

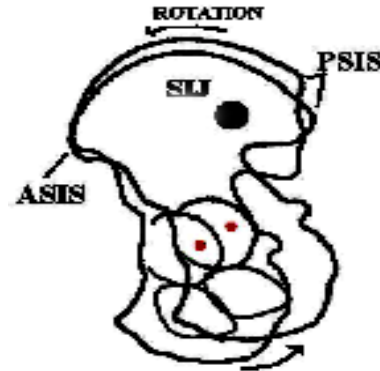
Mikä on SI-nivelen toimintahäiriö?

Toni Rintala 11.6.2006 (päivitetty 26.3.2007)

Toimintahäiriö tulee, kun nivel on virheasennossa! Ja kipu tulee yleensä sinne terveeseen nivelen puolelle!

Vino lantio aiheuttaa muutoksia koko tukirangassa: Lantiosta ylöspäin lannerangassa, rintarangassa ja jopa niskarangassa aiheuttaen skolioosia, ryhti ongelmia, nikamien yliikkuvuutta ja kulumaa. Se aiheuttaa myös kireiden lihasten kautta päänsäryn lisäksi ongelmia myös niskaan, kaulaan, solisluuhun, olkapäihin ja sormiin saakka. Ongelmia esiintyy SI-nivelen seudun tulehdusten ja lonkkaluun kulumien lisäksi myös kiputiloina pitkin raajoja alas takareiteen, polviin, pohkeisiin, akillesjänteeseen ja kantapään saakka.

Moni lääkäri, kiropraktikko, osteopaatti ja OMT-fysioterapeutti väittää tunteviensa ongelman hyvin. Silti potilaat **hyvin usein lähtevät kotiinsa saamatta heiltä mitään apua!** Eikö sitä osatakaan hoitaa tai edes diagnosoida oikein? **EI OSATA!**



Suoliluu nousee suhteessa ristiluuhun ja usein myös kiertyy:
-PSIS nousee ylös
-Lonkkanivel liikkuu taakse ja ylös (punainen piste)
-Jalka lyhenee (näennäisesti)

www.selkasivut.fi

Onko se sitä, kun siellä SI-nivelen alueella on kipua ja toimintarajoitetta?

-EI! Kipu ja lihaskireys on selässä yleensä siellä terveeseen nivelen puolella!

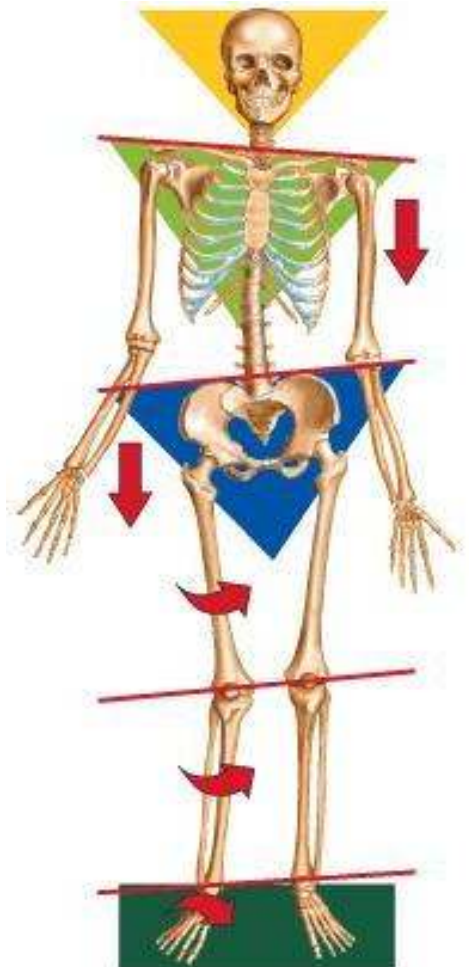
SI-nivelen toimintahäiriö tarkoittaa, että SI-nivelen liitos on antanut iskun voimasta periksi ja suoliluu on noussut (ja usein myös kiertynyt) suhteessa ristiluuhun.

(SI-nivel on hakautunut, lukossa, pois paikaltaan,...)

Mitä se sitten aiheuttaa?

Usein muutos on varsin vähäinen ja hankalasti havaittavissa.

- lantio vinossa (suoliluiden harjat seistessä eri korkeudella)
- jalka lyhenee kiertyneen suoliluun puolelta (näennäisesti)
- reisiluu ja polvi kiertyy
- lantio kiertynyt eteen toiselta puolelta
- terveen SI:n puolella (pidempi jalka) lihaskireyttä ja kipua
- selkäranka menee mutkalle (skolioosi, idiopaattinen??)
- notkoselkä (korostunut lordoosi),
- huono ryhti
- selkänikamien yliikkuvuus
- hartioiden linja menee vinoon
- kaula-/niska-/hartianseudun lihaskireys
- selkälihasten kireys, selkäkipu, iskias
- takareiden kireyttä
- pohjelihaksen kireys
- polvikipuja, lonkkakipuja, bursiitteja
- akillesjänne-/kantapäkipua ja monia muitakin...



Miten se yleensä tunnistetaan?

-Provokaatiotestit (Patrick, Gaensle, Yeoman,..)?

Huono tapa! Provokaatiotestit tutkivat vain kipua ja liikkuvuutta. **Kipu on yleensä eri puolella kuin se syy!**

-Nivelen liikkeen tunnustelu?

Huono! Monesti juuri hyvin paikoillaan oleva nivel on yllärituksesta jäykistynyt ja kipeytynyt. Ja SI-nivel voi kuitenkin tunnustelemalla liikkua normaalisti, vaikka onkin siirtynyt hiukan.

-Flexaatiotestit istueltaan ja seisaaltaan?

Melko hyvät! Jos PSIS-kyhmyt liikkuu epäsymmetrisesti, niin kyseessä on hakautunut SI-nivel, eli se on pois paikaltaan. Tosin se on todella hankala tunnustella. Ja siitä saattaa jäädä huomaamatta ne potilaat, joilla on molemmat SI-nivelet siirtyneet pois paikaltaan.

-Palpaatio (PSIS/ASIS)?

Kyllä! Jos PSIS:t on eri korkeudella, niin SI-nivel on pettänyt. Tutkittava makuultaan!

-Lantion asennon tutkiminen?

Kyllä! ASIS/PSIS epäsymmetria (vasen – oikea) potilaalla makuultaan.

-Röntgenkuvissa epäsymmetrinen lantio?

Kyllä!

Eli jos lantiossa on jotakin poikkeavaa, jalat on eri mittaiset, on skolioosia tai notkoselkää, niin on syytä epäillä SI-nivelen toimintahäiriötä!

