



1

LENDENWIRBELSÄULE ZWÖLFTE RIPPE

- 1.1. Seitliche Beckenfläche ■ *Pelvis*
- 1.2. Beckenkamm links und rechts ■ *Crista iliaca* (pl.)
- 1.3. Beckenkamm links und rechts ■ *Crista iliaca* (pl.)
- 1.4. Höchster Punkt der Beckenschaufeln ■ *Crista iliaca* (pl.)
- 1.5. Höchster Punkt der Beckenschaufeln L4/L5 ■ *Crista iliaca, spatium interspinale / interspinalis L4/L5*
- 1.6. Zwischenwirbelraum L4/L5 ■ *Spatium interspinalis L4/L5* (pl.)
- 1.7. Zwischenwirbelraum L4/L5 ■ *Spatium interspinalis L4/L5* (pl.)
- 1.8. Zwischenwirbelraum L5/S1 ■ *Spatium interspinalis L5/S1* (pl.)
- 1.9. Zwischenwirbelraum L5/S1 ■ *Spatium interspinalis L5/S1* (pl.)
- 1.10. Dornfortsatz L5 ■ *Processus spinosus L5*
- 1.11. Zwischenwirbelbänder ■ *Lig. interspinalia*
- 1.12. Dornfortsatzband ■ *Lig. supraspinale*
- 1.13. Dornfortsatz S1 ■ *Processus spinosus S1*
- 1.14. Dornfortsatz L4 ■ *Processus spinosus L4*
- 1.15. Dornfortsatz L4 ■ *Processus spinosus L4*
- 1.16. Dornfortsatz L3 ■ *Processus spinosus L3*
- 1.17. Interspinalräume L4/L5, L5/S1, S1/S2
■ *Spatium interspinalis* (pl.) L4/L5, L5/S1, S1/S2
- 1.18. Dornfortsatz L5 ■ *Processus spinosus L5*
- 1.19. Rippenfortsätze L5 ■ *Processus costalis L5* (pl.)
- 1.20. Hintere Oberfläche des Wirbels L4 ■ *Vertebra L4*
- 1.21. Querfortsätze L4 ■ *Processus costalis/transversus L4* (pl.)
- 1.22. Querfortsätze L4 (Untersuchung)
■ *Processus costalis/transversus L4*
- 1.23. Spitzen der Querfortsätze L3
■ *Processus costalis/transversus L3* (pl.)
- 1.24. Querfortsätze L3 (Stellung des Wirbels im Raum)
■ *Processus costalis/transversus L3* (pl.)
- 1.25. Darmbeinkamm ■ *Crista iliaca*
- 1.26. Iliolumbales Band ■ *Lig. iliolumbale*
- 1.27. Iliolumbales Band ■ *Lig. iliolumbale*
- 1.28. Zwölfte Rippe ■ *Costa duodecima (XII)*
- 1.29. Zwölfte Rippe (hintere Fläche) ■ *Costa duodecima (XII)*
- 1.30. Zwölfte Rippe (distaler, knorpeliger Anteil)
■ *Costa duodecima (XII) (cartilago costalis)*
- 1.31. Zwölfte Rippe (Unterrand) ■ *Costa duodecima (XII)*
- 1.32. Costovertebraler Winkel ■ *Angulus costovertebralis*
- 1.33. Thorakolumbalfaszie ■ *Fascia thoracolumbalis*
- 1.34. Musculus iliocostalis (lateral Rand) ■ *M. iliocostalis*
- 1.35. Musculus iliocostalis
- 1.36. Musculus quadratus lumborum (lateral Rand, aus Bauchlage)
■ *M. quadratus lumborum*
- 1.37. Musculus quadratus lumborum (lateral Rand, aus Seitenlage)
■ *M. quadratus lumborum*
- 1.38. Musculus quadratus lumborum (Raum von Grynfeltt)
■ *M. quadratus lumborum*

1.10. Dornfortsatz L5

Processus spinosus L5



Ausgangsposition des Patienten

Bauchlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Die Therapeutin steht in Höhe des Beckens des Patienten. Die Finger der rechten Hand liegen im Zwischenwirbelraum L5/S1, die der linken Hand im Raum L4/L5.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin lokalisiert den Dornfortsatz L5. Sie spürt das atemabhängige Öffnen und Schließen des Zwischenwirbelraumes.

1.11. Zwischenwirbelbänder

Lig. interspinalia



Ausgangsposition des Patienten

Bauchlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Die Therapeutin steht in Höhe des Beckens des Patienten. Die Finger befinden sich in den Räumen zwischen den Dornfortsätzen L4, L5, S1.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin untersucht die Zwischenwirbelräume L4/L5 und L5/S1. Sie erfasst den Widerstand der Bänder, die entlang der Wirbelsäule verlaufen und die distalen Anteile der Dornfortsätze verbinden. Sie ertastet auch die Ränder der benachbarten Dornfortsätze.

