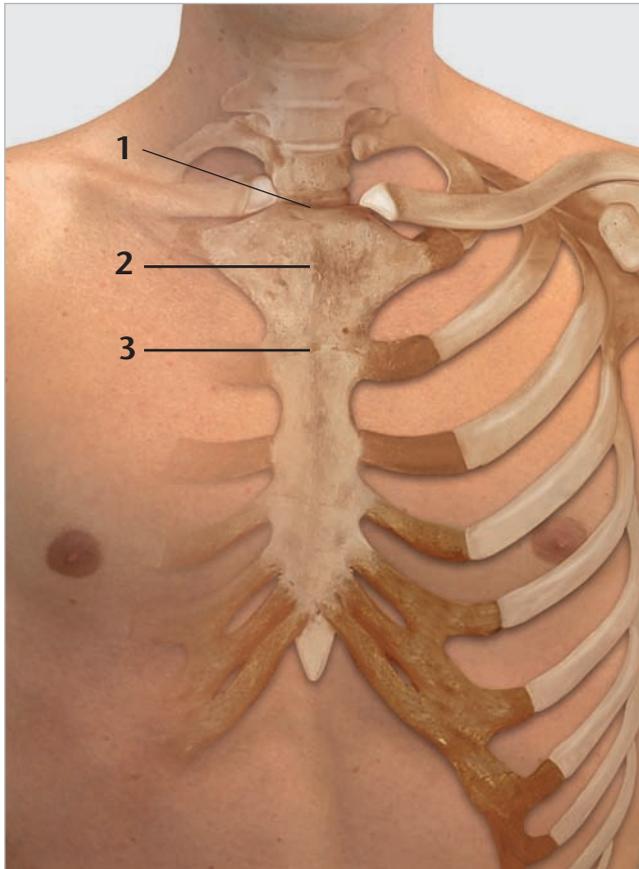


**Inhaltsverzeichnis**

Rumpf und Sacrum: Arbeitsteil	S.	2
Becken und Oberschenkel: Arbeitsteil	S.	36
Rumpf und Sacrum: Lösungsteil	S.	62
Becken und Oberschenkel: Lösungsteil	S.	73



Benennen Sie die dargestellten Strukturen:

- 1 \_\_\_\_\_  
 2 \_\_\_\_\_  
 3 \_\_\_\_\_

### Know-How

Wie wird die dritte dargestellte Struktur auch genannt?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

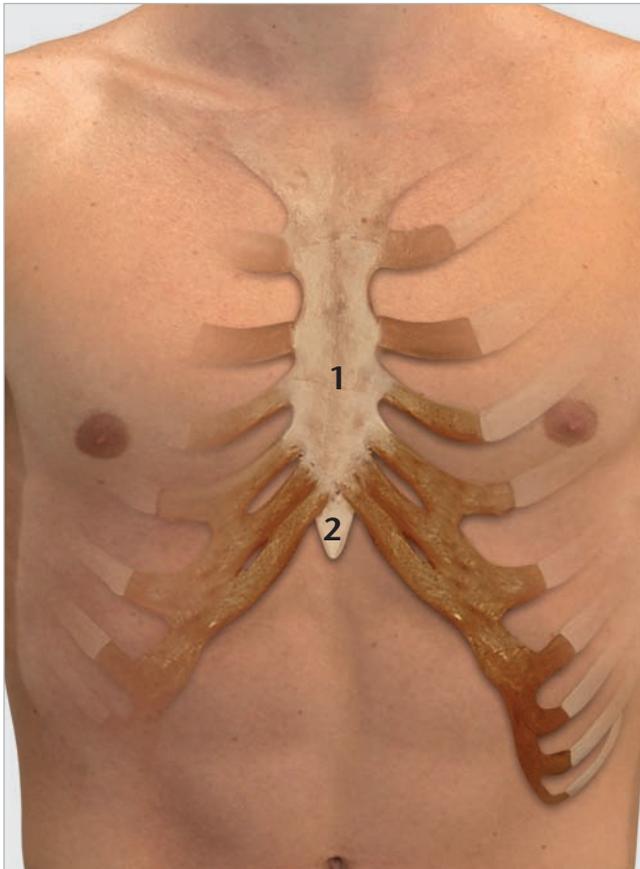
Beschreiben Sie die anatomischen Strukturen 1, 2 und 3:

- 1: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 2: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 3: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### To-Do

Legen Sie einen Finger auf die dritte dargestellte Struktur und palpieren Sie nach lateral. Sie gelangen hier auf die zweite Art. sternocostalis.

