

Εξέταση των Μυών του Αυχένα

Έκταση της κεφαλής

Έκταση του αυχένα

Συνδυασμένη έκταση της ΑΜΣΣ (κεφαλής και αυχένα)

Κάμψη της κεφαλής

Κάμψη του αυχένα

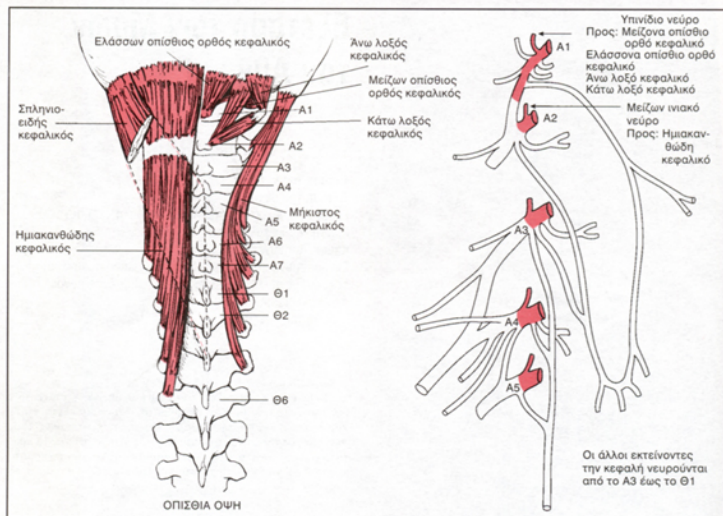
Συνδυασμένη κάμψη της ΑΜΣΣ (κεφαλής και αυχένα)

Συνδυασμένη κάμψη για να απομονωθεί ένας μόνο
στερνοκλειδομαστοειδής

Στροφή του αυχένα

Σημείωση: Το κεφάλαιο αυτό του βιβλίου που εξετάζει τους
μυς του αυχένα διαιρείται σε τμήματα, στα οποία εξετάζεται η
κάμψη και η έκταση της κεφαλής και του αυχένα καθώς και ο
συνδυασμός τους. Ο διαχωρισμός αυτός περιγράφεται για πρώ-
τη φορά από την Perry ως ένας απαραίτητος και αποτελεσματι-
κός τρόπος για την αντιμετώπιση των αδυναμιών ή παραλύνσεων
του αυχένα.¹

ΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ



Σχήμα 2-1 Συμμετέχοντες μύες

Σχήμα 2-2 Νεύρωση

Πίνακας 2-1 ΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ

Μύες	Έκταση	Κατάφυση
56. Μείζων οπίσθιος ορθός κεφαλικός	Άξονας (ακανθώδης απόφυση)	Ινιακό οστόν (κάτω αυχενική γραμμή)
57. Ελάσσων οπίσθιος ορθός κεφαλικός	Άτλαντας	Ινιακό οστόν (κάτω αυχενική γραμμή)
60. Μήκιστος κεφαλικός	Θ1-Θ5 σπόνδυλοι (εγκάρσιες αποφύσεις) Α4-Α7 σπόνδυλοι (αρθρικές αποφύσεις)	Κροταφικό οστόν (μαστοειδής απόφυση)
58. Άνω λοξός κεφαλικός	Άτλας (εγκάρσια απόφυση)	Ινιακό οστόν (μεταξύ της άνω και κάτω αυχενικής γραμμής)
59. Κάτω λοξός κεφαλικός	Άξονας (ακανθώδης απόφυση)	Άτλαντας (εγκάρσια απόφυση)
61. Σπληνιοειδής κεφαλικός	Α3-Α7 σπόνδυλοι (αυχενικοί σύνδεσμοι) Α7-Θ4 σπόνδυλοι (ακανθώδεις αποφύσεις)	Κροταφικό οστόν (μαστοειδής απόφυση) Ινιακό οστόν (κάτωθεν αυχενικής γραμμής)
62. Ημιακανθώδης κεφαλικός	Α7-Θ6 σπόνδυλοι (εγκάρσιες αποφύσεις) Α4-Α6 σπόνδυλοι (αρθρικές αποφύσεις)	Ινιακό οστόν (μεταξύ της άνω και κάτω αυχενικής γραμμής)

Εύρος κίνησης:

0° έως 25°

ΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ

Όλοι οι μύες που δρουν στην κεφαλή καταφύονται στο κρανίο. Αυτοί οι μύες, που ευρίσκονται πίσω από το στεφανιαίο (μετωπιαίο) επίπεδο, ορίζονται ως εκτεινόντες την κεφαλή. Η κίνησή τους επικεντρώνεται στην ατλαντο-ινιακή και στην ατλαντο-αξονική άρθρωση.^{2,3}

Βαθμός 5 (Φυσιολογική) και βαθμός 4 (Καλή)

Θέση του ασθενούς: Σε θέση πρηνή με το κεφάλι εκτός κρεβατιού. Τα άνω άκρα στο πλάι του κορμού.

