



Widok od strony dolno-bocznej

Rycina 8-4 Wyrostek dziobiasty żuchwy. Na końcu wznoszącej się ku górze przedniej krawędzi gałęzi żuchwy znajduje się **wyrostek dziobiasty (gałęzi) żuchwy**. Jest on trudny do zlokalizowania od zewnętrznej strony, może być jednak poddany palpacji przy obniżonej żuchwie (otwartych ustach). W tym celu należy znaleźć kość jarzmową i wykonywać badanie palpacyjne bezpośrednio od niej w kierunku dolnym, polecając jednocześnie pacjentowi szeroko otworzyć usta i wykonywać delikatne ruchy żuchwy w górę i dół.

UWAGA: Na wyrostku dziobiastym żuchwy ma przyczep mięsień żwacz i mięsień skroniowy.



Widok od strony dolno-bocznej

Rycina 8-5 Gałęzie żuchwy i wyrostek dziobiasty od wewnątrz jamy ustnej. Przednia krawędź gałęzi żuchwy jest łatwa do badania palpacyjnego od środka ust. Aby wykonać palpację, należy założyć gumową rękawiczkę i wywierać nacisk od wewnętrznej strony policzka w kierunku tylnobocznym. W celu zlokalizowania wyrostka dziobiastego od wewnątrz jamy ustnej należy kontynuować palpację ku górze, wzdłuż przedniej krawędzi gałęzi żuchwy dochodząc do wyrostka dziobiastego.



Widok od strony dolno-bocznej

Rycina 8-6 Szczęką. **Szczęką**, określaną również jako górna szczęka, jest łatwa do badania palpacyjnego ze względu na podskórną lokalizację. Palpację należy rozpocząć z palcami ułożonymi nad ustami i kontynuować, badając wszystkie szczegóły budowy szczęki.

UWAGA: Na szczęce mają swoje przyczepy następujące mięśnie: okrężny ust, nosowy, obniżacz przegrody nosowej, dźwigacz wargi górnej i skrzydła nosa, dźwigacz wargi górnej i dźwigacz kąta ust.



Widok od strony dolno-bocznej

Rycina 8-7 Kość jarzmowa. **Kość jarzmowa**, popularnie nazywana *kością policzkową*, jest łatwa do lokalizacji palpacyjnej w kierunku dolno-bocznym od oka. Po jej zlokalizowaniu należy prowadzić palpację do połączeń kości jarzmowej ze szczęką, kością czołową i skroniową.

UWAGA: Do kości jarzmowej przyczepiają się mięśnie: żwacz, jarzmowy mniejszy i jarzmowy większy.