



Ryc. 3.7 (b) Kości prawej stopy (strona podeszwową).

drugą ręką wykonuje się palpację głów kości śródstopia na powierzchni podeszwy stopy, leżących proksymalnie w stosunku do podstawy palców. Jeśli poleci się pacjentowi zgięcie palców stóp w stawach śródstopno-paliczkowych, wówczas głowy kości śródstopia wyczuwalne będą na powierzchni grzbietowej jako kostki przypominające te w ręce.

- Paliczki. Należy zlokalizować podstawę paliczków bliższych tuż za odpowiadającą im głowę kości śródstopia.
- **Uwaga.** Głowy paliczków bliższych, zwłaszcza II, III i IV palca, są zwykle zgięte i wysunięte grzbietowo. Pokryte są one warstwą zgrubiałej skóry i często ulegają zapaleniu, któremu towarzyszy obrzęk. Stan ten, jeśli nie jest leczony, prowadzi do tzw. palców młoteczkowatych.
- Stawy międzypaliczkowe bliższe (ryc. 3.7). Należy poprosić pacjenta o wyprostowanie palców w stawach międzypaliczkowych bliższych i wykonać palpację małych dwuguzkowych głów kości.

Palpacja ruchu

- Głowa kości skokowej. Z pozycji wyjściowej opisanej podczas palpacji ruchu na stronie przedniej (s. 95) i w tym samym ułożeniu rąk, należy poprosić pacjenta o zgięcie podeszwy stawu skokowego, a następnie o ruchy przywodzenia i odwodzenia stopy. Podczas ruchu wykonuje się palpację **głowy kości skokowej** poruszającej się z boku na bok.
- **Uwaga.** Ruchy te nie pojawiają się podczas zgięcia grzbietowego ze względu na zaryglowaną pozycję stawu skokowego.
- Guzowatość kości łódkowatej. Należy przesunąć ręce w dół i uchwycić głowę kości skokowej lewą ręką. Prawą ręką powinno się uchwycić stopę, układając palce na guzowatości kości łódkowatej i kciuk na podstawie V kości śródstopia. Podczas gdy pacjent odwraca stopę, należy wyczuć obniżenie się guzowatości i unoszenie kości śródstopia. Prosząc pacjenta o wykonanie ruchu przeciwnego, trzeba zauważyć unoszenie guzowatości i obniżenie kości śródstopia.
- **Uwaga.** Kość łódkowata rotuje się wokół osi biegnącej przez szyjkę i głowę kości skokowej.
- Stawy śródstopno-paliczkowe. Należy przesunąć ręce w dół, do podstawy palucha i uchwycić I kość śródstopia tuż nad jej głową pomiędzy palec i kciuk lewej ręki. Prawą ręką obejmuje się paliczki. Następnie trzeba poprosić pacjenta o wyprostowanie palców i wykonać palpację głowy podczas ruchu paliczka w kierunku grzbietowym. Teraz należy poprosić pacjenta o ruch zgięcia palców i wykonać palpację paliczka bliższego poruszającego się w dół w stosunku do głowy kości śródstopia.
- **Uwaga.** Podobny ruch może być zaobserwowany w pozostałych stawach śródstopno-paliczkowych, lecz w mniejszym zakresie.
- Stawy międzypaliczkowe. Podobny ruch jest możliwy do zaobserwowania w stawach międzypaliczkowych. Należy poprosić pacjenta o zgięcie palców i wyczuć głowy paliczków.