

Общий осмотр пациента в терапии.



Шолмачева А.А.



Объективный осмотр - inspectio (status praesens objectivus)

1. Состояние
2. Положение в постели
3. Конституция
4. Внешний вид (habitus)
5. Выражение лица
6. Состояние кожных покровов и слизистых оболочек, подкожно-жировой клетчатки и придатков кожи
7. Запах
8. Термометрия
9. Наличие отеков
10. Осмотр грудной клетки и живота
11. Осмотр и пальпация л/у
12. Осмотр костно-мышечной системы
13. Пальпация
14. Перкуссия
15. Аускультация
16. Тонометрия



Жизненно важные функции

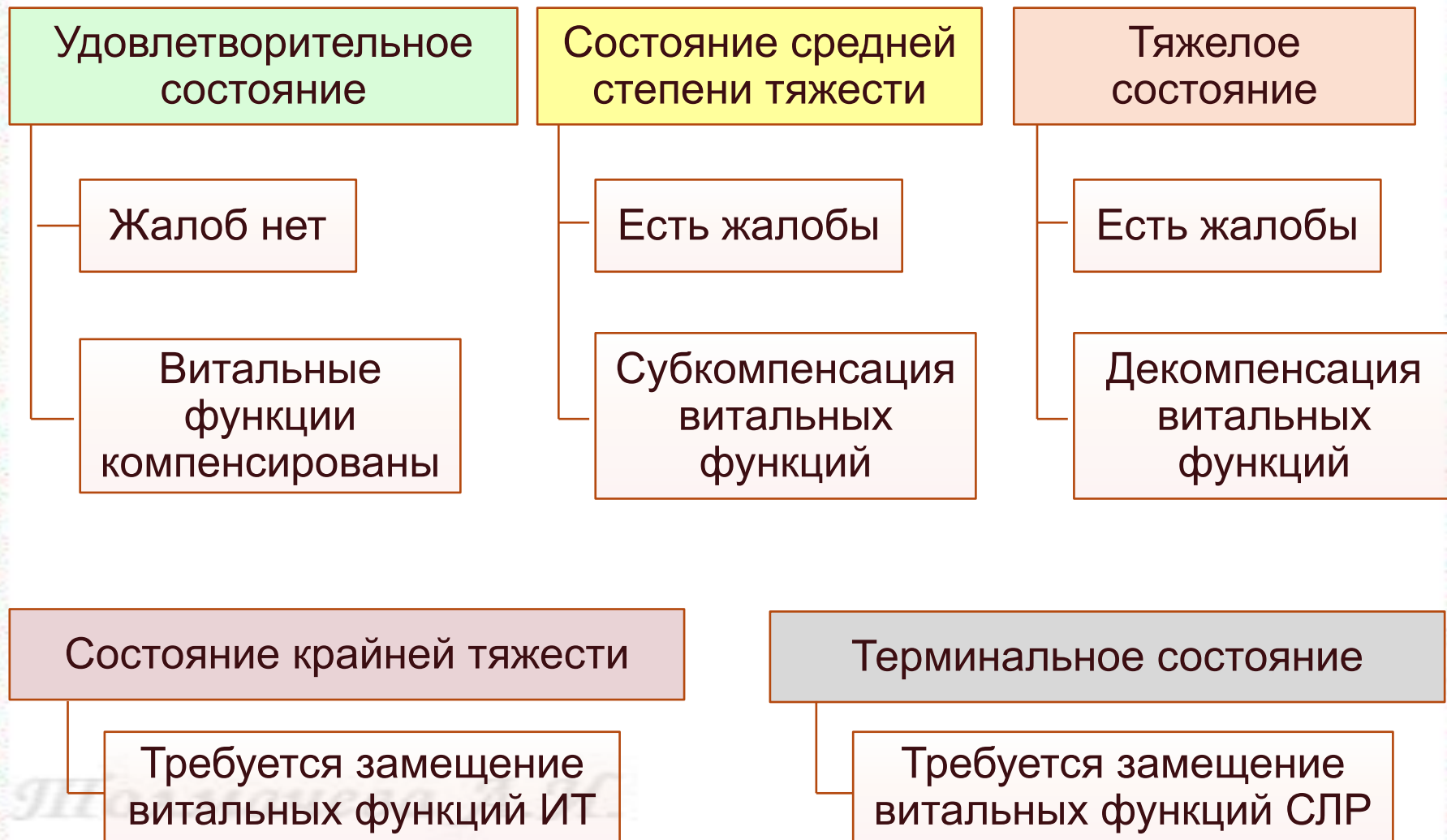
Сознание

Дыхание

Кровообращение



Общее состояние объективный статус.



Зависимость скорости принятия лечебно-тактического решения от общего состояния пациента

удовлетворительное

средней степени тяжести

тяжелое

крайне тяжелое

терминальное

Стабильное

Нестабильн
ое



Шкала ком Глазго 1974 г.



1. Открывание глаз	
- открывает спонтанно	4
- в ответ на просьбу	3
- на болевое раздражение	2
- отсутствие	1
2. Вербальные реакции	
- ориентация сохранена	5
- спутанная речь	4
- бессвязные слова	3
- неразборчивые звуки	2
- отсутствие	1
3. Двигательная активность	
- выполняет инструкции	6
- локализует боль	5
- отдергивание конечности при болевом раздражении	4
- патологическое сгибание	3
- реакции отсутствуют	2



Шкала ком Глазго

15 баллов

Ясное сознание - сохранность всех психических функций, прежде всего способности к правильному восприятию и осмыслению окружающего мира и собственного я, к адекватным ситуациям и полезным для самого себя и других лиц действиям при полном осознании их возможных последствий.

Бодрствование.

Сохранность всех видов ориентировки - в самом себе, месте, времени, окружающих лицах, ситуации.

Шолмачева А.И.

14 баллов

умеренное оглушение

- умеренная сонливость
- негрубые ошибки ориентировки во времени
- способность к активному вниманию снижена
- речевой контакт сохранен, но получение ответов требует порой повторения вопросов.

