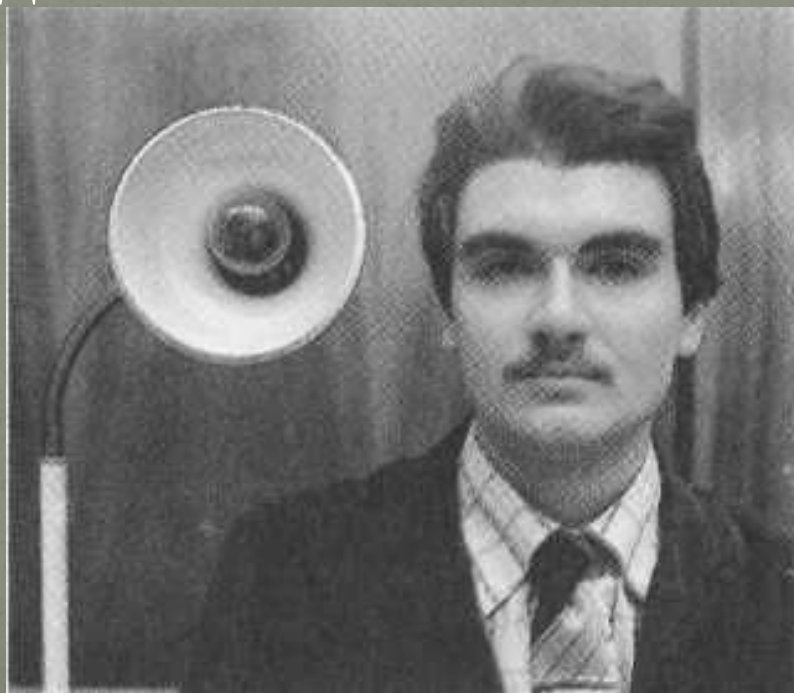


**Заболевания глотки.
Методы исследования.**

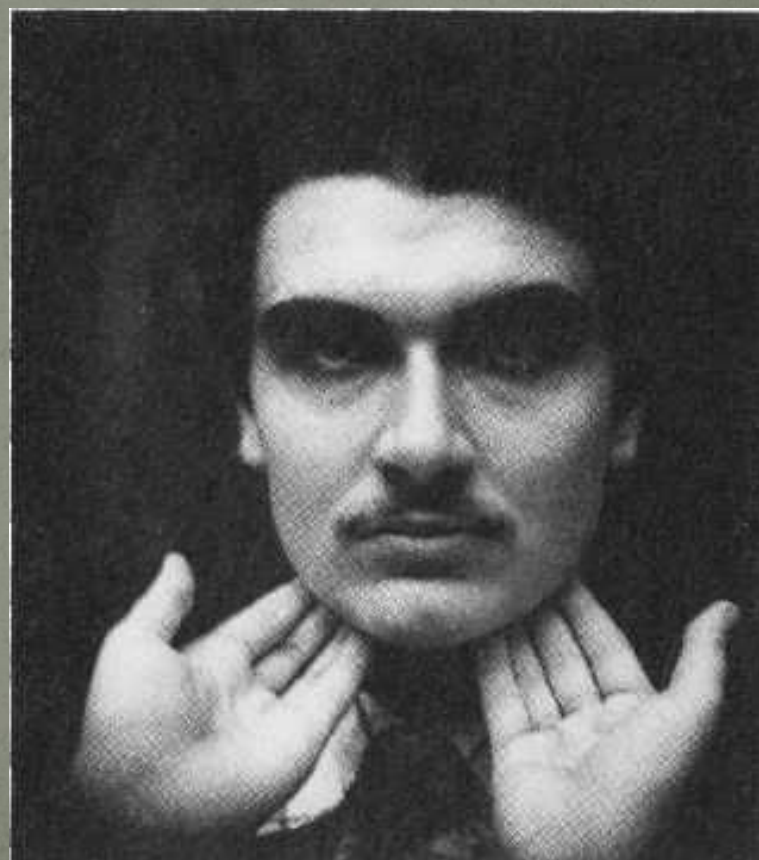
Исследование глотки начинается со сбора анамнеза, уточнения субъективных ощущений, нарушения физиологических функций.

Наружный осмотр проводят, обращая внимание на выражение лица, цвет кожных покровов, состояние подчелюстной области.

