

الاختبارات الخاصة الحديثة Contemporary Special Tests

الدليل إلى الأشكال

هذه الأسهم تشير إلى حركة المريض <=>

هذه الأسهم تشير إلى حركة الفاحص <—

اختبار تخفيف الانحشار Impingement Reduction Test

وضعية الاختبار

يجلس المريض أو يقف مرخياً ذراعه وجاعلاً المنكب المراد فحصه في وضعية الدوران للداخل (الشكل ١٢.١ أ).

العمل

يقوم الفاحص بشني أمامي منفعل للذراع مع إبقاء المنكب في وضعية الدوران للداخل (الشكل ١٢.١ ب). تُكرر هذه الحركة مع تطبيق دفع سفلي لرأس العضد (الشكل ١٢.١ ج).

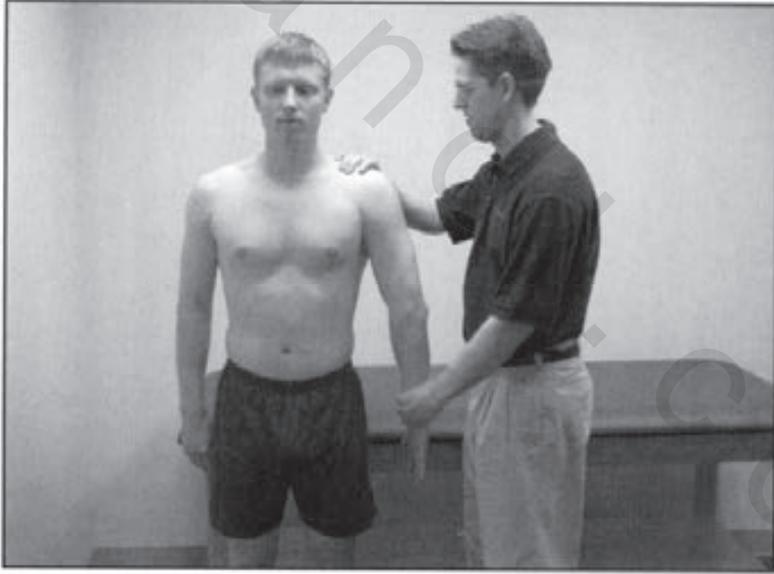
الموجودات الإيجابية

إن حصول ألم في مفصل المنكب يجعل الاختبار إيجابياً. يشير حصول ألم أثناء ثني المنكب المنفعل إلى احتمالية وجود انحشار تحت الأخرمي. بينما يدل عدم حدوث

ألم أثناء الشني المنفعل للمنكب مصحوباً بدفع سفلي لرأس العضد على وجود انحشار بنيوي.

إن حدوث ألم مع الشني المنفعل للمنكب والشني المنفعل للمنكب المصحوب بدفع سفلي يقلل من احتمال وجود انحشار تحت الأخرمي ويستدعي مزيداً من الاختبارات السريرية لتقييم الحالة.
اعتبارات خاصة/تعليقات

يمكن تعديل هذا الاختبار بإجرائه في المستوى الجبهي frontal plane أو في مستوى لوح الكتف أو بإجراء الاختبار والمنكب في وضعية الدوران الخارجي من أجل تقييم حدوث انحشار للمكونات المختلفة للمفصل الحقاني العضدي.



الشكل (١، ١٢ أ)



الشكل (١٢,١) ب)



الشكل (١٢,١) ج)

اختبار مشي الذراع القسري Walking Arm Stress (WAS) Test

وضعية الاختبار

يستلقي المريض على ظهره مرتخياً على طاولة الفحص وذراعه على جانبه (الشكل ١٢.٢ أ).

