

Plauksta locītavas izmeklēšana un korekcija fizioterapeita praksē.

9.00 – 12.00

Teorētiskā daļa

1. Plauksta locītavas anatomija un kustību fizioloģija
2. Plauksta rajona asinsrite, inervācija
3. Plauksta muskuļu nervu bojājums, inervācijas traucējumi
4. Biežākie plauksta kaulu lūzumu veidi, diagnostika, konservatīva un operatīva terapija:
 - Laivveida kaula lūzums
 - 5. delnas kaula lūzums
 - 1. delnas kaula lūzums
 - Pirkstu falangu lūzumi
 - Spieķa kaula distālā gala lūzumi
 - Spieķa kaula diafīzes lūzums un distāls elkoņa kaula pamežģījums vai mežģījums radioulnārajā locītavā Galeaci lūzums – mežģījums
5. Plauksta kaulu mežģījumi

13.00 - 18.00

Praktiskā daļa

1. Karpālo kaulu palpācija
2. Aktīvo un pasīvo plauksta locītavas kustību izmeklēšana
3. Mobilizācijas tehnikas:
 - Radiokarpālās locītavas mobilizācija
 - Radioulnārās locītavas distālās daļas artikulācija
 - Proksimālās karpālo kaulu rindas trakcija fleksijas un ekstenzijas virzienā
 - Distālās karpālo kaulu rindas trakcija fleksijas un ekstenzijas virzienā
 - Globāla karpālo kaulu rindu mobilizācija rotācijā
 - Globāla abu karpālo kaulu rindu trakcija fleksijas un ekstenzijas virzienā
 - Globāla visu karpālo kaulu mobilizācija kompresijā un trakcijā, pacientam veicot aktīvas kustības plauksta locītavā.
 - 1. metakarpālā kaula prox daļas mobilizācija trakcijā un kompresijā palmārā virzienā
 - Karpometakarpālo, metakarpofalangeālo locītavu mobilizācija trakcijā dorzo-palmārajā virzienā
 - Interfalangeālo locītavu mobilizācija trakcijas un kompresijas virzienos
4. Vingrojumi pacientiem plauksta locītavas mobilitātes uzlabošanai