

Röntgen

- X-wervelkolom (AP, lateraal) voor scoliose eventueel bending opnames: vorm- en standaardafwijkingen, X-LWK AP, lateraal (fracturen, spondylolisthesis, artrose)
- ¼ opnames voor spondylolyse
- flexie/extensieopname voor instabiliteit

Lichamelijk Onderzoek

- (Heuponderzoek screenend)
- OE: Lasague, omgekeerde Lasague, Bragard, Kemp
- Wortelprickelingsproeven BF: Spurling, Lasague
- Sensibiliteit: Motoren (TPR, BPR, KPR, APR, VZR) bds
- Functie: flexie, extensie, lateroflexie, rotatie, retroflexie
- Stapel over de processus spinosi (m.n. L5/S1)
- Palpatie: processus spinosi, SI-gewrichten, ischiadicustraject
- Buktest om gibus bij scoliose zichtbaar te maken, beweging van de SIPS te zien
- Vorm wervelkolom (lordose, kyfrose, scoliose: redresseerbaar?), taille/leddehoeksymmetrie
- Bekkenstand, beenlengte, antalgische houding
- Voorgeschiedenis, familieanamnese
- Fysiotherapie, pijnmedicatie
- Algemene malaise, gewichtsvlies
- (ex)Beroep (verzuim), sport, hinder tijdens ADL
- Spiervaste, gevoelsstoornissen, mictiestoornissen, pijn houdingsafhankelijk
- Bij drukverhoging
- Uitstralende pijn, traject uitstraling, verergering
- Trauma, overbelasting
- Pijn: lokalisatie, soort, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn;

Anamnese

- Pijn: lokalisatie, soort, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn;
- Pijn: lokalisatie, soort, uitstraling, verergering
- Trauma, overbelasting
- Spiervaste, gevoelsstoornissen, mictiestoornissen, pijn houdingsafhankelijk
- (ex)Beroep (verzuim), sport, hinder tijdens ADL
- Algemene malaise, gewichtsvlies
- Fysiotherapie, pijnmedicatie
- Voorgeschiedenis, familieanamnese
- Bekkenstand, beenlengte, antalgische houding
- Vorm wervelkolom (lordose, kyfrose, scoliose: redresseerbaar?), taille/leddehoeksymmetrie
- Buktest om gibus bij scoliose zichtbaar te maken, beweging van de SIPS te zien
- Palpatie: processus spinosi, SI-gewrichten, ischiadicustraject
- Stapel over de processus spinosi (m.n. L5/S1)
- Functie: flexie, extensie, lateroflexie, rotatie, retroflexie
- Sensibiliteit: Motoren (TPR, BPR, KPR, APR, VZR) bds
- Wortelprickelingsproeven BF: Spurling, Lasague
- OE: Lasague, omgekeerde Lasague, Bragard, Kemp
- (Heuponderzoek screenend)
- X-wervelkolom (AP, lateraal) voor scoliose eventueel bending opnames: vorm- en standaardafwijkingen, X-LWK AP, lateraal (fracturen, spondylolisthesis, artrose)
- ¼ opnames voor spondylolyse
- flexie/extensieopname voor instabiliteit

Röntgen

- X-schouder (AP en axiaal)
- Radiologische kenmerken posttrauma instabiliteit (Hill Sachs laesie, Bankart laesie)

Anamnese

- Pijn: lokalisatie, soort, uitstraling, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn;
- Pijn: lokalisatie, soort, uitstraling, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn;
- neklachten
- Instabiliteit, trauma
- Impingement, cuffruptuur
- Inspecie, functie CWK
- Functie schouders, symmetrie (Abd/Anteflex, exorotendorot)
- Instabiliteits onderzoek (Apprehension, relocation)
- Weerstandsstenen (Cuff, biceps)
- AC- en SC-gewricht
- X-schouder (AP en axiaal)
- Radiologische kenmerken posttrauma instabiliteit (Hill Sachs laesie, Bankart laesie)

Lichamelijk Onderzoek

- Fysiotherapie, pijnmedicatie
- (ex)Beroep (verzuim), sport, beperkingen in ADL
- Voorgeschiedenis, familieanamnese
- Impingement, cuffruptuur
- Instabiliteit, trauma
- Inspecie, functie CWK
- Functie schouders, symmetrie (Abd/Anteflex, exorotendorot)
- Instabiliteits onderzoek (Apprehension, relocation)
- Weerstandsstenen (Cuff, biceps)
- AC- en SC-gewricht
- X-schouder (AP en axiaal)
- Radiologische kenmerken posttrauma instabiliteit (Hill Sachs laesie, Bankart laesie)

Röntgen

- X-bekken AP (+PB) Shenton-Menard-lijn; pandakhoek
- Echo: Graf-typing
- Onderzoek rug + voeten
- Abductie en endorotatie
- V+D bij blooten
- Test van Galeazzi
- Indruk
- Familieanamnese
- Partus, APGAR-score
- Graviditeit, duur zwangerschap, stuitligging 3e trimester
- Leefijd, geslacht

Anamnese

- Pijn: lokalisatie, soort, uitstraling, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn;
- Pijn: lokalisatie, soort, uitstraling, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn;
- neklachten
- Instabiliteit, trauma
- Impingement, cuffruptuur
- Inspecie, functie CWK
- Functie schouders, symmetrie (Abd/Anteflex, exorotendorot)
- Instabiliteits onderzoek (Apprehension, relocation)
- Weerstandsstenen (Cuff, biceps)
- AC- en SC-gewricht
- X-schouder (AP en axiaal)
- Radiologische kenmerken posttrauma instabiliteit (Hill Sachs laesie, Bankart laesie)