### Notizen



Benennen Sie die dargestellten Strukturen:

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_

**Know-How**

Wie wird eine Fehlbildung im Bereich des Thorax genannt, bei der es zur Protrusion des Sternum und der Rippen kommt?

---

---

---

---

---

---

---

---

Beschreiben Sie die anatomischen Strukturen 1 und 2:

1: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

2: \_\_\_\_\_

---

---

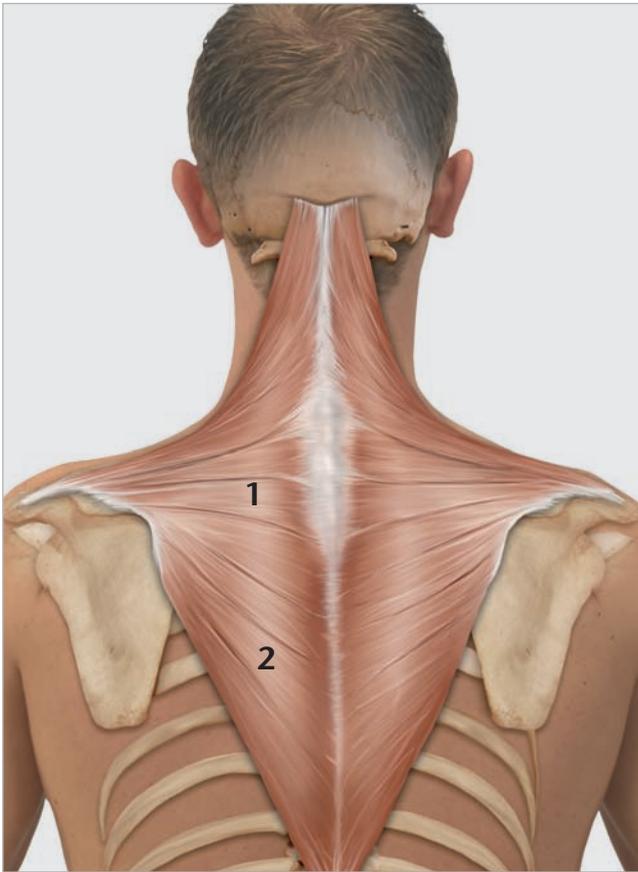
---

---

**To-Do**

Legen Sie einen Finger auf die erste dargestellte Struktur und palpieren Sie nach kaudal. Sie gelangen hier auf die zweite dargestellte Struktur, die weich federnd nachgibt.

**Notizen**



Benennen Sie die dargestellten Strukturen:

- 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_

### Know-How

Welche Symptomatik zeigt ein Patient mit Ausfall des N. accessorius?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beschreiben Sie die anatomischen Strukturen 1 und 2:

1: **Musculus** \_\_\_\_\_

U: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

I: \_\_\_\_\_

F: \_\_\_\_\_

2: **Musculus** \_\_\_\_\_

U: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

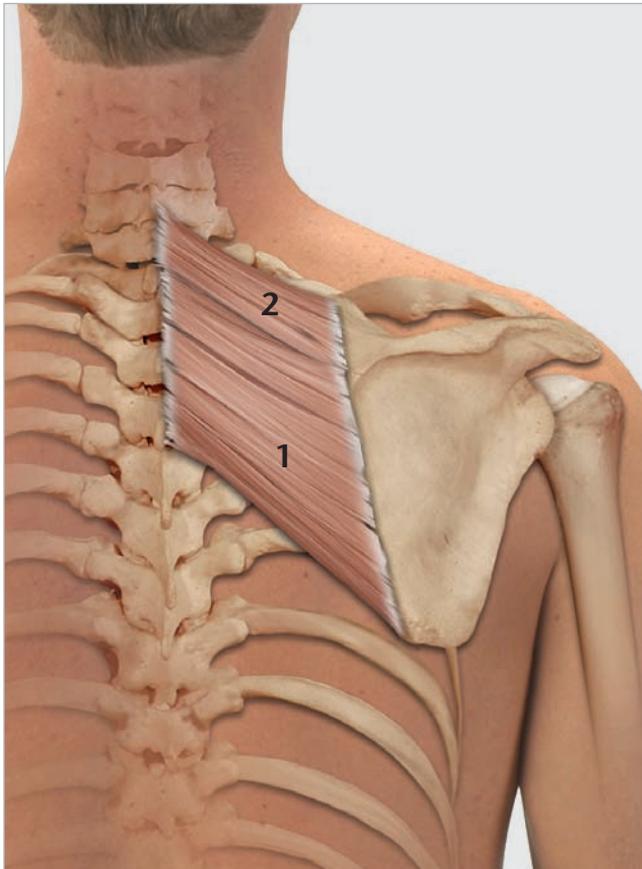
I: \_\_\_\_\_

F: \_\_\_\_\_

### To-Do

Legen Sie einen Finger lateral der Dornfortsätze von C7 bis T4. Sie palpieren die erste dargestellte Struktur.

