

Schouder onderzoek

Vorbereiding

Laat het bovenlichaam ontbloten zodanig dat de schouder- en nekregio goed te zien is.

Toelichting

Schouderonderzoek

Laat patiënt pijn aanwijzen, let op contourverschillen, littekens en atrofie. Vergelijkt links en rechts.

Actief bewegingsonderzoek

- *Abductie*: laat de patiënt de armen naar buitendraaien (supinatie) en laat de patiënt de beide armen zijwaarts heffen tot naast het hoofd.
- Let op symmetrie van de bewegingen, bewegingsbeperking en pijn.

Passief bewegingsonderzoek

- Let erop dat patiënt de schouderspieren niet aanspant.
- *Abductie*: omvat de arm bij de elleboog en til de gestrekte en naar buiten gedraaide (supinatie) arm zijwaarts omhoog tot naast het hoofd, let op bewegingsbeperking en vraag naar pijn in het bewegingstraject.
- *Exorotatie*: pak de arm bij de pols, flecteer de elleboog in 90 graden. Fixeer de elleboog tegen de romp en exroteer de 90 graden gebogen arm. Let op bewegingsbeperking en vraag naar pijn.

Nekonderzoek

Bij nekpijn in rust of pijn bij bewegen van de nek wordt het bewegingsonderzoek uitgebreid met actief bewegingsonderzoek van de cervicale wervelkolom: anteflexie, retroflexie, rotaties en lateroflexie naar links en rechts om te bepalen of er sprake is van pijn, bewegingsbeperking of uitstraling van pijn naar de arm.

Weerstandstests

Doet op indicatie weerstandtest(en) (testen spierkracht, opsporen tendinitis).

Schouder onderzoek

Literatuur

- Winters JC, Van der Windt DAWM, Spinnewijn WEM, et al. NHG-Standaard Schouderklachten (tweede herziening). Huisarts Wet 2008; 51(11): 555-65.
- De Jongh TOH, e.a. Fysische diagnostiek. Tweede druk. Bohn Stafleu van Loghum, Houten 2015: 227-233.