

Kasus 5:

Fekk 3 injeksjonar bilateralt for 2,5 år sidan, ca 8 mnd sidan fall på skuldera venstre side, sterke smerter.

Undersøking skulder ve side:

Traume/ spontan debut, tid: 8 mnd med plager i skuldera ve side no

Smertelokalisasjon: C5

Smerter i ro eller i aktivitet: Begge deler, men mest smerter i aktivitet og etter aktivitet

Kan du ligga på skuldra om natta? Ja kan dette

Smerter nedanfor albogen, eller andre ledd? Neg

Kvilesmerter? Neg

Almenntilstand: Generelt bra allmenntilstand. Hjerteroperert, Albyl E

Gradering

+ = mildt ubehag

++ = moderate smerter

+++ = sterke smerter

Undersøking:

1. Aktiv elevasjon: Smerter på veg opp, men kjem opp

2. Passiv elevasjon: Neg

3. Aktiv Painful arc: ++

4. Passiv Glenohumeralledd: 20 gr def ++

5. Passiv lateral rotasjon: Neg

6. Passiv medial rotasjon: L1 ++

Isometrisk styrke:

7. Abduksjon: +++

8. Adduksjon: Neg

9. Medial rotasjon: Neg

10. Lateral rotasjon: +++

11. Fleksjon i alboge: Neg

12. Ekstensjon i alboge: Neg

ULTRALYDSCANNING – SKULDER

Biceps lange hovud: Mykje væske kring biceps, normal senestruktur.

Subscapularis: Normal framstilling.

Rotatorcuff høgde: Normal fylde av senebuk for infraspinatus.

Supraspinatus: Framstilling med tydeleg gjennomgående partiell ruptur og væske

Subdeltoid/akromiell bursa: Teikn til effusjon i bursa og auka lumen.

Subakromiell impingement test: Positiv med dårleg plass til supraspinatus ved aktiv abduksjon dynamisk testa og auka effusjon i bursa.

Infraspinatus/ teres minor: Normal framstilling.

Labrum: Ingen skade på labrum anteriort eller posteriort i området som er visuelt på ultralyd.

AC leddet: Randosteofytter i leddet, hydrops og konveks, utspilt kapsel/ligament.

Diagnose: Partiell ruptur Supraspinatus samt Subakromiell Bursitt, AC leddsartrose

