

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Αυτός ο άτλαντας προορίζεται για οδηγός για την εξέταση των ασθενών με τραύματα των περιφερικών νεύρων και των νευρικών ριζών.

Αυτές οι δοκιμασίες θα πρέπει, εάν είναι δυνατό, να διενεργούνται σε ένα ήρεμο δωμάτιο, όπου η προσοχή του ασθενούς και του εξεταστή δεν θα αποσπάται. Τόσο για τον έλεγχο της κινητικότητας, όσο και της αισθητικότητας είναι σημαντικό ο ασθενής να είναι πρώτα απ' όλα ζεστός. Η φύση και το αντικείμενο των δοκιμασιών θα πρέπει να εξηγηθούν στον ασθενή, ώστε να εξασφαλισθεί το ενδιαφέρον και η συνεργασία του. Εάν ένας από τους δύο εμφανίσει σημάδια κόπωσης, η συνεδρία θα πρέπει να διακοπεί και να επαναληφθεί αργότερα.

Εξέταση της κινητικότητας

Ένας μυς μπορεί να δράσει ως *κύριος ενεργών*, ως *ακινητοποιών*, ως *ανταγωνιστής* ή ως *συναγωνιστής*. Κατά συνέπεια, ο ωλένιος καμπτήρας του καρπού δρα ως *κύριος ενεργών*, όταν κάμπτει και προσάγει τον καρπό, ως *ακινητοποιών*, όταν ακινητοποιεί το πωοειδές οστόν κατά τη διάρκεια της συστολής του απαγωγού μυός του μικρού δακτύλου, ως *ανταγωνιστής*, όταν αντιτίθεται στην έκταση του καρπού και ως *συναγωνιστής*, όταν εκτείνονται τα δάχτυλα, αλλά όχι ο καρπός.

Στο μέγιστο δυνατό βαθμό, η ενέργεια κάθε μυός θα πρέπει να παρατηρείται χωριστά και να καταγράφεται σε ποίους από αυτούς η ισχύς έχει διατηρηθεί καθώς επίσης και ποιοι είναι εκείνοι που έχουν μειωμένη μυϊκή ισχύ ή έχουν παραλύσει. Είναι συνηθισμένο να εξετάζεται η ισχύς ενός μυός σε σχέση με την κινητοποίηση μιας άρθρωσης. Έχει καθιερωθεί να χρησιμοποιείται μια κλίμακα από το 0 έως το 5 για την καταγραφή της ισχύος των μυών, ενώ έχει γίνει γενικά αποδεκτό το γεγονός ότι η υποδιαίρεση της διαβάθμισης 4 μπορεί να είναι χρήσιμη.

- 0 Καμία σύσπαση.
- 1 Τρεμόσβυμα ή ίχνος σύσπασης
- 2 Ενεργός κίνηση, χωρίς υπερνίκηση της βαρύτητας
- 3 Ενεργός κίνηση ενάντια στη βαρύτητα
- 4 Ενεργητική κίνηση ενάντια στη βαρύτητα και στην αντίσταση
- 5 φυσιολογική ισχύς

Οι διαβάθμισεις 4-, 4 και 4+ μπορούν να χρησιμοποιηθούν για να δείξουν την κίνηση ενάντια σε μικρή, μέτρια και ισχυρή αντίσταση αντίστοιχα.

Τα μοντέλα που υιοθετήθηκαν σε αυτό το βιβλίο δεν επιλέχθηκαν, επειδή εμφάνιζαν ασυνήθιστη μυϊκή ανάπτυξη - η ευκολία με την οποία η συστολή των μυών προσδιορίζεται ποικίλλει ανάλογα με τη σωματική κατασκευή του ασθενή και είναι απαραίτητο ο εξεταστής να ψάχνει και να καταβάλλει προσπάθεια προκειμένου να αισθανθεί τη συστολή ενός ψηλαφητού μυός ή/και την κίνηση του τένοντά του. Στις περισσότερες εικόνες έχει επισημανθεί το καλύτερο σημείο για τη ψηλάφηση.

Οι μύες έχουν ταξινομηθεί ανάλογα με τη σειρά προέλευσης της κινητικής τους νεύρωσης από τα νευρικά στελέχη, πράγμα που διευκολύνει πολύ σε πολλές δοκιμασίες. Συνήθως μόνο μια μέθοδος για την εξέταση του κάθε μυός απεικονίζεται, αλλά, όπου είναι απαραίτητο, έχουν συμπεριληφθεί πολλαπλές απεικονίσεις, εφόσον αυτός ο μύς έχει περισσότερες από μια σημαντικές ενέργειες. Ο

εξεταστής πρέπει να εφαρμόσει τις δοκιμασίες όπως αυτές απεικονίζονται, επειδή οι τεχνικές που εμφανίζονται θα εξαλείψουν πολλές από τις παγίδες στις οποίες μπορεί να πέσει ο άπειρος ιατρός. Αυτό γίνεται με την εφαρμογή κινήσεων - "τεχνασμάτων". Πρέπει να σημειωθεί ότι κάθε μια από τις χρησιμοποιούμενες μεθόδους εξετάζει, καταρχήν, την ενέργεια των μυών σε μια μόνο άρθρωση.