العمل

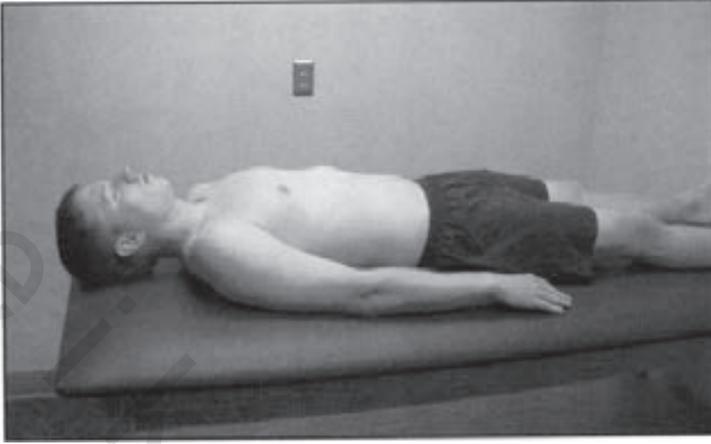
يقف الفاحص مقابلاً لرأس طاولة الفحص ، ويضع راحة يده تحت لوح كتف المريض من الجهتين (الشكل ١٢.٢ ب). يطلب الفاحص من المريض أن يقوم ببسط أحد ذراعيه بقوة باتجاه طاولة الفحص وفي الوقت ذاته يقيم الفاحص مقدار الضغط الحاصل تحت لوح الكتف من الجهتين. يُكرر الاختبار مع الذراع الآخر. يطلب الفاحص من المريض أن يقوم ببسط ذراعيه بالتناوب باتجاه طاولة الفحص ويقوم الفاحص بمقارنة الضغط الحاصل على راحة اليد في الجهتين.

الموجودات الإيجابية

إن عدم إحساس الفاحص بوجود ضغط لوح الكتف على راحة يده في الجهة الأخرى يشير إلى قصور في الجهد المبذول في الجهة المفحوصة.

اعتبارات خاصة/تعليقات

عندما يقوم المرضى ببسط قوي للمنكب نحو طاولة الفحص فإنهم سيعمدون - بدرجة كبيرة - إلى استعمال المنكب في الجهة الأخرى من أجل الثبات ، وسيلحظ الفاحص ذلك. وعلى النقيض من ذلك فإن المرضى الذين لا يبذلون جهداً حقيقياً ؛ سيلجأون إلى تثبيت الجزء الأوسط من الجذع العلوي ، وليس بتطبيق ضغط على الكتف في الجهة المقابلة للجهة المفحوصة. يستعمل هذا الاختبار لمعرفة المتمارضين malingering ، ولا يمكن استعماله لنفي أي آفة مرضية.



الشكل (٢، ١٢ أ)



الشكل (٢، ١٢ ب)

اختبار بسط الإصبع Finger Extension Test

وضعية الاختبار

يجلس المريض ويده في وضعية الراحة.

العمل

يحاول الفاحص أن يبسط بحركة منفصلة بسطاً كاملاً المفصل بين السلامية القاصية أو المفصل بين السلامية الدانية المراد فحصه (الشكل ١٢.٣ أ). يطلب الفاحص من المريض أن يحاول بسط المفصل بين السلامية القاصية أو الدانية بسطاً لطيفاً ضد مقاومة خفيفة من الفاحص.

الموجودات الإيجابية

تعد عدم القدرة على بسط المفصل بين السلامية القاصية أو الدانية بطريقة فاعلة أو منفصلة مؤشراً على إيجابية الاختبار. إذا لم يكن ممكناً بسط المفصل بطريقة فاعلة أو منفصلة فيجب التفكير في التحدد المفصلي الرباطي أو التورم الشديد أو الألم أو جميعها كمسببات.

أن القدرة على بسط المفصل المراد فحصه بشكل منفصل وعدم القدرة على بسطه بشكل فاعل يدل - في الغالب - على وجود آفة في الوتر الباسط

(الشكل ١٢.٣ ب).

اعتبارات خاصة/تعليقات

يجب على الفاحص أن يقوم بتطبيق مقاومة خفيفة ضد البسط الفاعل للمفصل، وذلك ليتمكن من تقييم أي انقباض ملحوظ. لا يُنصح بتطبيق مقاومة متوسطة أو قوية؛ لأن ذلك قد يزيد المشكلة تعقيداً في حال وجود آفة في الوتر الباسط، بسبب زيادة الجهد الانقباضي. إذا كان هناك احتمال وجود آفة في الوتر الباسط؛ فينبغي عدم تكرار هذا الاختبار من أجل أهداف توضيحية أو تأكيدية أو تعليمية أكثر مما يحتاج إليه للتشخيص السريري.