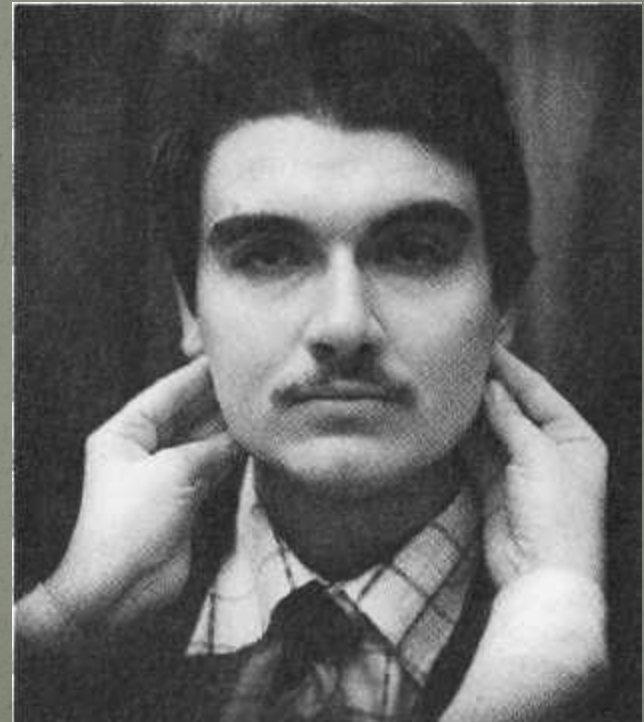


При пальпации подчелюстных лимфоузлов и области шеи необходимо слегка наклонить голову обследуемого и обратить внимание на размеры, количество, болезненность и подвижность лимфатических узлов.

Пальпация производится легкими массирующими движениями кончиками пальцев в направлении от середины к краю нижней челюсти.



Пальпация лимфатических узлов в ретромандибулярных ямках. Пальпация производится легкими движениями кончиками пальцев в направлении, перпендикулярном восходящей дуге нижней челюсти.



Эпифарингоскопия

Исследование носоглотки, обычно выполняется ЛОР врачом, но фельдшер также должен быть знаком с этой манипуляцией.

Цель исследования: определение состояния слизистой оболочки носоглотки, устья слуховых труб, размеров аденоидов.

Необходимое оснащение:

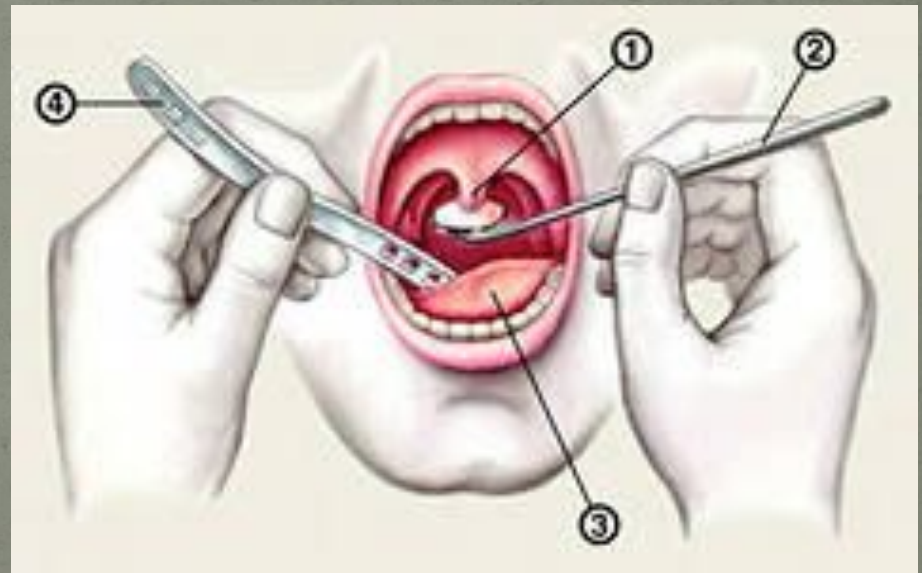
- источник света,
- лобный рефлектор,
- носоглоточное зеркало,
- шпатель,
- спиртовка.



- Взять в правую руку носоглоточное зеркало и поддержать его над пламенем спиртовки 2-3 секунды
- Проверить температуру нагрева зеркала легким касанием кожи кисти исследующего
- Взять в левую руку шпатель и надавить на передние 2/3 языка
- Попросить пациента произвести усиленное дыхание через нос или произнести звук «н»
- Ввести носоглоточное зеркало через рот за небную занавеску зеркальной поверхностью кверху
- Не касаться зеркалом слизистой оболочки задней стенки глотки
- Осмотреть задний край перегородки носа, хоаны, задние концы нижних носовых раковин, свод носоглотки
- Извлечь носоглоточное зеркало и шпатель, поместить их в лоток для отработанных инструментов

В норме сошник расположен по средней линии, хоаны свободны, задние концы носовых раковин не выходят за их пределы. Слизистая оболочка розовая, гладкая, на боковых стенках определяются устья слуховых. Миндалины находятся на задневерхней стенке носоглотки и не доходят до верхнего края сошника.

