

Tanker omkring den generelle testning.

v/Torben Halberg.

Det man ønsker at opnå ved den generelle testningen er, hurtigt og præcist at kunne danne sig et overblik over de mulige dysfunktioner og områder, der er afficeret af disse, og sammenholde disse observationer med patientens sygehistorie og de symptomkomplekser som patienten fremfører.

Samtidig er det vigtigt, at kunne gennemføre undersøgelsen på en sådan måde, at undersøgelse og begyndende behandling straks kan glide over i hinanden. Samtidig skal det være et mål, at man i forløbet kun få gange skal skifte lejrning af patienten. Dette er en fordel for patienten, og er samtidig tidsbesparende for undersøgeren.

Man indleder med en screeningsundersøgelse, som oftest starter højt cervicalt, for derfra at bevæge sig distalt og slutte i fødderne. Screeningsundersøgelsen udføres stående eller siddende for alle regioners vedkommende.

Lokaliseres der dysfunktioner behandles disse med det samme og uden at ændre lejrning af patienten. En dysfunktion i et område vil altid have en påvirkning af andre områder i kroppen, og derfor kan den have en indflydelse på den fortsatte testning.

Efter endt screening indledes en scanning og efterbehandling af de mest afficerede områder man lokaliserede ved sin screeningsundersøgelse. Denne udføres altid fra fødderne og cranialt. Behandling i scanningsfasen udføres oftest med patienten liggende på lejet.

Behandlingen afsluttes med en re-testning siddende.

Man skal tilstræbe en rytme i sin undersøgelse/ behandling, hvor man efter ganganalysen, først vurderer/behandler patienten stående, herefter siddende, så fremliggende, eventuel også sideliggende, og til sidst rygliggende.

Man afslutter med at re-testes patienten siddende. Skulle der ved re-testningen fortsat findes behov for en supplerende behandling, kan den udføres i denne position for alle regioners vedkommende.

Generel testning.

Gangtest.

Stående testninger:

- Stående rotationstest for columna og UE.
- Bækkentest.
- Abduktionstest for OE.
- Squattest og semisquattest for UE.

Siddende testninger:

Test af columna:

- Rotationstest for columna, incl. for kraniet og C.1.
- Specifik sideflektionstest (med en translationsbevægelse).

Test af OE:

- Abduktionstest incl scapularytme.
- Tændingsmønster i skulder.
- Bevægetest for SC,AC,GH-led.
- Bevægetest for albue, håndled og hænder.

Test af UE:

- Bevægetest for hofte, knæ og fødder.