

Методы исследования бронхолёгочной системы

ЖАЛОбЫ

О Д Ы Ш К А (dyspnoe) –
чувство нехватки воздуха,
сопровождаемое изменением
частоты, глубины и ритма
дыхания.

В основе одышки – гипоксемия.

Классификация одышки

По происхождению:

- а/ лёгочная (*дых. пути, паренхима, плевра*)
- б/ сердечная (*левожелудочков. недоста-ть*)
- в/ анемическая
- г/ интоксикационная (*↓ дых. ферментов*)
- д/ центральная (*инсульт, травмы, опухоли*)
- е/ поражение костно-мышечного аппарата
- ж/ невротическая (*субъективная*)

Классификация одышки

По характеру:

а/ инспираторная (*рестриктивная*)

б/ экспираторная (*обструктивная*)

в/ смешанная

По времени появления:

а/ постоянная

б/ пароксизмальная (*приступообразная*)

Удушье – внезапный приступ крайней

степени одышки (*АСТМА – бронхиальная, сердечная*)



Удушье и кашель

КАШЕЛЬ (tussis) –

рефлекторный акт, возникающий в ответ на раздражение окончаний n. Vagus в гортани, трахее, бронхах, плевре.

КАШЕЛЬ – целесообразный защитный акт.

Воздушный выстрел через суженную голосовую щель.

Детализация кашля

- 1. РИТМ** (*постоянный, приступообразный*)
- 2. По времени** (*утренний, вечерний, ночной*)
- 3. По тембру** (*лающий, сиплый, беззвучный*)
- 4. По условиям** (*положение тела, холод, приём пищи, загазованность ит.д.*)
- 5. По характеру** (*сухой, влажный*)

МОКРОТА (sputum)

- 1. Количество (ориентир – ложка, стакан)**
- 2. Характер (слизистая, серозная, гнойная, кровянистая)**
- 3. Слоистость (одно-, двух-, трёхслойная)**
- 4. Консистенция (жидкая, вязкая)**
- 5. Запах (без запаха, с запахом)**
- 6. Цвет (светлая, жёлтая, зелёная, красная)**
- 7. Кровохарканье (прожилки, примесь: розовая, ржавая, пенистая, сгустки)**
- 8. Кровотечение (более 50,0 мл. крови)**

Б О Л Ь (dolor)

Связана с поражением плевры, где содержится большое количество болевых рецепторов.

- 1. Локализация боли**
- 2. Характер боли**
- 3. Связь с дыханием (!!!)**
- 4. В каком положении ослабеваает или усиливается**

Неспецифические жалобы

- **Чувство жара, озноб (*повышение температуры*)**
- **Головная боль, головокружение**
- **Слабость, быстрая утомляемость**
- **Потливость**
- **Снижение аппетита**
- **Нарушение сна**

О С М О Т Р (inspectio)

Общий осмотр

1. Положение больного (*активное, пассивное, вынужденное, на больном боку, здоровом, постуральное*)
2. **Лицо** (*румянец, herpes labialis, nasalis*)
3. **Цианоз** (*диффузный/центральный, местный*)
4. **Пальцы** (*барабанные*)
5. **Ногти** (*часовые стёкла*)



Приступ бронхиальной астмы

О С М О Т Р (inspectio)

Общий осмотр

1. **Положение больного** (*активное, пассивное, вынужденное, на больном боку, здоровом, постуральное*)
2. **Лицо** (*румянец, herpes labialis, nasalis*)
3. **Цианоз** (*диффузный/центральный, местный*)
4. **Пальцы** (*барабанные*)
5. **Ногти** (*часовые стёкла*)



Диффузный цианоз



О С М О Т Р (inspectio)

Общий осмотр

1. **Положение больного** (*активное, пассивное, вынужденное, на больном боку, здоровом, постуральное*)
2. **Лицо** (*румянец, herpes labialis, nasalis*)
3. **Цианоз** (*диффузный/центральный, местный*)
4. **Пальцы** (*барабанные*)
5. **Ногти** (*часовые стёкла*)



