KHÁM CỘT SỐNG

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Kỹ năng** | **Thực hiện** | **Nhận định** |
| NHÌN | | | |
| 1 | Quan sát tổng thể tư thế đứng | Người bệnh đứng ngay ngắn trên mặt đất phẳng, mắt nhìn thẳng. | * Xác định trục cột sống: Đường nối các gai sau từ C1-giữa nếp lằn mông. * Đánh giá sự cân bằng khung chậu và 2 vai, bình thường là đường thẳng. |
| 2 | Quan sát tổng thể tư thế nằm sấp | Bệnh nhân nằm sấp ngay ngắn trên giường phẳng, úp mặt xuống. | * Kiểm tra các mốc xương giải phẫu như tư thế đứng. * Xác định trục cột sống. |
| 3 | Quan sát tổng thể tư thế nằm ngửa | Người bệnh nằm ngửa ngay ngắn trên giường phẳng. | * Bình thường cột sống giảm độ cong sinh lý, không thể đút lọt bàn tay dưới thắt lưng người bệnh. |
| SỜ | | | |
| 1 | Sờ các gai sống | Tư thế đứng | * Đốt sống có gai to nhất là C7 * Đường nối 2 góc trên xương bả vai cắt ngang D3 * Đường nối 2 góc dưới xương bả vai cắt ngang D7 * Nơi xuất phát xương sườn 12 là D12 * Đường nối 2 đỉnh sườn 12 cắt ngang L1 * Đường nối 2 mào chậu qua khe giữa L4-L5. * Phát hiện các biến dạng, u, gồ gai. * Sờ các khối cơ có thể co cứng. |
| Tư thế nằm sấp | * Tìm các điểm đau trên gai sống. * Sờ nắn các cơ cạnh cột sống. |
| GÕ | | | |
| 1 | Gõ tìm điểm đau | Cho người bệnh nhón gót rồi nện mạng xuống sàn hoặc gõ dọc theo gai sống tìm điểm đau. | Bình thường không đau |
| KHÁM VẬN ĐỘNG | | | |
| 1 | Vận động | Cột sống cổ | * Cúi-ngửa: Cằm chạm ức/Mắt nhìn trần nhà khoảng 45o. * Xoay trái-xoay phải: Tai-Vai khoảng 45-60o. * Gập bên trái-gập bên phải: Khoảng 45o. |
| Cột sống thắt lưng | * Cúi: Đầu ngón tay chạm đất hoặc cách vài cm khoảng 90o. * Xoay: Giữ khung mào chậu và xoay 2 bên khoảng 30-45o. * Gập bên: Giữ mào chậu và gập khoảng 30-45o. |
| 2 | Nghiệm pháp Schober | Người bệnh đứng thẳng, đánh dấu khoảng giữa gai sống L4, L5, đo lên trên một đoạn 10cm rồi đánh dấu. Cho người bệnh cúi hết mức và đo lại khoảng cách trên. | Bình thường có độ chênh lệch 4-5cm. Trong viêm dính cột sống độ chênh lệch nhỏ hơn 2cm. |
| 3 | Nghiệm pháp Lasegue | Người bệnh nằm ngửa trên giường phẳng, hai chân duỗi thẳng, cơ chân trung tính. Người khám một tay cầm cổ chân người bệnh giơ cao dần chi dưới (gấp háng thụ động, tay kia đặt trước gối giữ ở tư thế duỗi thẳng), nâng dần đến khi khớp kháng gấp 90o, chân còn lại vẫn duỗi thẳng. | Bình thường không đau. Dương tính khi gấp dưới 60o thì người bệnh đau buốt từ hông, mông và mặt sau đùi. Gặp trong viêm nhiễm thần kinh tọa, thoát vị đệm cột sống thắt lưng, viêm mỏm khớp cột sống, viêm khớp cùng chậu và gân các cơ sau đùi. |