

21. August 2012

INHALTSVERZEICHNIS

1.	BeweKOLLapparat
1.1.	Lieblingsthema
1.2.	Carpal
1.3.	Impingement
1.4.	Hüfte
1.5.	Scapula
1.6.	Tabak
1.7.	Venenstern
2.	Klinik
2.1.	Impingement
2.2.	Unters
2.3.	Klavier o.ä.
2.4.	Knie
2.5.	Pertes & Epiphysolysis
2.6.	Tennis & Golf
2.7.	Osteoporose

1. BEWEKOLLAPPARAT

Pufe

1.1. Lieblingsthema.

- Linea alba der Klassiker
- FW: Gefahr der Rektus-Diastase = alba wird breitgezogen
- unterhalb des Lig. Inguinale: Schenkelhernie
- typisch: 6 Monat mit Umstieg weg von Mutterilch lässt angeborene Hernie auffallen (gleichzeitigkeit mit Zahnen)
- Inguinal fossa inguinalis lat oder med innen
- außen: anulus inguinalis prof (lat= der med (med)
- femoralhernie: innen medial der v ferm, außen anulus femoralis
- medial und schenkel: fascie ist dabei
- angeborene indirekte laterale leistenhernie geht herunter genau wie der hoden

1.2. Carpal.

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 | • Medianus, nur Medianus |
| 1 | • Erstsymptome im Schlaf |

1.3. Impingement.

- | | |
|---|---|
| 1 | • supraspinatussehne |
| 1 | • besonders hier: Gleitsehne & Hypomochlion |
| 1 | • dort: Faserknorpel (Pauwels hat das anno dazumal beschrieben) |
| 1 | • Symptomatik: Painful arc |

1.4. Hüfte.

- | | |
|---|---|
| 2 | • Membrana fibrosa: Bandschraube |
| 2 | • allgemein äußere Schicht der gelenkkapsel, auch wenn nicht sonderlich verstärkt |

1.5. Scapula.

- | | |
|---|--|
| 2 | • incisura-scapulae-syndrom: einklemmung oben am schulterblatt |
|---|--|

1.6. Tabak.

- scaphoidfraktur tasten

1.7. Venenstern.

- saph magna, circumflexa ilium superficialis, epigastrica superficialis, vv pudendae
- äußere Bruchpforte der Schenkelhernie

2. KLINIK

Drescher

2.1. Impingement.

- typisch probleme beim nehmen einer Tasse aus dem Schrank o.ä.
- subacrmiale Strukturen werden eingezwick

2.2. **Unters.**

- Codmann: Hand auf die Schulter und Finger in den Sulcus bicipitalis
- Speed-Test: Arm nach vorne und Handfläche nach oben → halten schmerzhaft bei Bicepsproblem
- Jergeson: Hand nach vorne, Elle abgeknickt, Supination gegen Widerstand → auch Biceps
- Near: wie Armdehnen beim Sport vorne
- Hawkins: Arm geknickt und drehung schmerzhaft
- Thomas-Handgriff: Beugekontraktur bei Coxartrose → Kompensation durch Hyperlordose → Trick: Anderes Bein wird angezogen, Gegenbein geht hoch
- Bagard: wie lasse mir angezogenem Fuß
- Kreuzband – Lachmann & Schublade
- Lachmann: Schublade bei leichter Beugung nur
- Lasege anscheinend auch ein nachrangiges Meningismuszeichen, macht sinn wegen der Duraanatomie
- Jobes: Arm zur 90 ° Seite und hochdrücken lassen (handfläche nach hinten) – tut weh
- Drop-Arm: genauso, aber ohne Schmerz → starke Kraftlosigkeit bei chronisch kaputter Manschette schon lange normalerweise

2.3. **Klavier o.ä.**

- coracoclaviculare z.B. defekt
- Tossi 2-3 wären solche Verletzungen
- Bangard-Läsion: Labium schlecht - Luxgefahr - Apprehension test (Arm nach oben geknickt und hebeln) - alle Winkel 90 °
- Oh Varus

2.4. **Knie.**

- Hoffa-Fettkörper liegt extrakapsulär
- kann man wegmachen ohne
- Rotation: 10 ° - bei Golfern mehr

2.5. **Pertes & Epiphysolysis.**

- Pertes: Hüftkopfnekrose -7 Jahre
- meistens dicke Jungen (4:1)
- DD: Coxitis fugax, oft Erstvorstellung damit
- oft Hüftgelenkserguss als Teil davon
- Schrauben helfen bei Pertes nicht
- Epiphysolysis capitis femoris: Abrutschen nach dorsal caudal = ECF
- Drehmann-Zeichen(ECF): Beugung an der Hüft geht gleichzeitig nach außen
- Viererzeichen (Pertes): Bein kann nicht nach außen abgespreizt werden (Kind)
- ECF: laut Studien am besten auch andere Hüfte schrauben

2.6. **Tennis & Golf.**

- Antiphlogistika
- Schützungsbinde
- OP mit ganz strenger Indikation

2.7. **Osteoporose.**

- Test: Humeraler Osteoporose-Stresstest nach Kienzle → bei Fraktur positiv ;-)
- Typisch: Schrumpfen eine Folge von Sintern
- Tannenbaumphänomen: Falten wie beim Baum durch Schrumpfung ist die Haut zu groß
- Fußballbauch: Genauso, Weichteilvorwölbung durch Platzmangel wegen Schrumpfung