

Klinisches Assessment

Beobachtungscheckliste Bewegungsapparat

	korrekt	unvollständig	falsch / fehlend
Vorbereitung			
Material vollständig und funktionstüchtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagerung Patientin / Patient: Neutral-Null-Stellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Position der / des Untersuchenden: vor der Patientin / des Patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Allgemeiner Eindruck			
Vigilanz, Orientierung, Körperhaltung, Gesicht / Mimik / Gestik, Ernährungszustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Körpermasse, Vitalzeichen			
Grösse, Gewicht, BMI, Blutdruck, Puls, Temperatur, Atemfrequenz, Sauerstoffsättigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Überblick Ganzkörper			
Inspektion Ganzkörper: Körperhaltung, Muskulatur, Haut, Beinachse, Füsse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Wirbelsäule			
Inspektion: Form (Sicht von lateral, dorsal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palpation: Schulterstand, Beckenstand, Dornfortsätze, paravertebrale Muskulatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perkussion: Dornfortsätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ROM Halswirbelsäule: Kopffrotation bds., Flexion / Extension Kopf, Lateralflexion Kopf bds.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ROM Lendenwirbelsäule: Flexion / Extension Wirbelsäule, Rotation Wirbelsäule bds., Flexion Wirbelsäule nach lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionsprüfung: Finger-Boden-Abstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Gang und Gangbild			
Gehen: normaler Gang, Zehenspitzen-, Fersen-, Seiltänzerengang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Schulter und Schultergelenk			
Inspektion: Schulter- und Thoraxkontur inkl. Scapula bds., Muskulatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palpation: Muskeltonus, Hauttemperatur, Konsistenz, Druckdolenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegung Schultergelenk: Abduktion / Adduktion, Flexion / Extension, Innenrotation / Aussenrotation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionsprüfung Schultergelenk: Nackengriff, Schürzengriff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Handgelenk, Hand, Finger			
Inspektion: Konturen, Muskulatur, Fingernägel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palpation: Handgelenke bds. / Handwurzelknochen bds. / Fingergelenke bds., Händedruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegung Handgelenk: Dorsalextension / Palmarflexion, Radial- / Ulnarabduktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegung Daumengelenke: Flexion / Extension Daumen, Abduktion / Adduktion Daumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionsprüfung Hand : Stabgriff bds., Spitzgriff bds., Schlüsselgriff bds., Faust machen / Finger strecken, Finger spreizen / schliessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hüftgelenk, Oberschenkel

Inspektion: Konturen, Muskulatur Oberschenkel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palpation: Druckdolenz Hüfte, Bursa trochanterica bds., Hauttemperatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegung Hüftgelenk: Flexion / Extension, Abduktion / Adduktion, Rotation aussen / innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Knie, Unterschenkel

Inspektion: Konturen / Symmetrie, Muskulatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palpation Kniegelenk: Druckdolenz, Hauttemperatur, Patella bds.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegung: Flexion / Extension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sprunggelenk, Fuss, Zehen

Inspektion: Konturen, Muskulatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palpation: Druckdolenz, Hauttemperatur, Achillessehnen bds.,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegung: Dorsalextension / Plantarflexion, Pronation /Supination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>