



Educational Resources in International Languages

KOLENO

Translated from English to Czech by:

Miss Kristyna Klabensova

MA (Translation Studies)

Cardiff University

KOLENO

VYŠETŘENÍ KOLENE

1. Úvod a souhlas

- A. Umyjte si ruce nebo použijte alkoholový gel.
- B. Představte se pacientovi.
- C. Zkontrolujte jméno a datum narození pacienta.
- D. Získejte souhlas k vyšetření.
- E. Vezměte v potaz pacientův doprovod.

2. Zkontrolujte (s pacientem ve stoje)

Dívejte se po:

- otocích (suprapatellární; prepatellární; infrapatellární).
- jizvách.
- hypotrofii.
- erytému.
- deformitách (valgozita a varozita).
- asymetrii.
- Bakerově cystě v popliteální jamce.
- Pomůckách (např. vycházkové hole nebo chodítka).

3. Posud'te způsob chůze

- Zeptejte se pacienta, zda při chůzi používá nějaké pomůcky. Požádejte pacienta, aby se prošel po místnosti.

4. Zkontrolujte (s pacientem ležícím na gauči)

a) Pohledem

- Deformity (varozita a valgozita).
- Deviaci pately.

b) Pohmatem

- Zeptejte se pacienta, zda v nějaké oblasti pociťuje bolesti.
- Zkontrolujte teplotu. Porovnejte obě kolena pomocí hřbetu ruky.
- Otestujte citlivost podél kloubní linie a popliteální bursy.
- Požádejte pacienta, aby ohnul kolena do úhlu 90 stupňů.
- Prohmatejte kloubní linii, kolaterální vazy a úpony, tuberositas tibiae a femorální kondyly.
- Proveďte vyšetření kloubního výpotku s kolenem uvolněným v extenzi.
- **Bulge test/masážní test/test vytěsnění tekutiny:** Pevným manuálním tahem přesuňte tekutinu přes horní okraj česky na boční stranu kolena. Poté rychlým a pevným pohybem posuňte ruku dolů k laterální straně kolena.

Test vyjde pozitivní, pokud uvidíte, že tekutina přetéká do anterio-mediální části kolena (**obrázek 17.1**).



Obrázek 17.1: Demonstrace Bulge testu/masážního testu/testu vytěsnění tekutiny.

- **Patellar Tap Test:** Postavte se na pravou stranu pacienta a pomocí levé ruky pevně zatlačte střed stehna k hornímu okraji patelly. Pevně podepřete čěšku a svižně ji poklepejte pravou rukou. Test vyjde pozitivní, pokud pocítíte zjevnou „plovoucí čěšku“ nebo pokud uslyšíte lupnutí, když se čěška odrazí od stehenní kosti (**obrázek 17.2**).



Obrázek 17.2: Demonstrace Patellar Tap Testu.

c) Změřte obvod stehna

To se provádí za účelem kontroly hypotrofie stehna (v pevném bodě nad tuberositas tibiae nebo 10 cm nad horním hranou čěšky) (**obrázek 17.3**).



Obrázek 17.3: Měření obvodu stehna pro vyloučení hypotrofie stehna.

d) Pohybem

Nejprve otestujte aktivní pohyblivost. Pokud je omezena, otestujte pohyblivost pasivní.

- Flexe (pohmatem pro třaskání).
- Extenze a hyperextenze.
- Lasegueův příznak.

5. Speciální vyšetření

I) Přední a zadní zásuvkové testy

- Pacient ohne kolena, přisedněte jeho chodidla a pohybujte jeho nohama dopředu a dozadu, hledejte nadměrnou pohyblivost a zadní posun tibie (**obrázek 17.4 a obrázek 17.5**).



Obrázek 17.4: Demonstrace předního zásuvkového testu.



Obrázek 17.5: Demonstrace zadního zásuvkového testu.

- Tím otestujete stabilitu předních a zadních zkřížených vazů.
- Můžete také zkontrolovat stabilitu zkříženého vazů **Lachmanovým testem**, ale pouze pokud máte velké ruce. Abyste vyšetřili zadní zkřížený vaz, uchopte stehno zezadu a nohu zepředu a zatlačte kloub dovnitř. Abyste zkontrolovali přední zkřížený vaz, držte ruce v opačném směru. Uchopte stehno zepředu a nohu zezadu a zatlačte kloub dovnitř.

II) Test kolaterálních vazů

- Pacientovo koleno ohneme do úhlu 30 stupňů, zatlačíme na mediální a laterální kloubní linii. Dívejte se po vazivové insuficienci (**obrázek 17.6** a **obrázek 17.7**).



