,Anisokorie,Doppel-

sehen,Schielen,Fehlhaltung Kopf, Schwindel -Nystagmus im Rahmen Wirbelblockierung

HWS und Vertebralisinsuffizienz möglich (De Kleyn Hängeprobe); Ohren –

Hörbeeinträchtigung; Nase: -Anosmie; Meningismus? - Brudzinski Zeichen, Kernig Zeichen

Tests für LWS/Becken

Inspektion: Beckenstand,C7, SIPS, Tuber,Trochanter, LWS-Lordose, Seit – shift Zehen-HackengangFT Stehen, Sitzen → Sakrum, Ilium „Storchtest, Rücklaufst“ FBA,

Schober LWS, BWS Trendelenburg Cave: Gesäßschmerz bei unauffälliger LWS

→Wurzel TH12-L1= Posterior Ramus Syndrom Patrick-Test Vorlaufstest im Liegen

Thomas-Test SI-Kompression/Distraktion Springing Test Menell-Test, umgekehrter

Lasegue Hüft-Tests Slump-Test Hoover-Test Flexionstest im Stehen Flexionstest im

Sitzen Milgram-Test Patrick Provokation Piriformis Instabilität oder Facette?

Kompression-Distraktion L1-L5 Rosetten-Test Menell Tests für HWS

Weiterführende differenzierende Untersuchungen zur Schmerzdiagnostik

→ Kibler Test Hyperalgesie Kutis/Subcutis → Myofaszialer Triggerpunkt

Hyperalgesie in Subcutis und Muskel bei myofaszialen Schmerzsyndromen →

Manualmedizinische Tests

Muskuläre Triggerpunkte: Multifidus, erector trunci, Quadratus lumborum, Glutaeus medius, Tensor fasciae latae, Piriformis, Psoas, Iliacus Rectus femoris Adductor longus, Pectineus Vastus lateralis (tractus iliotibialis) M. quadratus lumborum M. glutaeus medius m. piriformis m. iliopsoas