الشكل (٣، ١٢ أ)



الشكل (٣، ١٢ ب)

اختبار متلازمة الكب والثني
Flexor Pronator Syndrome Test

وضعية الاختبار

يجلس المريض على الكرسي واضعاً ساعده المراد فحصها على طاولة الفحص والمرفق مثني بمقدار 90 درجة (الشكل ١٢.٤).
العمل

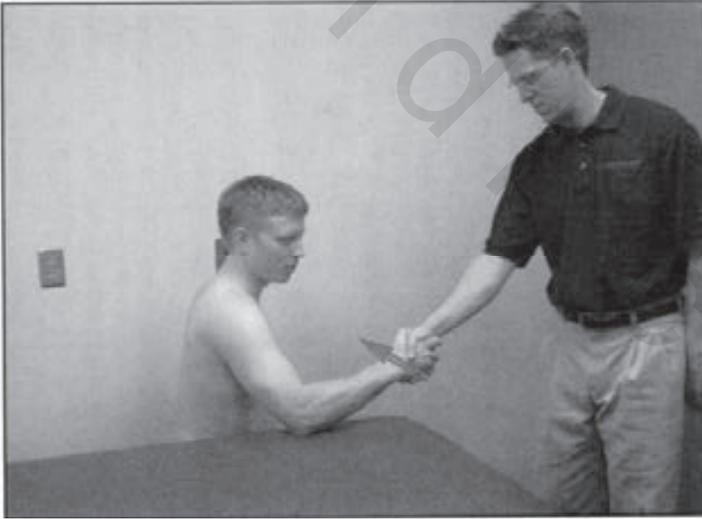
يقوم الفاحص بمصافحة المريض ومن ثم يطلب منه أن يقوم بحركة الكب للساعد (الشكل ١٢.٤ ب).
الموجودات الإيجابية

يعد وجود ألم و/ أو ضعف عضلي علامة إيجابية على وجود إصابة عضلية وترية لعضلات الكب والثني.
اعتبارات خاصة/تعليقات

لا يحتاج الفاحص أن يقوم بتطبيق مقاومة كبيرة أثناء محاولة المريض القيام بكب الساعد. سيشعر المريض بالألم أثناء القيام بالاختبار إذا كان لديه التهاب عضلي في العضلات المفحوصة.



الشكل (٤، ١٢ أ)



الشكل (٤، ١٢ ب)

اختبار لوي الرصغ Tarsal Twist Test

وضعية الاختبار

يجلس المريض على الطاولة وركبته اثنتان بمقدار ٩٠ درجة. يوضع الكاحل المراد فحصه في وضعية سوية من حيث الشني الظهرى و الأخمصي. يثبت الفاحص مؤخرة القدم (المفصل تحت الكاحل) بإحدى يديه ويمسك بيده الأخرى مقدمة القدم (الشكل ١٢.٥ أ). يجب أن توضع اليد القاصية على منطقة المفاصل الرصغية المشطية.

العمل

بعد التأكد من تثبيت المفصل تحت الكاحل ، يقوم الفاحص بتطبيق قوى دورانية إنسية (الشكل ١٢.٥ ب) وقوى دورانية وحشية (الشكل ١٢.٥ ج) على منتصف القدم. يُجرى هذا الفحص لإجهاد الأربطة المثبتة للمفصل الكاحلي العقبى الزورقي talocalcaneonavicular joint و المفصل الإسفيني الزورقي cuneonavicular joint و المفصل العقبى النردى calcaneocuboid joint و المفصل النردى الزورقي cuboideonavicular joint و المفصل الإسفيني النردى cuneocuboid joint و المفاصل بين العظام الإسفينية intercuneiform joints و المفاصل الرصغية المشطية tarsometatarsal joints .

الموجودات الإيجابية

يعد حدوث الألم في منتصف القدم علامةً إيجابيةً على و ثي منتصف القدم. قد يستعين الطبيب بمكان الألم للوصول الدقيق لمكان الإصابة في مفاصل منتصف القدم.