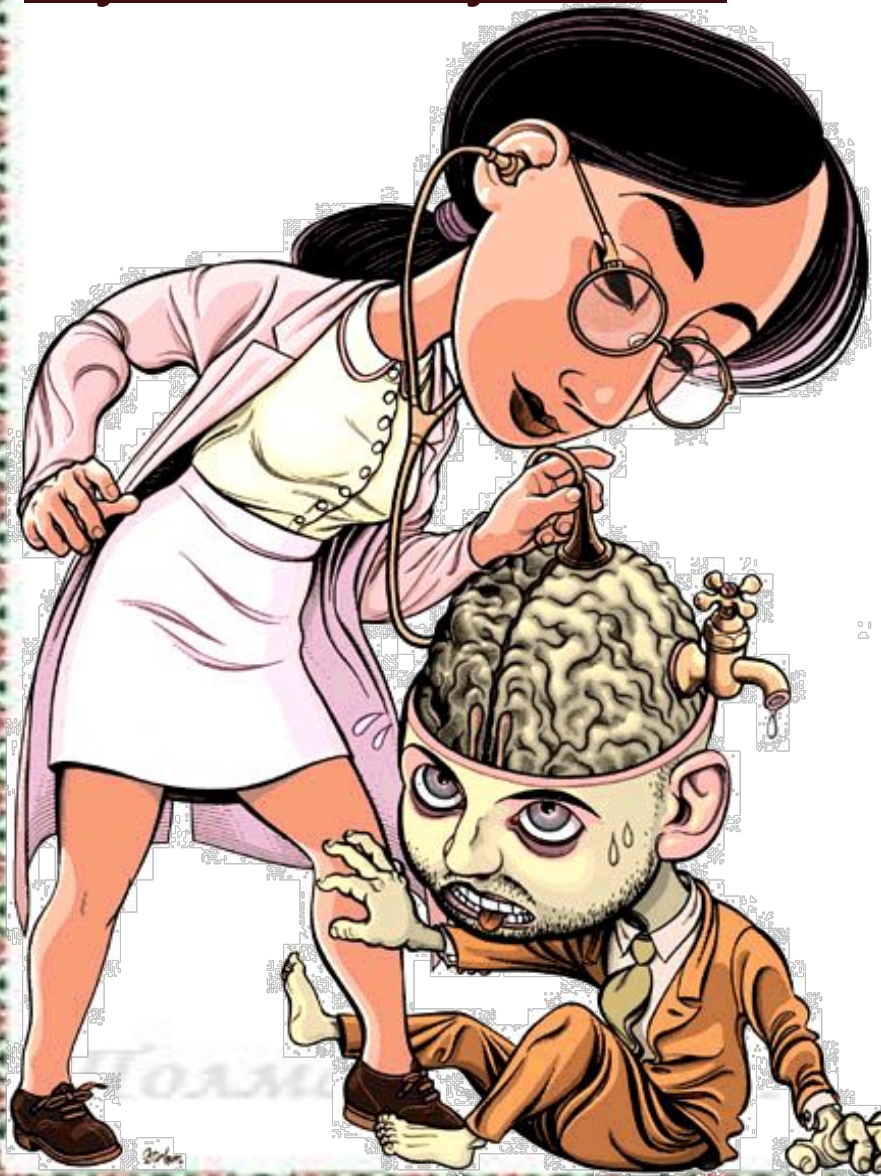
Команды выполняет правильно, но несколько замедленно, особенно сложные. Глаза открывает спонтанно или сразу на обращение к нему. Двигательная реакция на боль активная и целенаправленная.

Повышенная истощаемость, вялость, некоторое обеднение мимики, сонливость

Контроль за функциями тазовых органов сохранен.

13 баллов

глубокое оглушение



- дезориентация

- глубокая сонливость

- выполнение лишь простых команд

Речевой контакт затруднен

Выражена координированная защитная реакция на боль.

Дезориентация во времени, месте

Ориентация в собственной личности может быть сохранена

Контроль за функциями тазовых органов ослаблен.

9-12 баллов

Сопор

- глубокое угнетение сознания с сохранностью координированных защитных реакций и открывания глаз в ответ на боль и другие раздражители
- патологическая сонливость, открывание глаз на другие раздражители, локализация боли
- больной постоянно лежит с закрытыми глазами, словесные команды не выполняет.

Неподвижность или автоматизированные стереотипные координированные защитные движения конечностями, поворачивание на другой бок, страдальческие гримасы на лице, может стонать

Возможен кратковременный выход из патологической сонливости в виде открывания глаз на боль, резкий звук. Контроль за сфинктерами нарушен. Жизненно важные функции сохранены, либо умеренно изменены.

4-8 баллов

Кома

- выключение сознания с полной утратой восприятия окружающего мира, самого себя и других признаков психической деятельности.

Умеренная

Глубокая

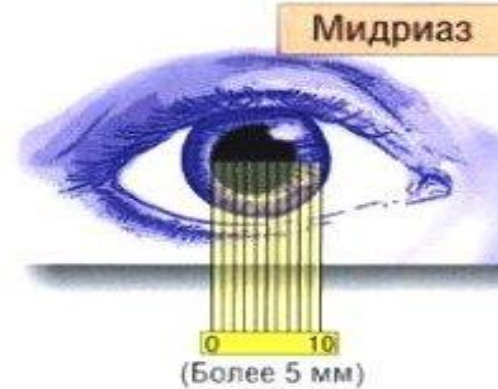
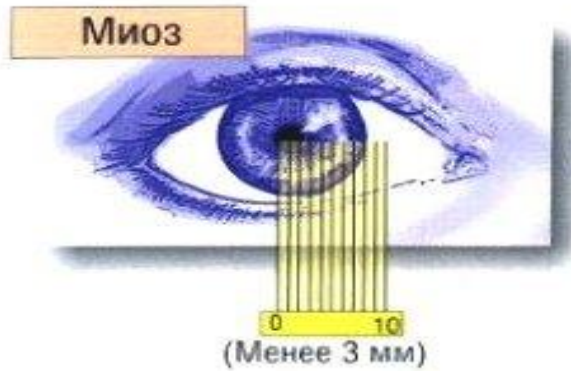
Запредельная
(терминальная)