### Notizen



Benennen Sie die dargestellten Strukturen:

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_

**Know-How**

Zu welchem Erscheinungsbild kommt es bei einer Insuffizienz der dargestellten Strukturen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Beschreiben Sie die anatomischen Strukturen 1 und 2:**

**1: Musculus** \_\_\_\_\_

U: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

I: \_\_\_\_\_

F: \_\_\_\_\_

**2: Musculus** \_\_\_\_\_

U: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

I: \_\_\_\_\_

F: \_\_\_\_\_

**To-Do**

Legen Sie einen Finger an die Margo medialis der Scapula. Oberhalb der Spina scapulae palpieren Sie den Ansatz der zweiten, unterhalb den Ansatz der ersten dargestellten Struktur.

**Notizen**



Benennen Sie die dargestellten Strukturen:

- 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_

### Know-How

Wie kann eine Tendinitis der Adduktoren vorgetäuscht werden?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Beschreiben Sie die anatomischen Strukturen 1 und 2:

1: **Musculus** \_\_\_\_\_

U: \_\_\_\_\_  
A: \_\_\_\_\_  
I: \_\_\_\_\_  
F: \_\_\_\_\_

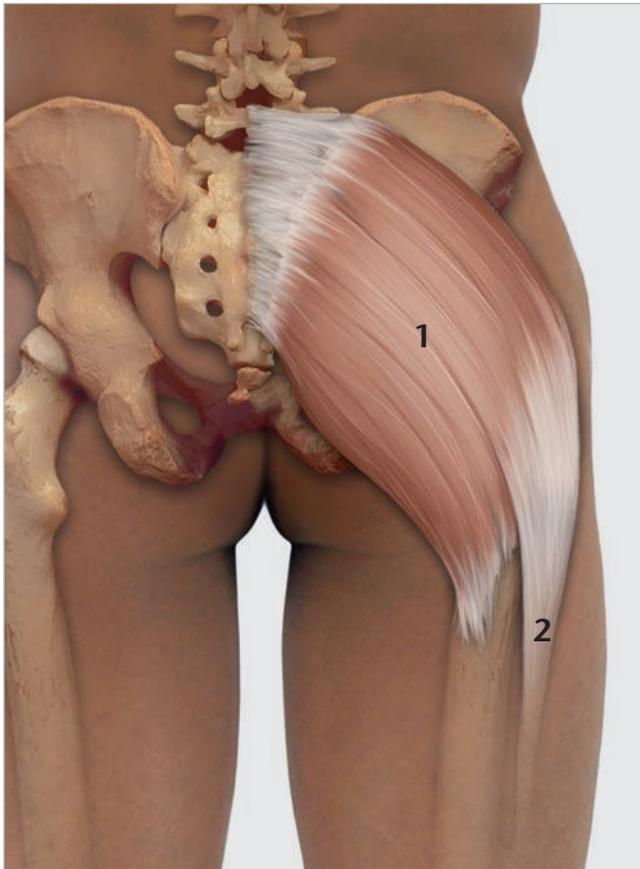
2: **Musculus** \_\_\_\_\_

U: \_\_\_\_\_  
A: \_\_\_\_\_  
I: \_\_\_\_\_  
F: \_\_\_\_\_

### To-Do

Legen Sie einen Finger nah der Symphyse an die Medialseite des Oberschenkels. Sie palpieren die Sehne der ersten dargestellten Struktur nach lateral kaudal.

