

Клиническое обследование хирургического больного!



Кафедра общей хирургии лечебного факультета,
доцент Саликов Александр Викторович



Основное правило на этапе постановки диагноза: строгое соблюдение последовательности применения клинических приемов, а также лабораторных и инструментальных методов.



Детальный расспрос пациента

- ◆ Необходимо по возможности точно установить время
- ◆ Выяснить, что могло послужить причиной заболевания
- ◆ осведомиться о предшествующих обстоятельствах
- ◆ уточнить, возникло ли заболевания остро или симптомы нарастали постепенно
- ◆ сопровождалось ли течение заболевания появлением новых признаков
- ◆ какие изменения общего состояния организма произошли за период болезни



Характеристики жалобы на боль

- ◆ **Локализация**
- ◆ **Иррадиация**
- ◆ **Характер**
- ◆ **Продолжительность**
- ◆ **Периодичность возникновения**
- ◆ **Связь с физиологическими функциями**
- ◆ **Сочетание с другими симптомами.**

Осмотр пациента



- ◆ **Изменение окраски кожных покровов и видимых слизистых**
- ◆ **Выявление дополнительных образований**
- ◆ **Различные виды пигментации**
- ◆ **Послеоперационные рубцы**
- ◆ **Подкожные кровоизлияния**
- ◆ **Асимметрия отдельных областей тела**
- ◆ **Видимая перистальтика кишечника**



Соблюдение основного правила при осмотре пациента

Осматривать всего пациента и во всех случаях выявления патологии проводить сравнение симметричных участков тела, вне зависимости оттого, касается ли это окраски кожи, изменения контуров, объема или функции той или иной области или организма в целом.

Что нужно осматривать?

- ◆ Осмотр головы, лица, глаз, полости рта и горла
- ◆ Осмотр туловища
- ◆ Осмотр грудной клетки
- ◆ Осмотр живота
- ◆ Осмотр поясничной области
- ◆ Осмотр конечностей





Пальпация

- ◆ **Основное требование выполнения** - осторожное и бережное проведение пальпации, минимально причиняющее больному дополнительную боль
- ◆ **Следующие правило-** проведение пальпации теплыми руками
- ◆ **Исследование** следует производить обеими руками
- ◆ **При наличии очага патологии** в пальпацию следует проводить, начиная с зоны, удаленной от этого очага
- ◆ **Важнейший симптом** в диагностике хирургической патологии - **симптом флюктуации**, свидетельствует о наличие полостей, содержащих жидкость.

Пальпация живота

- ◆ **Поверхностная необходима для выявления болезненности и напряжения стенок брюшной полости**
- ◆ **Глубокая и скользящая пальпация позволяют обнаружить увеличение или смещение органов брюшной полости, наличие патологических образований, а также определить их величину, форму и подвижность**

Пальпация конечностей

- ◆ **Определение сухости или влажности кожных покровов,**
- ◆ **Определение температуры,**
- ◆ **Выявление зон болезненности**
- ◆ **Определение пульсации артерий:
подмышечную, плечевую, локтевую и лучевую
артерии**

Перкуссия



- ◆ **Тупой перкуторный звук вызывается ударами кончиков пальцев по сплошной массе мягких тканей (бедро, печень, селезенка)**
- ◆ **Ясный легочный перкуторный звук определяется при перкуссии грудной стенки,**
- ◆ **Барабанный, или тимпанический, звук возникает над содержащими воздух полостями.**

Аускультация

Позволяет судить о состоянии внутренних органов (сердца и легких)

Отсутствие аускультативных данных не позволяет оценить общее состояние организма необходимых для решения вопроса о выборе и метода обезболивания, и тактики оперативного лечения

- ◆ **Можно обнаружить шум в сердце и на магистральных артериях, изменение дыхания, хрипы в легких и кишечные шумы**

Измерение температуры тела

- ◆ *Нормой считается температура в подмышечной ямке $36,6^{\circ}\text{C}$, в полости рта и прямой кишке - $37,01^{\circ}\text{C}$*
- ◆ *Четыре основных типа лихорадки:*
 1. *постоянный,*
 2. *послабляющий,*
 3. *перемежающийся*
 4. *гектический.*

Определение частоты и ритмичности сердечных сокращений

◆ Места определения пульса:

- a. лучевая артерия*
- b. бедренная артерия*
- c. сонная артерия*
- d. височная артерия*

◆ Характеристики пульса:

- a) частота,*
- b) возбудимость,*
- c) наполнение,*
- d) напряжение,*
- e) ритм,*
- f) равномерность и симметричность*

Пальцевое исследование прямой кишки

Положение для ректального исследования:

- I. Ягодично-спинное**
- II. С приведенными к животу ногами**

The background is a solid blue color. On the left side, there is a large, dark blue, angular shape that resembles a stylized arrow or a corner of a building. In the bottom right corner, there is a smaller, light blue, angular shape that also resembles a stylized corner or a piece of paper.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!