

Кафедра пропедевтики внутренних болезней и терапии

# **ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ.**

## **Жалобы, анамнез, общий осмотр.**

Лекция №1, для студентов 2 курса, обучающихся по специальности  
060101 – Лечебное дело

Доцент Балашова Н.А.

Красноярск, 2016

# Пропедевтика внутренних болезней

- Пропедевтика (от греч. Propedeo – предварительно обучаю, подготавливаю; введение в какую-нибудь науку)
- Пропедевтика внутренних болезней - введение в терапию, изучение методов обследования, симптоматиологии заболеваний внутренних органов

# План лекции

1. Актуальность темы
2. Жалобы больных соматической патологией
3. Особенности сбора анамнеза
4. Последовательность проведения наружного осмотра
5. Заключение

# Актуальность темы

- Без умения провести полноценный расспрос, наружный осмотр, пальпации внешних покровов невозможно поставить правильный диагноз, а значит, грамотно лечить пациента

# Методы обследования

- **Основные (клинические)**

- расспрос

- осмотр

- пальпация

- перкуссия

- аускультация

- **Дополнительные**

- лабораторные

- инструментальные

- функциональные

# Основные методы

- **Субъективные**

- расспрос

- **Объективные**

- осмотр

- пальпация

- перкуссия

- аускультация

# Расспрос

- **Жалобы**

(основные, дополнительные)

- **Anamnesis morbi**

(история настоящего заболевания)

- **Anamnesis vitae**

(история жизни)

# ANAMNESIS MORBI

- Когда, где и при каких обстоятельствах заболел?
- Подробно описать симптомы заболевания и дальнейшее их развитие.
- Уточняют является заболевание острым или обострением хронического.
- Если процесс хронический, то уточняют периоды обострения, их частоту. Результаты проводившихся ранее обследований и методов лечения.



# ANAMNESIS VITAE

- **Сведения общего характера:** место рождения, материально – бытовые условия в прошлом и настоящем, семейное положение и др.
- **Трудовой анамнез:** условия труда, профессиональные вредности.
- Данные о **перенесенных заболеваниях**, их течении, о проводимом лечении.
- Данные о **наследственности**
- Оценка **образа жизни**, характер питания, занятия физической культурой, наличие вредных привычек (курение, алкоголь, наркотические и токсические вещества).
- У женщин сбор **гинекологического анамнеза**
- Сведения о наличии **больничного листа**, о наличии группы инвалидности и по какому заболеванию.
- **Аллергологический анамнез.**

# ОСМОТР

- Освещение (дневное, лампы дневного света, боковое освещение)
- Общий осмотр (сознание, положение, состояние)
- Затем последовательно: голова, лицо, шея, туловище, конечности
- Кожные покровы, видимые слизистые, подкожно-жировой слой, лимфатическая, мышечная, костно-суставная системы
- Желательно грудную клетку осматривать в вертикальном положении больного
- живот – в горизонтальном и в вертикальном положении больного

# Сознание:

- **ясное**
- **измененное**
  - **гиперфункция**
    - возбуждение
    - эйфория
    - бред
    - галлюцинации
  - **гипофункция**
    - ступор (stupor)
    - сопор (sopor)
    - кома (coma)

# ВИДЫ КОМ

- **Алкогольная**
- **Апоплексическая**
- **Гипогликемическая**
- **Диабетическая (кетоацидотическая)**
- **Печеночная**
- **Уремическая**
- **Эпилептическая**