اعتبارات خاصة/تعليقات

يمكن إجراء هذا الفحص والمريض مستلقٍ أو جالس. يجب أن لا يُجرى هذا الاختبار إذا كان هناك تشوه واضح.

من الشائع ترافق إصابات منتصف القدم مع و ثي الكاحل الوحشي. خاصة عندما يكون الكاحل بوضعية الشني الأخمصي ويجبر منتصف القدم على حركة البسط

(اللوي). بالإضافة إلى أن إصابات منتصف القدم يمكن أن تنجم عن رضوض متكررة ، كما هو الحال عند عدائي المسافات الطويلة. وتترافق إصابات فرط الاستعمال بشكل شائع مع زيادة في الكعب أثناء المشي.



الشكل (٥، ١٢ أ)



الشكل (١٢,٥) ب

ملاحظة: تشير علامة X إلى المكان الذي يقوم الفاحص بتثبيتته.



الشكل (١٢,٥) ج

ثبت المصطلحات

أولاً: عربي – إنجليزي

أ

Skier's thumb	إبهام المتزلجين
Proprioception	الإحساس العميق
Swallowing test	اختبار البلع
Loading test	اختبار التحميل
Foraminal distraction test	اختبار الشد الثقبي
Palpation Test	اختبار اللمس
Pivot shift test	اختبار انزياح المحور
Acromioclavicular	الأخري الترقوي
Supination	الاستلقاء
Cuneiform	إسفيني
Molars	الأسنان الرحوية
Gluteus medius	الألوية الوسطى
Metatarsal	أمشاط
Impingement	انحشار

Spondylolysis

انحلال الفقار

Anteversion

انقلاب أمامي

Retroversion

انقلاب خلفي

١٠

Extensor pollicis brevis

باسطة الإبهام القصيرة

Lumbar lordosis

بزخ قطني

١١

Subscapularis

تحت الكتف

Osteoporosis

تخلخل العظم

Spinal stenosis

تضييق نخاعي

Inflammation

التهاب

Tenosynovitis

التهاب الغشاء الزليلي الوتري

Rheumatoid arthritis

التهاب المفاصل

Thrombophlebitis

التهاب الوريد الخثاري

١٢

Dura

جافية

Palpation

جس

١٣

Ischial tuberosity

الخدبة الإسكية

Iliopsoas

حرفقية قطنية

Glenohumeral

حقاني عضدي

Intrathecal

د

داخل القراب

Nystagmus

ر

رأوة

Deltoid ligament

رباط الدالي

Arcuate ligament

رباط المقوس

Calf

ريلة

Patella

رضفة

Valgus

روح

ز

Olecranon

زُج

ش

Synovium

الزليلي

Iliotibial band

شريط الحرقفي الطنبوبي

Labrum

شفا

Posterior superior iliac spine

الشوكة الحرقفية الخلفية العلوية

ص

Pectoralis major

الصدرية الكبيرة

Temporomandibular

صدغي الفكّي

ض

Hypothenar eminence

ضرة اليد

Brachial plexus

ضفيرة عضدية

ع

Asymmetry

عدم تناظر

Multidirectional instability

عدم ثبات متعدد الاتجاهات

Intermittent claudication

عرج متقطع

Iliac crest

العرف الحرقفي

Dysphagia

عسر البلع

Ulnar nerve

عصب الزندي

Femoral nerve

عصب فخذي

Suprascapular nerve

عصب فوق الكتف

Sciatic nerve

عصب وركي

Intercostals muscle

عضلات وريية

Gastrocnemius muscle

عضلة الساق

Biceps muscle

عضلة ذات الرأسين

Talus

عظمة الكاحل

Tinel's sign

علامة تنل

Cervical spine

العمود الفقري الرقبي

ف

Varus

فحج

Rectus femoris

الفخذية المستقيمة

Osteoarthritis

فصال عظمي

Supraspinatus

فوق الشوكة

ق

Pes planus	قدم مسطحة
Intrathecal	القراب
Dermatome	قطاع جلدي
Retinaculum	قيد

ك

Pronator quadratus	الكابة المربعة
Pronation	كب

ج

Rotator cuff	كم مدور
Epicondyle	لقيمة

م

Abductor pollicis longus	مبعدة الإبهام الطويلة
Tarsal tunnel syndrome	متلازمة نفق الرصغ
Flexor pollicis longus	مثنية الإبهام الطويلة
Flexor digitorum profundus	مثنية الأصابع العميقة
Greater trochanter	المدور الكبير
Teres minor	المدورة الصغيرة
Rectus femoris	المستقيمة الفخذية
Tenderness	مضض
Sacroiliac (SI) joint	مفصل العجزي الحرقفي
Metacarpophalangeal joint	مفصل سنعي سلامي

