



Методика клинического обследования ребенка

ГОУ ВПО

Саратовский медицинский
университет Росздрава

Кафедра пропедевтики детских
болезней

Авторы:

- д.м.н., профессор Н.В.Болотова
- к.м.н. С.В.Лазебникова
- к.м.н., доцент А.П.Аверьянов
- к.м.н. Н.Ю.Филина

Под редакцией чл.-кор. РАМН, профессора П.В.
Глыбочко

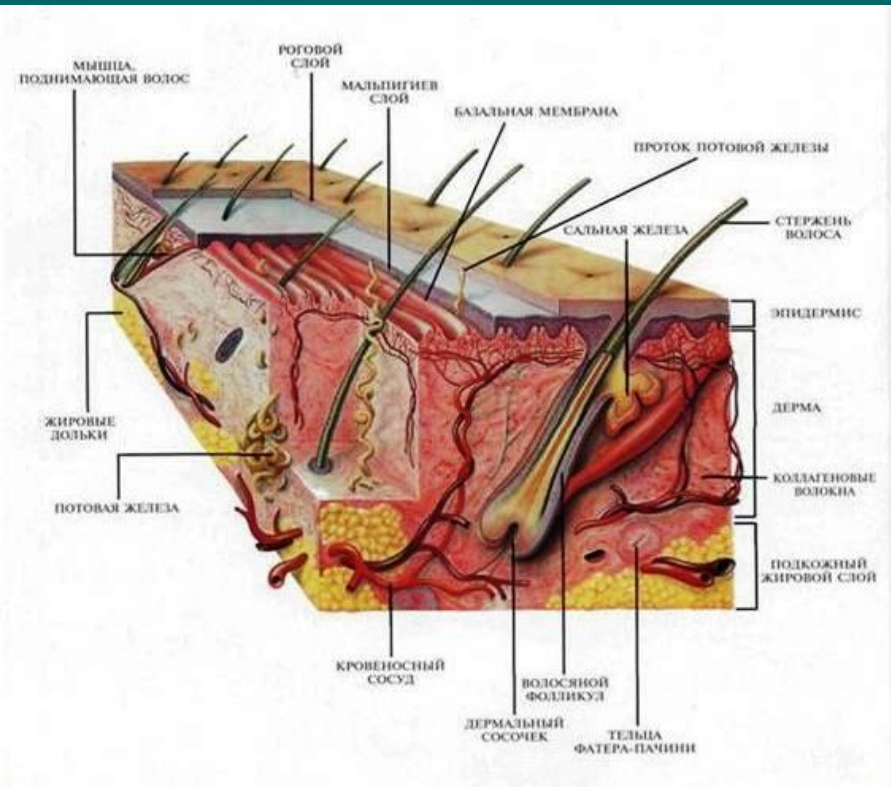
© Авторы, 2006

© Саратовский медицинский
университет, 2006

- Электронное учебное пособие предназначено для студентов III-IV курсов высших медицинских учебных заведений для самостоятельной подготовки к практическим занятиям по курсу пропедевтики детских болезней.
- Учебная база: Центр практической подготовки педиатрического факультета.

Том .

- Методика клинического обследования кожи и подкожной жировой клетчатки



Навыки для овладения:

1. Общий осмотр кожи ребенка.
2. Определение эластичности, температуры, влажности кожи.
3. Определение дермографизма и его оценка
4. Определение тургора мягких тканей, толщины подкожно-жировой клетчатки.

Осмотр ребенка проводится:

1. В теплом помещении
2. При дневном освещении
3. В боковом проходящем свете
4. Раздевать детей раннего возраста полностью, детей старшего возраста – постепенно, по ходу осмотра (сверху вниз).

Общий осмотр

- Окраска кожи, наличие пигментированных, депигментированных участков.
- Осмотр кожных складок: за ушными раковинами, на шее, в подмышечных и паховых областях, на бедрах, ягодицах, в межпальцевых промежутках.
- Обратит внимание на развитие венозной сети, выраженность кожных сосудов в виде сосудистых звездочек, ангиом.