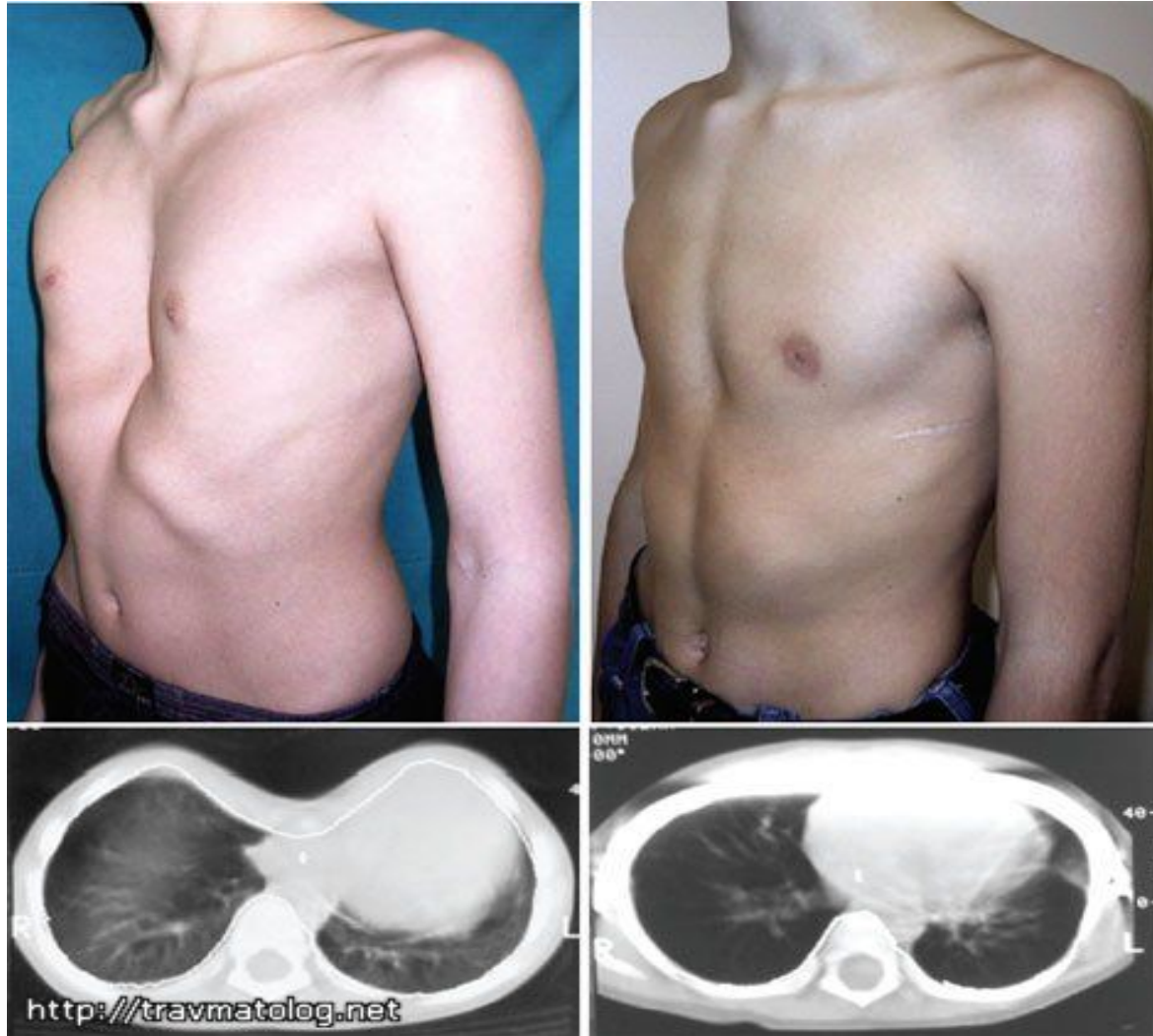
«Барабанные» пальцы



«Часовые» стёкла

Осмотр грудной клетки

- 1. Форма** (а/ физиологическая: нормо-, гипер-, астеническая б/патологическая: эмфизематозная, паралитическая, рахитическая, воронкообразная, ладьевидная, кифосколиотическая)
- 2. Симметричность участия в дыхании**
- 3. Частота дыханий в 1 мин.** (нормо-, бради-, тахипноэ)
- 4. Тип дыхания** (грудной, брюшной, смешанный)
- 5. Ритм дыхания** (а/правильный б/периодическое дыхание: Куссмауля, Чейн-Стокса, Биота, Грокко)