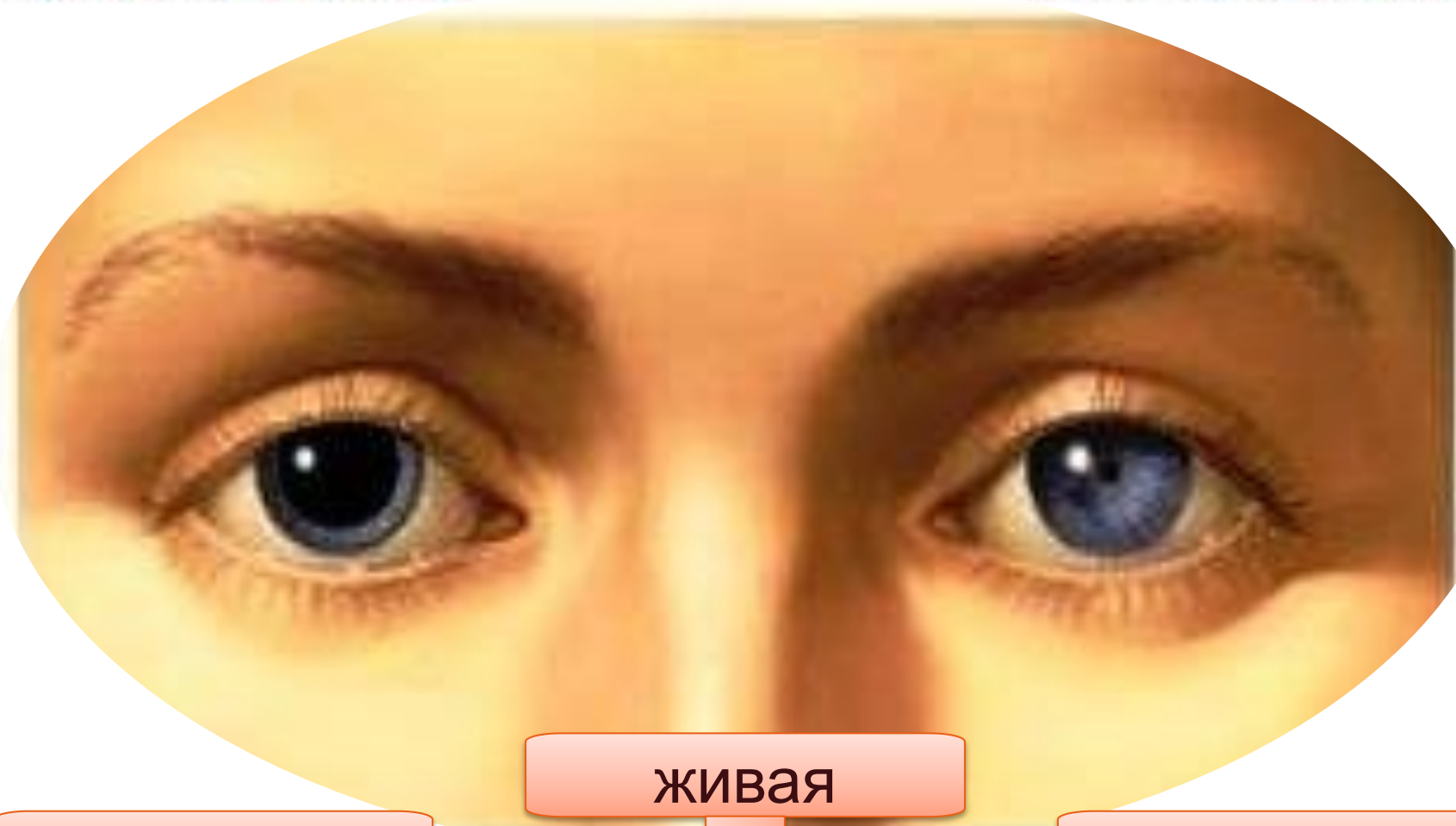
3 балла

смерть мозга



Зрачковые рефлексы





живая

замедленная

отсутствует

Реакция на
свет

Шолмачева А.И.

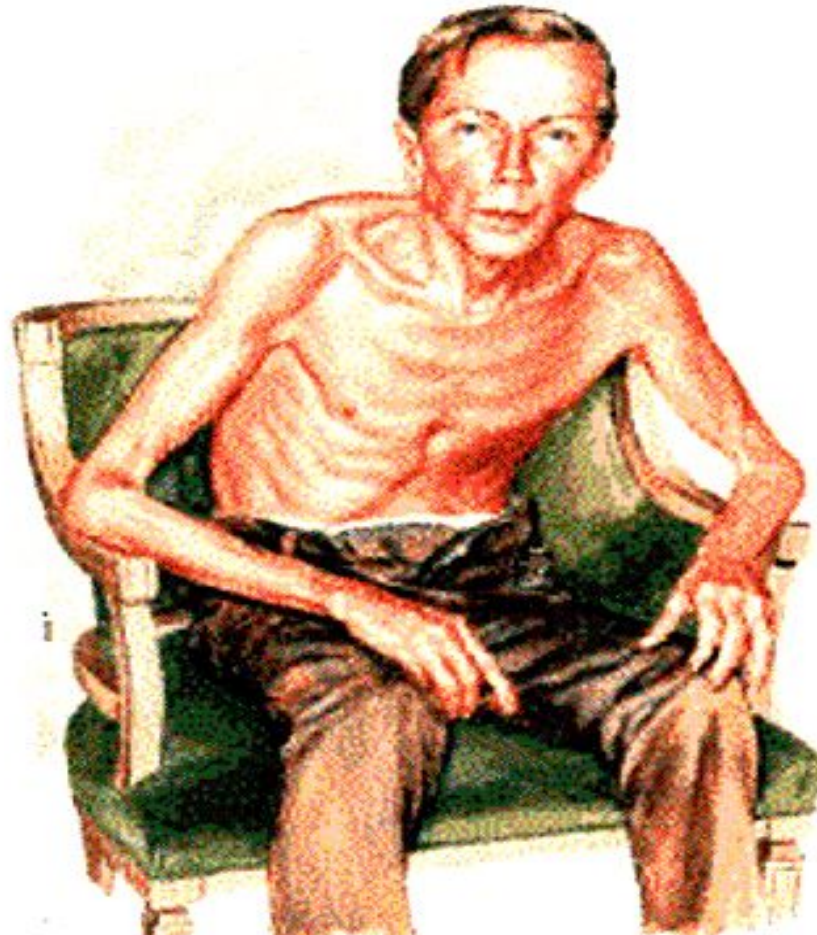
Положение пациента в постели.

- Активное – больной произвольно, самостоятельно меняет положение в постели исходя из своих потребностей
- Пассивное – больной неподвижен, из-за резкой слабости не может самостоятельно изменить своё положение в кровати, также при бессознательном состоянии больного
- Вынужденное – больной принимает позу, облегчающую его состояние

Шолмачева А.И.

Ортопноэ

orthopnoë; греч. orthos прямой, вертикальный + рноё дыхание
– положение сидя или в кровати с приподнятым
головным концом. Одышка усиливается в
горизонтальном положении



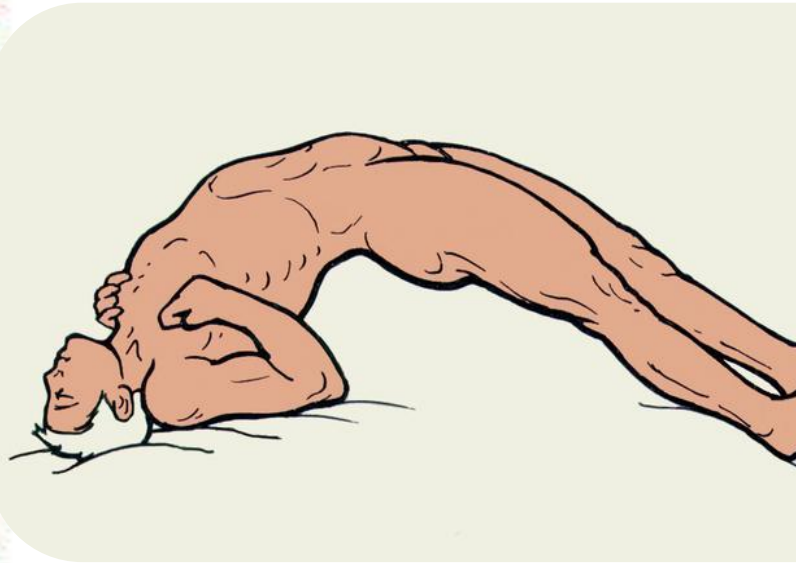
Шолмачев

Вынужденное коленно-локтевое положение



Шолм

Опистотонус



Шолмачева А.И.



