

## BOYUN BÖLGESİ PROBLEMLERİ

### KLİNİK DEĞERLENDİRME

- **Hikaye:** Hastanın yaşı, cinsiyeti, boy uzunluğu, vücut ağırlığı, eğitim durumu, mesleği, sigara içme durumu, travma hikayesi mutlaka kaydedilmelidir.
  - 1. **Hastanın yaşı:** Ağrı genellikle 55 yaş üzerinde hissedilir.
  - 2. **Ağrının süresi**
  - 3. **Ağrının tipi:** Somatik ya da radiküler olabilir.
  - 4. **Ağrı lokalizasyonu:** C4 ve altı servikal bölge sinir kökü yaralanmaları üst ekstremitelerde motor ve duyu semptomlarına neden olur. Alt ekstremitelerde uyuşukluk kas zayıflığı yürüme ve denge bozukluğu servikal myelopatiyi düşündürür.
  - 5. **Gün boyu semptomlarda meydana gelen değişimler:** Kişi sabah uyandığında bu ağrıların varlığından bahsediyorsa yanlı yatış pozisyonu olabilir. Sabah ilk olarak boyun sertliği şeklinde görülen ve birkaç dakika süren semptom spondilozu, birkaç saat süren ise romatoid artriti düşündürür.
  - 6. **Ağrı şiddeti değerlendirmesi:** Görsel Analog Skalası kullanılabilir.
- **Gözlem**
  - 1. Baş orta pozisyonda mı?
  - 2. Üst çapraz sendrom (derin boyun fleksör kasları, alt ve orta trapezius kasları ve serratus anterior zayıflamıştır. Üst trapezius, SKM, levator skapula, pektoralis majör ve suboksipital kaslar kısalmıştır. Kişi öne çıkık çene, skapular protraksiyon, yuvarlak omuz ve skapular elevasyon pozisyonundadır.) var mı?
  - 3. Artmış kifotik postür var mı?
  - 4. Skolyoz var mı?
  - 5. Solunum sıkıntısı var mı?
  - 6. Göğüs deformitesi var mı?
  - **Servikal normal eklem hareket ölçümü:** Mezura, gonyometre ve CROM cihazı kullanılarak değerlendirilir.
  - **Nörolojik testler**
  - 1. **Kas kuvveti:** Servikal ve torakal bölgeye ait aşağıdaki myotomlarda kas kuvveti ve olası nörolojik zayıflık test edilmelidir. İzometrik direçli test, manuel kas test, hand-held dinamometre kullanılabilir.

C1-C2: Üst servikal fleksiyon

C2 ve 5. Kranial sinir: Üst servikal ekstansiyon

C3 ve 11. Kranial sinir: Servikal lateral fleksiyon

C4: Omuz kuşağı elevasyonu

C5: Omuz abduksiyonu

C6: Dirsek fleksiyonu

C7: Dirsek ekstansiyonu

C8: Başparmak ekstansiyonu

T1: Parmak abduksiyonu

T6-T12, L1: Torakal bölge fleksiyonu  
T1-T12: Torakal bölge lateral flaksiyonu  
T1-T12, L1: Torakal bölge rotasyonu

2. **Duyu değerlendirilmesi:** Hafif dokunma ve ağrı duyusunu değerlendirmek için pamuk ve iğne kullanılabilir.

C5: Lateral deltoid  
C6: 1. ve 2.parmak  
C7: 3. parmak  
C8: 4. ve 5. parmak

3. **Refleksler:** Oturur pozisyonda değerlendirilir.

Biceps: C5-C6  
Brachioradialis: C6  
Triceps: C7-C8

- **Servikal bölge kas enduransı:** İzometrik boyun fleksiyon endurans testi kullanılabilir.
- **Palpasyon:** Kas spazmı, ödem, ısı artışı ve yumuşak doku mobilitesi değerlendirilir.
- **Özel testler**

**Spurling A testi:** Klinisyen hastanın servikal omurgasını sağ/sol lateral fleksiyona getirir ve baş üzerinden dik açıyla bası uygular, ipsilateral servikal radiküler semptomların gelişmesi, testin pozitif olduğu anlamına gelir.

**Spurling B testi:** Servikal ekstansiyon, rotasyon ve lateral fleksiyon hareketleri kombine edilir ve hastada ipsilateral radiküler semptomların gelişmesi, testin pozitif olduğu anlamına gelir.

**Adson test:** Bu testte hastaya derin nefes alması ve bu esnada başını ekstansiyona getirerek yüzünü sağ veya sol tarafa çevirmesi istenir. Bu esnada hastanın radial nabızı kontrol edilir. Nabızda düşme saptanması testin pozitif olduğunu gösterir. Bu test ön ve orta skalen adalelerin kasılmasını böylece subklavyen arter ve brakial pleksusun bası altında kalmasına neden olur.

**Romberg's test:** Servikal myelopatiyi araştırmak için kullanılır.

**Vertebral arter testi:** Hasta omuz seviyesi yatak başında olacak şekilde sırtüstü yatırılır. Boyun ekstansiyon, aynı tarafa doğru lateral fleksiyon ve rotasyona getirilerek el ile alttan desteklenir. 30 sn boyunca bu pozisyonda hastanın gözlerini açık tutması istenir ve hasta ile konuşulur. Baş dönmesi, bulantı, kusma, terleme, yüzde solukluk, görmede bulanıklık, disartri, bayılma, kulak çınlaması, baş ve kolda parestezi gibi semptomlar açığa çıkıyorsa test pozitifdir.

**Tinel's İşareti:** Brachial pleksus lezyonunu test etmek için kullanılır .

**Respiratuar testler:** Şiddetli skolyoz veya ankilozan spondilit gibi durumlarda solunum kapasitesini test etmek için kullanılır.