Κατά τον έλεγχο μιας άρθρωσης, το άκρο πρέπει να υποστηρίζεται σταθερά κεντρικά ως προς τη σχετική άρθρωση έτσι, ώστε η δοκιμασία να περιορίζεται στην επιλεγμένη ομάδα μυών. Αυτό δεν απαιτεί από τον ασθενή να σταθεροποιήσει το άκρο περιφερικά μέσω συστολής των μυών. Σε αυτό το βιβλίο, η αρχή αυτή απεικονίζεται στα σχήματα 12, 18, 28b, 31 και πολλά άλλα. Σε μερικές εικόνες, το χέρι του εξεταστή που υποβαστάζει το άκρο του ασθενούς, έχει παραλειφθεί χάριν σαφήνειας (π.χ. στις εικόνες 30, 34, 48 και 53).

Η συνήθης νεύρωση κάθε μυός δηλώνεται στις λεζάντες, όπως και τα νωτιαία νεύρα από τα οποία προέρχεται - το πιο σημαντικό νωτιαίο νεύρο έχει τυπωθεί με **τονισμένα** γράμματα. Οι πίνακες που απεικονίζουν τους μυς των άκρων ταξινομημένους ανάλογα με τη νεύρωση από ξεχωριστές νευρικές ρίζες και τα περιφερικά νεύρα βρίσκονται στις σελίδες 60-61.

Ένας πίνακας που εμφανίζει τις συνήθεις ασκήσεις που εξετάζονται είναι στη σελίδα 62.

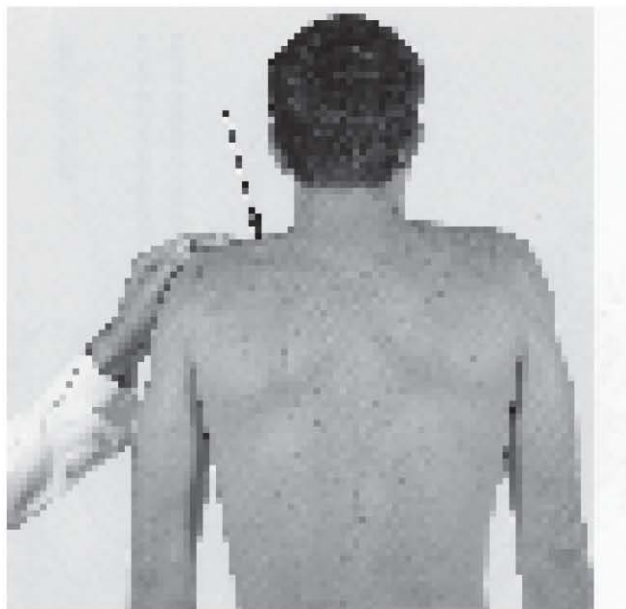
Εξέταση της αισθητικότητας

Αρχικά, ζητείται από τον ασθενή να περιγράψει την περιοχή της αισθητικής διαταραχής. Αυτό μπορεί να είναι ένας χρήσιμος οδηγός για τη λεπτομερή εξέταση (που θα ακολουθήσει). Η αφή πρέπει να εξετάζεται δια της επαφής με κάτι μαλακό, όπως το χειρουργικό βамβάκι, ή με ελαφρό άγγιγμα (ψαύση) των δαχτύλων του εξεταστή από την αναίσθητη προς την φυσιολογική περιοχή. Εάν η περιοχή της αισθητικής διαταραχής είναι υπερευαίσθητη, η κατεύθυνση της εξέτασης αντιστρέφεται - δηλ. γίνεται από την φυσιολογική προς την υπερευαίσθητη περιοχή. Για την εξέταση του επιπολής πόνου πρέπει να χρησιμοποιείται μια αιχμηρή καρφίδα και πάλι - εκτός αν υπάρχει προφανής υπερευαίσθησία (υπερπάθεια) - τα ερεθίσματα εφαρμόζονται πρώτα στην αναίσθητη περιοχή.

Μπορεί επίσης να είναι σημαντικό να εξεταστεί η επικριτική αισθητικότητα (δύο σημείων - διακριτική αφή) στα δάχτυλα, η θέση μελών στο χώρο και, περιστασιακά, η εν τω βάθει αισθητικότητα της πίεσης.