Adductor pollicis

مقربة الإبهام

Valsalva's Maneuver

مناورة فالسالفا

Shoulder

منكب

ن

Osteophyte

نابتة عظمية

Spinous process

الناتئ الشوكي

Avascular necrosis

نخر لا وعائي

Twitching

نفضان

Mortise

نقر

ب

Parotid

النكفية

Tibial plateau

المهضبة الظنبوية

Meniscus

هلالة

Lunate

هلاللي

و

Achilles tendon

وتر العرقوب

Sprain

وئي

Coxa valga

ورك روحاء

Coxa vara

ورك فحجاء

Neuroma

ورم عصبي

ثانياً: إنجليزي — عربي

A

Abductor pollicis longus

مبعدة الإبهام الطويلة

Achilles tendon

وتر العرقوب

Acromioclavicular

الأخرمي الترقوي

Adductor pollicis

مقربة الإبهام

Anteversion

انقلاب أمامي

Arcuate ligament

رباط المقوس

Asymmetry

عدم تناظر

Avascular necrosis

نخر لا وعائي

B

Biceps muscle

عضلة ذات الرأسين

Brachial plexus

ضفيرة عضدية

C

Calf

ربلة

Cervical spine

العمود الفقري الرقبي

Coxa valga

ورك روحاء

Coxa vara

ورك فحجاء

Cuneiform

إسفيني

D

Deltoid ligament

رباط الدالي

Dermatome

قطاع جلدي

Dura

جافية

Dysphagia

عسر البلع

E

Epicondyle

لقيمة

Extensor pollicis brevis

باسطة الإبهام القصيرة

F

Femoral nerve

عصب فخذي

Flexor digitorum profundus

مثنية الأصابع العميقة

Flexor pollicis longus

مثنية الإبهام الطويلة

Foraminal distraction test

اختبار الشد الثقبي

G

Gastrocnemius muscle

عضلة الساق

Glenohumeral

حقاني عضدي

Gluteus medius

الألوية الوسطى

Greater trochanter

المدور الكبير

H

Hypothenar eminence

ضرة اليد

I

Iliac crest

العرف الحرقفي

Iliopsoas

حرقفية قطنية

Iliotibial band

شريط الحرقفي الظنبوبي

Impingement

انحشار

Inflammation	التهاب
Intercostals muscle	عضلات وريية
Intermittent claudication	عرج متقطع
Intrathecal	داخل القراب
Intrathecal	القراب
Ischial tuberosity	الخدبة الإسكية
	L
Labrum	شفا
Loading test	اختبار التحميل
Lumbar lordosis	بزخ قطني
Lunate	هلاللي
	M
Meniscus	هلالة
Metacarpophalangeal joint	مفصل سنعي سلامي
Metatarsal	أمشاط
Molars	الأسنان الرحوية
Mortise	نقر
Multidirectional instability	عدم ثبات متعدد الاتجاهات
	N
Neuroma	ورم عصبي
Nystagmus	رأرة
	O
Olecranon	رُج

