

ارزیابی، تشخیص و درمان  
سندرم‌های اختلال حرکت  
مفاصل شانه و ران

مؤلفین:

سید رسول باقری (کارشناس ارشد فیزیوتراپی)

سید حامد فاضلی (کارشناس ارشد فیزیوتراپی)

ویراستاران علمی:

دکتر اسماعیل ابراهیمی تکامجانی (استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران)

دکتر عاطفه امینیان فر (استادیار دانشگاه علوم پزشکی سمنان)

با همکاری اداره کل آموزش و پژوهش سازمان تأمین اجتماعی



انتشارات جعفری  
ناشر کتب علوم پزشکی

[www.jafaripub.com](http://www.jafaripub.com)

سرشناسه: باقری، سیدرسول  
عنوان و نام پدیدآور: ارزیابی، تشخیص و درمان سندرم‌های اختلال حرکت مفصل شانه و ران  
ران لویولفین سید رسول باقری، سید حامد فاضلی: ویراستاران علمی اسماعیل ابراهیمی تکامجانی، عاطفه امینیان فر .  
مشخصات نشر: تهران: جعفری، ۱۳۹۱.  
مشخصات ظاهری: ۱۶۸ ص: مصور، جدول، نمودار  
شابک: ۶-۷۵-۰۱-۵۶۰۰-۶۰۰-۹۷۸  
وضعیت فهرست نویسی: فیبا  
یادداشت: واژه‌نامه .  
موضوع: مفصل شانه -- بیماری‌ها  
موضوع: مفصل ران -- بیماری‌ها  
موضوع: دستگاه عضلانی اسکلتی -- بیماری‌ها  
موضوع: دستگاه عضلانی اسکلتی -- بیماری‌ها - تشخیص  
موضوع: مفصل‌ها -- قابلیت تحرک  
موضوع: بدن انسان -- حرکت‌شناسی  
شناسه افزوده: فاضلی، سیدحامد، ۱۳۶۲ -  
شناسه افزوده: ابراهیمی تکامجانی، اسماعیل، ۱۳۳۴ - ویراستار  
شابک افزوده: امینیان فر، عاطفه، ویراستار  
رده بندی کنگره: ۱۳۹۱ رتف ۵۷۷/۵/ ۲  
رده بندی دیویی: ۶۱۷/۵۷۲  
شماره کتابشناسی ملی: ۲۷۷۵۱۲۲

نام کتاب:	ارزیابی، تشخیص و درمان سندرم‌های اختلال حرکت مفصل شانه و ران
تالیف:	سید رسول باقری، سید حامد فاضلی
نوبت و سال چاپ:	اول / ۱۳۹۱
ناشر:	انتشارات جعفری
لیتوگرافی و چاپ:	سعیددانش
صحافی:	سعیددانش
شمارگان:	۱۰۰۰ نسخه
شابک:	۶-۷۵-۰۱-۵۶۰۰-۶۰۰-۹۷۸
قیمت:	۷۰۰۰۰ ریال

انتشارات جعفری

فروشگاه: تهران، خیابان انقلاب، بین ۱۲ فروردین و فخر رازی

تلفن فروشگاه: ۵۴ ۶۶۴۹۳۱ دفتر بخش ۱۴۹۹۲۱۴

همراه: ۰۹۱۲۴۲۲۰۸۸۵ (جفری)

[info@jafaripub.com](mailto:info@jafaripub.com)

کلیه حقوق برای مولفین محفوظ است و هرگونه تکثیر  
به هر شکل بدون اجازه مولفین ممنوع می‌باشد و پیگرد قانونی دارد.