1.12. Dornfortsatzband

Lig. supraspinale



Ausgangsposition des Patienten

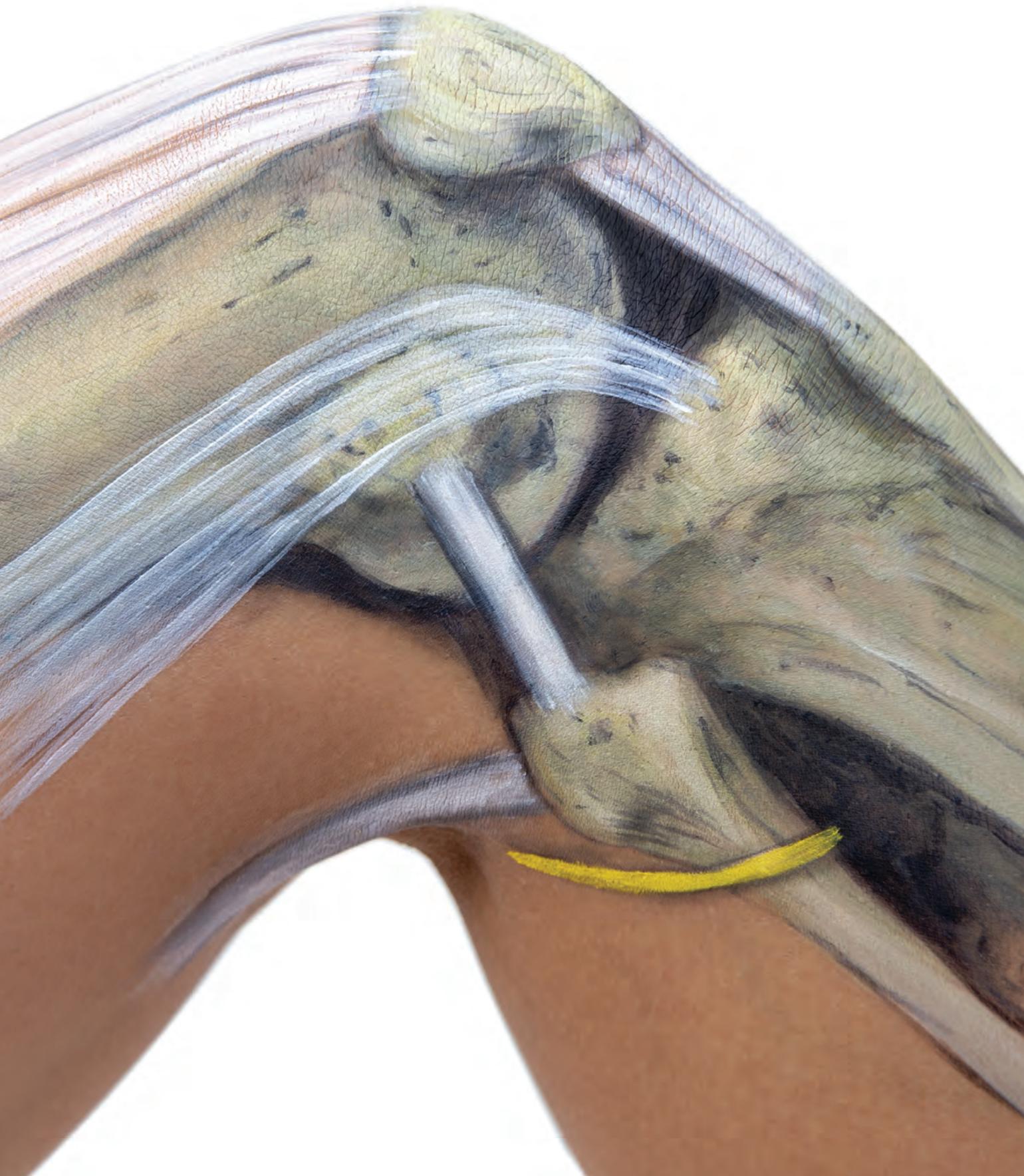
Bauchlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Die Therapeutin steht in Höhe des Beckens des Patienten.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin untersucht die dorsale Seite des Dornfortsatzes L5/S1. Sie erfasst den Widerstand der Bänder, die entlang der Wirbelsäule verlaufen und die distalen Anteile der Dornfortsätze verbinden. Sie ertastet auch die Ränder der benachbarten Dornfortsätze.



5

KNIEGELENK

- 5.1. Kniescheibe (Referenzpunkte) ■ *Patella*
- 5.2. Basis der Kniescheibe ■ *Basis patellae*
- 5.3. Tuberositas tibiae
- 5.4. Tuberositas tibiae (medialer und lateraler Rand)
- 5.5. Patellasehne (medialer Rand) ■ *Lig. patellae*
- 5.6. Patellasehne (lateraler Rand) ■ *Lig. patellae*
- 5.7. Mediale Fläche des Kniegelenks ■ *Facies medialis genu*
- 5.8. Kniegelenkspalt ■ *Cavum articulare genus*
- 5.9. Tibiales Seitenband ■ *Lig. collaterale mediale*
- 5.10. Tibiales Seitenband (vorderer Rand) ■ *Lig. collaterale mediale*
- 5.11. Tibiales Seitenband (hinterer Rand) ■ *Lig. collaterale mediale*
- 5.12. Medialer Epicondylus des Femurs ■ *Epicondylus medialis femoris*
- 5.13. Kniegelenkspalt ■ *Cavum articulare genus*
- 5.14. Tibiales Seitenband (Ursprung und Ansatz) ■ *Lig. collaterale tibiale*
- 5.15. Tibiales Seitenband (vorderer Rand – Verlaufsrichtung) ■ *Lig. collaterale tibiale*
- 5.16. Tibiales Seitenband (hinterer Rand – Verlaufsrichtung) ■ *Lig. collaterale tibiale*
- 5.17. Mediale Femurkondyle (mediale Fläche) ■ *Condylus medialis femoris*
- 5.18. Mediale Femurkondyle (superomediale Fläche) ■ *Condylus medialis femoris*
- 5.19. Adduktor Tuberkel ■ *Tuberculum adductorium*
- 5.20. Sehne des M. adductor magnus ■ *Tendo m. adductoris magni*
- 5.21. Kniegelenkspalt (Tibiakondylen) ■ *Cavum articulare genus (Condyli tibiae)*
- 5.22. Lateraler Epicondylus des Femurs
- 5.23. Fibulakopf ■ *Caput fibulae*
- 5.24. Fibulakopf (Gelenkmobilisation) ■ *Caput fibulae*
- 5.25. Abdruck des Iliotibialbandes (Tuberculum von Gerdy) ■ *Impressio tractus iliotibialis*
- 5.26. Iliotibialband ■ *Tractus iliotibialis*
- 5.27. Iliotibialband (hinterer Rand) ■ *Tractus iliotibialis*
- 5.28. Seitenfläche des Kniegelenkes ■ *Facies lateralis genu*
- 5.29. Laterales Seitenband ■ *Lig. collaterale laterale / fibulare*
- 5.30. Laterales Seitenband (Palpation) ■ *Lig. collaterale laterale / fibulare*
- 5.31. Laterales Seitenband (Spannungsbewertung) ■ *Lig. collaterale laterale / fibulare*
- 5.32. Laterales Seitenband (Fibulaköpfchen) ■ *Lig. collaterale laterale (Caput fibulae)*
- 5.33. N. fibularis (peroneus) communis
- 5.34. Hoffa-Fettkörper ■ *Corpus adiposum infrapatellare*
- 5.35. Bursa infrapatellaris
- 5.36. Bursa suprapatellaris
- 5.37. Schleimbeutel des Gänsefußes ■ *Bursa pedis anserini*
- 5.38. Bursa praepatellaris (Mobilisation – Teil 1)
- 5.39. Bursa praepatellaris (Mobilisation – Teil 2)