Нормальная и воронкообразная грудная клетка



Сколиотическая грудная клетка



Сколиоз и кифоз



Эмфизематозная грудная клетка



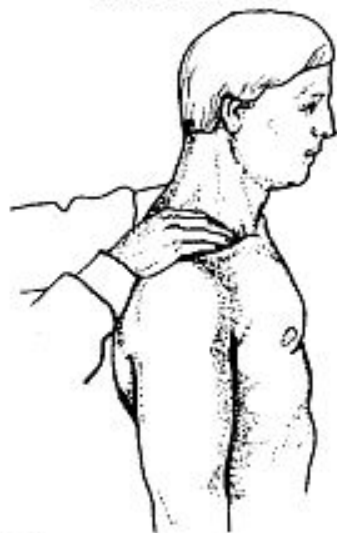
Бочкообразная грудная клетка

Пальпация грудной клетки

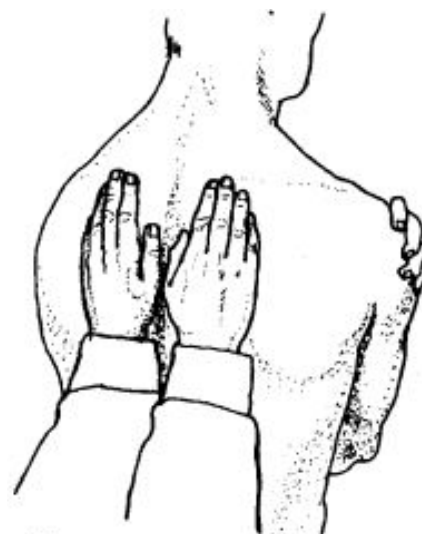
1. Симметричность участия в дыхании
2. Болезненность (*мышцы, рёбра, межреберья, точки Валле*)
3. Голосовое дрожание – проведение голоса на грудную стенку (*а/ослабление б/усиление*)



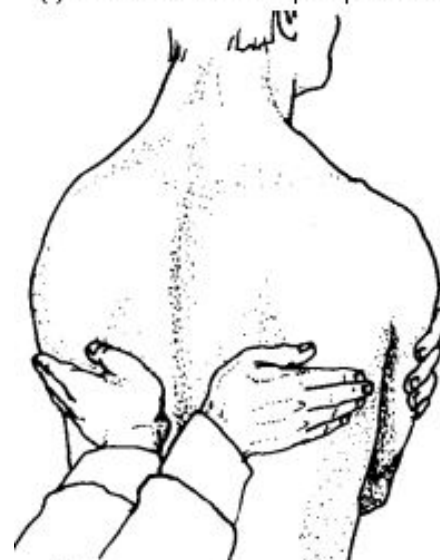
(б)-на боковой поверхности
грудной клетки



(в)-над верхушками легких



(г)-в межлопаточном пространстве



(д)-в подлопаточных областях

Перкуссия лёгких

1. Сравнительная перкуссия:
определение патологических очагов
в лёгких и в плевральных полостях
2. Топографическая перкуссия:
 - а/ определение границ лёгких
(верхних, нижних по топографическим
линиям)
 - б/ определение подвижности
нижнего лёгочного края с обеих
сторон

