

## INHALTSVERZEICHNIS

1.	Orthopä I
1.1.	Geschichte
1.2.	Matthias
1.3.	Fehlhaltung
1.4.	M Scheuermann
1.5.	Skoliose
1.6.	Degeneration
1.7.	Vorfall oder Wölbung
1.8.	Spinalkanalstenose
1.9.	Fraktur
1.10.	Wirbelgleiten
2.	Untersuchung
2.1.	Inspektion
2.2.	Anamnese
2.3.	Palpation
2.4.	Funktion
2.5.	Neurologie
2.6.	HEXX HEXX
2.7.	Diagnose
2.8.	Spinetest
2.9.	Beinlängendifferenz
2.10.	Lasègue & Bragard

### 1. ORTHOPÄ I

Dr.JAK Ohnsorge

#### 1.1. **Geschichte.**

- ursprünglich Erziehung um Haltungsschäden zu vermeiden
- Inzwischen ein Fachgebiet mit der Unfallchirurgie

#### 1.2. **Matthias.**

- stehen mit gestreckten Armen nach vorne für 30 sek, Hypotonie

#### 1.3. **Fehlhaltung.**

- bei einem kürzerem Bein: Skoliotische Fehlhaltung, keine Skoliose, da ausgeglichen Normale WS

#### 1.4. **M Scheuermann.**

- richtige Verkrümmung

#### 1.5. **Skoliose.**

- Lendenwulst & Rippenbuckel bestätigen Skoliose bei starker Vorbeugung

#### 1.6. **Degeneration.**

- sogar Osteophyten bei fehlenden Bandscheiben möglich
- Facettengelenke sind die Artt zygapophysiales
- Osteochondrose:N Bandscheibenverschleiß
- Spondylose: Veränderung der WK
- Spondylartrose: veränderung der Facettengelenke

#### 1.7. **Vorfall oder Wölbung.**

- Protrusion ist eine Vorwölbung die weniger Schwerwiegend ist
- Schwierige Abgrenzung zum Vorfall
- Sequestriert: Fremdkörper definitiv, ggf mit Ablösung, definitiv böse, durchbruch
- meist geht der Nuc Pulposus nach vorne heraus

#### 1.8. **Spinalkanalstenose.**

- Radiculopathie, Wurzelbeeinträchtigung, Lähmung, Schmerzen, Gefühlsstörungen
- Claudicatio spinalis: anamnestiche Diagnose ergibt: Patient kann nicht weit laufen, da die Beine schwer werden, wobei vorbeugen bzw hinsetzen hierbei hilft

#### 1.9. **Fraktur.**

- u.U. tumorbedingt möglich!

### 1.10. Wirbelgleiten.

- Spondylolisthese, ablösung und Gleiten

## 2. UNTERSUCHUNG

- Inspektion, Anamnese, Palpation, Funktion, Neurologie

### 2.1. Inspektion.

- Gangbild mit hinken
- falsche Belastung
- Koordination
- Schonhaltung
- Symmetrie
- Muskelrelief
- Lot

### 2.2. Anamnese.

- soziefamiliär
- beruflich, gesellschaftlich
- sorgen → psychosomatisch
- Familienanamnese: erbkrankheiten
- Eigenanamnese: Unfälle, OP, Vorerkrankungen
- Spezielle Anamnese: Schmerz in welchen Situationen
- 4x W: Wo, Wie, Wann, Wie lange z.B. die Schmerzen auftreten

### 2.3. Palpation.

- Druckschmerz
- Klopfschmerz
- Verhärtungen
- Erweichungen
- Verhalt/Erguss
- Crepitatio

### 2.4. Funktion. also spezielle Tests

- unzählige Untersuchungsmethoden
- Schober-Ott-Zeichen: Markierungen an Dornfortsätzen mit Stift, dann Differenzmessung
- Finger-Boden-Abstand, guter Gesamtfittnestest

- Neutral-Null-Methode mit Winkel
- Beinlängendifferenz
- Beckenrotation/Kippung
- Trendelenburg-Zeichen für Muskuläres
- und und und

### 2.5. Neurologie.

- Sens
- Mot
- Refl
- (Durchblutung)
- Zehenspitzenengang
- Hackengang
- Dermatome manchmal tückisch, oft ist es anders als im Lehrbuch
- Einbeinstand
- Hocke
- Lasègue-Zeichen Pseudoradikuläre erkrankung: Facettengelenkschmerz strahlt mitunter bis ins Bein hinein
- Bragard-Zeichen

### 2.6. HEXX HEXX. drei Fachwörter

- Lumbalgie
- Lumbago macht bewegungsunfähig vor Schmerz
- Lumboischialgie
- allgemein meistens Überlastung und Verkrampfen von Muskeln
- Teufelskreis, Krampf macht Schmerz und weitere Verkrampfung
- Behandlung über Reflexbögenstimulation: Chirotherapie einer tollen manuellen sanften Methode
- Ursache mitunter unbekannt
- Belastung jeglicher Art oft der Grund, auch Erkältung oder so
- Bindegewebsschwäche, WS-Erkrankungen oder so natürlich Handfeste Ursachen

### 2.7. Diagnose.

- Anamnese
- Inspektion
- Zehenspitzen/Hackengang

- Untersuchung, Durck/Klopfschmerz, Überwärmung

## 2.8. **Spinetest.**

- Daumen aufs Kreuzbein, Bein anheben
- Blockierung scheint wie Bandscheibenvorfall

## 2.9. **Beinlängendifferenz.**

- bei Blockierung des Kreuzdarmbeingelenks entsteht eine scheinbare Längendifferenz
- im Liegen Beindifferenz

- im sitzen mit gestreckten Beinen hebt sich die Differenz auf → keine Einlage!

## 2.10. **Lasègue & Bragard.**

- Gestrecktes Bein wird angehoben
- wenn der elektrisch spitze einschießende Schmerz bis in den Zeh bei 40° kommt
- forciert: auf den Fuß drücken bei 40°
- bei 90° ist das schon wieder entspannt