

## Ocena napięcia mięśni

*Maciej Idzior, Bartosz Musielak*

### Napięcie mięśni

Napięcie mięśni szkieletowych w przebiegu różnych schorzeń narządu ruchu może być prawidłowe, osłabione lub wzmożone. Zaburzenia napięcia mięśni szkieletowych towarzyszą ich niedowładom w zespołach górnego lub dolnego neuronu ruchowego.

**Wzmożenie napięcia mięśniowego** może z punktu widzenia klinicznego mieć formę spastyczności, sztywności.

**Spastyczność** jest objawem uszkodzenia górnego neuronu ruchowego i polega na wygórowaniu odruchu tonicznego mięśnia w odpowiedzi na jego bierne rozciąganie. Ocena kliniczna spastyczności jest trudna i wymaga pewnego doświadczenia w badaniu klinicznym. Ilościowo spastyczność ocenia się przy pomocy punktowej skali Ashwortha - od 0 do 4 punktów dla każdego ocenianego mięśnia. Obecnie stosowana jest skala w modyfikacji Bohannona i Smitha.

**Zasada badania.** Badanie przeprowadza się w pozycji leżącej. Polega na wykonaniu ruchów biernych w stawach kończyn w celu rozciągnięcia badanych grup mięśniowych. Test należy wykonać kilkakrotnie. Podczas badania określa się reakcję mięśnia bądź grupy mięśni na bierne rozciąganie, np. prostując kończynę dolną w stawie kolanowym ocenia się spastyczność mięśni zginaczy stawu kolanowego.

#### **Technika badania wybranych grup mięśni kończyn dolnych:**

- **Grupa tylna mięśni uda** (zginacze stawu kolanowego: m. półścięgnisty, m. półbłoniasty, m. dwugłowy uda): Chory leży na plecach. Kończyna dolna jest zgięta w stawie biodrowym i w stawie kolanowym pod kątem 90°. Jedną ręką wykonuje się nacisk na udo, a drugą prostuje staw kolanowy ruchem powolnym, oceniając punktowo reakcję badanej grupy mięśni.

Badając spastyczność w obrębie mięśnia prostego uda (prostownik stawu kolanowego i zginacz stawu biodrowego) chory leży na brzuchu. Kończyna dolna jest wyprostowana w stawie biodrowym i kolanowym. Jedną ręką wykonuje się nacisk na udo, a drugą zgina ruchem powolnym kończynę w stawie kolanowym oceniając punktowo reakcję mięśnia prostego uda na jego bierne rozciąganie.

W czasie badania reakcji mięśni grupy tylnej goleni (zginacze podszwowe stopy) na ich bierne rozciąganie pacjent leży na plecach. Kończyna dolna jest wyprostowana w stawie biodrowym i kolanowym. Jedną ręką stabilizuje się goleń, a drugą ruchem powolnym zgina się stopę grzbietowo, oceniając wynik badania punktowo.

Podobnie podczas badania mięśni grupy przedniej goleni ( zginacze grzbietowe stopy) jednakże oceniając te mięśnie, zgina się stopę podeszwowo, analizując reakcję mięśni punktowo.

**Ilościowa ocena spastyczności.** Podaje się wartość punktową dla każdej badanej grupy mięśni.

**Punktacja:**

- 0 napięcie prawidłowe
- 1 niewielki wzrost napięcia wyczuwalny jako opór pod koniec ruchu zginania i prostowania
- 1+ niewielki wzrost napięcia manifestujący się oporem przez mniej niż połowę zakresu ruchu
- 2 wyraźny wzrost napięcia wyczuwalny jako opór przez cały zakres ruchu (ruch wykonywany w pełnym zakresie)
- 3 znaczny wzrost napięcia, wykonywanie ruchów biernych wyraźnie utrudnione
- 4 obecność przykurczu zgięciowego lub wyprostnego.