**Поза Вернике–
Манна**

Хабитус

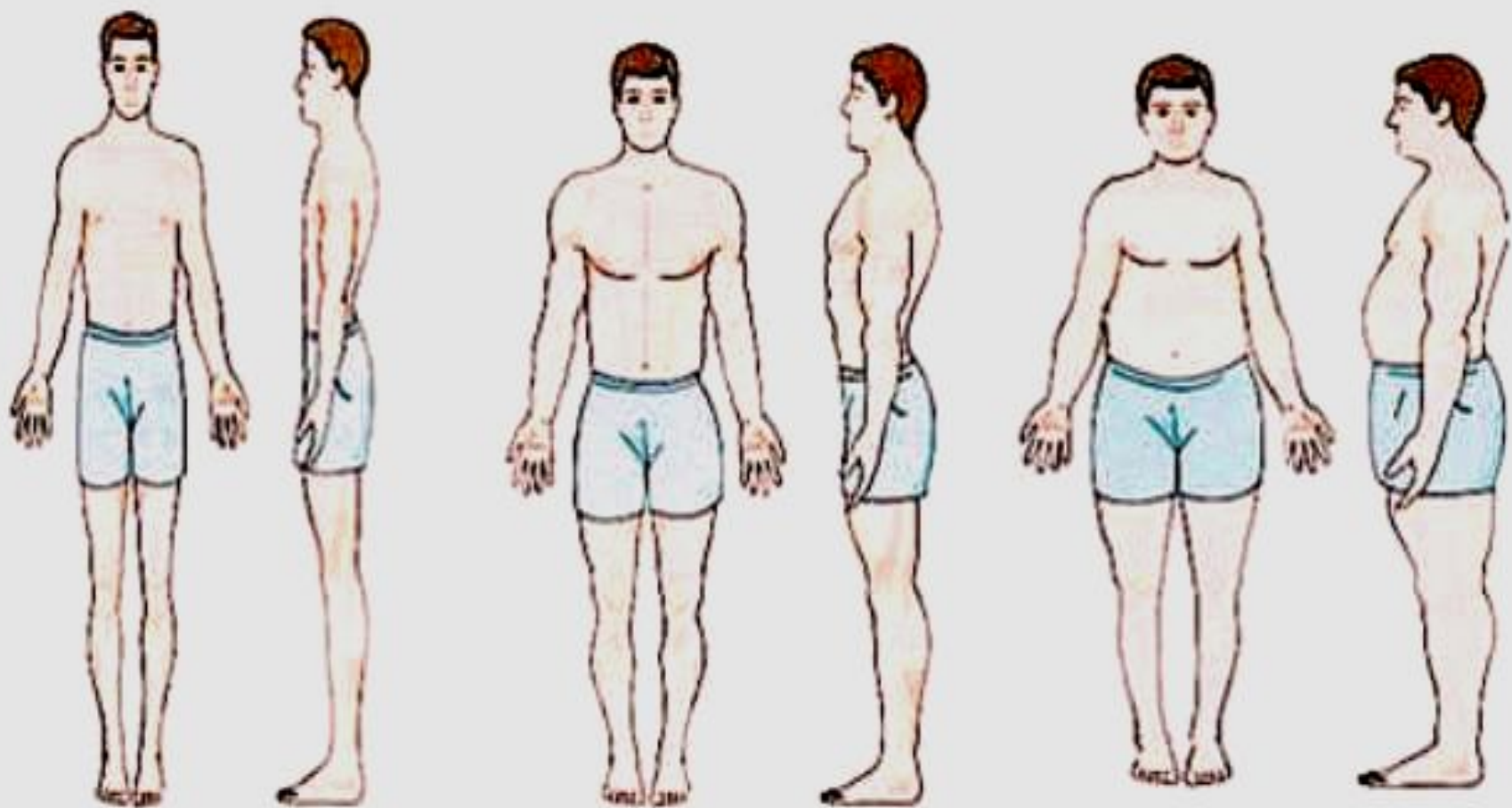
(лат. habitus - внешность, наружность), внешний облик человека, конституция, осанка



Гиперстеник



Шолмачева А.И.



Шолмачева А.И.



ECTOMORPH



MESOMORPH



ENDOMORPH



NECROMORPH



XENOMORPH

Шолмачева А.И.

«Гиппократово лицо» facies hippocratica



Шолма



Facies rubra



Митральное лицо



«Бабочка» при СКВ



Лицо Корвизара



оте́к Квинке



Микседема



Гипертиреоз



Синдром Иценко-Кушинга



Отеки на лице при ХПН



Влияние алкоголизма на черты лица

Состояние кожи, слизистых и подкожно-жировой клетчатки

Окраска



физиологическая

бледность

цианоз

желтуха

гиперемия

гиперпигментация

«мраморность»

ливедо

ВИТИЛИГО



Шолмачева А.И.

тургор кожи → эластичность

Отеки (oedema) возникают при избыточном накоплении жидкости в тканях и межтканевых щелях.

- локальные

- анасарка

Влажность

Чистота и целостность кожных покровов

везикулы

волдыри

петехии

розеола

эритема

папулы

фурункулы

кровоподтеки

опрелости

пролежни

шрамы

стрии

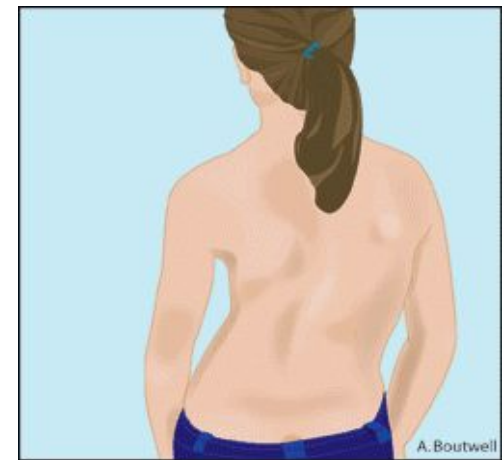
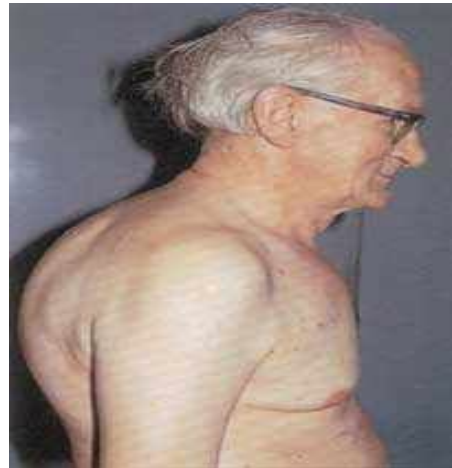


послеоперационные рубцы

сосудистые звездочки

Осмотр грудной клетки

- ✓ эмфизематозная
- ✓ паралитическая
- ✓ рахитическая
- ✓ воронкообразная
- ✓ ладьевидная
- ✓ кифосколиотическая
- ✓ участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
- ✓ симметрия
- ✓ сосудистый рисунок



Шолмачева А.И.

Одышка

Экспираторная

Инспираторная

Смешанная

Повышение температуры на 1 градус увеличивает

Апноэ

грудной

брюшной

смешанный

Патологические виды дыхания

ДИСПНОЭ



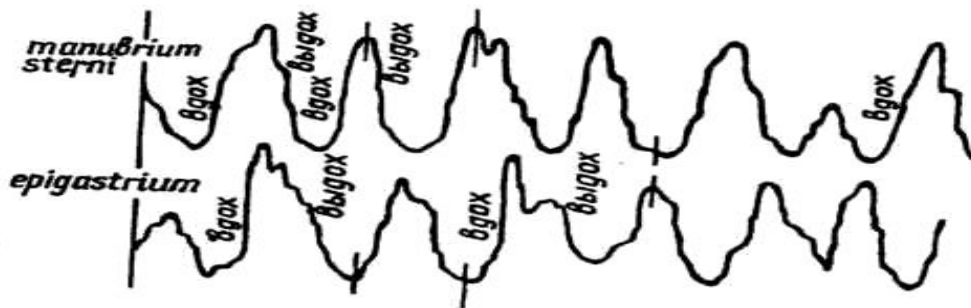
Дыхание Биота



Дыхание Чейн-Стокса



Дыхание Куссмауля



Агональное дыхание
«гаспинг»
«рыбье»

Осмотр живота



«лягушачий живот»

Шолмачева А.И.