### Notizen



Benennen Sie die dargestellten Strukturen:

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_

**Know-How**

Wie kommt es zu einer „Coxa saltans“?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Beschreiben Sie die anatomischen Strukturen 1 und 2:**

**1: Musculus** \_\_\_\_\_

U: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

I: \_\_\_\_\_

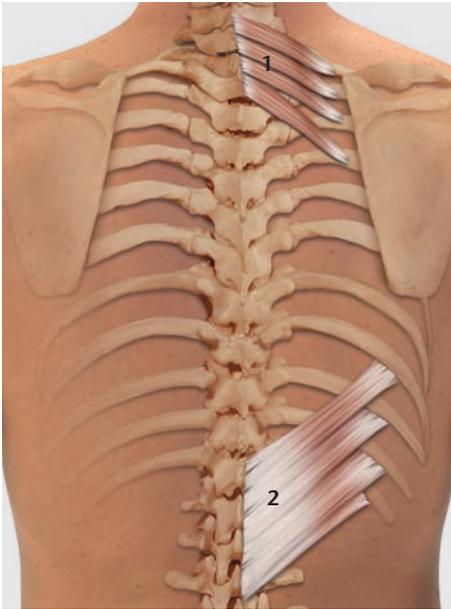
F: \_\_\_\_\_

**2:** \_\_\_\_\_

**To-Do**

Legen Sie einen Finger von lateral an den Oberschenkel. Die zweite dargestellte Struktur ist unter der Haut als feste Struktur zu palpieren.

**Notizen**

**1 M. serratus posterior superior**

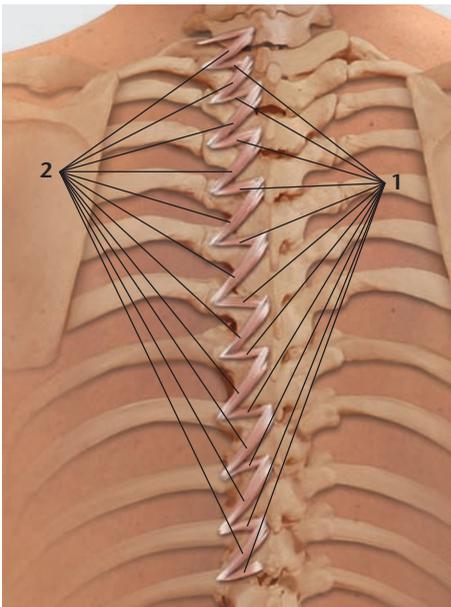
U: Procc. spinosi von C6 bis T2  
 A: 2. bis 5. Rippe, lateral des Angulus costae  
 I: Nn. intercostales (T1 – T4)  
 F: hebt die Rippen, hilft bei der Inspiration

**2 M. serratus posterior inferior**

U: Fascia thoracolumbalis von T12 bis L3  
 A: 9. bis 12. Rippe  
 I: Nn. intercostales (T9 – T12)  
 F: senkt die Rippen

**Know-how:** Wie viele Muskelschichten liegen über der ersten dargestellten Struktur?

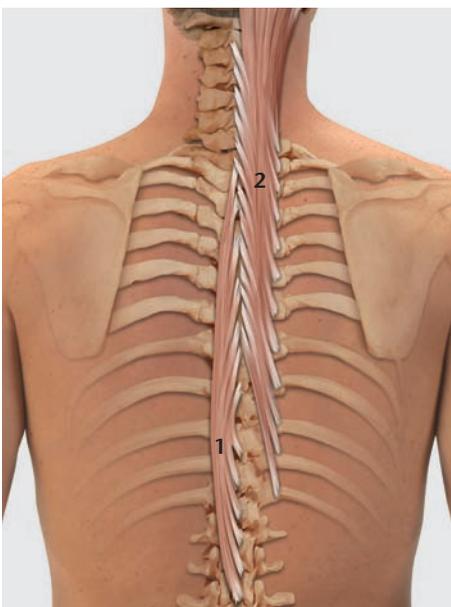
**Antwort:** Zwei, *M. trapezius, Pars transversa* und *M. rhomboideus minor*

**1+2 Mm. rotatores breves und longi**

U: Procc. mamillares von L1 bis L5, Procc. transversi von T2 bis T12 und Procc. articulares inferiores der Halswirbel  
 A: Procc. spinosi der 1 bis 3 höheren Wirbel und Arcus vertebrae der Halswirbel  
 I: Rr. dorsales der segmentalen Spinalnerven  
 F: **beidseitig:** Extension der Wirbelsäule  
**einseitig:** Lateralflexion zur gleichen und leichte Rotation zur Gegenseite