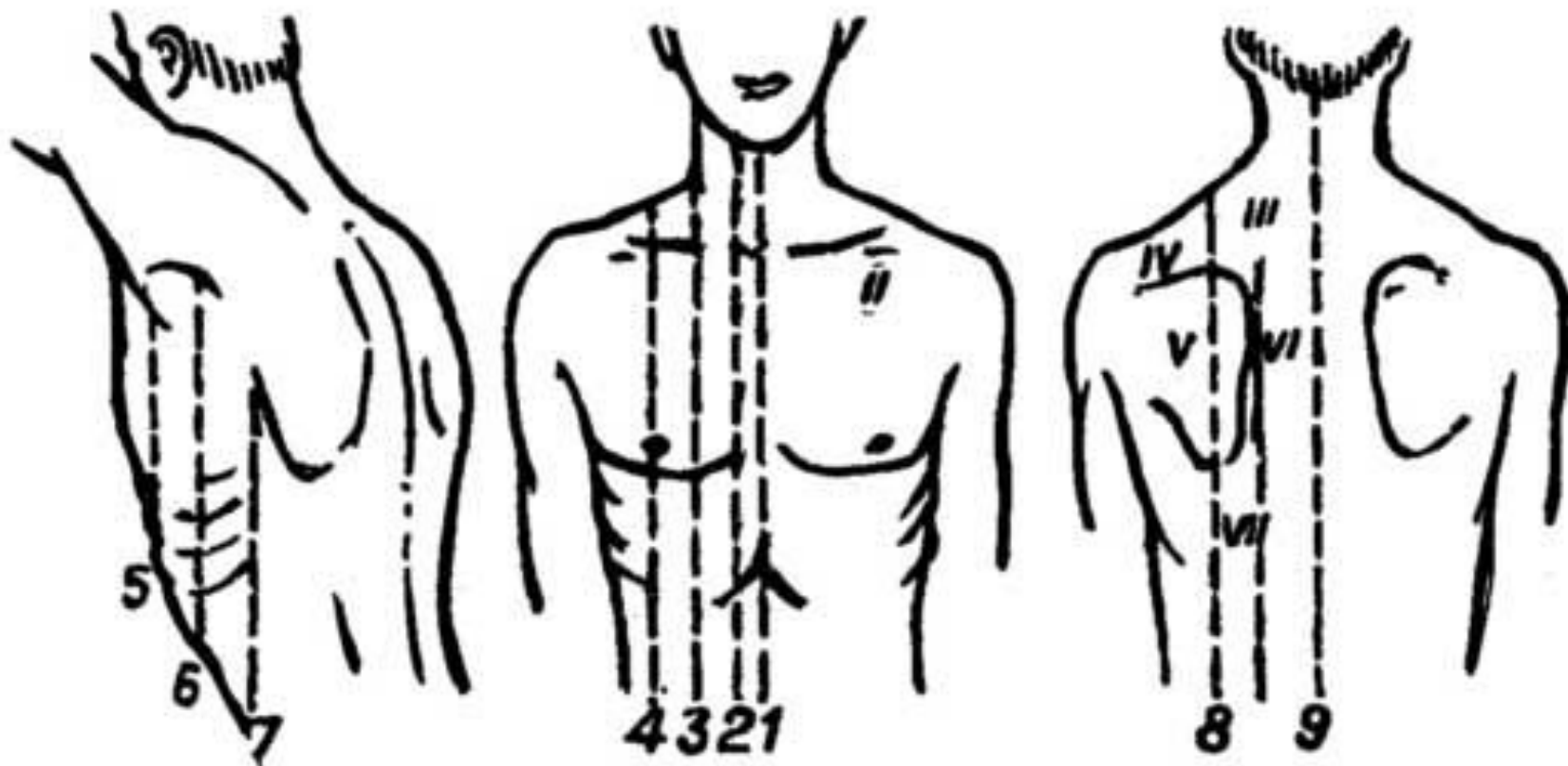


Сравнительная перкуссия лёгких

Перкуссия лёгких

1. Сравнительная перкуссия:
определение патологических очагов
в лёгких и в плевральных полостях
2. Топографическая перкуссия:
 - а/ определение границ лёгких
(верхних, нижних по топографическим
линиям)
 - б/ определение подвижности
нижнего лёгочного края с обеих
сторон