# Положение больного

- Активное
- Пассивное
- Вынужденное

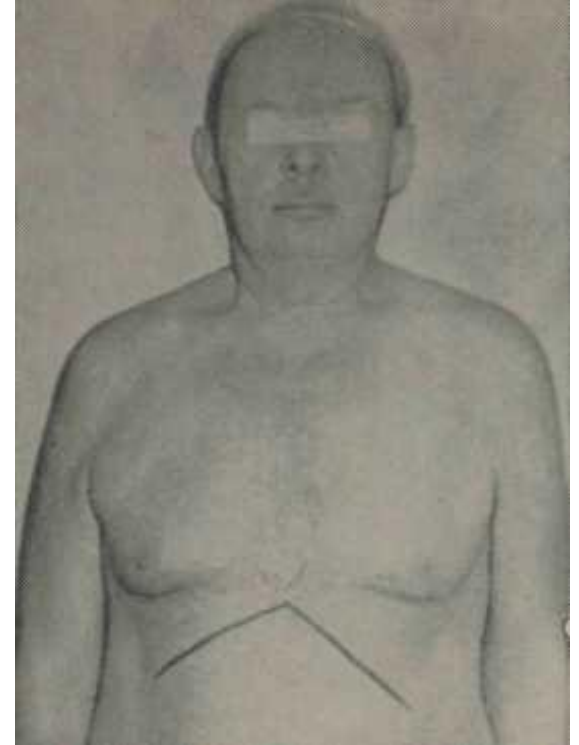
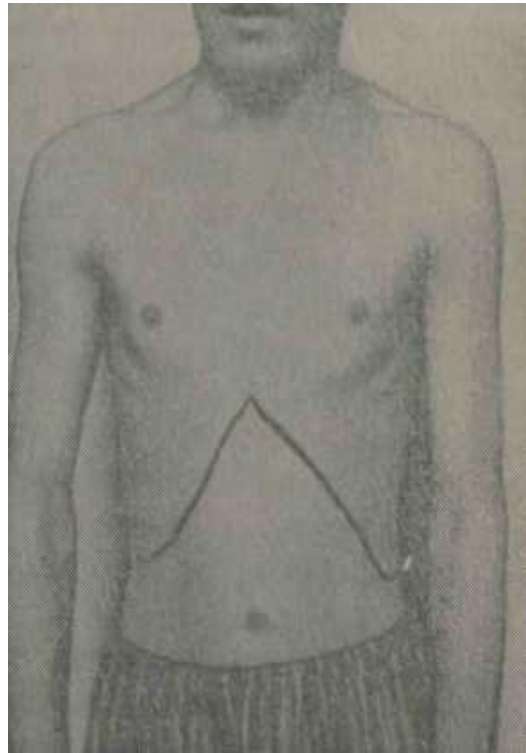
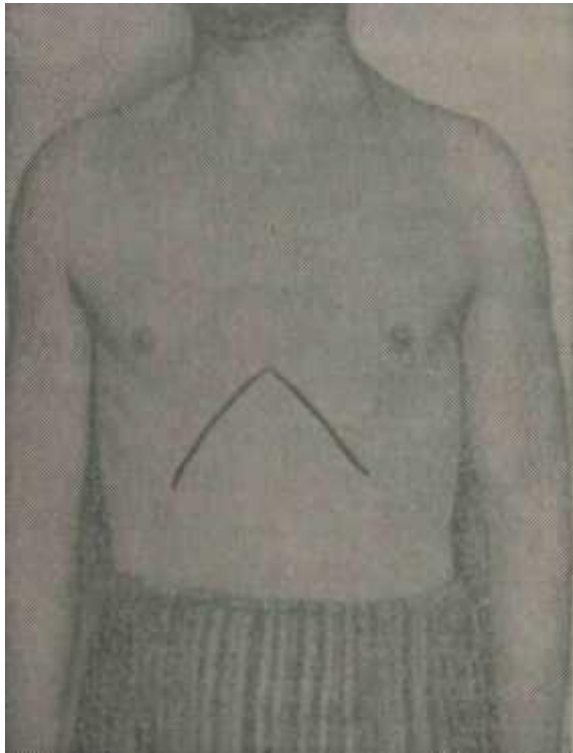
# Общее состояние может быть:

- **удовлетворительным** (реконвалесценты)
- **средней степени** (умеренные нарушения функции органа и или наличие осложнений, неопасных для жизни больного)
- **тяжелое** (значительные нарушения функции органа и или наличие осложнений, опасных для жизни больного – разгар болезни)