Lichamelijk Onderzoek

- Fysiotherapie, pijnmedicatie
- (ex)Beroep (verzuim), sport, beperkingen in ADL
- Voorgeschiedenis, familieanamnese
- Impingement, cuffruptuur
- Instabiliteit, trauma
- Inspecie, functie CWK
- Functie schouders, symmetrie (Abd/Anteflex, exorotendorot)
- Instabiliteits onderzoek (Apprehension, relocation)
- Weerstandsstenen (Cuff, biceps)
- AC- en SC-gewricht
- X-schouder (AP en axiaal)
- Radiologische kenmerken posttrauma instabiliteit (Hill Sachs laesie, Bankart laesie)

Heupproblematiek pasgeborenen

Elleboog/pols/hand-problematiek

Anamnese

- Klacht: (start)pijn, (ochtend)stijfheid/bewegingsbeperking, slotklachten (trigger finger)
- Lokalisatie, uitstraling
- Tijd: ontstaan (acuut/trauma, geleidelijk), continu/aanvallen, dag/nacht, repetitieve bewegingen (overbelasting, sport)
- Uitlokkend: belasten, houding
- Verlichtend: pijnmedicatie (effect?)
- Begeleidende verschijnselen: koorts, neurologisch, etc.
- Algemene anamnese: big five, etc.

Lichamelijk onderzoek

- Inspecie: zwelling (ganglion, noduli van Heberden/Bouchard), wond, standsafwijkingen (driehoek van Hueter), strengen in de hand (Dupuytren)
- Actief (spier + gewricht) en passief (gewricht) bewegingsonderzoek
- Spiertesten (spier)
- Palpatie: epicondylus lateralis (tenniselleboog – extensoren), epicondylus medialis (golferselleboog – flexoren), bursa olecrani, anatomische snuifdoos
- Cave vaat- en zenuwletsel (neuro: predikershand – medianus, klauwhand – ulnaris, droppings hand – radialis), omvangmeting

Aanvullend

- Afhankelijk van klacht, vaak röntgen, EMG

Behandeling

- Afhankelijk van klacht, vaak RICE

Painful arc

Painful arc 60-120 graden (zie afb: 1)

- rotatorcuff aandoening
- bursitis acromialis

Painful arc 150-180 graden (zie afb: 2)

- aandoening acromioclaviculaire gewricht

Ottawa ankle rules

Röntgendiagnostiek enkel of middenvoet is geïndiceerd indien sprake van:

- Onvermogen de enkel te belasten (4 stappen lopen)
- Pijn bij palpatie posterieure zijde (onderste 6 cm) of uiteinde van de laterale malleolus
- Pijn bij palpatie posterieure zijde (onderste 6 cm) of uiteinde van de mediale malleolus
- Pijn bij palpatie van de basis van het os metatarsale V
- Pijn bij palpatie van het os naviculare

Ottawa knie rules

Röntgendiagnostiek knie is geïndiceerd indien sprake van acuut trauma in combinatie met:

- Patiënt 55 jaar of ouder
- Drukpijn op het fibulakopje
- Geïsoleerde drukpijn op de patella
- Niet in staat de knie tot 90 graden te buigen
- Niet in staat om direct na het trauma en in de spreekkamer 4 stappen te lopen

ORTHOPEDIE

Voet- en enkelproblematiek

Anamnese

- Pijn: localisatie, soort, uitstraling, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn
- Probleem pijn, functioneel en/of cosmetisch
- Slot, haperen, zwelling, stijfheid, zwikken, roodheid
- (ex)Beroep (verzuim), sport
- Loopafstand (meters, minuten)
- Voorgeschiedenis, familieanamnese
- Fysiotherapie; (pijn)medicatie
- Supplementen, orthopedisch schoeisel

Lichamelijk Onderzoek

- Lengte, gewicht
- Bekkenscheefstand (ten nadele van welke kant), knie-as, as achtervoet (valgus/varus). Pes planus, transversus.
- Teenafwijkingen: klauw, hamer of mallet; soepel of rigide,
- Enkelfunctie (bv df/pflf:15/0/40); functie MTP's (mn I)
- Drukpijn (gewrichten); 2e/3e webspace (Mortons; Mulderse click)
- Functie OSG (in/versie; voorste enkelstabiliteit)
- Hallux valgus, nagelrotatie etc.

Röntgen

- X-voet APstaand (voorvoetprobleem)
- X-enkel APstaand en lateraal (geïsoleerd enkelprobleem)
- X-enkel APstaand, X-voet APstaand, X-voet lateraal staand (enkel/voet-probleem)
- Radiologische kenmerken artrose: gewrichtsspleetsversmalling, sclerose, osteofyten en subchondrale cysten; bij hallux valgus IMA meten (hoek MT-I en -II)

Heupproblematiek volwassenen

Anamnese

- Pijn: lokalisatie, soort, uitstraling, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn; rug/knieklachten
- (ex)Beroep (verzuim), sport
- Loopafstand (meters, minuten)
- Fysiotherapie, pijnmedicatie
- Voorgeschiedenis, familieanamnese
- Evt.scoreformulier (HHS, HOOS etc)

Lichamelijk Onderzoek

- Lengte, gewicht
- Bekkenscheefstand (t.n.v. welke kant)
- Trendelenberg
- Heupfunctie (bv fl/ext:120/0/0; x/n:40/0/10; b/d: 40/0/20)
- (rug en knie-onderzoek screenend)

Röntgen

- X-bekken AP/ Heup-axiaal
- Radiologische kenmerken coxartrose: gewrichtsspleetsversmalling, sclerose, osteofyten en subchondrale cysten