**Know-how:** Welcher Funktion kommen die dargestellten Strukturen im Weiteren nach?

**Antwort:** *Segmentale Stabilisation*

**1 M. spinalis thoracis**

U: Seitenfläche der Procc. spinosi von T10 bis T12 sowie L1 bis L3  
 A: Seitenfläche der Procc. spinosi von T2 bis T8  
 I: Rr. dorsales der Spinalnerven  
 F: **beidseitig:** Extension der BWS  
**einseitig:** Lateralflexion der WS zur gleichen Seite

**2 M. semispinalis thoracis**

U: Procc. transversi von T6 bis T12  
 A: Procc. spinosi von C6 bis T4  
 I: Rr. dorsales der Spinalnerven  
 F: **beidseitig:** Extension der BWS  
**einseitig:** Lateralflexion der WS zur gleichen Seite, Rotation der WS zur Gegenseite

**Know-how:** Welcher Muskelfasertyp ist in den dargestellten Strukturen hauptsächlich zu finden?

**Antwort:** *Muskeltyp I-Fasern zu 75 %*

**1 M. iliocostalis thoracis**

U: 7. bis 12. Rippe, medial des Angulus costae

A: 1. bis 6. Rippe, medial des Angulus costae

I: laterale Äste der Rr. dorsales der Spinalnerven

F: **beidseitig:** Extension der BWS**einseitig:** Lateralflexion der BWS zur gleichen Seite**Know-how:** Zu welchem Muskelsystem gehört die dargestellte Struktur?**Antwort:** *M. erector spinae, lateraler Trakt***1 M. longissimus thoracis**

U: Os sacrum, Crista iliaca, Procc. spinosi der LWS und Procc. transversi der unteren BWS

A: Procc. accessorii der LWS, Procc. transversi der BWS und 2. bis 12. Rippe

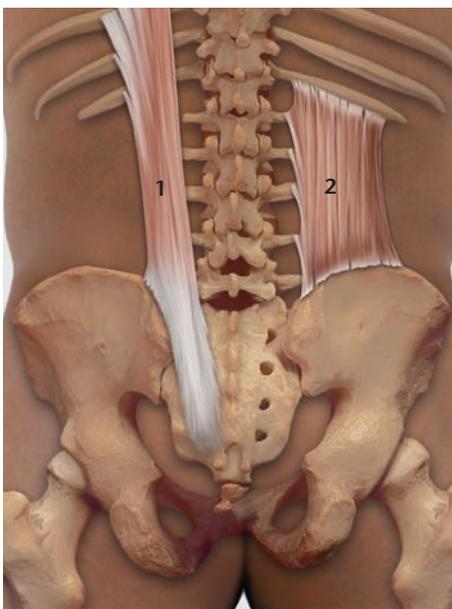
I: laterale Äste der Rr. dorsales der Spinalnerven

F: **beidseitig:** Extension der WS**einseitig:** Lateralflexion der WS zur gleichen Seite**2 Mm. levatores costarum**

U: Procc. transversi des 7. Hals- bis 11. Brustwirbels

A: Angulus costae der nächst oder übernächst tiefer gelegenen Rippe

I: Rr. dorsales und ventrales der Spinalnerven

F: **beidseitig:** Extension der BWS**einseitig:** Lateralflexion der BWS zur gleichen Seite**Know-how:** Welche Funktion kann die zweite dargestellte Struktur erfüllen?**Antwort:** *Inspiration***1 M. iliocostalis lumborum**

U: Os sacrum, dorsaler Anteil der Crista iliaca und Fascia thoracolumbalis

A: 6. bis 12. Rippe, tiefes Blatt der Fascia thoracolumbalis und Procc. transversi der oberen LWS

I: Rr. dorsales der segmentalen Spinalnerven

F: **einseitig:** Lateralflexion des entsprechenden Wirbelsäulenabschnitts zur gleichen Seite**beidseitig:** Extension der entsprechenden Wirbelsäulensegmente**2 M. quadratus lumborum**

U: Labium internum der dorsalen Crista iliaca

A: Unterrand der 12. Rippe, Procc. costales von L1 bis L4

I: N. subcostalis (N. intercostalis XII)

F: **einseitig:** Lateralflexion der WS zur gleichen Seite**beidseitig:** unterstützt die Bauchpresse**Know-how:** Wie kann die zweite dargestellte Struktur bei einer Peroneusläsion oder einer Hemiparese die Schwungbeinphase unterstützen?**Antwort:** *Indem sie das Becken seitlich anhebt und eine Zirkumduktion des Beckens ermöglicht*