

Palpation der Schulter

Acromion	in Verlängerung der Spina scapulae, lateralste Knochenstruktur des Schulterdaches	
Acromioclaviculargelenk (ACG)	ventral zwischen Acromion und Clavicula v- förmige Einbuchtung spürbar; durch Zug am hängenden Oberarm nach caudal ist der Gelenksspalt zu palpieren	
Sternoclaviculargelenk (SCG)	Gelenkspalt zwischen Clavicula und Sternum im kaudo- medialen Bereich des SCG spürbar; Schulterkreisungen erleichtert die Palpation	
Processus coracoideus	Leicht medial/kaudal des ACG und unterhalb der Clavicula ist ein dicker Wulst zu palpieren; keine Mitbewegung bei passiver Rotation des Humerus	<ul style="list-style-type: none"> • M. biceps brachii • M. coracobrachialis • M. pectoralis minor • Lig. coracoacromiale • Lig. coracoclaviculare ...setzen hier an
Tuberculum minus / Crista tuberculi minoris	ca. 1 Querfinger lateral des Processus coracoideus am Humeruskopf palpierbar; Mitbewegung bei passiver Innen-/ Außenrotation des Humerus	
Sulcus intertubercularis	leichte Rinne am ventralen Humeruskopf zwischen beiden Tubercula durch passive AR/IR (Humerus in Nullstellung) palpierbar	Verlauf der langen Bicepssehne
Tuberculum majus	in Nullstellung lateral am Humeruskopf, in maximaler Innenrotation und Extension (Schürzengriff) steht das Tuberculum majus ventral unter dem Acromion	
M. supraspinatus	im Schürzengriff (s.o.) ist die Sehne direkt am Tuberculum majus palpierbar	Funktion: Abduktion leichte Außenrotation

Palpation der Schulter

M. infraspinatus	<p>liegt kaudal der Spina scapulae; Arm auf die gegenüberliegende Schulter abgelegt festhalten (Vordehnung des Muskels). Ca. 2 Querfinger kaudal des hinteren Acromionecks ist ein dicker Sehnenstrang zu palpieren. Verlauf bis zur Insertion am Tuberculum majus spürbar. alternativ in SL: Arm in 90° Flexion und Adduktion einstellen, hier ist der Muskelbauch gut palpierbar</p>	Funktion: Außenrotation, oberer Teil ABD
M. teres minor	unterhalb des M. infraspinatus an der Margo lateralis in Flexion/Adduktion palpierbar, „kleiner Rundmuskel“	Funktion: Außenrotation Adduktion Extension
M. subscapularis	<p>in RL: Arm in Flexion/ABD vorpositionieren, durch Zug am Oberarm zieht es die Scapula nach lateral heraus, der M. subscapularis ist dann mit den Langfingern an der ventralen Fläche der Scapula palpierbar Tipp: in IR spannen, Kontraktion spürbar</p>	Funktion: Innenrotation
M. teres major	Unterhalb des M. teres minor zu tasten; sichtbar bei Anspannung in Innenrotation aus 90° Abduktion; „großer Rundmuskel“	Funktion: Innenrotation Adduktion Extension

Scapula

Spina scapulae	knöcherne Kante im oberen Bereich der Scapula; trennt Fossa infra- und supraspinata voneinander
Angulus superior scapulae	kranialer Winkel der Scapula, Ansatz vom M. levator scapulae
Margo medialis	medialer Rand der Scapula

Palpation der Schulter

Angulus inferior	kaudaler Winkel der Scapula	
Margo lateralis	lateral Rand der Scapula	
Fossa supraspinata	Ursprung des M. supraspinatus; bedeckt komplett die Fossa	
Fossa infraspinata	Ursprung des M. infraspinatus, bedeckt komplett die Fossa	
Mm. rhomboidei	Verlaufsrichtung: von kranial/medial nach kaudal/lateral quer zum Faserverlauf palpierbar	minor: Dornfortsatz C6 – C7 Ansatz an der Margo medialis oberhalb der Spina major: Dornfortsatz Th1 - Th4 Ansatz an der Margo medialis unterhalb der Spina
		Funktion: Scapulafixation
M. levator scapulae	Ansatz am Angulus superior und zum Teil Richtung Margo medialis palpierbar (siehe auch Palpationskreis HWS)	Funktion: Scapulaelevation
M. serratus anterior	in RL, Arme gestreckt in 90° Flexion, durch Schub gegen Widerstand in Längsrichtung des Humerus Muskel gut sichtbar	Funktion: Verschiebung der Scapula nach ventral-lateral
Tuberositas deltoidea	Arm in ABD spannen; lateral am Humerusschaft palpierbar	Ansatz des M. deltoideus

Palpation der Schulter

M. deltoideus pars clavicularis pars acromialis pars spinalis	„Kappenmuskel“ des Schultergelenks	Funktion: Anteflexion, Abduktion, Retroversion
M. coracobrachialis:	setzt medial auf Höhe der Tuberositas deltoidea am Humerusschaft an, Sehne schwierig vom kurzen Bicepskopf abgrenzbar, bei Spannung in Anteflexion und Adduktion ist er und dem kurzen Kopf des M. biceps brachii zu palpieren	Funktion: Anteversion Adduktion Innenrotation
M. biceps brachii	In seine Funktion spannen lassen; die Sehne in der Ellenbeuge ist durch eine pro-/supinatorische Bewegung vom M. brachialis differenzierbar	Funktion Ellenbogen: Flexion, Supination Funktion Schulter: Anteversion
M. triceps brachii	In seine Funktion spannen lassen; der lange Kopf (Caput longum) verläuft nach proximal zwischen den Muskelbäuchen des M. latissimus dorsi und M. teres major an den kranialsten Punkt der Margo lateralis (Tuberculum infragleniodale)	Funktion Ellenbogen: Extension Funktion Schulter: Extension (langer Kopf)
N. radialis	In der Loge zwischen M. teres major und M. triceps caput longum	
M. pectoralis major	pars clavicularis: sternale Hälfte der Clavicula pars sternocostalis: Manubrium sterni, 2. – 6. Rippe pars abdominalis: vorderes Blatt der Rectusscheide Im Sitz den Arm passiv in leichter Abduktion einstellen, dann lässt sich der Verlauf des Muskels fast bis zur Crista tuberculi majoris palpieren.	Funktion: Adduktion, Innenrotation Anteversion (pars clavicularis und sternocostalis)

Palpation der Schulter

M. pectoralis minor	Zieht vom Proc. coracoideus zur 3.–5. Rippe, durch den M. pectoralis major quer zum Faserverlauf spürbar Alternativ: in RL oder SL unter dem M. pectoralis major, im Rippenverlauf von lateral nach medial palpierbar	Funktion: Protraktion
M. subclavius	von der ersten Rippe nach lateral zur Unterseite der Clavicula Palpation kaudal der Clavicula	Funktion: Fixierung der Clavicula im Sternoclaviculargelenk