

Nekonderzoek

Vorbereiding

- Let steeds op afwijkingen in de symmetrie tijdens het onderzoek
- Laat de patiënt de thorax ontbloten, zo nodig ook de BH uittrekken

Toelichting

Toelichting borstkasonderzoek

Inspectie, staand, zo mogelijk, of zittend

- Voorzijde, achterzijde
 - huid (asymmetrie, zwelling, roodheid)
 - spiercontouren (atrofie)
 - hoofd (scheefstand)
 - hals (torticollis)
- Laterale zijde
 - stand hoofd (normaal: rechte, verticale lijn van oorlel naar midden bovenarm)
 - cervicale wervelkolom (lordose: normaal, verstreken, versterkt)
 - laat het hoofd voorover buigen > één processus spinosus komt prominent naar voren (C7)

Palpatie

- palpeer, en/of klop op, de processus spinosi (druk/kloppijn)
- palpeer de paravertebrale spieren (drukpijn, hypertonie)

Bewegingsonderzoek, zittend, actief

- laat het hoofd zo ver mogelijk naar rechts, daarna naar links, draaien (C1-2)
- laat de kin naar de borst brengen=anteflexie) en daarna het hoofd achterover buigen=retroflexie (schedel-C1)
- laat het hoofd lateraal naar de schouder buigen=lateroflexie, eerst rechts, daarna links (C2-7)

Nazorg

Voorlichten

- Beleid volgens bevindingen

Nekonderzoek

Literatuur

- De Jongh TOH, et al. Fysische diagnostiek. Houten: Bohn, Stafleu van Loghum, 2015.
- Van der Meer JWM, Van der Meer J, Linthorst G, Postma CT, Blockmans D. Anamnese en lichamelijk onderzoek. Houten: Bohn Stafleu van Loghum 2016.