

# *Методика исследования органов пищеварения*



*Выполнила студентка  
лечебного факультета  
4 курса группы ЛД 41/2  
Меретукова Зарема  
Аслановна*

# Схема исследования

## **Расспрос (анамнез):**

1. Жалобы.
2. История настоящего заболевания
3. История жизни больного

## **Осмотр.**

1. Общий осмотр.
2. Осмотр полости рта.
3. Осмотр живота.

## **Пальпация живота.**

1. Поверхностная ориентировочная.
2. Методическая, глубокая, скользящая по Образцову-Стражеско.

## **Перкуссии живота.**

- Определение свободной жидкости в брюшной полости.  
Определение размеров печени и селезёнки.

## **Аускультация живота, выслушивание перистальтики.**

## **Лабораторные методы исследования.**

1. Анализ желудочного сока.
2. Анализ дуоденального содержимого.
3. Анализ кала.
4. Анализ промывных вод желудка.

## **Инструментальные методы исследования.**

1. Рентгенологическое исследование.
2. ФЭГДС.
3. Лапароскопия.
4. УЗИ
5. Ректороманоскопия.

# Расспрос

*Тщательно собранный анамнез составляет основу диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта.*

**Среди жалоб доминируют:**

- Боли в животе;*
- Тошнота и рвота;*
- Отрыжка и изжога;*
- Изменения аппетита;*
- Запор и диарея;*
- Нарушения глотания и др.;*



# Осмотр

Оценивают общее состояние ребёнка, его положение, степень физического развития.

У детей старшего возраста осмотр начинают с ротовой полости, а у детей раннего возраста эту процедуру проводят в конце осмотра, во избежание негативной реакции и беспокойства.

Осмотр живота проводят как в горизонтальном, так и в вертикальном положении, обращая внимание на форму, симметричность и размеры.



# Пальпация

*Поверхностная или ориентировочная пальпация осуществляется путем легкого надавливания на переднюю брюшную стенку.*

*Глубокая пальпация проводится в определенном порядке: сигмовидная кишка и нисходящий отдел толстой кишки, слепая, восходящий отдел толстой кишки, конечная часть подвздошной кишки, червеобразный отросток, поперечно-ободочная кишка. Завершается глубокая пальпация прощупыванием поджелудочной железы, печени и селезенки.*



# Перкуссия

*Методом перкуссии определяют размеры печени и селезенки, а также наличие свободной жидкости в брюшной полости.*



# Аускультация

*При аускультации живота у здорового ребенка можно услышать перистальтику кишечника, интенсивность этих звуковых явлений невелика. При патологии звуковые явления могут усиливаться или ослабляться и исчезать.*



# Лабораторные методы исследования

1. Анализ желудочного сока.
2. Анализ дуоденального содержимого.
3. Анализ кала.
4. Анализ промывных вод желудка.



# Инструментальные методы исследования.

1. Рентгенологическое исследование.
2. ФЭГДС.
3. Лапароскопия.
4. УЗИ
5. Ректороманоскопия.