5.1. Kniescheibe (Referenzpunkte)

Patella



Ausgangsposition des Patienten

Rückenlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, auf der Kniehöhe des Patienten, auf der Seite der Palpation.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin markiert mit den Fingern beider Hände bei der Untersuchung der Patella drei Referenzpunkte: die Patellaspitze und die Seitenflächen.

5.2. Basis der Kniescheibe

Basis patellae



Ausgangsposition des Patienten

Rückenlage.

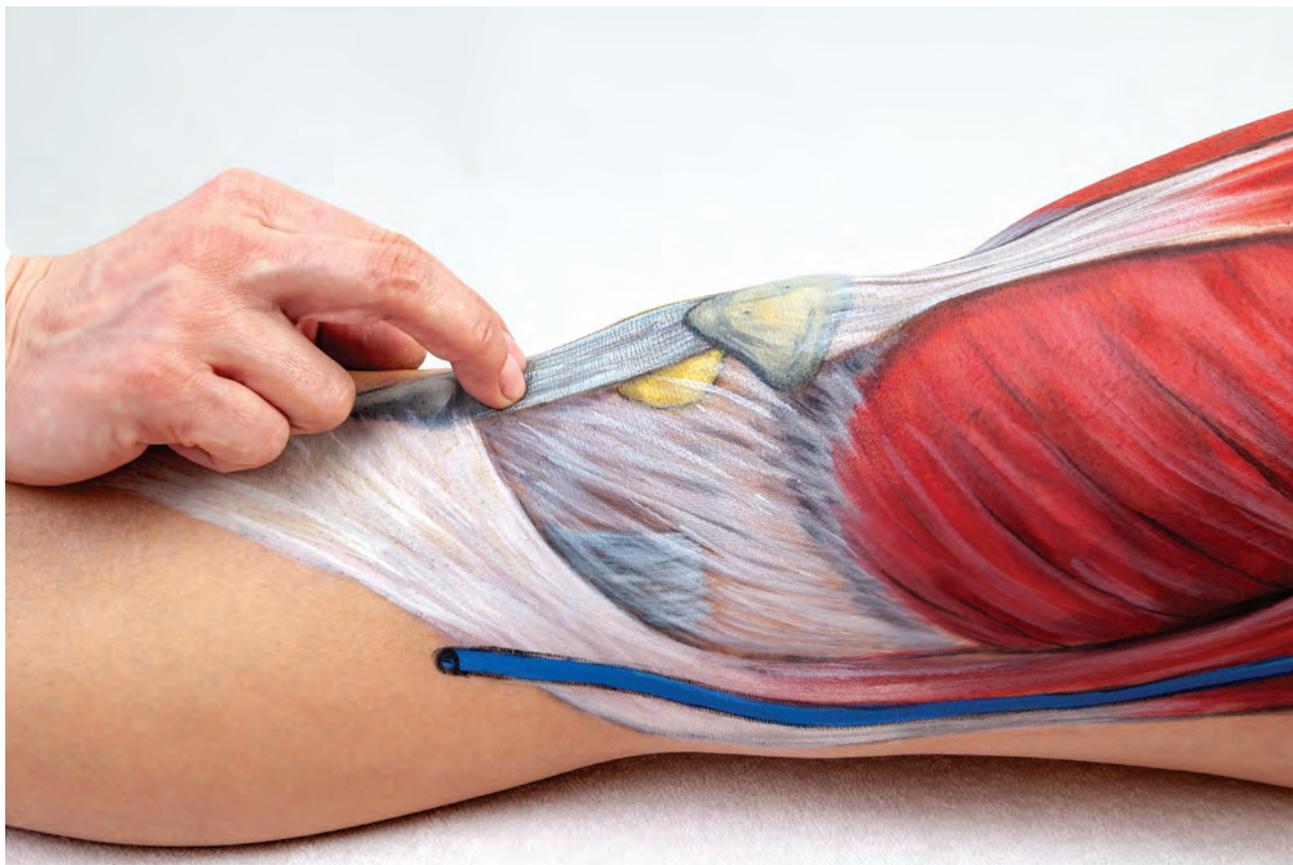
Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, auf der Unterschenkelhöhe des Patienten, auf der Seite der Palpation.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert und bewertet die Patellabasis durch den Ansatz der Quadrizepssehne.

5.3. Tuberositas tibiae



Ausgangsposition des Patienten

Rückenlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, auf der Unterschenkelhöhe des Patienten, auf der Seite der Palpation.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert und bewertet mit Zeige- und Mittelfinger durch die Patellasehne (Lig. patellae) den oberen Rand der Tuberositas tibiae.

5.4. Tuberositas tibiae (medialer und lateraler Rand)



Ausgangsposition des Patienten

Rückenlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, auf der Unterschenkelhöhe des Patienten, auf der Seite der Palpation.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert und bewertet den medialen und den lateralen Rand der Tuberositas tibiae.