# Телосложение

- **Правильное**
  - нормостеническое
  - астеническое
  - гиперстеническое
- **Неправильное**

# Типы грудных клеток



Нормостеническая

Астеническая

Гиперстеническая



# Варианты искривления позвоночника

- Сколиоз
- Кифоз
- Лордоз
- Кифосколиоз

# Патологические формы грудной клетки

- Воронкообразная
- Ладьевидная
- Рахитическая («куриная»)
- Паралитическая
- Бочкообразная

# Изменение массы тела

- увеличение
  - Переедание
  - задержка жидкости (отеки)
  - Заболевания эндокринной системы (гипотиреоз)
- уменьшение
  - заболевания ЖКТ
  - эндокринные заболевания
  - хронические инфекции
  - глистная инвазия
  - злокачественные опухоли
  - хроническая сердечная недостаточность
  - хроническая почечная недостаточность
  - депрессия
  - нервно – психическая анорексия

# Индекс Кетле

- масса (кг) / рост (кв.м)
- 18-24 удовлетворительное питание
- 25-29 избыток массы тела
- 30 и более – ожирение
- Менее 18 – дефицит массы тела

# Осмотр лица

Facies nephritica

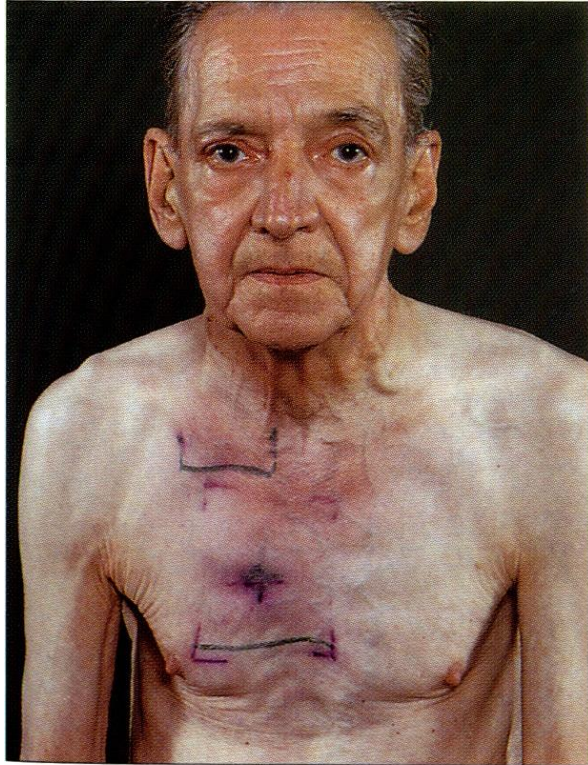
Лицо Корвизара

Facies basedovica

Facies mitralis

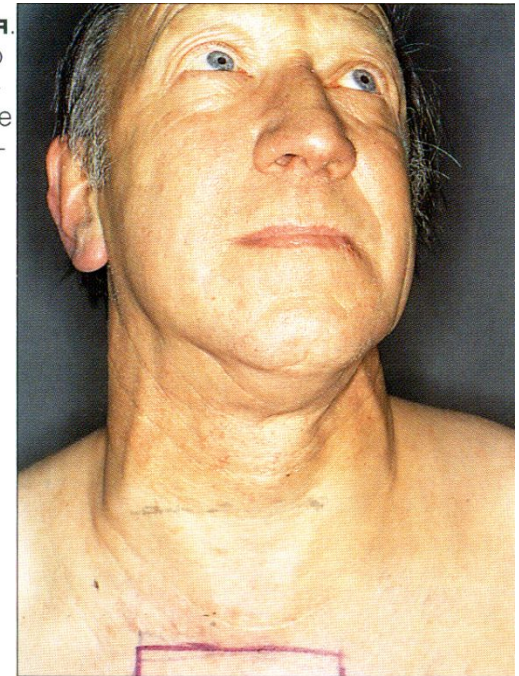
Facies acromegalica

# Осмотр шеи



**554. Синдром верхней полой вены: до лучевой терапии.** Нарушение венозного оттока проявляется одутловатостью и покраснением лица. Видны отеки под глазами.

