

Paweł Kokoszka

badanie wolnego płynu w stawie kolanowym / ballottement test, patellartap

Określenie. Test balotowania rzepki – pozwala na ocenę obecności płynu w stawie kolanowym.

Technika badania.

1. Oglądaniem stwierdzamy poszerzenie obrysów stawu, szczególnie powiększenie zachyłka nadrzepkowego. Zachyłek wypełniony płynem wyraźnie zaznacza się w postaci półksiężycowatego wału otaczającego górny biegun rzepki.
2. W badaniu palpacyjnym zachyłek nadrzepkowy jest twardy, wypełniony płynem, możliwe jest wycucie chęłbotania.
3. Test balotowania rzepki: Pacjent leży na plecach, badana kończyna wyprostowana w stawie kolanowym. Badający uciska ręką zachyłek nadrzepkowy (górny biegun rzepki znajduje się między kciukiem a palcem wskazującym), przemieszczając płyn do stawu. Drugą ręką (wyprostowanymi wszystkimi palcami) badający wywiera osiowy nacisk na rzepkę dopychając ją do powierzchni stawowej kości udowej. Po zwolnieniu ucisku rzepka powraca do pierwotnej pozycji. Ruch rzepki w górę i w dół nazywany jest balotowaniem.

Modyfikacje. brak

Wynik badania i interpretacja. Test jest ujemny, gdy rzepka w trakcie badania cały czas spoczywa na powierzchni stawowej kości udowej. Test jest dodatni, gdy w stawie znajduje się min. 10-15ml wolnego płynu.

Zastosowanie. Potwierdzenie obecności wolnego płynu w stawie kolanowym. Różnicowanie z obrzękiem otaczających tkanek miękkich.

Wiarygodność. Test o historycznie uznanej wartości diagnostycznej.

Kastelein M, Luijsterburg PA, Wagemakers HP, Bansraj SC, Berger MY, Koes BW, Bierma-Zeinstra SM. Diagnostic value of history taking and physical examination to assess effusion of the knee in traumatic knee patients in general practice. ArchPhysMedRehabil. 2009 Jan;90(1):82-6.