Obrázek 17.6: Vyšetření mediálního kolaterálního vazů.



Obrázek 17.7: Vyšetření laterálního kolaterálního vazů.

III) Nabídněte provedení McMurrayova nebo Pivot Shift testu (pro vyloučení rotační instability)

- Ty jsou často nepříjemné a proto nejsou obvykle prováděny během vyšetření.
- **McMurrayův test:** Postavte se na pacientovu pravou stranu, uchopte nohu do pravé ruky a položte levou ruku na anteromediální plochu kolene. Zvedněte dolní končetinu, pokrčte koleno a abdukujte a vnitřně rotujte kyčel. Test na poranění menisku vyjde pozitivní, pokud ucítíte přeskokování nebo uslyšíte skřípání pod levou rukou (**obrázek 17.8**).



Obrázek 17.8: Demonstrace McMurrayova testu.

- **Pivot Shift Test:** Držte nohu natočenou dovnitř a ve valgózním postavení, chodidlo zastrčené pod vaší paží. Převed'te koleno do flexe a zpět do extenze. Zjistěte zda sebou kondyl femuru škube dopředu a dozadu (**obrázek 17.9**).



Obrázek 17.9: Demonstrace Pivot Shift testu.

6. Dokončete vyšetření kolene

Uved'te, že byste chtěli:

- zkontrolovat kyčelní kloub a zvážit vyšetření kotníku.
- provést podrobné neurovaskulární vyšetření dolní končetiny.
- přezkoumat jakoukoli příslušnou radiologii.

7. Poděkujte pacientovi.

8. Přikryjte pacienta odpovídajícím způsobem. Zeptejte se, zda potřebuje jakoukoli pomoc s oblékáním.

9. Umyjte si ruce.

10. Pokud o to budete požádáni nebo pokud to čas dovolí, shrňte svá zjištění zkoušejícímu.

11. Opusťte místnost či kabinku a zavřete za sebou dveře či zatáhněte závěs.



DOCTORS ACADEMY

BETTER EDUCATION. BETTER HEALTH.

Doctors Academy is a UK-based International Non-Profit Organisation comprising of doctors, dentists and scientists that undertakes a diverse range of educational activities globally. The aim of the Academy is to disseminate information and exchange medical knowledge between professionals from diverse backgrounds working in a variety of healthcare settings. This is achieved by the provision of a number of attendance courses, publishing house, online resources and international events / competitions.

Courses (a selection):

Undergraduate:

- Final Year Medicine and Surgical Revision Courses
- Training the Clinical Anatomy Trainer
- Clinical Anatomy as Applied to Trauma and Emergency Medicine
- Surgical Anatomy of Important Operative Procedures
- Future Surgeons: Key Skills (RCSEd delivered)
- Structured Introduction to Surgical Skills

Postgraduate:

- MRCS Part A
- MRCEM Part A
- MRCS Part B OSCE
- DOHNS: Intensive Revision & OSCE
- Intercollegiate Basic Surgical Skills (RCSEd delivered)
- MRCP PACES Part 2
- FRCS (General Surgery) Exit Exam
- Cadaveric Ultrasound-Guided Musculoskeletal Intervention Course
- Ultrasound-Assisted Botulinum Toxin Injection for Neuromuscular Disorders
- Live Advanced Laparoscopic Colorectal Course



Forthcoming key events:

- International Medical Summer School
- International Academic and Research Conference
- World University Anatomy Challenge

Publications



publications.doctorsacademy.org

World Journal of Medical Education & Research



Peer-reviewed academic journal
with ISSN.

- No fee to view, read and download articles
- No subscription charges
- No submission fees
- No manuscript processing fee
- No publishing fee
- No cost to read, write or publish!

wjmer.co.uk

Online Revision Resources

DoctorExams consists of 1000s of questions with detailed explanations in MCQ, EMQ, SBA and SAQ formats. Questions are written by the Doctors Academy group of experienced clinicians and clinical academics, with mock exams and feedback on performance included to aid a candidate's focused revision of topics. Based on past exams, these questions are carefully crafted to suit the requirements of undergraduate students & postgraduate trainees undertaking relevant speciality exams.

Resources for:

- Medical Students
- Dental Students
- International Entrance Exams
- MRCS Exams
- General Surgery Exams
- Plastic Surgery Exams
- DOHNS Exams

www.doctorexams.co.uk

www.doctorsacademy.org