



Educational Resources in International Languages

Schiena



Translated from English to Italian by:

Mr Claudio Andriaccio
MA (Translation Studies)
University of Cardiff

1. Introdursi al paziente e chiedere il permesso per esaminarlo**2. Ispezionare il paziente in piedi.**

Posizionandosi alle spalle del paziente, osservare le seguenti:

- Atrofia muscolare.
- Asimmetria.
- Scoliosi.
- Gonfiori.
- Cicatrici.
- Piaghe della pelle, distribuzione dei peli o pigmentazione che non risultano nella norma (queste possono indicare la presenza di spina bifida).

Posizionandosi al lato del paziente, osservare le seguenti:

- La perdita della fisiologica lordosi lombare o cervicale.
- Una esagerata cifosi toracica o lordosi cervicale.

Posizionandosi davanti al paziente, osservare le seguenti:

- Allineamento del bacino.
- Malformazioni della parete toracica.

In caso di scoliosi chiedere al paziente di:

- o Sedersi per escludere la possibilità di scoliosi compensatoria (dismetria arti inferiori).
- o Piegarsi in avanti per escludere la possibilità di scoliosi posturale (che appare soprattutto nelle ragazze durante l'adolescenza per poi risolversi spontaneamente).

Solo allora può essere diagnosticata una scoliosi strutturale.

3. Toccare.

Chiedere al paziente se sente del dolore in alcun punto specifico.

- o Muoversi lungo le apofisi spinali e sopra le articolazioni sacroiliache, cercando eventuali gonfiori o evidenti dolori.
- Palpare i muscoli para spinali per eventuali dolori.
- Iniziare a percuotere leggermente a partire dal collo fino alle articolazioni sacroiliache con il bordo ulnare del pugno. (Immagine 2.1).



Immagine 2.1. Lieve percussione a partire dal collo fino alle articolazioni sacroiliache con il bordo ulnare del pugno.

4. Muovere.

Con il paziente in piedi, esaminare la spina lombare e toracica.

- Valutare l'espansione della parete toracica (Immagine 2.2). Questa dovrebbe essere di almeno 5cm.



Immagine 2.2. Valutazione dell'espansione della parete toracica (dovrebbe essere di almeno 5cm).

- o Flessione e test di Schober.
- o Estensione.
- o Flessione laterale.
- o Rotazione (chiedere al paziente di incrociare le braccia lungo il torace. Poi posizionare correttamente il bacino del paziente con le mani sui suoi fianchi oppure chiedere a quest'ultimo di sedersi).

Test di Schober: Segnare il punto mediano tra le fossette di Venere e un altro punto 10cm al di sopra di quest'ultime (Immagine 2.3).



Immagine 2.3. Test di Schober: segni a 10 cm di distanza.

L'aumento della distanza tra i 2 punti dovrebbe essere di 8-10cm con la flessione della spina dorsale (flessione in avanti) (Immagini 2.4 e 2.5). In caso di spondilite anchilosante può essere osservato un restringimento complessivo (< 3cm).



Immagine 2.4. Test di Schober: Il paziente flette la spina dorsale (piegandosi in avanti).



Immagine 2.5. Test di Schober: i segni sono ora a 12.5cm di distanza l'uno dall'altro.

Esaminare la colonna cervicale, invitando il paziente a mettersi seduto.

- o Flessione.
- o Estensione.
- Sentire eventuali crepitii durante la flessione e l'estensione, chiedendo al paziente di annuire lentamente con il capo (spesso riscontrato in caso di artrosi cervicale).
- o Flessione laterale.
- o Rotazione.

5. Test specifici.

Con il paziente in posizione supina:

- o Distendere la gamba verso l'alto tenendo la caviglia in dorsiflessione (Immagine 2.6).
- Dolore all'altezza della coscia, della natica e della schiena, suggeriscono la presenza di una sciatica (positiva nella zona L4 o inferiore).



Immagine 2.6. Distensione della gamba verso l'alto tenendo la caviglia in dorsiflessione.

- o Segno di Lasegue: piede in posizione neutra, ginocchio flesso (Immagine 2.7).
- Il bacino può essere ulteriormente flesso senza alcun sintomo di dolore, ma il dolore riappare se il ginocchio viene successivamente esteso.



Immagine 2.7: dimostrazione della manovra di Lasegue: Piede in posizione neutra, ginocchio flesso.

Con il paziente in posizione prona:

- o Segno di Wasserman: estendere il bacino (Immagine 2.8).



Immagine 2.8. Segno di Wasserman: estensione del bacino.

- Dolore all'altezza della coscia, della natica e dalla schiena suggerisce un'irritazione della radice del nervo femorale nella zona L2-L4.

6. Per completare la visita.

Chiedere di:

- o Effettuare un esame neurologico degli arti inferiori e superiori.
- o Esaminare l'addome (per escludere la presenza di tumori maligni o di un aneurisma aortico che potrebbero rivelarsi la causa del dolore alla schiena).

7. Ringraziare il paziente.



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**
Manchester, 31st July to 4th August 2017
- **International Academic and Research Conference**
Manchester, 5th August 2017
- **World University Anatomy Challenge**
Manchester, 4th August 2017

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