



Klinische Untersuchung

- **Anamnese**
 - Schmerzen:
 - Lokalisation (Leiste, Trochanter, gluteal)?*
 - Charakter (stechend, dumpf)?*
 - wann (Ruhe, Nacht, Bewegung, Belastung)?*
 - Schmerzarme Gehstrecke?*
 - Analgetikakonsum?*
 - Funktionseinschränkung:
 - Welche Aktivitäten sind eingeschränkt (Sport, Hygiene, Anziehen)?*
 - Zeitlicher Verlauf?*
- **Inspektion**
 - Ausziehen (*Mass der Funktionseinschränkung!*)
 - Gangbild
 - Schonhinken*
 - Trendelenburghinken*
 - Duchennehinken*
 - Verkürzungshinken*
 - Beinachsen (*Varus, Valgus*)
 - Symmetrie Weichteilkonturen
 - Beinlängendifferenz (*reell, funktionell*)
- **Palpation**
 - Leiste
 - Trochanter
 - Muskelansätze
- **Funktionsprüfung**
 - Trendelenburg-Zeichen
 - Bewegungsumfang passiv und aktiv, indolent?

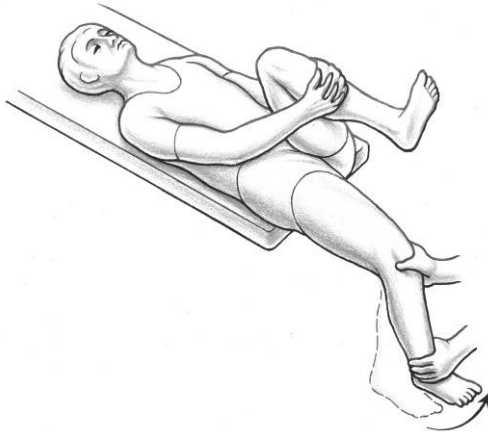
<i>FL/EX</i>	<i>100 - 0 - 20</i>
<i>AR/IR</i>	<i>40 - 0 - 20</i>
<i>ABD/ADD</i>	<i>40 - 0 - 20</i>
 - Funktionelle Tests (*Impingementzeichen, Apprehensionstest, Tractusbelastungstest, Abduktorenfunktionstest, Iliopsoastest: s. folgende Seite*)
- **Neurologie**
 - N. femoralis
 - N. ischiadicus
 - Nervenwurzeln Beine

Funktionelle Tests

Impingementzeichen (Kombinierte Adduktion/Innenrotation in 90° Flexion)



Apprehensionzeichen (Rotationsbewegungen in voller Extension der Hüfte)



Tractusbelastungstest (Velofahrbewegungen in Seitenlage)

Abduktorenfunktionstest



Iliopsoastest