Топографические линии грудной клетки



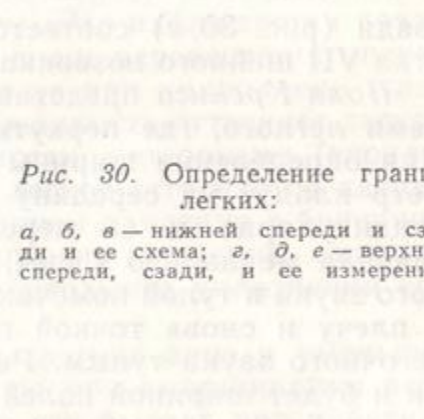
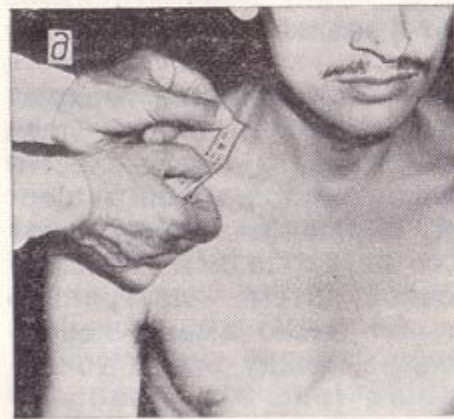
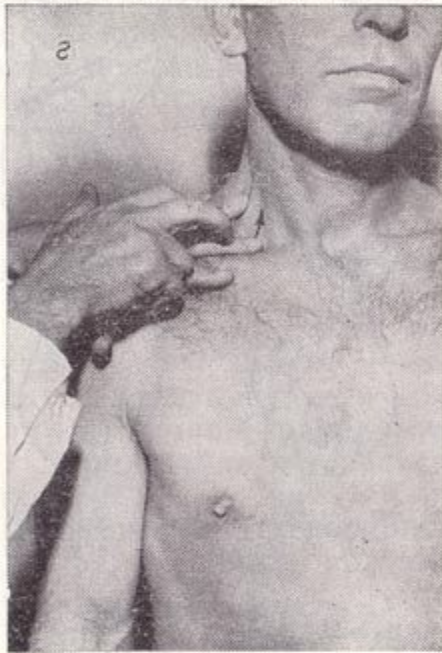
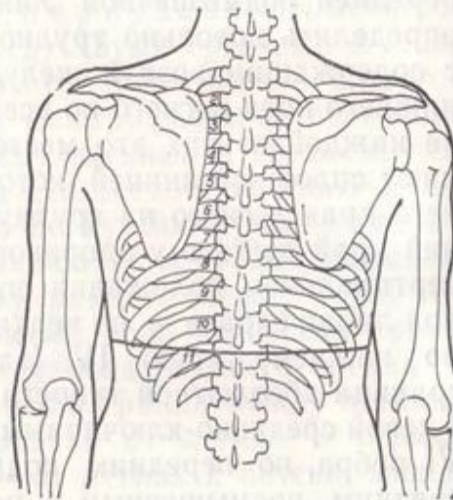
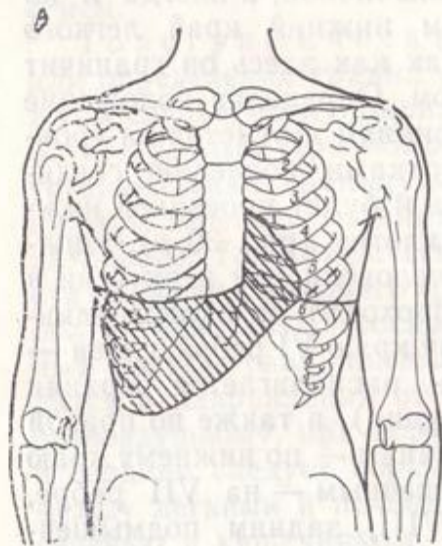
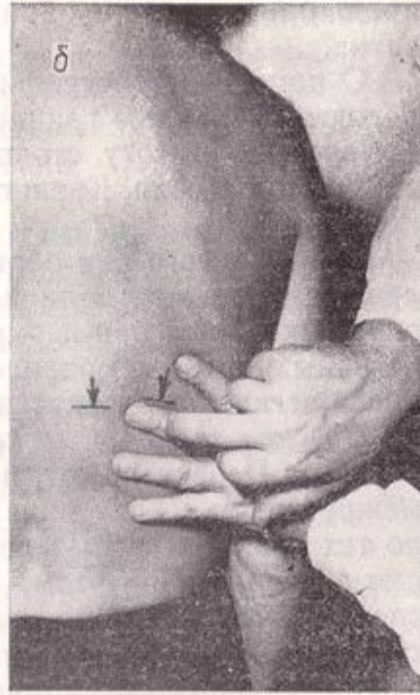
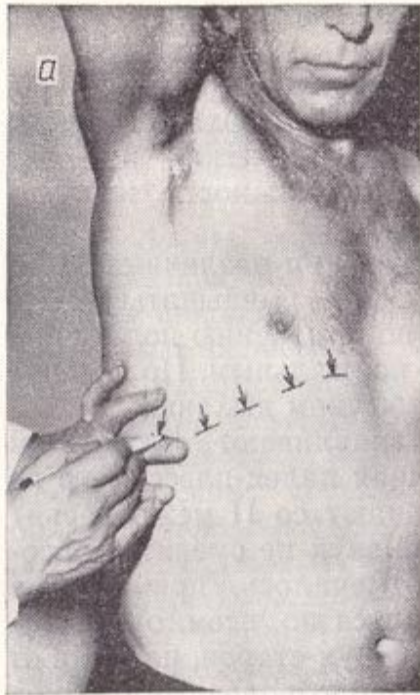


Рис. 30. Определение границ легких:

а, б, в — нижней спереди и сзади и ее схема; г, д, е — верхней спереди, сзади, и ее измерение.

Определение верхних границ лёгких



Определение нижних границ лёгких