кишечная
непроходимость

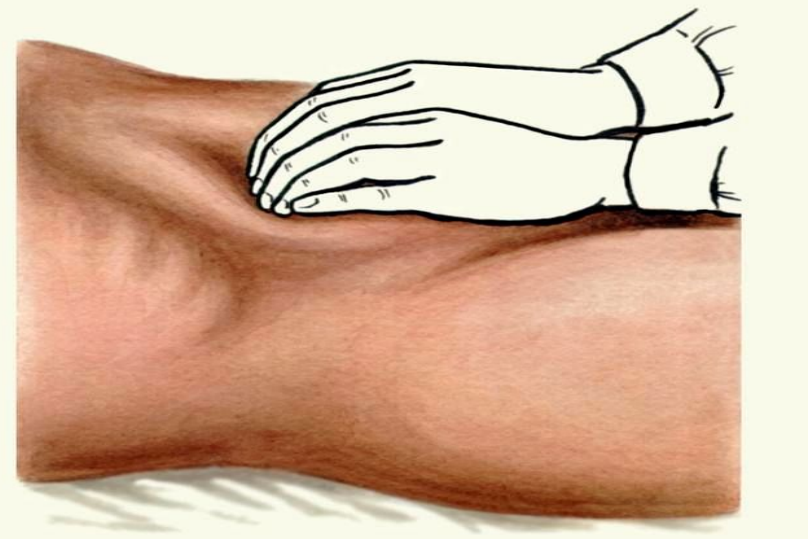
Пальпация



Поверхностная



Шолмачева А.И.



Глубокая
бимануальная по
методу Образцова—
Стражеско

**ПОПРОСИЛ БОЛЬНОГО ЛЕЧЬ НА
СПИНУ.**



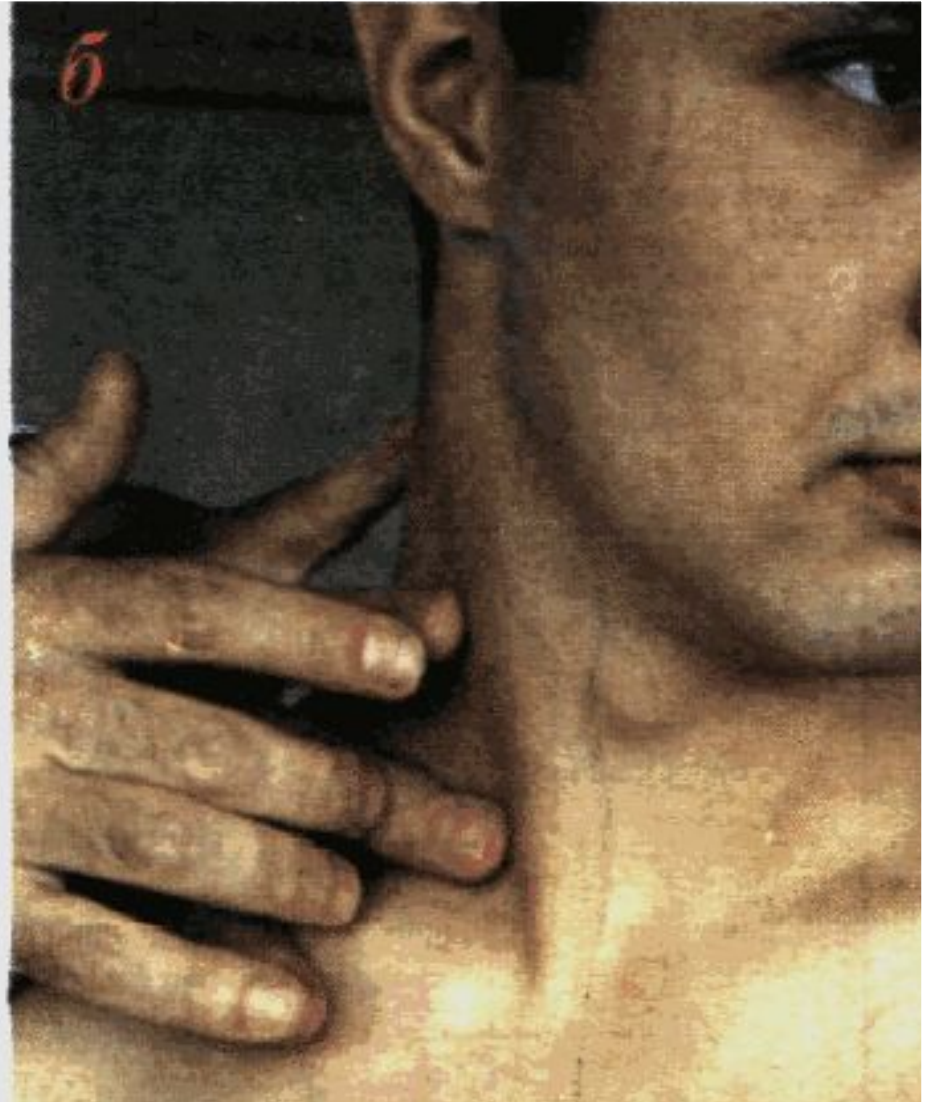
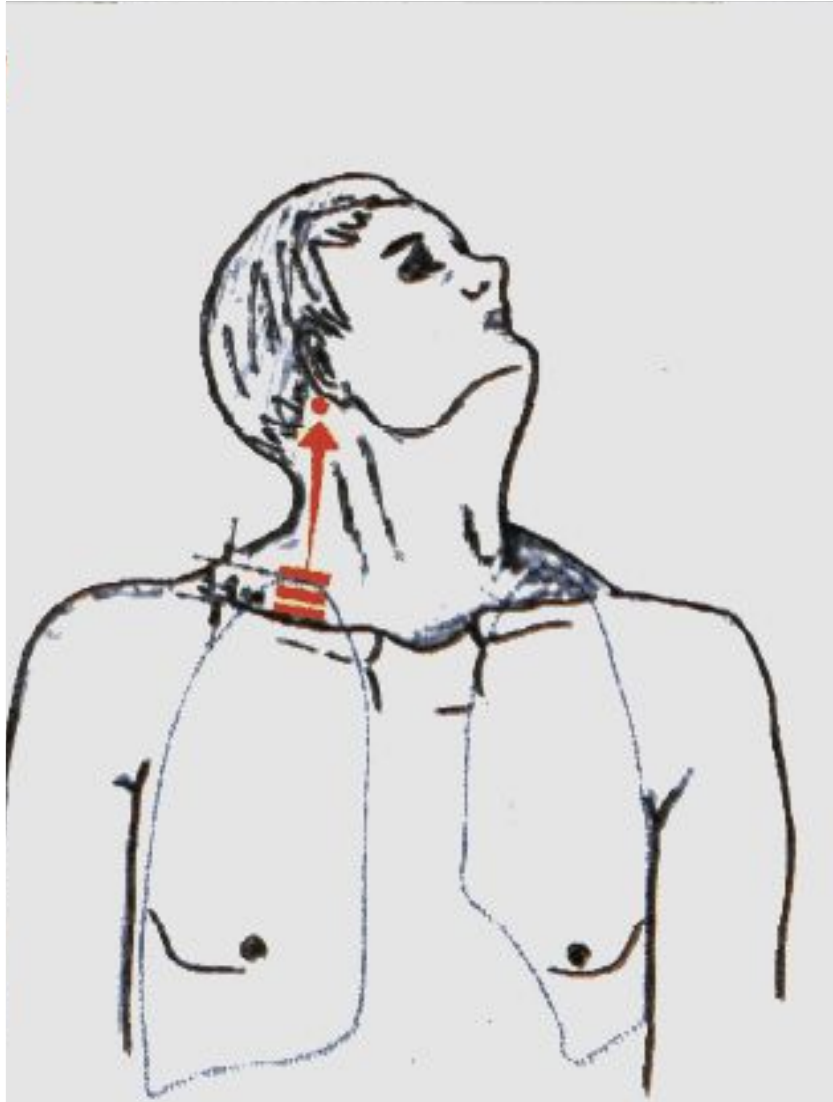
ЛЁГ НА ЖИВОТ!