7

HINTERER UNTERSCHENKEL

- 7.1. Musculus gastrocnemius (Kniekehle) = *M. gastrocnemius (fossa poplitea)*
- 7.2. Musculus gastrocnemius
- 7.3. Musculus gastrocnemius (untere Anteile der Muskelbäuche)
- 7.4. Musculus gastrocnemius (medialer Rand)
- 7.5. Musculus gastrocnemius (medialer Rand – Palpation)
- 7.6. Musculus gastrocnemius (lateraler Rand – Palpation)
- 7.7. Musculus gastrocnemius (lateraler Kopf) = *M. gastrocnemius, Caput laterale*
- 7.8. Musculus gastrocnemius (medialer Kopf) = *M. gastrocnemius, Caput mediale*
- 7.9. Achillessehne (ścięgno) = *Tendo calcaneus (Tendo musculi tricipitis surae)*
- 7.10. Achillessehne (lateraler Rand kranial des Tuber calcanei) = *Tendo calcaneus*
- 7.11. Achillessehne (lateraler Rand, kranialer Anteil) = *Tendo calcaneus*
- 7.12. Achillessehne (medialer Rand) = *Tendo calcaneus*
- 7.13. Musculus soleus (lateraler Rand)
- 7.14. Musculus soleus (lateraler Rand – Palpation)
- 7.15. Musculus soleus (medialer Rand)
- 7.16. Schleimbeutel hinter der Achillessehne
 - = *Bursa tendinis calcanei (Bursa retrocalcanea)*
- 7.17. Schleimbeutel vor der Achillessehne und Synovialfalten
- 7.18. Arteria poplitea – Teil 1
- 7.19. Arteria poplitea – Teil 2
- 7.20. V. poplitea
- 7.21. N. tibialis
- 7.22. N. fibularis (peroneus) communis (Kniekehle)
 - = *N. fibularis (peroneus) communis (Fossa poplitea)*
- 7.23. N. fibularis (peroneus) communis (Fibulaköpfchen)
 - = *N. fibularis (peroneus) communis (Caput fibulae)*
- 7.24. N. fibularis (peroneus) communis (Fibulahals)
 - = *N. fibularis (peroneus) communis (Collum fibulae)*
- 7.25. N. suralis

7.1. Musculus gastrocnemius (Kniekehle)

M. gastrocnemius (Fossa poplitea)



Ausgangsposition des Patienten

Bauchlage. Knie gebeugt. Die Fußsohle ruht auf dem Brustbein des Therapeuten.

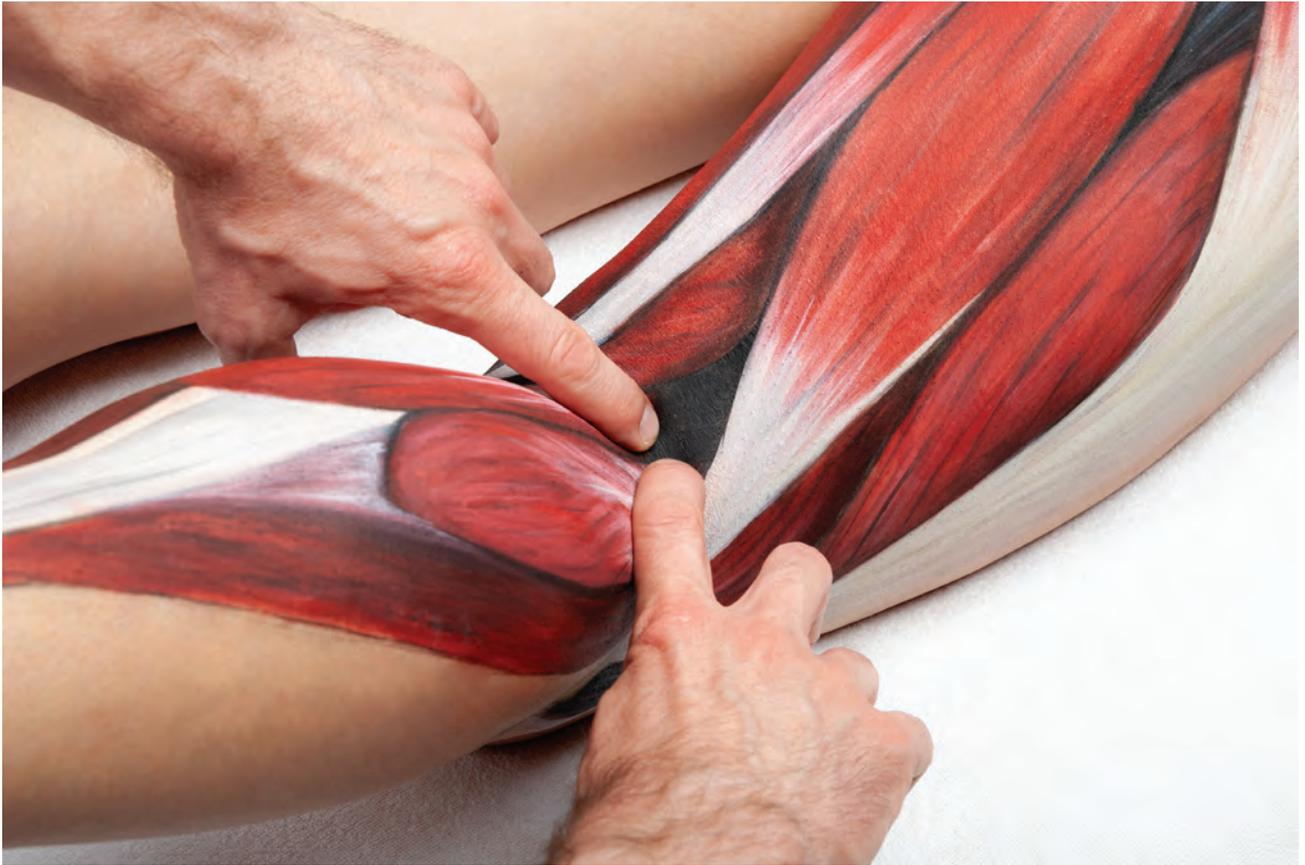
Ausgangsposition des Therapeuten

Stehend, von den Füßen des Patienten her.