Osteoarthritis

فصال عظمي

Osteophyte

نابتة عظمية

Osteoporosis

تخلخل العظم

P

Palpation

جس

Palpation Test

اختبار اللمس

Parotid

النكفية

Patella

رضفة

Pectoralis major

الصدرية الكبيرة

Pes planus

قدم مسطحة

Pivot shift test

اختبار انزياح المحور

Posterior superior iliac spine

الشوكة الحرقفية الخلفية العلوية

Pronation

كب

Pronator quadratus

الكابة المربعة

Proprioception

الإحساس العميق

R

Rectus femoris

الفخذية المستقيمة

Rectus femoris

المستقيمة الفخذية

Retinaculum

قيد

Retroversion

انقلاب خلفي

Rheumatoid arthritis

التهاب المفاصل

Rotator cuff

كم مدور

S

Sacroiliac (SI) joint

مفصل العجزي الحرقفي

Sciatic nerve

عصب وركبي

Shoulder

منكب

Skier's thumb

إبهام المتزلجين

Spinal stenosis

تضييق نخاعي

Spinous process

الناتئ الشوكي

Spondylolysis

انحلال الفقار

Sprain

وئي

Subscapularis

تحت الكتف

Supination

الاستلقاء

Suprascapular nerve

عصب فوق الكتف

Supraspinatus

فوق الشوكة

Swallowing test

اختبار البلع

Synovium

الزليلي

T

Talus

عظمة الكاحل

Tarsal tunnel syndrome

متلازمة نفق الرصغ

Temporomandibular

صدغي الفكّي

Tenderness

مضض

Tenosynovitis

التهاب الغشاء الزليلي الوتري

Teres minor

المدورة الصغيرة

Thrombophlebitis

التهاب الوريد الخثاري

Tibial plateau

المهضبة الطنبوية

Tinel's sign

علامة تنل

Twitching

نفضان

U

Ulnar nerve

عصب الزندي

V

Valgus

روح

Valsalva's Maneuver

مناورة فالسالفا

Varus

فحج

كشاف الموضوعات

- اختبار الضغط الفاعل في الكتف
(اوبرين) ٧٤
اختبار آلن
في الأصابع ١٢٤
في المنكب ٨١
اختبار انزلاق الكتف الوحشي ٣٢
اختبار انزياح المحور ٢٨٣
اختبار باتريك (فاير) ١٩٧ ، ١١٢
اختبار تحرير الكتف الفاعل
اختبار ترندابغ ١٧٣ ، ٢١٥
اختبار توماس ١٦٧ ، ٢٢٤
اختبار تومسون ٣٣١
اختبار ثني المرفق ٩٨
اختبار سييد ٢٣
اختبار سقوط الذراع ٢٧
اختبار سلوكم
مع دوران داخلي للظنوب ٢٧٩
مع دوران خارجي للظنوب ٢٨١
- ١
اختبار الانحشار الجانبي ٣٦
اختبار التوجس
في الرضفة ٢٤٠
في المنكب - أمامي ٥١
- خلفي ٥٣
اختبار الروح القسري
في المرفق ١٠١
في الركبة ٣٠٥
في الأصابع ١٣٢
اختبار الفحج القسري
في المرفق ١٠٠
في الركبة ٣٠٨
في الأصابع ١٣٤
اختبار الشد الثقبى ١١
اختبار الشريان الفقري ٧

- اختبار شد العصب الفخذي ٢٣٣
 اختبار فينكلستين ١١٢
 اختبار لاختمن الأمامي ٢٧٤
 اختبار لاختمن الخلفي ٢٩٧
 اختبار ماك ميري ٣١١
 اختبار هوفر ١٤٥
 اختبار واتسون ١٣٠
 اختبار وتر القوس ١٥١
 اختبار يارغسون ٢١
 اختبارات ابلي
 في الركبة ٣١٥ - ٣١٦
 في المنكب ٢٣ - ٢٣ - ٣٤
 اختبارات الطحن
 اختبار بونس هوم ٢٥٣
 اختبار الطحن الإنسي الوحشي في
 الركبة ٢٥٠
 اختبار طحن الرضفة ٢٥٦
 في الكتف ٦٩
 ألم الأرداف
 اختبار العضلة الكمثرية ٢٢٢ -
 ٢٢٣
 اختبار الانحناء ١٤٣
 الانحشار في المنكب
- اختبار هاوكين - كينيدي ٤٢
 اختبار نير ٤٠
 الانحشار الجانبي (الرأس الطويل
 لذات الرأسين) ٣٦
 الانحشار الخلفي ٣٨
 التهاب وتر ذات الرأسين
 اختبار سبيد ٢٣
 علامة ليلانغتون ٢٥
- ت**
- تلين غضروف الرضفة
 اختبار طحن الرضفة (علامة
 كلارك) ٢٥٦
 تمزق الرباط العقبى الشظوي
 اختبار إمالة الكاحل ٣٢٧
 تمزق وتر العرقوب، اختبار تومسن ٣٣١
- ث**
- الجر الأمامي
 للكاحل والقدم ٣٢٤
 للركبة ٢٧٧