**553. Опухоль верхнего средостения.** Двухстороннее нарушение венозного оттока от головы и шеи. С обеих сторон видны набухшие непальсирующие шейные вены. В области яремной вырезки — шрам от операции на щитовидной железе.



# Кожные покровы

- **цвет**
- **чистота (сыпь, пятна, везикулы, папулы и др.)**
- **влажность / сухость**
- **упругость (тургор)**
- **температура кожных покровов**

# Кожные высыпания

**Розеола** - пятнистая сыпь диаметром 2-3 мм, исчезающая при надавливании, обусловленная местным расширением сосудов. (брюшном тифе, паратифах, сифилисе, сыпном тифе).



# Кожные высыпания

- **Эритема** - слегка возвышающийся гиперемизированный участок, резко ограниченный от нормальных участков кожи.
- появляется у лиц с повышенной чувствительностью к некоторым пищевым продуктам или после приёма лекарств (хинин, никотиновая кислота, после облучения кварцевой лампой, при ряде инфекций (рожа, бруцеллёз, сифилис).

# Кожные высыпания

- **Волдырная сыпь, или крапивница,** появляется на коже в виде круглых или овальных, сильно зудящих и возвышающихся волдырей, напоминающих таковое при ожоге крапивой.
- Представляет собой проявление аллергии.

# Кожные высыпания

- **Герпетическая сыпь** - пузырьки диаметром от 0,5 до 1 см.
- Располагается чаще всего на губах и у крыльев носа.
- Встречается при гриппе и некоторых других вирусных гриппоподобных заболеваниях, крупозном воспалении лёгких, малярии.

# Кожные высыпания

- **Пурпура** - кожные кровоизлияния, обусловленные нарушениями свёртываемости крови или проницаемости капилляров, наблюдается при болезни Верльгофа, гемофилии, цинге, капилляротоксикозе, механической желтухе.