Поверхностная пальпация живота

Глубокая пальпация живота

Перкуссия

(лат. percussio удар, простукивание)



Сравнительная перкуссия грудной

Перкуссия

Топографическая перкуссия легких	Сравнительная перкуссия лёгких	Перкуссия сердца	Перкуссия живота
<ul style="list-style-type: none">• Определение высоты верхушки лёгких спереди.• Определение высоты верхушки лёгких сзади.• Ширина полей Кренига• Нижние края легких• Подвижность нижнего края легких	<ul style="list-style-type: none">• Над передними отделами лёгких.• Над боковыми отделами лёгких.• Над задними отделами лёгких.	<ul style="list-style-type: none">• Границы относительной тупости сердца• Высота стояния правого атриовазального угла• Границы абсолютной тупости сердца• Ширина сосудистого пучка.	<ul style="list-style-type: none">• Перкуссия желудка• кишечника• Границы селезёнки.• Границы печени• Мочевой пузырь

рис.1. Положение рук
при проведении
пальце-пальцевой
перкуссии

Палец -
плессиметр



Перкуторный звук

- я́сный легочный звук - громкий, достаточно продолжительный и низкий, возникающий при перкуссии грудной клетки над здоровыми легкими.
- бе́дренный (тупой)
- ко́робо́чный — громкий низкий, сходный со звуком, возникающим при поколачивании по пустой коробке; характерен для эмфиземы легких.
- металличе́ский — короткий ясный с сильными высокими обертонами; обусловлен резонансом в близлежащей крупной гладкостенной полости, содержащей воздух.
- перкуторный звук притупленный — тихий расплывчатый, возникающий при перкуссии над участком, содержащим меньше воздуха, чем в норме
- тимпа́нический (син. тимпанит) — громкий, средней высоты или высокий, возникающий при перкуссии над полым органом или полостью, содержащей воздух.

**ЧУВСТВУЕШЬ КОГДА
ДОКТОР СЛУШАЕТ
ХОЛОДНЫМ СТЕТОСКОПОМ**



Аускультация легких

Заболевание	Дыхание	Дополнительные дыхательные шумы
Пневмония	Бронхиальное или ослабление	Инспираторная крепитация Влажные мелкопузырчатые хрипы
Ателектаз	Жесткое/ бронхиальное	Поздняя инсп. крепитация
Пневмоторакс	Отсутствуют	Нет
Эмфизема	Ослабленное	Ранняя инсп. крепитация
Хронический бронхит	Везикулярное	Сухие хрипы жужжащие и свистящие
Пневмофиброз	Жесткое	Инспир. крепитация
ХСН	Ослабленное	Влажные хрипы
Гидроторакс	Ослабленное	Нет, может быть шум трения плевры
Астма	Ослабленное	Сухие хрипы

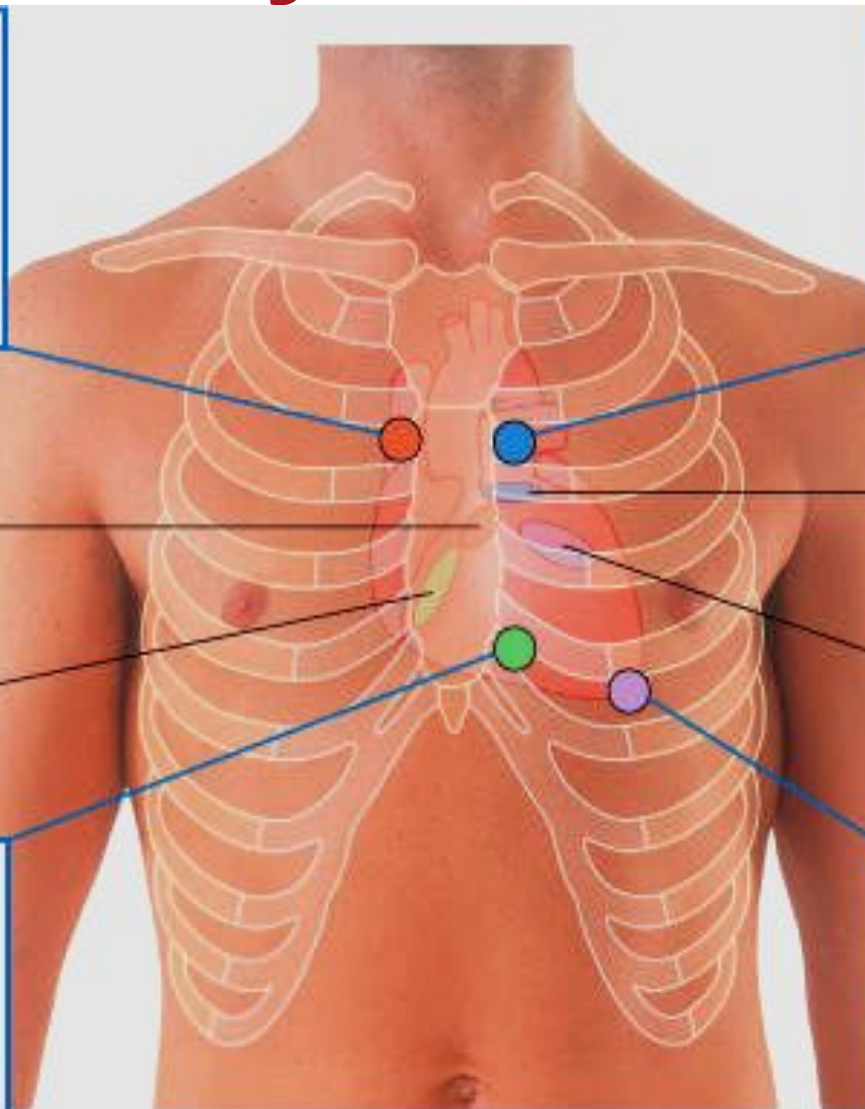
Точки вислушивання серця



Место вислушивання аортального клапана



Место вислушивання клапана лёгочного ствола



Проекция аортального клапана

Проекция клапана лёгочного ствола

Проекция трёхстворчатого клапана

Проекция митрального клапана



Место вислушивання трёхстворчатого клапана



Место вислушивання митрального клапана

Тоны сердца

- звучные
- приглушены
- глухие
- I II III IV
- ритмичность

патологические ритмы

- «ритм галопа»
- «ритм перепела»