Методика выполнения процедуры аналогична проведению задней риноскопии.



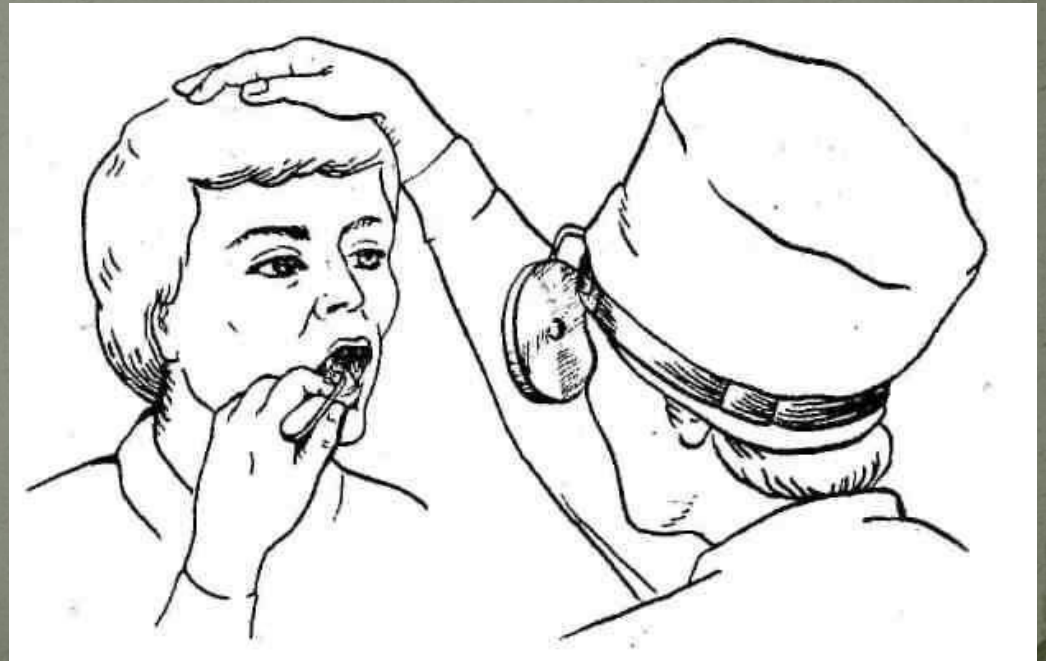
Мезофарингоскопия

Исследование ротоглотки, является важной диагностической манипуляцией, которая обязательно должна быть освоена фельдшером.

Цель исследования: определить состояние полости рта, небных миндалин и задней стенки глотки.

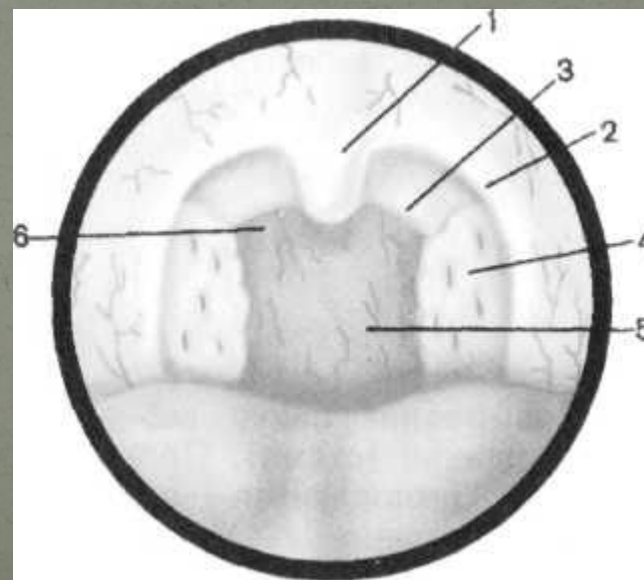
Необходимое оснащение:

- Источник света,
- Лобный рефлектор,
- Лоток,
- Шпатель.



- Взять в правую руку шпатель и, отодвинув губы пациента, осмотреть передние зубы и десны;
- Попросить пациента открыть рот и осмотреть язык, слизистую щек, коренные зубы;
- Прижать шпателем середину языка и осмотреть мягкое небо, небные миндалины и слизистую задней стенки глотки;
- Положить шпатель в лоток с отработанными инструментами;
- Провести осмотр и пальпацию почечностной области

В норме слизистая оболочка мягкого неба, язычка, передних и задних дужек гладкая, розовая, дужки контурируются. Размеры миндалин определяют, мысленно разделив пространство между серединой небной дужки и серединой языка на три части. Миндалина в норме плотная, гладкая, розовая. Содержимое лакун при отсутствии воспалительного процесса скудное или отсутствует. Задняя стенка глотки розовая, ровная, влажная.