Пальпация



- Температура кожи
- Местное изменение температуры кожи (повышение при воспалении суставов, похолодание конечностей - при спазме сосудов).

Пальпация

- Влажность кожи – поглаживание пальцами врача симметричных участков тела – подмышечных впадин, паховых областей, конечностей, ладоней, стоп, туловища, лба, у грудных детей – затылка.

Различают

- влажность - умеренную и повышенную
- сухость кожи – тотальную, локальную.

Пальпация

- Определение толщины и эластичности кожи:

указательным и большим пальцами захватить кожу без подкожно-жирового слоя в небольшую складку на тыльной поверхности кисти, на передней поверхности грудной клетки, над ребрами, на внутренней поверхности плеча и передней брюшной стенке.



Пальпация

- Если кожная складка расправляется сразу же - эластичность кожи считается нормальной.
- Если расправление кожной складки происходит постепенно — эластичность снижена.





Пальпация

- Исследование дермографизма : механическое раздражение кожи на груди или животе. Появляется белая (белый дермографизм) или красная (красный дермографизм) полосы.

Пальпация

Отмечают время появления (скрытый период) и исчезновения дермографизма (явный период) в секундах.

- По времени появления дермографизм делят на быстрый и медленный.
- По длительности явного периода – на стойкий и нестойкий.

Оценка состояния ВИДИМЫХ СЛИЗИСТЫХ оболочек :



Отметить изменение цвета (бледность, цианотичность, гиперемию, наличие налетов, кровоизлияний).

Оценка состояния полости рта и зева



Оценка состояния наружных половых органов



Оценка состояния волос :

количество и состояние (много, мало; пушковые, стержневые, мягкие, жесткие, тусклые, блестящие)

локализацию (на голове, в крестцово-поясничной области, плечах, руках, ногах; на лобке, в подмышечных впадинах, на лице — как проявление вторичных половых признаков).

Оценка состояния ногтей на руках и ногах:



- Форма
(часовое стекло)
- Ломкость
- Исчерченность

Исследование подкожно-жирового слоя

1. Осмотр (равномерность распределения подкожно-жировой клетчатки)
2. Пальпацию



тургора (упругости сопротивлению) мягких тканей:



- Большим и указательным пальцами правой руки сдавливают кожу и подлежащие мягкие ткани на внутренних поверхностях бедра и плеча.
- Тургор мягких тканей снижен, если при сдавлении определяется ощущение вялости или дряблости.

Пальпация ПОДКОЖНО-ЖИРОВОГО СЛОЯ



- Толщина подкожно-жирового слоя:
Большим и указательным пальцами правой руки берется продольная складка на животе (на уровне пупка и кнаружи о него), на груди (у края грудины), на спине (под лопатками), на конечностях (внутренних поверхностях плеч и бедер) и на лице (в области щек).
В норме -1-1,5 см.

Нормотрофия

Показатель здорового ребенка, имеющего:

- средне-возрастные показатели массы тела, роста и правильное их нарастание;
- нежно-розовую бархатистую кожу, хороший тургор мягких тканей;
- отсутствие нарушения пищеварения и патологических отклонений со стороны внутренних органов;
- правильное нервно-психическое развитие.

Гипотрофия

- Хроническое расстройство питания и нарушение обмена веществ, протекающие со значительным снижением массы тела.

Клинически выделяют 3 степени хронического расстройства питания

Гипотрофия I степени

- Уменьшение подкожного жирового слоя на туловище и частично на конечностях, снижение массы тела на 10-20%, умеренное снижение тургора мягких тканей

Гипотрофия II степени

- Уменьшение подкожной клетчатки на туловище и конечностях, снижение массы тела на 20-40% и тургора мягких тканей

Гипотрофия III степени

- Тяжелая форма истощения, уменьшение подкожно-жирового слоя на туловище, конечностях, лице и снижение массы тела на 40-50%.

Ожирение

- Избыточное отложение подкожного жира, которое может быть равномерным или неравномерным (преимущественно в области грудных желез, бедер, ягодиц, живота).