Ausführung der Palpation

Der Therapeut palpiert und bewertet die untere Begrenzung der Kniekehle, die durch den medialen Rand des lateralen Kopfes und den lateralen Rand des medialen Kopfes des M. gastrocnemius gebildet wird. Zugleich setzt der Therapeut einen Widerstand gegen die Beugung des Fußes des Patienten.

7.2. Musculus gastrocnemius



Ausgangsposition des Patienten

Bauchlage. Knie gebeugt. Die Fußsohle ruht auf dem Brustbein des Therapeuten.

Ausgangsposition des Therapeuten

Stehend, von den Füßen des Patienten her.

Ausführung der Palpation

Der Therapeut palpiert und bewertet mit den Zeigefingern den medialen und lateralen Kopf des M. gastrocnemius in Richtung der hinteren Oberfläche der Femurkondylen. Mit seinem Brustbein setzt er einen Widerstand gegen die Beugung des Fußes des Patienten.

7.21. N. tibialis



Ausgangsposition des Patienten

Bauchlage. Knie gebeugt.

Ausgangsposition des Therapeuten

Stehend, auf der Kniehöhe des Patienten, auf der Seite der untersuchten Extremität. Der Unterschenkel des Patienten wird unterstützt.

Ausführung der Palpation

Der Therapeut lokalisiert mit dem Zeigefinger den N. tibialis, der sich im mittleren Teil der Kniekehle befindet. Die Untersuchung erfolgt mit der Spitze des Zeigefingers quer zum Nervenverlauf an der Hinterfläche der distalen Femurepiphyse.

7.22. N. fibularis (peroneus) communis (Kniekehle)

N. fibularis (peroneus) communis (Fossa poplitea)



Ausgangsposition des Patienten

Bauchlage. Knie gebeugt.

Ausgangsposition des Therapeuten

Stehend, auf der Kniehöhe des Patienten, auf der Seite der untersuchten Extremität. Der Unterschenkel des Patienten wird unterstützt.

Ausführung der Palpation

Der Therapeut lokalisiert den N. peroneus communis mit dem Zeigefinger entlang des medialen Randes des M. biceps femoris in Richtung der hinteren Fläche des Fibulaköpfchens. Die Palpation erfolgt quer zum Nervenverlauf.



2 HALS UND NACKEN

- 2.1. Absteigender Teil des M. trapezius
- 2.2. Aufsteigender Teil des M. trapezius (Ansatz am Schlüsselbein)
- 2.3. M. trapezius (seitliche Halsgegend)
- 2.4. Processus mastoideus
- 2.5. M. sternocleidomastoideus
- 2.6. M. sternocleidomastoideus (seitliche Halsgegend)
- 2.7. M. sternocleidomastoideus (Ansatz am Schlüsselbein)
- 2.8. M. sternocleidomastoideus (vorderer Rand)
- 2.9. M. sternocleidomastoideus (dreieckige Lücke zwischen lateralem und medialem Kopf)
- 2.10. Querfortsatz von C1
- 2.11. Querfortsätze von C1–C4
- 2.12. Querfortsätze von C1–C6
- 2.13. Verlauf des M. omohyoideus
- 2.14. Unterer Muskelbauch des M. omohyoideus
- 2.15. A. subclavia
- 2.16. M. scalenus anterior
- 2.17. Trunci Plexus brachialis
- 2.18. M. scalenus medius
- 2.19. M. levator scapulae – Teil 1
- 2.20. M. levator scapulae – Teil 2
- 2.21. M. levator scapulae – Ursprung und Ansatz
- 2.22. Ansatz des M. levator scapulae
- 2.23. N. accessorius
- 2.24. M. splenius cervicis (zum Vergleich siehe Abb. S. 19)
- 2.25. Erbscher Punkt
- 2.26. N. transversus colli
- 2.27. N. auricularis magnus
- 2.28. N. occipitalis minor
- 2.29. Supraklavikuläre Nerven – Teil 1
- 2.30. Supraklavikuläre Nerven – Teil 2
- 2.31. Zungenbeinkörper – Teil 1
- 2.32. Zungenbeinkörper – Teil 2
- 2.33. Große Zungenbeinhörner – Teil 1
- 2.34. Große Zungenbeinhörner – Teil 2
- 2.35. Membrana thyrohyoidea
- 2.36. Obere Inzisierung des Thyroids – Teil 1
- 2.37. Obere Inzisierung des Thyroids – Teil 2
- 2.38. Schildknorpel – Teil 1
- 2.39. Schildknorpel – Teil 2
- 2.40. Prominentia laryngea – Teil 1
- 2.41. Prominentia laryngea – Teil 2
- 2.42. Ringknorpel – Teil 1
- 2.43. Ringknorpel – Teil 2
- 2.44. Lig. cricothyroideum
- 2.45. A. carotis communis, A. carotis externa
- 2.46. Schilddrüse

2.1. Absteigender Teil des M. trapezius

M. trapezius, Pars descendens



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend, der Kopf zur Gegenseite gedreht.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, hinter dem Patienten.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert und bewertet den freien Rand des M. trapezius in seinem oberen Teil.

2.2. Aufsteigender Teil des M. trapezius (Ansatz am Schlüsselbein)

M. trapezius, Pars ascendens



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend, der Kopf zur Gegenseite gedreht.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, hinter dem Patienten.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert und bewertet den freien Rand des M. trapezius in seinem unteren Verlauf. Sie palpiert in die Richtung der Ansatzstelle am lateralen Drittel der Klavikula.

