



Rycina 5.3. Gotowa aplikacja kinesiologii tapingu zmniejszająca napięcie części zstępującej mięśnia czworobocznego (baza na wyrostku barkowym; aplikacja w zgięciu bocznym szyi z jej rotacją).

### Test przeprostu szyi

Test przeprostu szyi to inaczej **test wyprostowania kręgosłupa szyjnego** (ryc. 5.4). Pacjent siedzi na krześle i odchyła głowę ku tyłowi, a wzrok kieruje na sufit. Wynik testu jest pozytywny, jeśli pacjent nie może odchylić głowy tak, aby jej oś długa była równoległa do płaszczyzny poprzecznej, lub odczuwa wzmożone napięcie mięśni bądź ból w rejonie szyi.



Rycina 5.4. Test przeprostu szyi.

Zaburzenie przesuwalności skóry w tym obszarze mogą prowokować mięśnie wymienione w tabeli 5.2.

**Tabela 5.2.** Mięśnie współodpowiedzialne za pozytywny wynik testu przeprostu szyi (plusami od 4 do 2 oznaczono zakres wpływu konkretnych mięśni na wynik testu)

+ + + +	+ + +	+ +
Pochyły przedni	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pochyły środkowy</li> <li>• Pochyły tylny</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Płatowaty głowy</li> <li>• Płatowaty szyi</li> </ul>

Aplikację kinesiologii tapingu zmniejszającą napięcie mięśnia pochylego przedniego przedstawia rycina 5.5.



**Rycina 5.5.** Gotowa aplikacja kinesiologii tapingu zmniejszająca napięcie mięśnia pochylego przedniego (baza na wyrostku poprzecznym C<sub>3</sub>; koniec: obwodowy odcinek I żebra).

### Test nabrzmienia tętnic

Za pomocą tego testu bada się **nabrzmienie tętnicy skroniowej powierzchownej**, która jest końcową gałęzią tętnicy szyjnej zewnętrznej odchodzącej od tętnicy szyjnej wewnętrznej (ryc. 5.6). Dochodzi w niej najczęściej do zwężenia na skutek odkładania się blaszek cholesterolowych. W początkowym odcinku leży ona wewnątrz gruczołu przyuszniego, a później przylega do otworu słuchowego zewnętrznego, po czym wstępuje na blaszkę powierzchowną powięzi skroniowej.