Шу Функциональные

Органические

- систолический шум
- диастолический шум
- Систоло-диастолический шум

Шумы сердца

Исследование пульса

лат. *pulsus* - удар, толчок



Шолмачева

Техника пальпации пульса



ритм

частота

наполнение

напряжение

величина

симметричность

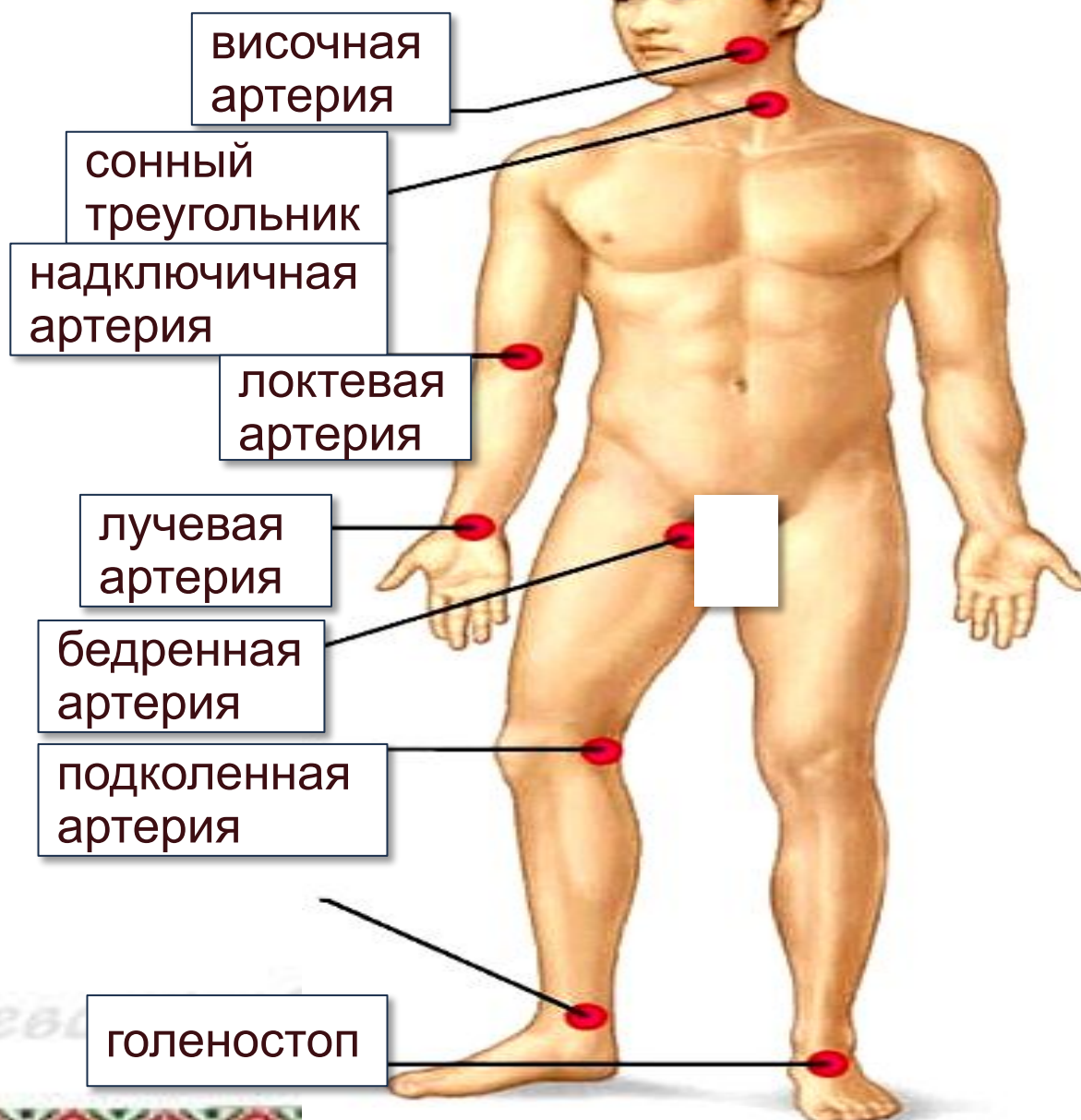
"дефицит пульса"