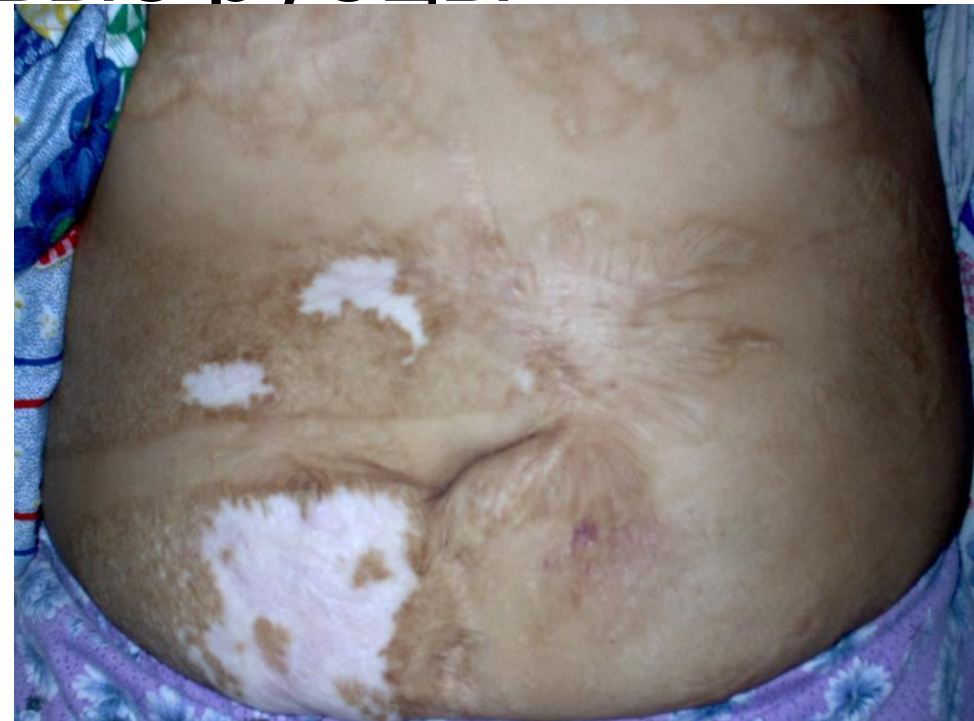
# Сосудистые звездочки



# ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН



# После ожоговые рубцы



Ожоги были получены 60 лет назад. Сейчас больной 63 года.

# Осмотр пальцев рук



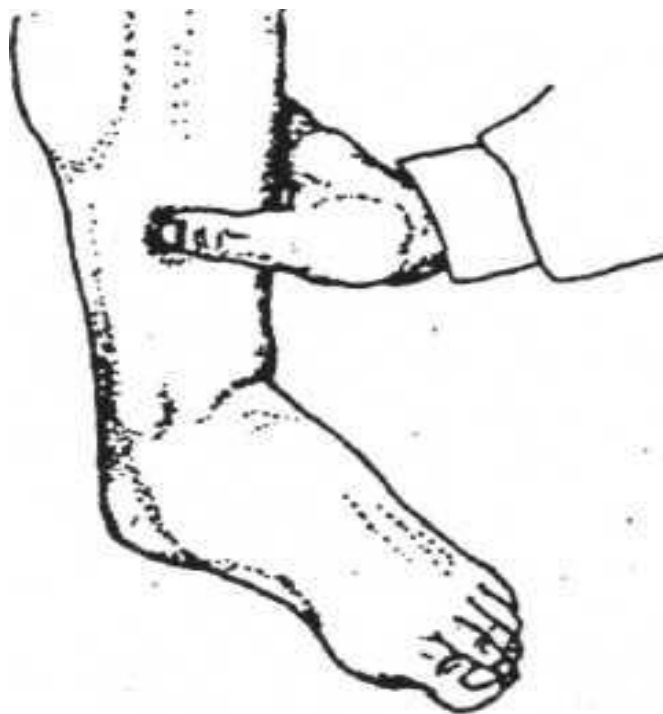
**Симптом барабанных палочек.  
Ногти похожи на часовые стекла**



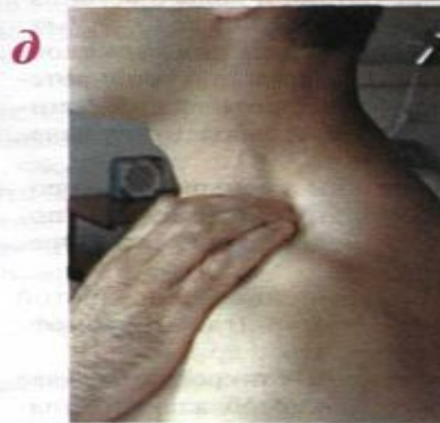
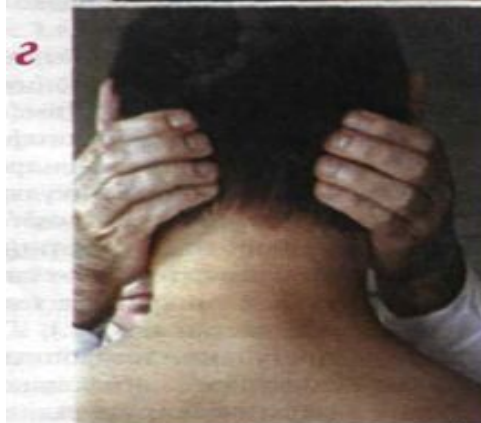
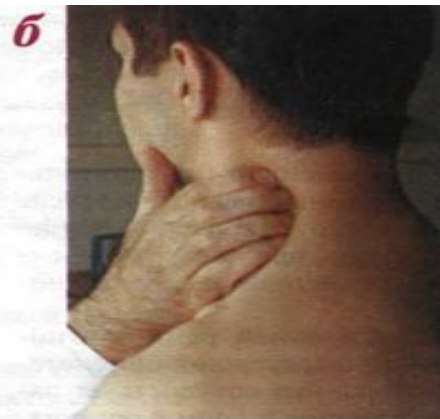
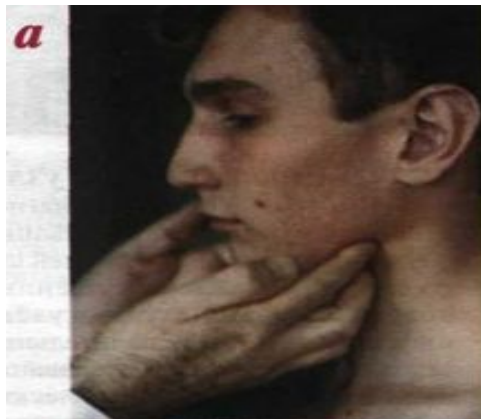
# Изменение суставов