2.29. Supraklavikuläre Nerven – Teil 1

Nn. supraclaviculare



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, seitlich des Patienten, auf der Seite der Palpation.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert den N. supraclavicularis medialis über der Oberfläche der Klavikula. Sie setzt den Fingernagel quer zum Nervverlauf und verschiebt ihn entlang der Klavikula. Ebenso werden die Nn. supraclaviculares intermedii und die Nn. supraclaviculares posteriores bewertet.

2.30. Supraklavikuläre Nerven – Teil 2

Nn. supraclaviculare



Ausgangsposition des Patienten

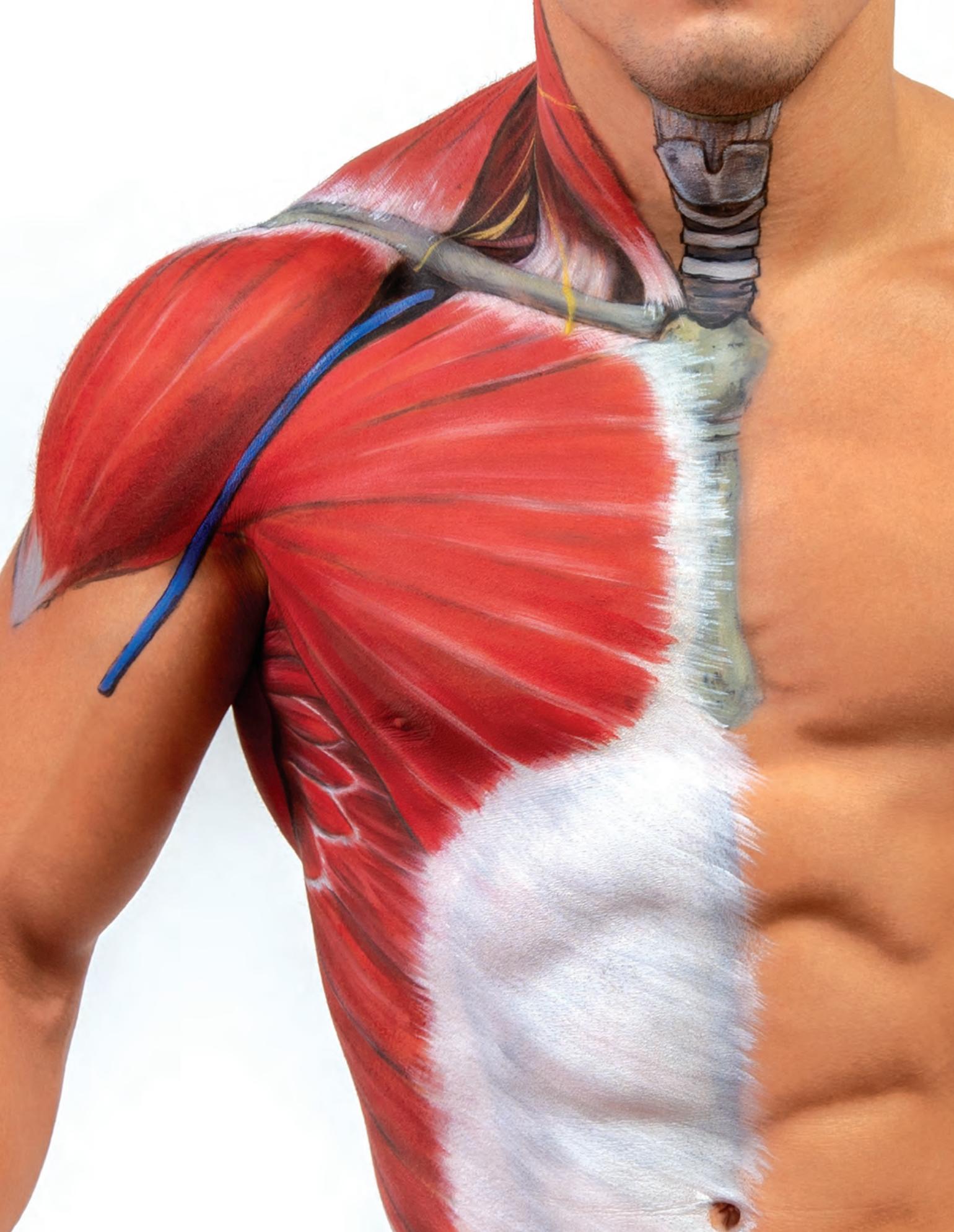
Sitzend.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, seitlich des Patienten, auf der Seite der Palpation.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert den intermediären Ast des N. supraclavicularis über der ventralen Seite der Klavikula. Zu diesem Zweck legt sie den Fingernagel quer zum Verlauf des Nervs und verschiebt den Finger entlang der Klavikula.



