

OSKE-sjekkliste – Klinisk undersøkelse av skulder

Bruk denne sjekklisten for å øve klinisk undersøkelse av skulderleddet. Den er basert på pensum ved NTNU og tidligere OSKE-eksamener. Poengsummer er kun veiledende.

Tema / Handling	✓	Tips	Poeng
Innledning			
Hilser på pasient og introduserer seg selv	☐	Skaper trygghet og struktur	2p
Forklarer undersøkelsen og innhenter samtykke	☐	"Jeg skal undersøke skulderen din, og det innebærer at jeg kjenner og beveger på armen din"	2p
Inspeksjon			
Inspeksjon av skuldre bilateralt	☐	Sammenlign høyde, form, asymmetri	1p
Vurderer muskelatrofi eller -hypertrofi	☐	Se på m. deltoideus og m. supraspinatus	1p
Vurderer posisjon og rotasjon av scapula	☐	Skapulær dyskinesi eller scapula alata?	1p
Palpasjon			
Palperer AC-ledd, SC-ledd, GH-ledd og clavícula	☐	Ømhet ved AC-ledd = artrose/luksasjon	1p
Palperer scapula (spina, angulus, margo)	☐	Anatomisk orientering og ømhet	1p
Palperer m. deltoideus og rotatorcuffområdet	☐	Ømhet eller spenning?	1p
Palperer tuberculum majus og bicepsenen	☐	Palpasjonsømhet ved senebetennelse	1p
Funksjonsundersøkelse			
Aktiv bevegelighet i 6 retninger (fleksjon, ekstensjon, abduksjon, adduksjon, innadrotasjon, utadrotasjon)	☐	Fullt utslag gir 4p, 5 av 6 = 2p	4p

Passiv bevegelighet i samme retninger	☐	Skiller mellom ledd og muskelproblem	4p
Isometriske tester i flere retninger	☐	Smerte uten svakhet = tendinopati, svakhet = ruptur	4p
Observerer scapulas bevegelse under abduksjon	☐	Scapulohumeral rytme – synkron bevegelse?	1p
Anatomiske spørsmål (eksaminator)			
Kan vise humerus, scapula og clavícula på pasient	☐	Identifiserer 3 knokler	2p
Kan vise AC-, SC- og GH-ledd på pasient	☐	Viser korrekt plassering	2p
Kan forklare og vise undersøkelse av abduksjon	☐	Aktiv, passiv, isometrisk test	4p
Kjenner 2 muskler som bidrar i abduksjon (m. deltoideus, m. supraspinatus)	☐	Måltrettet og presist	2p
Kan forklare og vise undersøkelse av fleksjon	☐	Alle 3 modaliteter	4p
Kjenner 3 muskler som bidrar i fleksjon (m. deltoideus, m. pectoralis major, m. biceps brachii, m. coracobrachialis)	☐	Nevn minst 3	4p
Kommunikasjon og avslutning			
God dialog og samspill med pasienten	☐	Trygghet, forklaring, medvirkning	2p
Takker pasienten, avslutter profesjonelt	☐	Avrunder med respekt	1p
Spriter hender etter undersøkelsen	☐		1p

1234 Total poengsum: /43

Eksempel på klinisk rapport (kan øves muntlig eller skriftlig):

Pasienten har symmetrisk skulderparti uten atrofi eller hevelse. Ingen ømhet ved palpasjon av AC-ledd, rotatorcuff eller bicepssenen. Full aktiv og passiv bevegelighet. Isometriske tester uten smerte eller svakhet. Ingen tegn til scapula alata. Normal skulderfunksjon bilateralt.