ض

- ضغط الثقب الفقرية الرقبية ٩
الضفيرة العضدية
علامة تينل ١٧
اختبار الشد في الكتف ٧٧

ع

- عسر البلع ١٥
العضلة فوق الشوكة (ضعف) ١٩
علامة الثلم ٥٥
علامة تينل
في الرقبة ١٧
في المرفق ١٠٣
في الرسغ ١١٨
في الرصغ ٣٤٦
علامة شوفيستك ١
علامة فرومنت ١٢١
علامة كيرنق / بريدزنسكي
في العمود القطني ١٣٥ - ١٣٦
في العمود الظهري ١٤٧ - ١٤٨
علامة لدينغتون ٢٥

للمنكب ٥٧

الجر الخلفي

في المنكب ٥٩

في الركبة ٢٩١

الجر الخلفي الإنسي لهيوستن ٢٩٣

الجر الخلفي الوحشي لهيوستن ٢٩٥

ر

- الرضفة المهموزة ٢٤٢
رفع الساق الممدودة
للورك ٢١٠
للعמוד الفقري القطني ١٤٩
الوحيد الجانب (اختبار لازيغ) ١٥٦
رفع الساق الممدودة في الطرفين ١٥٩
رفع الساق الممدودة في الطرف السليم
١٦١

ز

زاوية رباعية الرؤوس Q ٢٤٧

اختبار القرع أو النقر ٣٣٣	علامة مفتاح البيانو ٤٩
اختبار إمالة الكاحل (انقلاب	علامة مورفي ١٢٩
للخارج) ٣٢٩	علامة هومان ٣٢١
اختبار إمالة الكاحل (انقلاب	
للداخل) ٣٢٧	
اختبار تومسن ٣٣١	
خط فيس ٣٣٤ - ٣٣٦	
علامة تينل ٣٤٦	
علامة هومان ٣٢١ - ٣٢٣	
الورم العصبي بين الأصابع ٣٣٧	

ف

فرط رخاوة المحفظة (علامة الثلم) ٥٥
فرق الطول الظاهري في الطرفين السفليين
٢٢٩
فرق الطول الحقيقي في الطرفين السفليين
٢٢٧

م

متلازمة احتكاك الشريط الحرقفي
الظنبوبي
اختبار نوبل ٢٦١
اختبار رينه ٢٥٨
متلازمة الحفرة المرفقية ٩٨
المتلازمة الضلعية الترقوية ٨٥
متلازمة الكب والثني ٣٥٦
متلازمة نفق الرسغ
اختبار فالن ١١٤ - ١١٥
اختبار فالن المقلوب ١٦ - ١٧١

ك

الكاحل
اختبار التآرجح ٣٤١
اختبار كليغر، في وئي الكاحل
العالي ٣٤٣ - ٣٤٤
اختبار كليغر، ألم الوجه الإنسي
٣٤٣ - ٣٤٤
الكاحل والقدم
اختبار الجرا الأمامي ٣٢٤ - ٣٢٥
اختبار الضغط ٣٣٩

و

- وئي الأربطة الأخرمية الترقوية
 وئي الأربطة الغرابية الترقوية ٤٥
 الورام العصبي بين الأصابع ٣٣٧

علامة تينل ١١٨

مرفق التنس ٨٩ - ٩١ - ٩٣

مرفق الغولف ٩٥

المفصل الأخرمي الترقوي

اختبار الضغط ٤٧

اختبار الشد ٤٥

اختبارات الانحشار ٣٦ - ٣٨ -

٤٠ - ٤٢

عدم الثبات ، علامة مفتاح البيانو

٤٩

المفصل العقبى النردي

اختبار لوي الرصغ ٣٥٨

مناورة أديسون في الكتف ٧٩

مناورة فالسلفا

في الرقبة ١٣

في العمود الفقري القطني ١٤١