4

VENTRALER THORAX

- 4.1. Incisura jugularis – Teil 1
- 4.2. Incisura jugularis – Teil 2
- 4.3. Incisura clavicularis
- 4.4. Brustbeinwinkel – Teil 1
- 4.5. Brustbeinwinkel – Teil 2
- 4.6. Brustbeinkörper
- 4.7. Schwertfortsatz
- 4.8. Erste Rippe (Verlaufsrichtung)
- 4.9. Erste Rippe (Untersuchung)
- 4.10. Erste Rippe – Supraklavikulargrube (Atembeweglichkeit)
- 4.11. Erste Rippe (knorpelig-knöcherner Verbindung)
- 4.12. Brustbeinwinkel – Teil 3
- 4.13. Zweite Rippe (Knorpel)
- 4.14. Zweite Rippe (Verbindung zwischen Sternum und Knorpel)
- 4.15. Erster und zweiter Intercostalraum
- 4.16. Zweite Rippe (Verbindung zwischen Knorpel und Rippe)
- 4.17. Rippen (Verbindungen zwischen Knorpeln und Knochen)
- 4.18. Dritte Rippe (Rippenknorpel)
- 4.19. Vierte Rippe (Rippenknorpel)
- 4.20. Fünfte Rippe (Rippenknorpel)
- 4.21. Siebte Rippe (Rippenknorpel)
- 4.22. Siebte Rippe (Verbindungen zwischen Sternum und Rippe)
- 4.23. Siebte Rippe (Rippenknorpel)
- 4.24. Rippenbogen
- 4.25. Epigastrischer Winkel
- 4.26. Zweite, dritte Rippe (knöcherner Struktur)
- 4.27. Dritte, vierte Rippe (knöcherner Struktur)
- 4.28. Siebte Rippe
- 4.29. Neunte, zehnte Rippe (knöcherner Struktur)
- 4.30. Siebte, achte Rippe (knöcherner Struktur)
- 4.31. Sechster und siebter Intercostalraum
- 4.32. Vierte Rippe (Perkussion)
- 4.33. Siebte Rippe (Perkussion)
- 4.34. Elfte Rippe
- 4.35. Elfte Rippe (Rippenknorpel)
- 4.36. Sulcus deltoideopectoralis
- 4.37. M. pectorialis major (Sulcus interpectoralis)
- 4.38. M. pectorialis major (Sulcus interpectoralis – Befund)
- 4.39. M. pectorialis major (sternaler Ansatz)
- 4.40. M. pectorialis major (costaler Ansatz)
- 4.41. M. pectorialis major (abdominaler Teil). M. rectus abdominis
- 4.42. M. rectus abdominis (costaler Ansatz)
- 4.43. M. rectus abdominis (Befund)
- 4.44. Linea semilunaris
- 4.45. Linea alba
- 4.46. Zwischensehnen
- 4.47. M. pectoralis major (Faserverlauf)
- 4.48. M. pectoralis major (Beschaffenheit)
- 4.50. M. pectoralis minor (Faserverlauf)
- 4.51. M. pectoralis minor (Ursprung und Ansatz)
- 4.52. M. pectoralis minor – Teil 1 (Befund)
- 4.53. M. pectoralis minor – Teil 2 (Befund)
- 4.54. Sehne des M. pectoralis minor
- 4.55. Fünfter Intercostalnerve
- 4.56. Fünfter Intercostalnerve (vorderer Hautast)
- 4.57. Siebter Intercostalnerve
- 4.58. Siebter Intercostalnerve
- 4.59. Zehnter Intercostalnerve

4.3. Incisura clavicularis



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, hinter dem Patienten.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert die Sternoklavikulargelenke, die durch die Gelenkflächen der Schlüsselbeine und den Einschnitt (die Inzisur) des Manubrium sterni gebildet werden.

4.4. Brustbeinwinkel – Teil 1

Angulus sterni



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, hinter dem Patienten.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert die Verbindung zwischen dem Corpus sterni und dem Manubrium sterni. Die Beschaffenheit (die Form) des Brustbeinwinkels ist anatomisch variabel. Auf der Höhe des Brustbeinwinkels befinden sich beidseitig die Sternokostalgelenke für die zweite Rippe.

4.5. Brustbeinwinkel – Teil 2

Angulus sterni



Ausgangsposition des Patienten

Rückenlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, seitlich Patienten.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert die ventrale Oberfläche des Sternum. Sie lokalisiert die Verbindung zwischen dem Manubrium sterni und dem Corpus sterni, den sog. Brustbeinwinkel (Angulus sterni). Der Brustbeinwinkel ist häufig als ein knöcherner Wulst unter der Haut tastbar.

4.6. Brustbeinkörper

Corpus sterni



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, hinter dem Patienten.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert die ventrale Oberfläche des Sternums. Sie stößt auf die quer zur Palpationsrichtung verlaufenden Balken auf der Höhe der Inzisuren der dritten, vierten und fünften Rippe.



8

OBERARM

- 8.1. M. deltoideus (Ursprung)
- 8.2. M. deltoideus (hinterer Rand)
- 8.3. M. deltoideus (hinterer Rand – Untersuchung)
- 8.4. M. deltoideus (vorderer Rand)
- 8.5. M. deltoideus (vorderer Rand – Untersuchung)
- 8.6. Septum intermusculare brachii laterale
- 8.7. Septum intermusculare brachii laterale (Untersuchung)
- 8.8. M. biceps brachii
- 8.9. Die Sehnen des langen und des kurzen Kopfes des Bizeps
- 8.10. M. biceps brachii – Muskelbauch
- 8.11. Bizeps (lateraler Rand)
- 8.12. Bizeps (medialer Rand)
- 8.13. Bizeps (Sulcus)
- 8.14. Sehne des Bizeps
- 8.15. A. brachialis
- 8.16. Mediannerv
- 8.17. M. brachialis
- 8.18. M. brachialis (medialer Rand)
- 8.19. Sehne des M. brachialis
- 8.20. M. brachialis (lateral Rand)
- 8.21. M. brachialis (lateral Teil)
- 8.22. Septum intermusculare brachii mediale
- 8.23. Septum intermusculare brachii mediale (Untersuchung)
- 8.24. Ulnarnerv
- 8.25. Trizepssehne
- 8.26. Trizeps (lateral Kopf)
- 8.27. Trizeps (medial Kopf)
- 8.28. Radialnerv (Sulcus)
- 8.29. Radialnerv (Septum intermusculare)
- 8.30. Radialnerv
- 8.31. Radialnerv – Teil 1 (Hautäste)
- 8.32. Radialnerv – Teil 2 (Hautäste)

8.1. M. deltoideus (Ursprung)



Ausgangsposition des Patienten

Rückenlage. Der Arm in Flexion und Abduktion. Der Unterarm liegt auf der Unterlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Sitzend, seitlich des Patienten, von der Seite der Palpation.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert und bewertet den Ansatz des M. deltoideus an der lateralen Seite des Humerus. In der Palpationsanatomie benutzt man den Begriff „V-Deltoid“.

