


Dr. J. Beike - Biomechanischer Untersuchungsgang

### Untersuchung des Fußes

Standard

1. Stand up
2. Gang
3. Anamnese
4. im Sitzen mit hängendem Bein seitengleich
5. aufstehen lassen „mit Hosenbein hoch“
6. hinlegen und anfassen
7. Syptombezogen




### Untersuchung des Fußes

Standard

5. aufstehen lassen „mit Hosenbein hoch“

- Beobachten wie Zehen balancieren
- Auf die Zehenspitzen (Krallen?)
- Von hinten gucken wie Ferse positioniert
- Auf die Hacke (Pronäusparese?)




### Untersuchung des Fußes

Standard

2. Gang

- ataktisch,
- humpelnd (schonend weil Schmerz oder Fehlstellung in Knie, Hüfte, SG),
- Belastung des Fußes , Fuß nach innen / aussenrotiert,
- Steppergang (Peronäusparese)
- Anders / „komisch“




### Untersuchung des Fußes

Standard

6. Hinlegen und anfassen

- Wo Schwielen? Wo Wunden?
- Behaarung der Zehen, Trophik der Nägel wie pAVK?
- Nagel deformiert wie Belastung?
- Nagel dystrophisch wie Pilz?
- Haut Haptik (Temperatur, trocken..)
- Stabilität (Hypermobiler 1. Strahl?, Außenseite hoch und bitten zu halten)
- Mobilität (SG, push-up, Großzehgrundgelenk, Fehlstellungen fixiert oder flexibel)



### Untersuchung des Fußes

Standard

4. Im Sitzen mit hängendem Bein seitengleich




### Untersuchung des Fußes

Standard

7. Syptombezogen

- Bei MTK 1 oder MTK 5-Problem: Coleman block
- Vorfußüberlastung: Achillessehnenfunktion (zu kurz), passiv hoch oder Silverskjölt
- Provokationstests