# Выявление отека путем надавливания на переднюю поверхность голени



# Пальпация лимфатических узлов



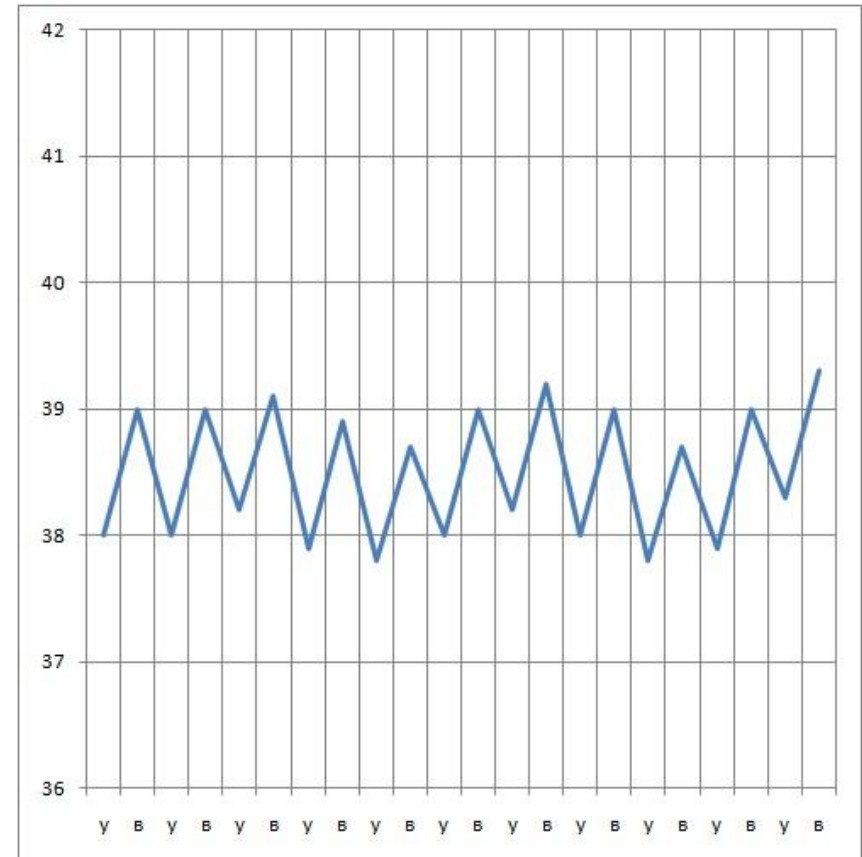
# **Лихорадка, виды температурных кривых**