Θέση του θεραπευτή: Στέκεται στο πλάι του ασθενούς δίπλα στο κεφάλι του. Το ένα του χέρι εφαρμόζει αντίσταση στο ινίο (σχ. 2-3). Τοποθετεί το άλλο του χέρι κάτω από το κεφάλι που κρέμεται και ετοιμάζεται να το στηρίξει σε περίπτωση που υποχωρήσει από την αντίσταση.

Δοκιμασία: Ο ασθενής εκτείνει το κεφάλι του σηκώνοντας το πηγούνι προς τα επάνω σαν να κάνει νεύμα (ο αυχένας δεν εκτείνεται).

Οδηγίες προς τον ασθενή: “Κοίτα προς τον τοίχο. Κρατήσου. Μη με αφήσεις να σου λυγίσω το κεφάλι προς τα κάτω”.

Βαθμολόγηση

Βαθμός 5 (Φυσιολογική): Ο ασθενής εκτελεί την κίνηση στο φυσιολογικό της εύρος χωρίς να την υποκαθιστά με έκταση του αυχένα. Επιπλέον αντιστάται στη μέγιστη δύναμη του εξεταστή. (Οι μύες της ομάδας αυτής είναι δυνατοί).

Βαθμός 4 (Καλή): Ο ασθενής εκτελεί την κίνηση στο φυσιολογικό της εύρος χωρίς να την υποκαθιστά με έκταση του αυχένα. Αντιστάται στη μεγάλη ή μέτρια δύναμη του εξεταστή.

Βαθμός 3 (Μέτρια)

Θέση του ασθενούς: Σε πρηνή θέση με το κεφάλι εκτός κρεβατιού να στηρίζεται από τον θεραπευτή. Τα άνω άκρα στο πλάι.

Θέση του θεραπευτή: Στέκεται δίπλα στο κεφάλι του ασθενούς. Το ένα του χέρι πρέπει να παραμένει κάτω από το κεφάλι, σε περίπτωση που οι μύες δεν μπορέσουν να διατηρήσουν τη θέση αυτή (σχ. 2-4).

Οδηγίες προς τον ασθενή: “Κοίταξε προς τον τοίχο”.

Δοκιμασία: Ο ασθενής εκτελεί την κίνηση στο φυσιολογικό εύρος χωρίς αντίσταση.



Σχήμα 2-3



Σχήμα 2-4

ΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ

Βαθμός 2 (Ανεπαρκής), βαθμός 1 (Ίχνος) και βαθμός 0 (Καταργημένη)

Θέση του ασθενούς: Σε ύπτια θέση με το κεφάλι επάνω στο κρεβάτι. Τα άνω άκρα στο πλάι.

Θέση του θεραπευτή: Στέκεται στην κορυφή του κρεβατιού κοιτάζοντας τον ασθενή. Στηρίζει το κεφάλι με τα δύο του χέρια κάτω από το ινίο. Πρέπει να τοποθετήσει τα δάκτυλα ακριβώς στη βάση του ινίου, και από τις δύο πλευρές της σπονδυλικής στήλης, για να προσπαθήσει να ψηλαφήσει τους εκτεινόντες την κεφαλή. Μπορεί να κρατήσει το κεφάλι ελαφρώς σηκωμένο από το κρεβάτι για να ελαχιστοποιήσει την τριβή (σχ. 2-5).

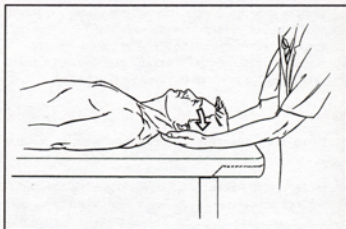
Δοκιμασία: Ο ασθενής προσπαθεί να κοιτάξει προς τα πίσω, προς τον εξεταστή, χωρίς να σηκώνει το κεφάλι του από το κρεβάτι.

Οδηγίες προς τον ασθενή: “Σήκωσε το πηγούνι σου προς τα επάνω” ή “κοίταξε πίσω προς εμένα. Μη σηκώνεις το κεφάλι σου”.

Βαθμολόγηση

Βαθμός 2 (Ανεπαρκής): Ο ασθενής εκτελεί τμήμα του φυσιολογικού εύρους της κίνησης.

Βαθμός 1 (Ίχνος) και βαθμός 0 (Καταργημένη): Είναι δύσκολη η ψηλάφηση των εκτεινόντων την κεφαλή στη βάση του ινίου. Ο σπληνοειδής ευρίσκεται προς τα έξω, ενώ οι ορθοί εκατέρωθεν της σπονδυλικής στήλης.