## پیش گفتار

در اختلالات عملکردی حرکت، توجه ویژه به مفاهیم واکنش‌های زنجیره‌ای و کینزیوپاتولوژیک تحول عظیمی در رویکردهای نوین فیزیوتراپی ایجاد کرده است. مجموعه کمربند شانه‌ای و رانی در اندام‌های فوقانی و تحتانی که نقش حیاتی حرکتی، ثباتی و انتقال نیروها را دارند، اختلال در آرتروکینماتیک و استنوکینماتیک مفاصل در مجموعه فوق‌الذکر و نیز در میوفاشیال بصورت نقاط ماشه‌ای و ایمبالانس را در این نواحی حادث شده که سندرم‌های متعددی مانند سندرم‌های لگنی و رانی، شانه گرد، پشت گرد و یوسچر سر به جلو حاصل آن است. کتاب حاضر که با نگاه ویژه نسبت به خلاء جدی ماخذ و منبع مناسب در نواحی شانه و ران با تلاش و زحمات بی‌شائبه دو تن از همکاران جوان فیزیوتراپیست آقایان فاضلی و باقری به رشته تحریر درآمده است، اینجانب ضمن تقدیر و تشکر از این عزیزان و دقت و وسواس آنها، مطالعه این کتاب را به همه همکاران عزیز فیزیوتراپیست توصیه می‌کنم و انتظار دارم که با اظهار نظرهای علمی و فنی خویش ایشان را در ادامه راهشان مشم‌تر سازند.

دکتر اسماعیل ابراهیمی تکامجانی  
استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران

WWW.KEHAYAT.COM

ارزیابی‌های بالینی سیستم عضلانی اسکلتی جهت تشخیص الگوهای حرکتی ویژه باید با در نظر گرفتن تست‌های کلینیکی همچون تست طول و قدرت و تست‌های الگوهای حرکتی صورت گیرد. تعادل مناسب بین عضلات جهت زمانبندی و فعالیت هماهنگ در جهت صحیح به منظور ایجاد یک حرکت ریتمیک و کارا در یک الگوی حرکتی از الزامات سلامت سیستم عضلانی اسکلتی محسوب می‌شود. لذا برهم خوردن این تعادل باعث ایجاد اختلالات متعددی در این سیستم می‌شود که زمینه بروز بیماری محسوب می‌شود. شناسایی حرکت بعنوان یکی دیگر از سیستم‌های بدن تحول عظیمی در پیشگیری، درمان و بازتوانی عوارض و مشکلات مربوط به سیستم عضلانی اسکلتی بوجود آورده است. کتاب حاضر که در زمینه ارزیابی، تشخیص و درمان اختلالات عضلانی اسکلتی با تاکید بر سندرم‌های اختلال حرکت شانه و ران نگاشته شده است با هدف جلب توجه همکاران به در نظر گرفتن منشاء پاتولوژی‌های شایع از دیدگاه Jaunda و نیز Sahrman و Chaitow بوده است تا بتوان درمان موثرتری در این گونه اختلالات انجام داد. بر خود لازم می‌دانیم از راهنمایی و همکاری بی‌دریغ اساتید ارجمند، جناب آقای دکتر ابراهیمی، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران و خانم دکتر امینیان‌فر، استادیار دانشگاه علوم پزشکی سمنان به جهت ویرایش علمی این کتاب سپاسگزاری نمائیم. امید است تا خوانندگان با نقطه نظرات سازنده خویش نویسندگان را در رفع نقایص موجود یاری رسانند.

مؤلفین

# فهرست مطالب

## فصل اول: مقدمه

- ۱..... اصول و اجزاء اصلی حرکت
- ۱..... Kinesiological model
- ۲..... Pathokinesiological model
- ۳..... Kinesio-pathologic model
- ۵..... سازگاری بافتی (Tissue adaptation)
- ۵..... محرک‌ها (inducers)
- ۵..... اصلاح‌کننده‌ها (modifiers)
- ۱۱..... سازگاری بافتی سیستم عصبی
- ۱۲..... سازگاری بافتی سیستم عضلانی
- ۱۴..... سازگاری‌های طول عضلانی

## فصل دوم: واکنش‌های زنجیره‌ای

- ۱۶..... زنجیره‌های مفصلی
- ۲۱..... زنجیره‌های عضلانی
- ۲۵..... اسلینگ‌های عضلانی تنه
- ۳۱..... زنجیره‌های نورولوژیک
- ۳۷..... خلاصه