8.2. M. deltoideus (hinterer Rand)



Ausgangsposition des Patienten

Bauchlage. Der Arm abduziert.

Ausgangsposition der Therapeutin

Stehend, von der Kopfseite des Patienten.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin lokalisiert den hinteren Rand und bewertet den Ansatz des M. deltoideus an der lateralen Seite des Pars spinalis des M. deltoideus. Der Zeigefinger der rechten Hand liegt am unteren Rand des Schulterblattkamms. Der Zeigefinger der linken Hand ruht am Ansatz des palpier-ten Muskels (sog. „V-Deltoid“).

8.3. M. deltoideus (hinterer Rand – Untersuchung)



Ausgangsposition des Patienten

Bauchlage. Der Arm abduziert.

Ausgangsposition der Therapeutin

Sitzend, auf der Kopfhöhe des Patienten.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert und bewertet den hinteren Rand des M. deltoideus auf der hinteren Oberarmfläche. Sie versetzt die Finger schrittweise in die Richtung des Ansatz am Humerus (sog. "V-Deltoid").

8.4. M. deltoideus (vorderer Rand)



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend. Der Arm in Flexion und Abduktion. Der Unterarm liegt auf der Unterlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Sitzend, auf der Armhöhe des Patienten.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin lokalisiert den vorderen Rand des Pars clavicularis des M. deltoideus. Der Zeigefinger der linken Hand liegt im lateralen Drittel der Klavikula. Der Zeigefinger der rechten Hand befindet sich am Ansatz des M. deltoideus (sog. "V-Deltoid").



13 HAND

- 13.1. Erster Mittelhandknochen (Basis)
- 13.2. Sehne des M. abductor pollicis longus
- 13.3. Erster Mittelhandknochen (Kopf)
- 13.4. Sehne des M. extensor pollicis brevis
- 13.5. Sehne des M. extensor pollicis longus
- 13.6. Zweiter Mittelhandknochen (dorsale Seite)
- 13.7. Zweiter Mittelhandknochen (Diaphyse – dorsale Seite)
- 13.8. Zweiter Mittelhandknochen (Diaphyse)
- 13.9. Zweiter Mittelhandknochen (Basis) – Teil 1
- 13.10. Zweiter Mittelhandknochen (Basis) – Teil 2
- 13.11. Zweiter Mittelhandknochen, Sehne des M. extensor carpi radialis longus
- 13.12. Sehne des M. extensor carpi radialis longus
- 13.13. Zweiter Mittelhandknochen (Kopf) – Teil 1
- 13.14. Zweiter Mittelhandknochen (Kopf) – Teil 2
- 13.15. Zweiter Mittelhandknochen, proximales Fingerglied des Zeigefingers – Teil 1
- 13.16. Zweiter Mittelhandknochen, proximales Fingerglied des Zeigefingers – Teil 2
- 13.17. Sehne des M. extensor indicis
- 13.18. Erster Mittelhandknochen, zweiter Mittelhandknochen
- 13.19. Dritter Mittelhandknochen (Basis)
- 13.20. Sehne des M. extensor carpi radialis brevis
- 13.21. Vierter Mittelhandknochen (Basis)
- 13.22. Fünfter Mittelhandknochen (Basis)
- 13.23. Sehnen des M. extensor digitorum
- 13.24. Zweiter Zwischenknochenspalt
- 13.25. Zweiter und dritter Mittelhandknochen (Mobilisation)
- 13.26. Erster M. interosseus dorsalis – Teil 1
- 13.27. Erster M. interosseus dorsalis – Teil 2
- 13.28. A. radialis
- 13.29. M. opponens pollicis
- 13.30. M. abductor pollicis brevis
- 13.31. M. flexor pollicis brevis, M. flexor pollicis longus
- 13.32. M. adductor pollicis – Teil 1
- 13.33. M. adductor pollicis – Teil 2
- 13.34. M. abductor digiti minimi
- 13.35. M. flexor digiti minimi brevis

13.1. Erster Mittelhandknochen (Basis)

Os metacarpale I – Basis



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend, die Hand liegt auf der Unterlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Sitzend, dem Patienten zugewandt.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert und bewertet die Basis des ersten Mittelhandknochens, an der Sehne des M. extensor pollicis brevis.

13.2. Sehne des M. abductor pollicis longus

M. abductor pollicis longus – Tendo



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend, die Hand liegt auf der Unterlage.

Ausgangsposition der Therapeutin

Sitzend, dem Patienten zugewandt.

Ausführung der Palpation

Die Therapeutin palpiert die Sehne des M. abductor pollicis longus. Der Zeigefinger liegt am Tuberkel auf der radialen Basisseite des ersten Mittelhandknochens. Ein Finger der anderen Hand leistet Widerstand gegen Abduktion des Daumens. Der Patient abduziert den Daumen.

13.24. Zweiter Zwischenknochenspalt

Spatium interosseum metacarpi



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend, die Hand liegt auf der Unterlage.

Ausgangsposition des Therapeuten

Sitzend, dem Patienten zugewandt.

Ausführung der Palpation

Die Finger des Therapeuten liegen im Spalt zwischen dem zweiten und dem dritten Mittelhandknochen. Der Therapeut palpiert und bewertet die Mm. interossei dorsales.

13.25. Zweiter und dritter Mittelhandknochen (Mobilisation)

Os metacarpale II, III



Ausgangsposition des Patienten

Sitzend, die Hand liegt auf der Unterlage.

Ausgangsposition des Therapeuten

Sitzend, dem Patienten zugewandt.

Ausführung der Palpation

Der Therapeut bewertet die Beweglichkeit zwischen dem zweiten und dem dritten Mittelhandknochen.