

ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ ΣΤΗ ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

1. Διαταραχές βάδισης

A) Ημιπληγικό βάδισμα – Δρεπανισμός – Σπαστική βάδιση



Περιγραφή:

Το προσβεβλημένο κάτω άκρο βρίσκεται σε έκταση και έσω στροφή, ενώ το άπω τμήμα του άκρου (άκρος πους) βρίσκεται σε πελματιαία κάμψη και έσω ανάσπαση. Κατά τη βάδιση, στην προσπάθειά του ο ασθενής να φέρει μπροστά το ευρισκόμενο σε έκταση ημίπληκτο κάτω άκρο, το σέρνει σε μια ημικυκλική εξωτερική τροχιά. Το άκρο κινείται δρεπανοειδώς σε σχέση με την κατ' ισχίον άρθρωση.

Β) Παραπληγικό βάδισμα – Ψαλιδωτή βάδιση



Περιγραφή:

Τα πόδια βρίσκονται σε ελαφρά κάμψη στα ισχία και στα γόνατα, δίνοντας την εμφάνιση υπόκλισης, με τα γόνατα και τους μηρούς να χτυπούν ή να διασταυρώνονται σε μια ψαλιδωτή κίνηση. Τα πόδια συχνά διασταυρώνονται καθώς ο ασθενής βαδίζει.

Τα βήματα είναι μικρά και η βάδιση αργή και δύσκαμπτη.

Γ) Παρκινσονικό βάδισμα – Βάδισμα αχθοφόρου –
(νόσος Parkinson – τρομώδης παράλυση)



Περιγραφή:

Χαρακτηριστική στάση σώματος, κορμός σε πρόσθια κλίση με τάση να προηγείται του υπόλοιπου σώματος «σαν να κυνηγάει το κέντρο βάρους του σώματός του». Μειωμένη αιώρηση και ασύμμετρη ταλάντευση των άνω άκρων κατά τη βάδιση, συνήθως το ένα χέρι ταλαντεύεται σημαντικά λιγότερο από το άλλο. Υποκινησία, μειωμένο πλάτος και εύρος κίνησης. Βάδισμα συρτό με μειωμένο διασκελισμό. Αστάθεια θέσεως με προδιάθεση για πτώσεις.

Δ) Χήναιο βάδισμα (σε μυϊκές δυστροφίες)



Περιγραφή:

Νήσσειο βάδισμα, λόγω της αδυναμίας των μυών του κορμού και της πυέλου που έχει ως αποτέλεσμα μια λόρδωση με «πέταγμα» της κοιλιάς προς τα μπρος και δυσχέρεια σταθεροποίησης της πυέλου, κατά τη διάρκεια του βαδίσματος. Παρατηρείται σε ασθενείς με μυοπάθειες.

Ε) Καλπαστικό βάδισμα



Περιγραφή:

Αδυναμία ραχιαίας έκτασης του άκρου ποδός, συνήθως λόγω βλάβης περνιαίου νεύρου.

Υπερβολική ανύψωση του κεκαμμένου ισχίου και του γόνατος που ομοιάζει με καλπασμό.

ΣΤ) Αταξικό βάδισμα

Περιγραφή:

Βάδιση σε ευρεία βάση, αποκλίνοντας προς τη μία πλευρά. Το πόδι σηκώνεται υπερβολικά κατά τον βηματισμό, έρχεται απότομα προς τα εμπρός και κατεβαίνει χτυπώντας με δύναμη στο έδαφος.

Παρατηρείται σε διαταραχές της παρεγκεφαλίδας.