

Tematické okruhy a vzorový test pro přijímací zkoušku z Vyšetřovacích postupů ve fyzioterapii

Tematické okruhy:

- ***Základní vyšetření ve fyzioterapii*** (stoj, chůze, aspekce, palpce, goniometrie, antropometrie, pohybové stereotypy).
- ***Vyšetření a terapie zkrácených a oslabených svalů.***
- ***Vyšetření periferních kloubů a páteře.***
- ***Neurologické vyšetření ve fyzioterapii.***
- ***Vyšetření pohybových vzorů, ideomotrických funkcí a posturálně respiračních funkcí, vývojová kineziologie.***
- ***Vyšetření poruch rovnováhy***
- ***Respirační fyzioterapie***

Doporučená studijní literatura:

- GROSS, Jeffrey M., Joseph FETTO a Elaine Rosen SUPNICK. *Vyšetření pohybového aparátu: 4. vydání*. Přeložil Barbora HOMONICKÁ PYŠKOVÁ. Praha: Stanislav Juhaňák - Triton, 2023. ISBN 978-80-7684-109-3.
- HAHN, Aleš. *Otoneurologie a tinitologie*. 2., doplněné vydání. Praha: Grada Publishing, 2015. ISBN 978-80-247-4345-5.
- HALADOVÁ, E., NECHVÁTALOVÁ, L. *Vyšetřovací metody hybného systému*. Brno: Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů, 2010. ISBN 80-7013-516-6.
- JANDA, V. *Svalové funkční testy*. Praha: Grada, 2004. ISBN 80-247-0722-5.
- KOLÁŘ, P. *Rehabilitace v klinické praxi*. Praha: Galén, 2020. ISBN 978-80-7492-500-9.
- LEWIT, K. *Manipulační léčba*. 6. upravené. vyd. Praha: Euromedia Group v edici Universum, 2024, ISBN 978-80-242-9343-1.
- NAVRÁTIL, Leoš a kol. *Rehabilitační propedeutika*. Praha: Grada Publishing, 2025. ISBN: 978-80-271-3996-5.
- OPAVSKÝ, J. *Neurologické vyšetření v rehabilitaci pro fyzioterapeuty*. Olomouc: Univerzita Palackého, 2003, ISBN 80-244-0625-X.
- REICHERT, Bernhard. *Palpační techniky: povrchová anatomie pro fyzioterapeuty*. Přeložil Jana BEDNÁŘOVÁ, přeložil Jakub JENÍČEK, přeložil Hana KOLESOVÁ, přeložil Ondřej NAŇKA, přeložil Veronika NĚMCOVÁ, přeložil Zdeňka NOVÁKOVÁ, přeložil Adéla SLÁMOVÁ, přeložil Silvie TÁBORSKÁ. Praha: Grada Publishing, 2021. ISBN 978-80-271-0670-7.
- VÉLE, F. *Kineziologie pro klinickou praxi*. Praha: Grada, 1997, ISBN 80-7169-256-5.
- VÉLE, F. *Vyšetření hybných funkcí z pohledu neurofyziologie – příručka pro terapeuty pracující v neurorehabilitaci*, Praha: Triton, 2012, ISBN 978-80-7387-608-1
- Výukový film: Fyzioterapie – vyšetřovací metody, FBMI, ČVUT, dostupné na www.youtube.com.
- YouTube kanál: Physiotutors – dostupný na <https://www.youtube.com/c/Physiotutors>

Vzorový test pro přijímací zkoušku:

- 1. Flexe zápěstí s abdukci (radiální dukcí) – vyberte správné tvrzení:**
 - 1) předloktí je u testování polohy 3, 4, 5 mezi supinací a středním postavením**
 - 2) předloktí je u testování polohy 3, 4, 5 mezi pronací se středním postavením
 - 3) záškrub hmatáme na radiální straně dorzální plochy dolní třetiny předloktí
 - 4) záškrub hmatáme na ulnární straně volární plochy dolní třetiny předloktí
- 2. Zevní rotátory ramenního kloubu a jejich testování – vyberte správné tvrzení:**
 - 1) fixace lopatky není nutná u pacientů s oslabeným deltovým svalstvem
 - 2) jako pomocný sval u 5, 4, 3 se účastní akromiální část m. deltoideus a jako fixační m. trapezius - jeho střední vlákna**
 - 3) v poloze 2. fixujeme lopatku jednou rukou za hřeben a druhou rukou mediální okraj
 - 4) patří sem m. supraspinatus, subscapularis a teres minor
- 3. Vyberte správné tvrzení o n. subscapularis:**
 - 1) zásobuje m. subscapularis a m. teres minor
 - 2) klinicky se manifestuje oslabením pouze zevní rotace
 - 3) testujeme ho pomocí vnitřní rotace**
 - 4) nepatří do plexus brachialis
- 4. Příznak kormidla:**
 - 1) testuje n. radialis
 - 2) společně s ním testujeme příznak láhve
 - 3) při pokusu o izolovanou flexi v MCP je díky paréze 3. a 4. m lumbricalis nemožná extenze mezičlankových kloubech 4. a 5. prstu**
 - 4) při pokusu o izolovanou flexi v MCP je díky paréze extenzorů nemožná extenze mezičlankových kloubech 1., 2. 3. prstu
- 5. Jak se projeví zkrácení m. quadratus lumborum:**
 - 1) elevace pánve na straně zkrácení bez skoliózy, ale s přítomnou rotací
 - 2) elevace pánve na straně zkrácení a skolióza s vnitřním obloukem na stranu zkrácení s rotací**
 - 3) vážne úklon na postižené straně
 - 4) úklon na opačnou stranu, než je postižený sval, je kompenzačně zvětšený
- 6. Jakými pohyby lze falešně substituovat supinaci předloktí?**
 - 1) flexe + addukce + zevní rotace (v ramenním kloubu)**
 - 2) flexe + abdukce + vnitřní rotace (v ramenním kloubu)
 - 3) extenze + abdukce + vnitřní rotace (v ramenním kloubu)
 - 4) flexe + abdukce + zevní rotace (v ramenním kloubu)

7. Abdukce v kyčelním kloubu:

- 1) převaha pomocných svalů nejdřív ele,vuje pánev a pacient má tendenci lehat si na břicho
- 2) převaha pomocných svalů se projeví zevní rotací a flexí v kyčelním kloubu a pacient má tendenci lehat si na záda**
- 3) odpor pro testování 4. a 5. stupně klademe přesně na kolenní kloub v oblasti kloubní štěrbiny
- 4) záškub při testu 1. svalové síly palpujeme nad crista illiaca

Odpovědná osoba: Mgr. Martina Lopotová, Ph.D., martina.lopotova@fbmi.cvut.cz (na tento email lze směřovat všechny dotazy týkající se problematiky Vyšetřovacích postupů ve fyzioterapii jako dílčího okruhu pro přijímací zkoušky, nebo v případě nejasností u vzorového testu).