Гипофарингоскопия

Исследование гортаноглотки, производится ЛОР врачом с целью определения состояния слизистой и наличия препятствий для осуществления функций. Фельдшер должен быть знаком с этой методикой на случай экстремальной ситуации (подозрение на инородное тело, заглоточный абсцесс и др.)

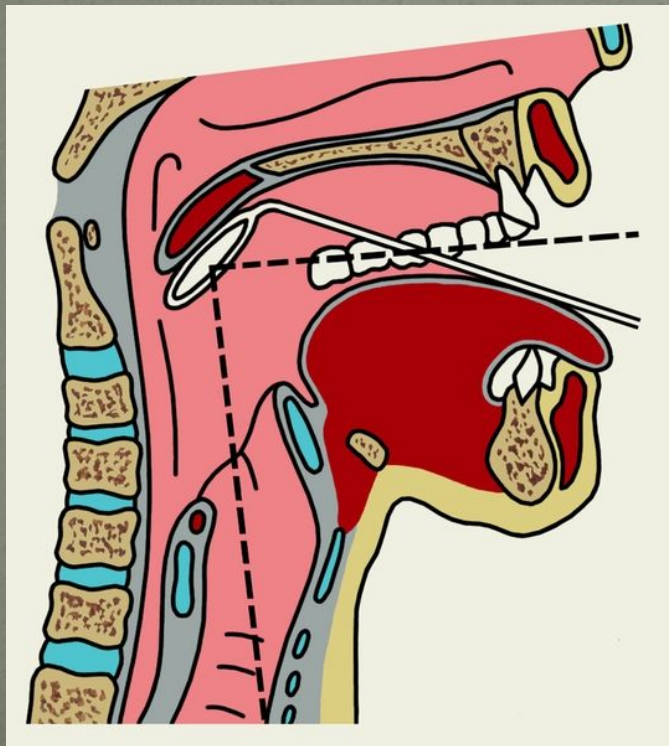
Необходимое оснащение:

- Источник света.
- Лобный рефлектор,
- Горланное зеркало,
- Спиртовка,
- Салфетка.



- Взять в правую руку гортанное зеркало, подержать его над пламенем горелки 2-3 секунды;
- Предложить пациенту высунуть кончик языка, фиксировать его между большим пальцем и средней фалангой указательного пальца левой руки с помощью марлевой салфетки;
- Правой рукой ввести гортанное зеркало в полость рта пациента под углом 45 градусов, отжать язычок тыльной стороной зеркала;
- Осмотреть гортаноглотку и вестибулярный отдел гортани, меняя угол наклона зеркала;
- Попросить пациента протяжно произнести звук «И».

В норме слизистая оболочка гортаноглотки розовая, гладкая. На корне языка расположена язычная миндалина. Надгортанник выглядит в виде лепестка бледно-розового цвета. Между надгортанником и корнем языка расположены складки. По бокам от гортани видны углубления – грушевидные синусы.



Пальцевое исследование

НОСОГЛОТКИ

Проводится для определения размеров аденоидов у детей дошкольного возраста в тех случаях, когда в связи с негативным поведением ребенка невозможен осмотр носоглоточным зеркалом. Процедура выполняется врачом, помощник крепко фиксирует руки, ноги и голову ребенка.

Подготовка рук – вымыть, осушить, обработать спиртом, надеть перчатки.

Подготовка пациента – процедура выполняется натощак или через 3 часа после еды.

Выполнение процедуры

- Стать позади пациента, справа от него;
- Левой рукой фиксировать голову ребенка, прижать к себе;
- Указательным пальцем левой руки прижать щеку ребенка между челюстями;
- Указательный палец правой руки ввести в носоглотку по задней стенке и быстро обследовать аденоиды, хоаны, боковые стенки носоглотки.



Рис. 29. Пальцевое исследование носоглотки.

Бактериологическое исследование ГЛОТКИ

Показано при наличии воспалительных процессов различной этиологии. Процедура выполняется средним медицинским работником.

Цель исследования: получение материала для исследования на флору и чувствительность к антибиотикам.

Необходимое оснащение: источник света, лобный рефлектор, пробирка со стерильным ватным тампоном, спиртовка, лоток, шпатель.

Попросить пациента открыть рот и шпателем нажать на середины языка, провести тампоном по дужкам и небным миндалинам, не касаясь языка.

- Рентгенологическое исследование глотки производится в боковой проекции в состоянии максимального разгибания головы.
- На электрорентгенограммах четко выявляется структура мягких тканей.
- При рентгенокинографии получают большое количество кинокадров для диагностики дефектов речи.
- Рентгеноангиография используется для диагностики опухолей носа.