# По уровню повышения температуры

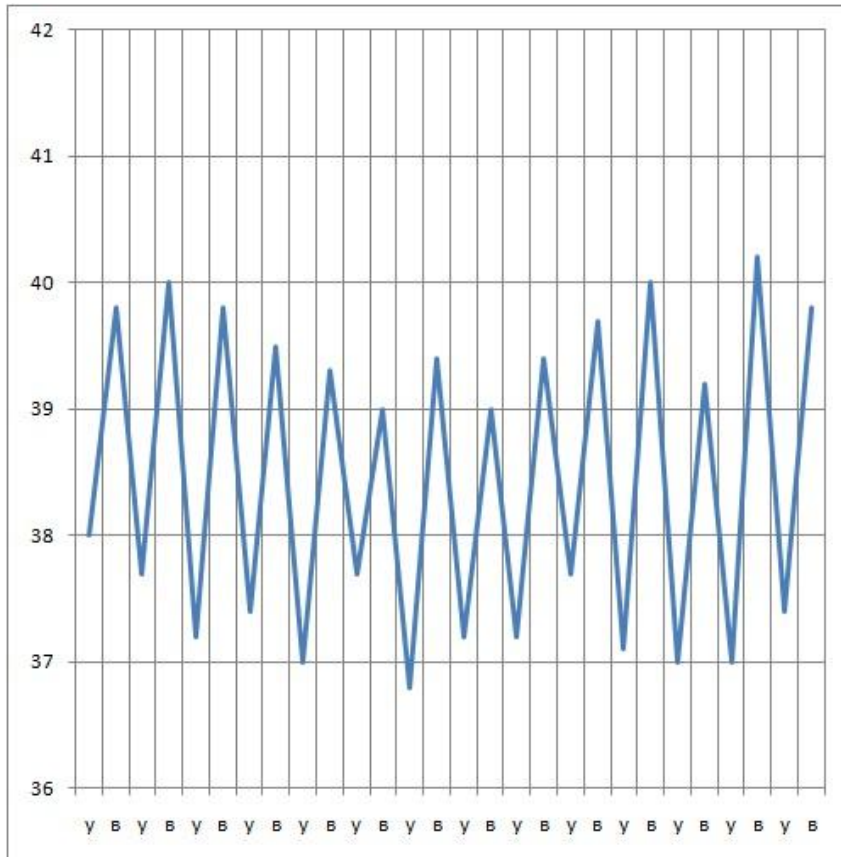
- субфебрильная (повышенная) температура - 37-38°C:
  - а) малый субфебрилитет 37-37,5°C;
  - б) большой субфебрилитет 37,5-38°C;
- умеренная лихорадка 38-39°C;
- высокая лихорадка 39-40°C;
- очень высокая лихорадка - свыше 40°C;
- гиперпиретическая - 41-42°C,

# Постоянная лихорадка

- в течение суток разница между утренней и вечерней температурой не превышает 1 градуса С;
- характерна для крупозного воспаления лёгких, брюшного тифа.



