



Educational Resources in International Languages

BIODRO



Translated from English to Polish by:

Ms Malgorzata Smorag
MA (Translation Studies)
University of Cardiff

BADANIE STAWU BIODROWEGO

1. Przedstaw się i poproś o zgodę na badanie

2. Badanie z pacjentem w pozycji stojącej

Obejrzyj pacjenta z przodu, z tyłu i na bokach w celu sprawdzenia czy występują:

- blizny, zatoki,
- obrzęk, zapalenie,
- zanik mięśni pośladków,
- deformacja,
- pochylenie miednicy,
- pogłębiona lordoza lędźwiowa, skolioza,
- akcesoria, np. laska.

3. Oceń chód

Zapytaj pacjenta czy używa pomocy ortopedycznych wspomagających chodzenie. Następnie poproś pacjenta o przejście do końca pokoju i z powrotem.

4. Test Trendelenburga (wynik negatywny - biodro przeciwne podnosi się, wynik pozytywny - biodro przeciwne opada)

Niech pacjent położy swoje ręce na twoich. Poproś, aby stanął/stanęła kolejno na każdej nodze osobno. Obserwuj czy występuje ruch miednicy po przeciwnej stronie. Zwróć uwagę na nacisk na swoich rękach (Ryc. 5.1.).



Ryc. 5.1. Demonstracja testu Trendelenburga.

Wynik testu jest negatywny, jeśli miednica po przeciwnej stronie unosi się w górę (to jest normalne).

Wynik testu jest pozytywny, jeśli miednica po przeciwnej stronie opada.

5. Badanie z pacjentem na kozetce w pozycji leżącej

a) Zwróć uwagę na:

- sprawdź, czy kolce biodrowe przednie górne są na tym samym poziomie,
- zwróć uwagę na ustawienie stawu skokowego (czy da się zauważyć oczywistą różnicę w długości nóg?),
- zwróć uwagę na pozycję rzepki i stopy po obu stronach (w celu oceny rotacji zewnętrznej),
- zwróć uwagę na kąt pomiędzy udem a kozetką (czy da się zauważyć utrwalony przykurcz zgięciowy?).

TEST THOMASA - pozwala ocenić utrwalony przykurcz zgięciowy. Ręka badającego niech pozostanie za plecami pacjenta. Poproś go/ją o pełny wyprost biodra przeciwnego i zbadaj dotykowo w celu wykrycia wyrównania lordozy lędźwiowej. Gdy lordoza lędźwiowa wyrównuje się, pacjent powinien być w stanie utrzymać biodro po stronie badanej w pełni wyprostowane. Wynik testu Thomasa jest pozytywny, jeśli biodro się zgina. W tej sytuacji należy zmierzyć stopień wygięcia (Ryc. 5.2.).



Ryc. 5.2. Demonstracja testu Thomasa pozwalającego ocenić czy występuje utrwalony przykurcz zgięciowy.

b) Badanie dotykiem:

- zapytaj pacjenta czy odczuwa ból. Jeśli tak, to w którym miejscu,
- porównaj temperaturę używając grzbietu swojej dłoni,
- zbadaj palpacyjnie wrażliwość krętarza większego,
- zbadaj dotykiem linię stawową przednią (tylko obszar od tętna bocznego do tętna w tętnicy udowej).

c) Mierzenie

1. Pozorna długość nogi: od wyrostka mieczykowatego lub pępka do kostki przyśrodkowej (Ryc. 5.3.).



Ryc. 5.3. Mierzenie długości nogi zaczynając od wyrostka mieczykowatego, a kończąc na kostce przyśrodkowej.



Ryc. 5.4. Mierzenie długości nogi zaczynając od kolca biodrowego przedniego górnego, a kończąc na kostce przyśrodkowej.

2. Rzeczywista długość nogi: od kolca biodrowego przedniego górnego do kostki przyśrodkowej (Ryc. 5.4.).

Jeśli zostanie zauważona nierówność, należy zbadać czy nie nastąpiło skrócenie uda:

Poproś pacjenta o zgięcie kolana i utrzymywanie kostek razem oraz porównaj pozycję kolan. Jeśli pojawiło się skrócenie powyżej kolana, można zmierzyć odległość od kolca biodrowego przedniego górnego do krętarza większego (połóż kciuki na kolcach biodrowych przednich górnych i zbadaj dotykiem używając palców, kierując się w dół, dopóki nie dotrzesz do krętarzy większych).

Różnica w odległości wskazuje na skrócenie w samym stawie biodrowym.

d) Badanie ruchu:

Zbadaj zakres ruchów czynnych i biernych:

- zgięcie,
- rotacja dośrodkowa i odśrodkowa z biodrem i kolaniem zgiętym pod kątem 90°,
- odwodzenie i przywodzenie (upewnij się, że kolce biodrowe pozostają równo ułożone).

Należy rozważyć ocenę wyprostu biodra, z pacjentem w pozycji na brzuchu, ale zazwyczaj nie jest to wymagane, jeśli test Thomasa został już wykonany.

6. W celu zakończenia badania

- zbadaj plecy i kolana,
- wykonaj badanie neurologiczne i badanie układu naczyniowego kończyny dolnej,
- wykonaj prześwietlenie biodra (lub poproś o odpowiednie badanie radiologiczne).

7. Podziękuj pacjentowi



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