

Badanie strefy dwublaszkowej (test biernej kompresji)

Badanie wykonuje się w pozycji siedzącej, pacjent ma zęby w dyskluzji (rozwarcie zębów). Terapeuta stoi po prawej stronie pacjenta i wkłada do jego ust prawy kciuk, który zostaje umieszczony na górnej powierzchni zębów trzonowych żuchwy, a palce 2-5 delikatnie obejmują żuchwę od boku. Podczas testu zwracamy uwagę na kierunek ucisku, ból, szумы uszne. Kierunki ucisku:

- czaszkowy (kranialny) – bada blaszkę górną (Ryc. 48a),
- grzbietowy (dorsalny) – bada blaszkę dolną (Ryc. 48b),
- grzbietowo-czaszkowy – bada blaszkę górną i dolną (Ryc. 48c).

Ból blaszki górnej – nieprawidłowa pozycja krążka względem kości skroniowej (zaburzenie ruchomości).

Ból blaszki dolnej – żuchwa jest za bardzo umiejscowiona grzbietowo względem krążka.

Ból strefy dwublaszkowej – nieprawidłowa pozycja krążka [Gębska, 2012].



Ryc. 48a. Test biernej kompresji – kierunek kranialny.



Ryc. 48b. Test biernej kompresji – kierunek dorsalny.



Ryc. 48c. Test biernej kompresji – kierunek grzbietowo-czaszkowy.