## فصل سوم: پاتومکانیک دردهای عضلانی اسکلتی و عدم تعادل عضلانی

- ۳۸..... پاتولوژی دردهای عضلانی اسکلتی
- ۳۹..... عدم تعادل عضلانی

۳۹	اختلال الگوی حرکتی و تغییرات پوسچرال
۴۰	اختلال در برنامه‌ریزی حرکتی و یادگیری حرکت
۴۰	تغییر نیروهای وارده بر مفصل و حس عمقی
۴۰	تخریب مفصلی
۴۰	درد مزمن
۴۲	پاتومکانیک عدم تعادل عضلانی
۴۲	سیستم فاریک و تونیک
۴۵	الگوهای ناقص حرکتی
۴۶	علل ضعف و کوتاهی
۴۶	سفتی عضلانی
۴۷	فاکتورهای نوروفلکسیو افزایش تنش
۴۸	فاکتورهای تطابقی افزایش تنش
۴۸	علل ضعف عضلانی
۴۸	فاکتورهای نوروفلکسیو کاهش تنش
۴۹	فاکتورهای تطابقی برای کاهش تنش
۵۰	تئوری استرس فیزیکی
۵۲	احتیاط‌ها و محدودیت‌ها
۵۴	Janda's Classification of Muscle Imbalance Patterns
۵۴	Upper Crossed Syndrome
۵۶	Lower Crossed syndrome
۵۸	Layer Syndrome
<b>۵۹</b>	<b>فصل چهارم: سندرم‌های اختلال حرکت مفصل شانه</b>
۵۹	راستای طبیعی کمر بند شانه‌ای
۷۵	تست جاندا برای ارزیابی ریتم اسکاپولوهومرال
۸۳	NMT عضله لواتور اسکاپولا

۸۵	.....	NMT عضلات رومبوئید
۸۶	.....	Scapular Depression Syndrome
۸۸	.....	NMT عضله تراپزیوس تحتانی
۸۹	.....	Scapular Abduction Syndrome
۹۲	.....	NMT عضله سرآتوس آنتریور
۹۶	.....	Scapular Winging Syndrome
۹۹	.....	Movement Impairment Syndromes of the Humerus
۱۰۰	.....	Humeral Anterior Glide syndrome
۱۰۵	.....	Humeral Superior Glide Syndrome
۱۰۸	.....	Shoulder Medial Rotation Syndrome
۱۱۱	.....	Humeral Hypomobility Syndrome
۱۱۴	.....	NMT عضله تراپزیوس فوقانی
۱۱۵	.....	NMT عضله تراپزیوس میانی
۱۱۶	.....	NMT عضله سوپراسپیناتویس

**۱۱۷ فصل پنجم: سندرم‌های اختلال حرکت مفصل هیپ**

۱۱۷	.....	مکانیسم‌های آسیب مفصل ران
۱۱۷	.....	راستای نرمال هیپ
۱۱۹	.....	Femoral Anterior Glide Syndrome
۱۲۴	.....	خلاصه بحث:
۱۲۷	.....	مداخله درمانی
۱۳۰	.....	Femoral anterior glide syndrome with lateral rotation
۱۳۰	.....	Symptoms and pain
۱۳۳	.....	NMT تکنیک جهت درمان کوتاهی عضله پیریفرمیس
۱۳۴	.....	Hip adduction syndrome
۱۳۷	.....	NMT تکنیک جهت درمان کوتاهی عضله تنسور فاسیالاتا:

۱۴۲	.....Hip Extension with Knee Extension Syndrome
۱۵۰	..... Hip Lateral Rotation Syndrome
۱۵۱	..... Femoral Accessory Motion Hypermobility
۱۵۵	.....Femoral Hypo mobility with superior Glide
۱۵۸	..... Femoral Lateral Glide Syndrome with Short-Axis Distraction
۱۶۲	..... منابع

www.ketab.ir