

الورك

فحص الورك

1. التعرف والحصول على الأذن الطبي

- A. اغسل يديك أو استخدم جل كحولي.
- B. قدم نفسك للمريض.
- C. تحقق من اسم المريض وتاريخ ميلاده.
- D. احصل على الأذن والموافقة على اجراء الفحص الطبي.
- E. ضع في اعتبارك الوصي، إذا كان موجود.

2. افحص (اثناء وقوف المريض)

من الأمام والجانبين والظهر، ابحث عن:

- ندوب.
- حبوب
- تورم.
- التهاب.
- هزال الألوية.
- التشوه.
- ميلان الحوض.
- زيادة ترهل الفقرات القطنية أو انحراف العمود الفقري.
- الملحقات (على سبيل المثال، عصا المشي، إطار زيمير أو كرسي العجلات).

3. قيم طريقة مشي

اسأل المريض عما إذا كان يستخدم أي مساعدات للمشي. ثم اطلب منه المشي عبر الغرفة والعودة.

4. اختبار ترندلينبورغ (سلبي إذا ارتفع الورك المعاكس ؛ إيجابي إذا سقط)

اطلب من المريض وضع يديه على يديك. اطلب منه او منها الوقوف على كل ساق مرة واحدة. راقب حركة الحوض على الجانب الآخر، لاحظ أي ضغط على يديك. (الشكل 16.1).



الشكل 1-16: عرض توضيحي لاختبار ترندلينبورغ .

يكون الاختبار سلبيا إذا كان الحوض يميل للأعلى على الجانب الآخر (وهذا أمر طبيعي). يكون الاختبار إيجابيا إذا كان الحوض يميل لأسفل على الجانب الآخر.

5. الفحص (مع المريض مستلقي على الأريكة) أ) تحقق من

- تحقق مما إذا كانت شوكة حرقفية أمامية علوية في نفس المستوى.
- انظر إلى المحاذاة الكاحل. هل هناك فرق واضح في طول الساق؟
- انظر إلى موضع الرضفة والقدم على كل جانب (عند الالتفاف الخارجي).
- انظر إلى الزاوية بين الفخذ والسرير. هل هناك أي تشوه انثناء ثابت؟

اختبار توماس: يهدف هذا الاختبار إلى تقييم وجود تشوه انحناء ثابت في الورك. يقوم الفاحص بوضع يده وراء ظهر المريض، ويطلب منه ثني الورك المعاكس بالكامل. ثم يتحسس طمس القعس القطني. عندما يتم طمس الترهل الفقرات القطنية، يجب أن يكون المريض قادرًا على الحفاظ على تمدد الورك بالكامل على الجانب الذي يتم اختباره. يُعتبر اختبار توماس إيجابيًا إذا كان التواء الوركي موجودًا. وفي هذه الحالة، يجب قياس درجة المرونة. (الشكل 16.2).



الشكل 1-16: عرض توضيحي لاختبار توماس لتقييم تشوه الانثناء الثابت

ب) الشعور

- اسأل المريض عما إذا كانت هناك أي مناطق من الألم الموضعي.
- قارن درجة الحرارة بين الأطراف باستخدام الجزء الخلفي من يدك.
- افحص الليونة عن طريق الضغط فوق المدور الكبير لعظم الفخذ.
- تحسس فوق خط المفصل الأمامي (للنبض الفخذي الجانبي).

ج) القياس

1. طول الساق الظاهري: من الرهابي أو السرة إلى الكعب الوسطي (الشكل 16.3).
2. طول الساق الحقيقي: من إلى الكعب الوسطي (الشكل 16.4).



الشكل 1-16: قياس طول الساق من الرهابي إلى الكعب الوسطي



الشكل 1-16: قياس طول الساق من شوكة حرقفية أمامية علوية إلى الكعب الوسطي.

3. إذا لوحظ أي عدم تناسق، فابحث عن قصر عظم الفخذ.
- اطلب من المريض ثني ركبتيه مع الحفاظ على كاحليه معًا. قارن بين وضعيتي الركبتين.
 - إذا كان هناك قصر فوق الركبة، يمكنك قياس المسافة من شوكة حرقفية أمامية علوية إلى النتوء الكبير. (ضع إبهامك على شوكة حرقفية أمامية علوية وتحسس أسفل مع أصابعك حتى تصل إلى الجزء العلوي من المدور الكبير لعظم الفخذ.)
 - يشير الاختلاف في المسافة إلى وجود قصر في مفصل الورك نفسه

ج) الحركات

اختبار الحركات النشطة والسلبية مع:

- المرونة.
- الدوران الداخلي والخارجي، مع ثني الورك والركبة إلى 90 درجة.
- الأنعطاف والالتواء (للتأكد من استمرار محاذاة شوكة حرقفية أمامية علوية).

يجب أن تضع في اعتبارك أن تقييم امتداد الورك للمريض المستلقي. ومع ذلك، هذا ليس مطلوبًا عادة إذا تم إجراء اختبار توماس.

6. لإكمال فحص مفصل الورك

انكر أنك ترغب في:

- فحص الظهر (العمود الفقري) والركبتين.
- إجراء فحص عصبي ووعائي مفصل للطرف السفلي.
- إجراء الأشعة السينية للورك (أو طلب فحص إشعاعية متصل بذلك).

7. اشكر المريض.

8. قم بتغطية أو تغطيتها بشكل مناسب، اسأل عما إذا كان يحتاج أو تحتاج إلى أي مساعدة للحصول على علاج.

9. اغسل يديك.

10. إذا طلب منك ذلك أو إذا سمح لك الوقت بذلك، فقم بتلخيص نتائجك إلى الفاحص.

11. أخرج من الغرفة أو الحجرة وأغلق الباب أو الستارة خلفك.