Η περιοχή του δέρματος που νευρώνεται από κάποιο νεύρο ή νευρική ρίζα ποικίλλει από ασθενή σε ασθενή, ενώ θα πρέπει να σημειωθεί πως η περιφερική κατανομή των νεύρων είναι πιο αξιόπιστη και επαναλαμβανόμενη από ασθενή σε ασθενή σε σχέση με την κατανομή των νευρικών ριζών. Οι περιοχές που εμφανίζονται στα διαγράμματα είναι οι πιο συνηθισμένες.

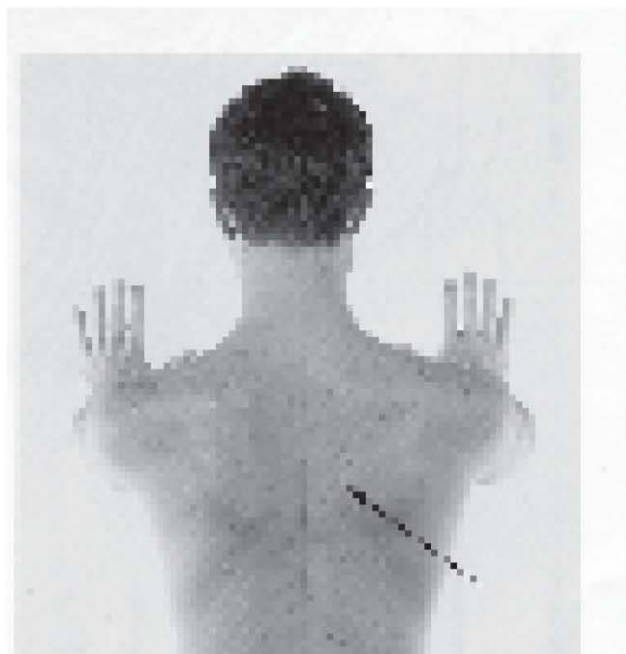
ΝΩΤΙΑΙΑ ΜΟΙΡΑ ΤΟΥ ΠΑΡΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



Σχήμα 1 Τραπεζοειδής (Νωτιαία μοίρα του παραπληρωματικού νεύρου - A3, A4)

Ο ασθενής ανυψώνει τον ώμο του ενάντια σε αντίσταση.

Δείκτης: το παχύ ανώτερο μέρος του μύος μπορεί να είναι ορατό και ψηλαφητό.

