

Borstkasonderzoek

Vorbereiding

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

Toelichting

Inspectie, staand, zittend op onderzoeksbank en/of liggend

- Voorzijde
 - thorax vorm: pectus carinatum/excavatum
 - sternoclaviculaire gewricht: zwelling, roodheid
 - costochondrale overgangen eerste zeven ribben: zwelling, roodheid
 - afstand van zwevende ribben tot bekkenrand: kissing
 - uitzetten van thorax met de ademhaling: vloeiend, symmetrisch
- Achterzijde
 - laat het hoofd voorover buigen > één processus spinosus komt prominent naar voren (C7),
 - de processus daaronder is Th1
 - vormafwijkingen van de wervelkolom (zie Toelichting Wervelkolomonderzoek)
 - uitzetten van thorax met de ademhaling: vloeiend, symmetrisch

Palpatie

- Lokaliseer eventuele pijnpunten.
- Druk met beide handen op elkaar het sternum licht in voor comprimatatie van de ribbenkast of omvat met beide vlakke handen de thoraxwand en oefen licht compressie uit > laat patiënt aangeven of ribben pijn doen.
- Palpeer het sternoclaviculaire gewricht: zwelling, pijn, warmte (artrose).
- Palpeer de costochondrale overgangen eerste zeven ribben: zwelling, pijn, warmte (Tietze).
- Palpeer de uiteinde van de zwevende laatste 5 ribben: zwelling, pijn (rib-tip syndroom).

Borstkasonderzoek

Nazorg

Voorlichten

- Beleid volgens bevindingen.

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.