Σχήμα 2-5



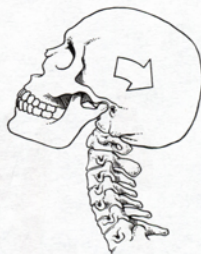
ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΥΠΟΔΕΙΞΕΙΣ

1. Ο γιατρός πρέπει να λαμβάνει υπόψη του ότι η κεφαλή είναι ένα βαρύ αντικείμενο που στηρίζεται σε λεπτές βάσεις. Όταν η εξέταση γίνεται με την κεφαλή του ασθενούς έξω από το κρεβάτι, πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στην ασφάλεια του ασθενούς, κυρίως όταν υπάρχει η υποψία ότι οι μύες του αυχένα παρουσιάζουν αδυναμία. Αν υπάρχει οποιαδήποτε αμφιβολία, ο εξεταστής πρέπει να βάλει το χέρι του κάτω από την κεφαλή για να τη συγκρατήσει σε περίπτωση που αυτή υποχωρήσει.
2. Η σημαντική αδυναμία των εκτεινόντων την κεφαλή μυών, συνδυασμένη με αδυναμία των λαρυγγικών και των φαρυγγικών μυών, προκαλεί απόφραξη των αεραγωγών. Μπορεί επίσης να προκαλέσει αδυναμία κατάποσης. Τα δύο αυτά προβλήματα συμβαίνουν, επειδή η απώλεια των εκτεινόντων την κεφαλή προκαλεί υπερλειτοουργία των καμπήρων μυών, με αποτέλεσμα η γενεϊακή σύμφυση να διπλώνει στο στήθος, κυρίως στην ύπτια θέση. Το πρόβλημα αυτό δεν περιορίζεται μόνο στους ασθενείς με πολιομυελίτιδα, αλλά απαντάται και σε ασθενείς με σοβαρή ρευματοειδή αρθρίτιδα.

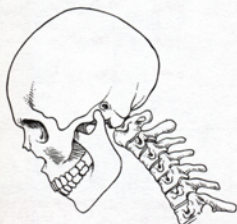


ΚΑΜΨΗ ΤΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ

ΚΑΜΨΗ ΚΑΙ ΕΚΤΑΣΗ
ΤΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ
ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΥΧΕΝΑ



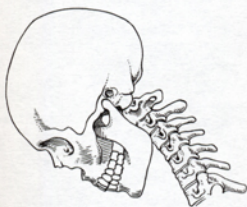
ΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ



ΚΑΜΨΗ ΤΟΥ ΑΥΧΕΝΑ



ΕΚΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΥΧΕΝΑ

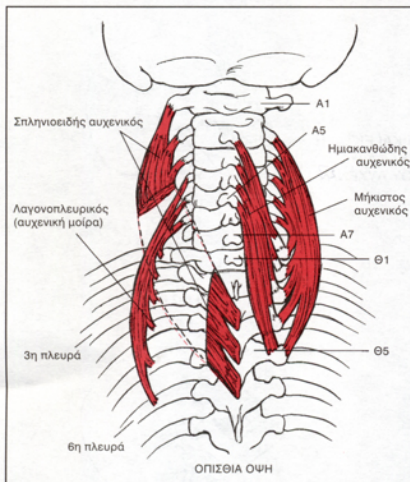


ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΗ ΚΑΜΨΗ
(ΚΕΦΑΛΗΣ ΚΑΙ ΑΥΧΕΝΑ)

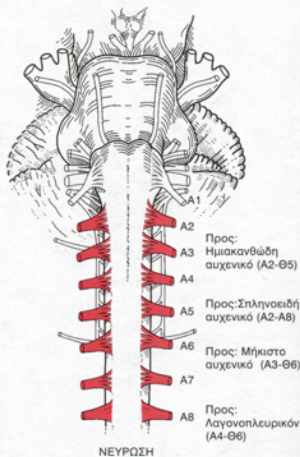


ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΗ ΕΚΤΑΣΗ
(ΚΕΦΑΛΗΣ ΚΑΙ ΑΥΧΕΝΑ)

ΕΚΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΥΧΕΝΑ



Σχήμα 2-6



Σχήμα 2-7

Πίνακας 2-2 ΕΚΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΥΧΕΝΑ

Μύες	Έκφωση	Κατάφωση
64. Μήκιστος αυχενικός	Θ1-Θ5 σπόνδυλοι (εγκάρσιες αποφύσεις)	A2-A6 σπόνδυλοι (εγκάρσιες αποφύσεις)
65. Ημιακανθώδης αυχενικός	Θ1-Θ5 σπόνδυλοι (εγκάρσιες αποφύσεις)	Άξονας έως A5 σπόνδυλοι (ακανθώδεις αποφύσεις)
66. Λαγονοπλευρικός (αυχενική μοίρα)	3η - 6η πλευρές (εγκάρσιες αποφύσεις)	A4-A6 σπόνδυλοι (εγκάρσιες αποφύσεις)
67. Σπληνοειδής αυχενικός	Θ3-Θ6 σπόνδυλοι (ακανθώδεις αποφύσεις)	A1-A3 σπόνδυλοι (εγκάρσιες αποφύσεις)

Εύρος κίνησης:

0° έως 30°