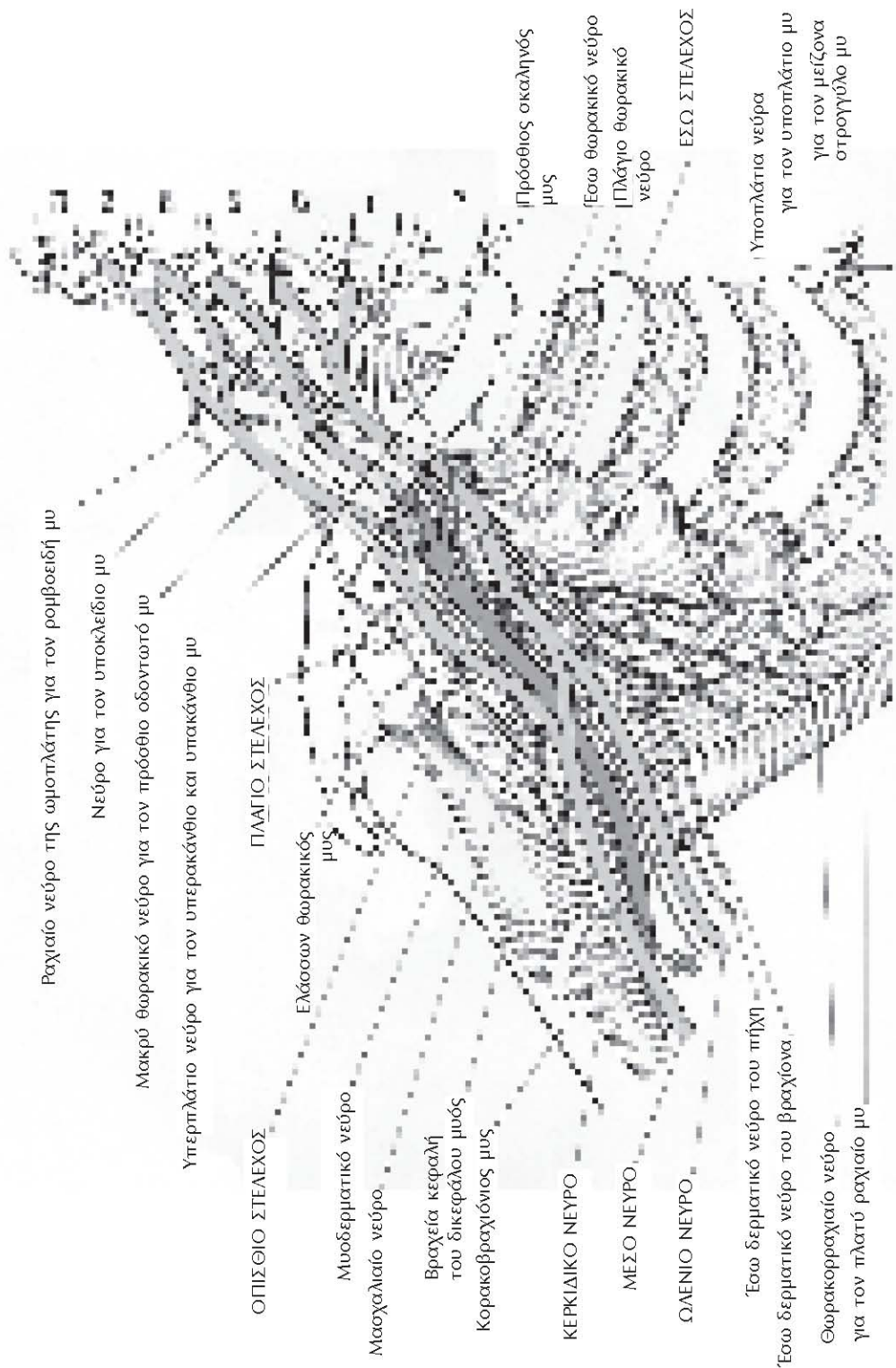


Σχήμα 2 Τραπεζοειδής (Νωτιαία μοίρα του παραπληρωματικού νεύρου και A3, A4)

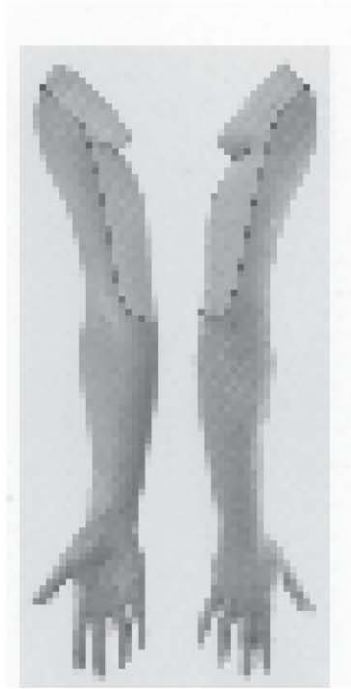
Ο ασθενής πιέζει τις παλάμες των χεριών με δύναμη ενάντια στον τοίχο, έχοντας του αγκώνες του σε πλήρη έκταση.

Δείκτης: οι κατώτερες μυϊκές ίνες του τραπεζοειδούς μπορεί να γίνουν ορατές και ψηλαφητές.

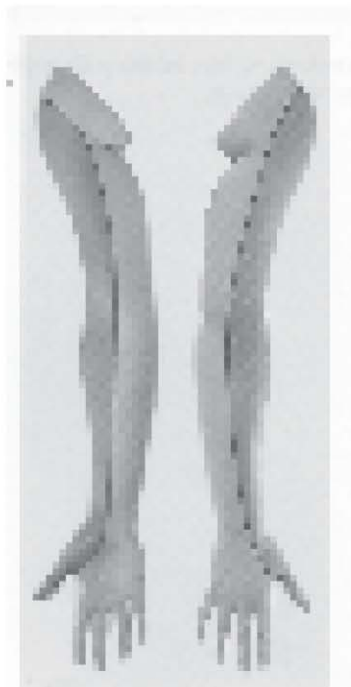
ΒΡΑΧΙΟΝΙΟ ΠΛΕΓΜΑ



Σχήμα 3 Διάγραμμα του βραχιονίου πλέγματος, των κλάδων του και των μυών που νευρώνουν.



Σχήμα 4 Η κατά προσέγγιση περιοχή στην οποία μπορεί να αναζητηθούν αισθητικές αλλοιώσεις επί πλήρους καταστροφής του βραχιονίου πλέγματος (A5, A6, A7, A8, Θ1).



Σχήμα 5 Η κατά προσέγγιση περιοχή στην οποία μπορεί να αναζητηθούν αισθητικές αλλοιώσεις επί βλάβης των ανωτέρων ριζών του βραχιονίου πλέγματος (A5, A6).