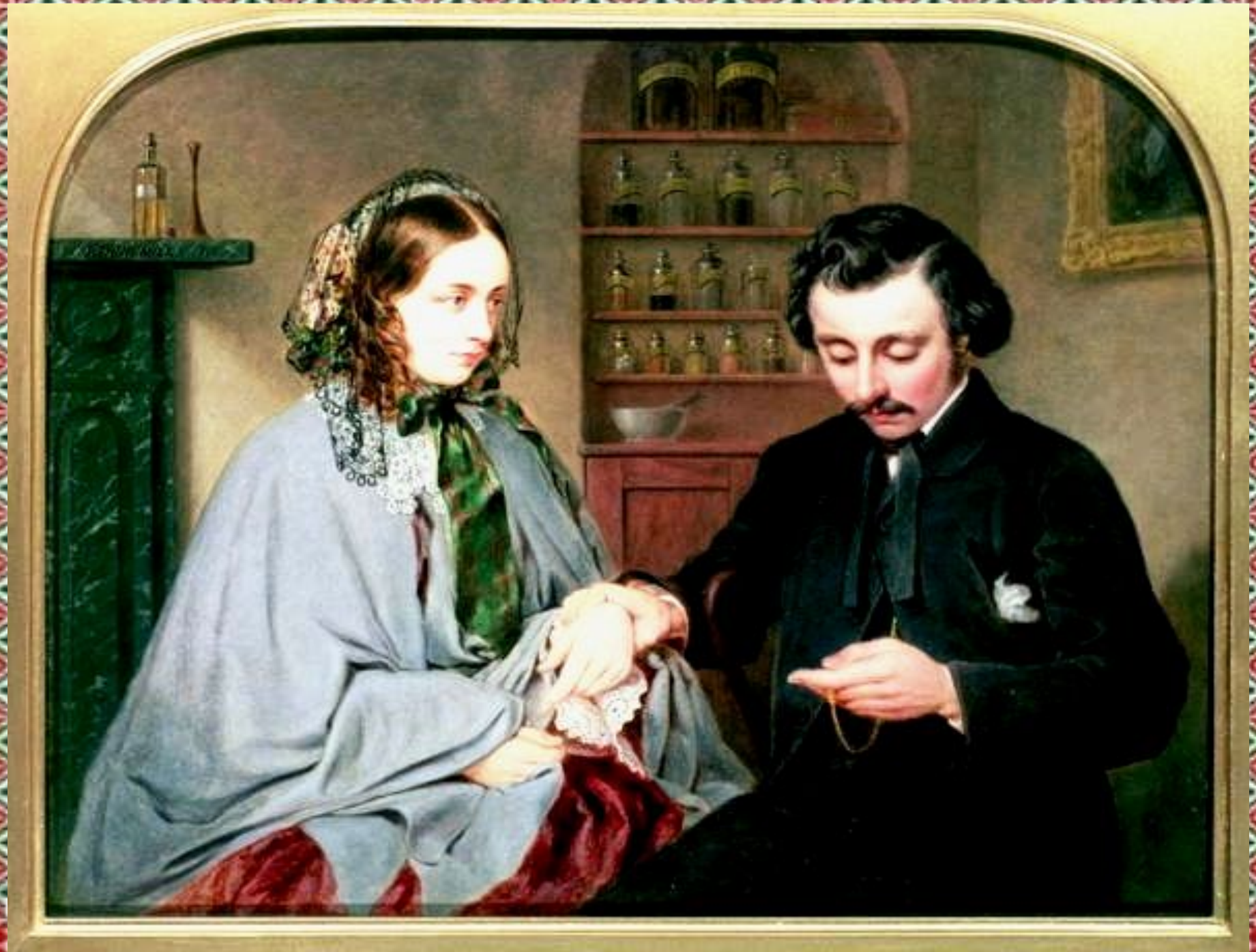


чева Я.М.



Точки исследования пульса





- измерение массы тела
- измерение
- толщины жировой складки (пликометрия)
- измерение окружности головы
- плантография
- измерение роста
- измерение окружности грудной клетки
- измерение АД
- термометрия

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ
СТАНДАРТ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р
52623.1—
2008

ТЕХНОЛОГИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТЫХ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО
ОБСЛЕДОВАНИЯ

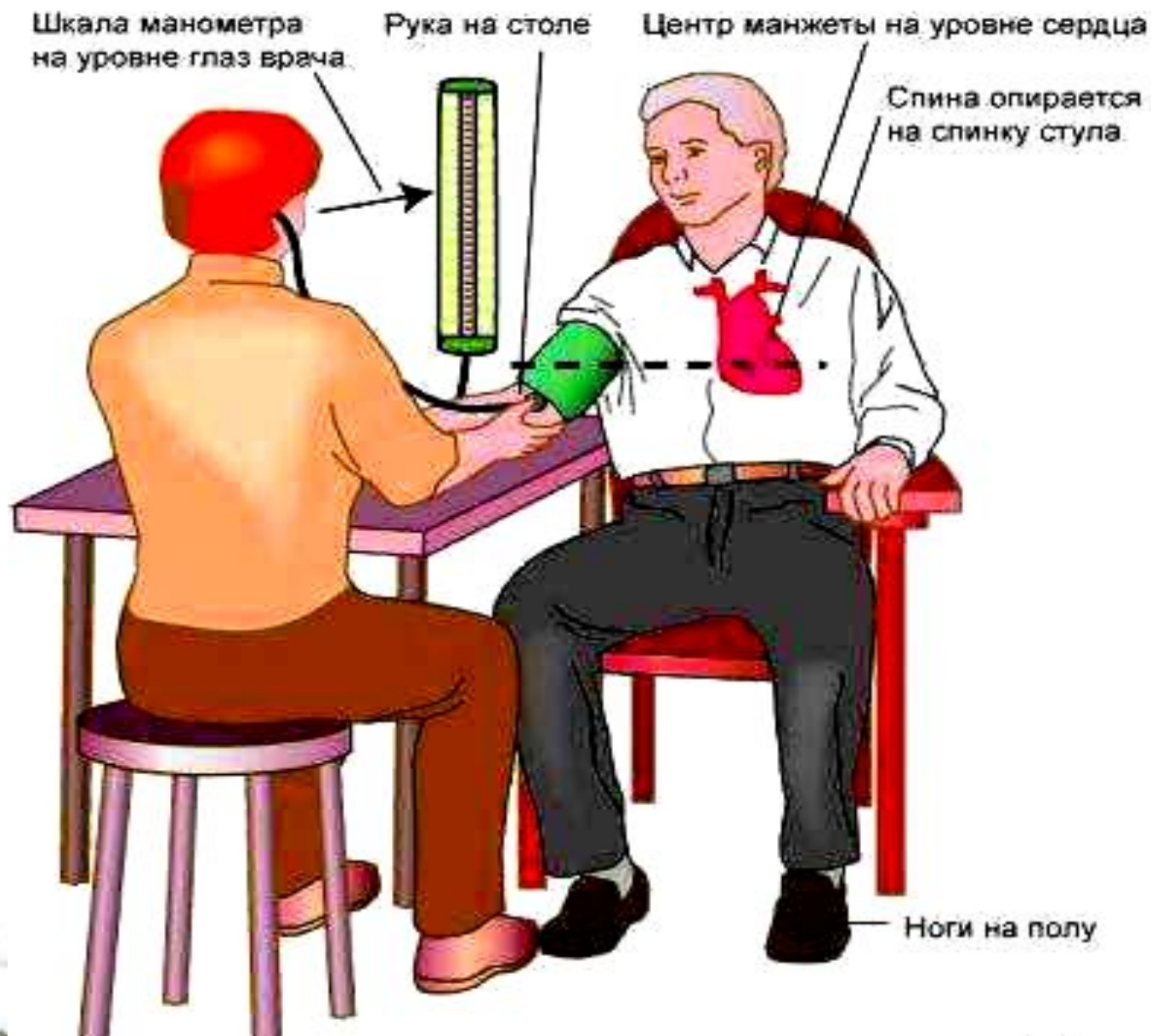
Издание официальное

Б 3 12—2007/4 60



Москва
Стандартинформ
2009

Измерение артериального давления



	САД	ДАД
Норма		
Оптимальное	Менее 130	Менее 85
Нормальное	130-139	85-89
Повышенное нормальное	130-139	85-89
Гипертония		
1 степень(мягкая)	140-159	90-99
2 степень(умеренная)	160-179	100-109
3 степень (тяжелая)	Более 180	Более 110
Пограничная	140-149	Менее 90
Изолированная систолическая гипертония	Более 140	Менее 90

Термометрия

(греч. *thermē* теплота, + *metreō* мерить,



Шолмачева А

Результаты термометрии

- Нормальная температура тела в подмышечной ямке: 36,3-36,90 С.
- Нормальная температура тела в полости рта: 36,8-37,30 С.
- Нормальная температура тела в прямой кишке: 37,3-37,70 С.



Шолмачева А.И.

Лихорадка

- защитно-приспособительная реакция организма, возникающая в ответ на действие раздражителей (чаще инфекционных) и выражающаяся в перестройке терморегуляции на поддержание более высокого, чем в норме, уровня теплосодержания и температуры тела.



- 1) субфебрильная температура - $37-38^{\circ}\text{C}$
 - малый субфебрилитет - $37-37,5^{\circ}\text{C}$
 - большой субфебрилитет - $37,5-38^{\circ}\text{C}$
- 2) умеренная лихорадка - $38-39^{\circ}\text{C}$
- 3) высокая лихорадка - $39-40^{\circ}\text{C}$
- 4) очень высокая лихорадка - свыше 40°C
- 5) гиперпиретическая - $41-42^{\circ}\text{C}$

Facies febris

**«Qui bene diagnoscit,
bene curat»**

«Кто хорошо диагностирует -
хорошо лечит».

древнеримский врач Гален
II век до н.э.



Шолмачева А.И.

