

Pols onderzoek

Vorbereiding

Patiënt zit aan tafel of onderzoeksbank met de ellebogen in 90° flexie, arts zit tegenover de patiënt. Sieraden af.

Toelichting

Inspectie

- Laat patiënt pijn aanwijzen.
- Palmair en dorsaal: let op huidveranderingen, standsafwijkingen, roodheid, zwellingen, peesverloop, contourverschillen, littekens en atrofie. Vergelijk steeds links en rechts.

Actief bewegingsonderzoek

- Pols: flexie, extensie, radiale en ulnaire abductie
- Vingers: flexie, extensie, spreiden
- Duim: oppositie, repositie, abductie, adductie.

Palpatie en passief bewegingsonderzoek (alleen bij afwijking actief bewegingsonderzoek)

- Pols: Palpatie radius, ulna, os scaphoideum, radiocarpale gewricht. Fixeer de pols, vergelijk links en rechts, maak met andere hand flexie-, extensie-, radiale en ulnaire abductie-, pro- en supinatie beweging.
- Vingers: wees voorzichtig met fixeren en knijp niet. Palpeer de MCP-, PIP- en DIP-gewrichten. Onderzoek de vingergewrichten individueel. Fixeer steeds de basis van het te onderzoeken gewricht of het proximale gewricht om vervolgens het distale gewricht te flecteren en extenderen.
- Duim: Palpeer CMC-1 en MCP-1gewricht. Fixeer steeds proximaal van CMC-1, MCP-1 en IP gewricht van de duim en beweeg CMC-1 gewicht in oppositie, repositie, abductie en adductie, MCP-1 en IP-1 gewricht in flexie en extensie.

Weerstandstests

- Pols: fixeer onderarm en omvat geëxtendeerde hand, laat aanspannen door het maken van extensiebeweging. Zelfde voor geflecteerde pols. Fixeer onderarm, omvat vuist en vraag naar ulnair en radiaal weg te duwen. Fixeer onderarm (distale radius) en laat pro- en supineren, wissel onderzoekende hand af om goed te kunnen testen.
- Vingers: vraag te spreiden met druk op radiale zijde dig 2 en ulnaire zijde dig 5. Vraag gespreide vingers te sluiten met vingers van onderzoeker er tussen. Vraag vingers te flecteren met eerst druk tegen basisphalanx PIP-gewricht en daarna met druk tegen basisphalanx DIP-gewricht.
- Duim: fixeer de hand en vraag te strekken en te buigen tegen druk op nagel en volaire zijde. Fixeer de pols en vraag duim te abduceren tegen druk op de radiale zijde.

Pols onderzoek

Toelichting (vervolg)

Finkelstein-test voor aantonen De Quervain.

- Laat de patiënt een vuist maken waarbij de vingers de duim omvatten, en waarbij de duimnagel zo ver mogelijk naar de basis van de pink wordt gebracht. Vervolgens wordt de vuist door de arts naar ulnair gedeveerd, waarbij de vuist in lichte extensie wordt gehouden.

Literatuur

- De Jongh TOH, e.a. Fysische diagnostiek. Tweede druk. Bohn Stafleu van Loghum, Houten 2015: 240-7
- Peters-Veluthamaningal C, Willems W, Smeets JGE, Van der Windt DAWM, Spies MN, Strackee SD, Vos K, Wind LA, Geraets JJR. NHG-Standaard Hand- en polsklachten. Huisarts Wet 2010;53(1):22-39.