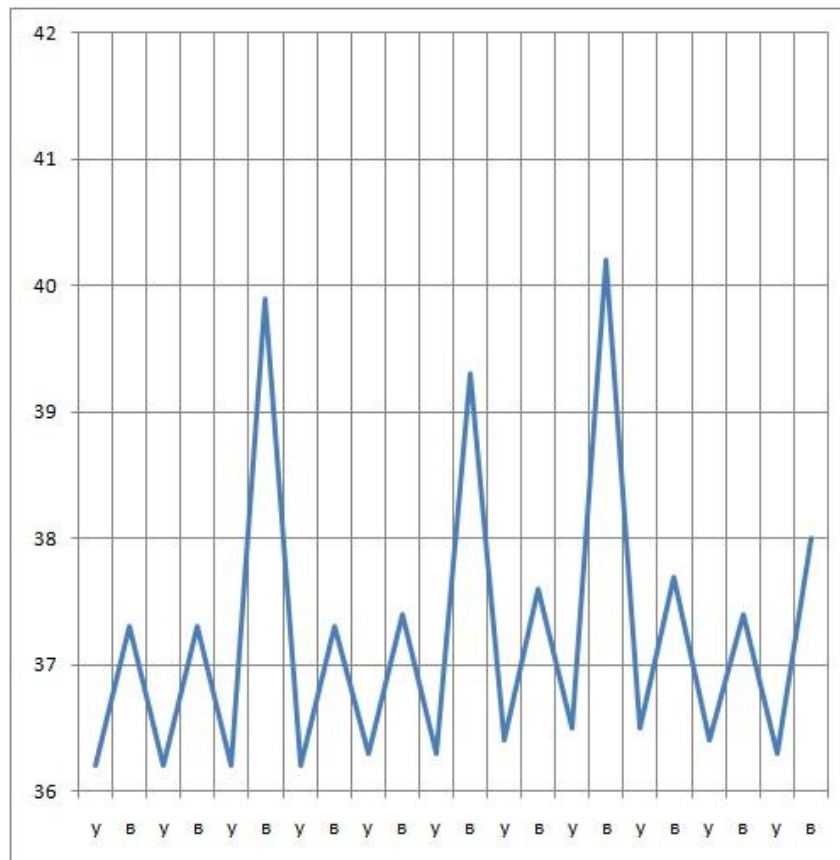
# Послабляющая лихорадка



- суточные колебания температуры превышают 1 градус С, причём утренний минимум выше 37 градусов С,
- часто бывает при туберкулёзе, гнойных заболеваниях и очаговой пневмонии, в 3 стадии брюшного

# Перебежающая лихорадка

- суточные колебания температуры более 1 градуса С , причём минимум её лежит в пределах нормы;
- наблюдается при малярии;



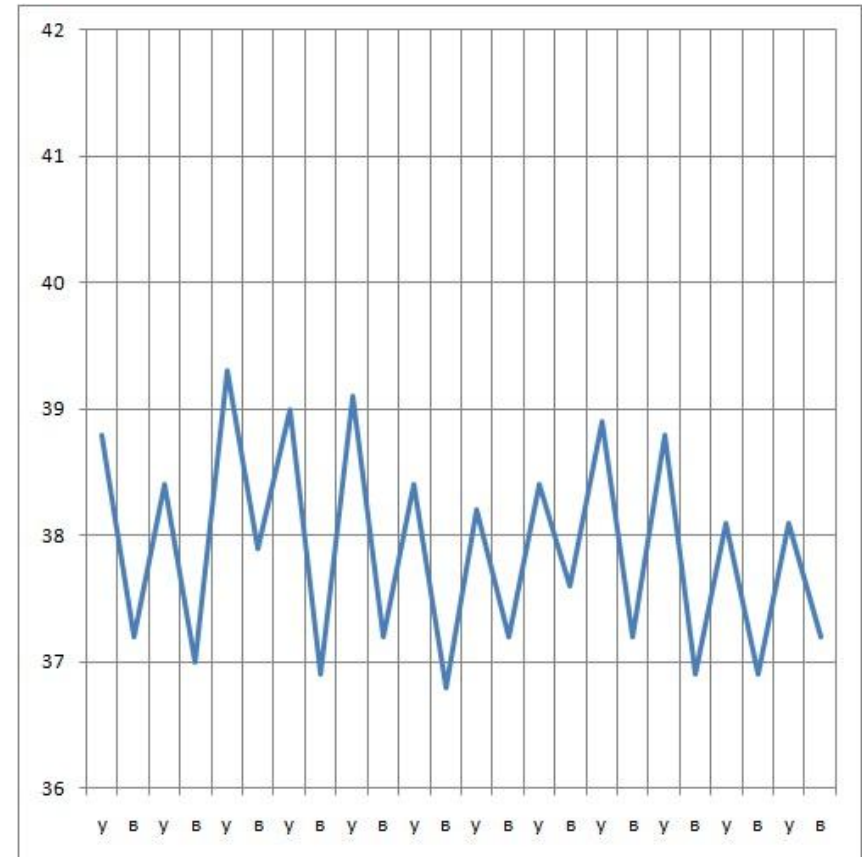


# Гектичная лихорадка

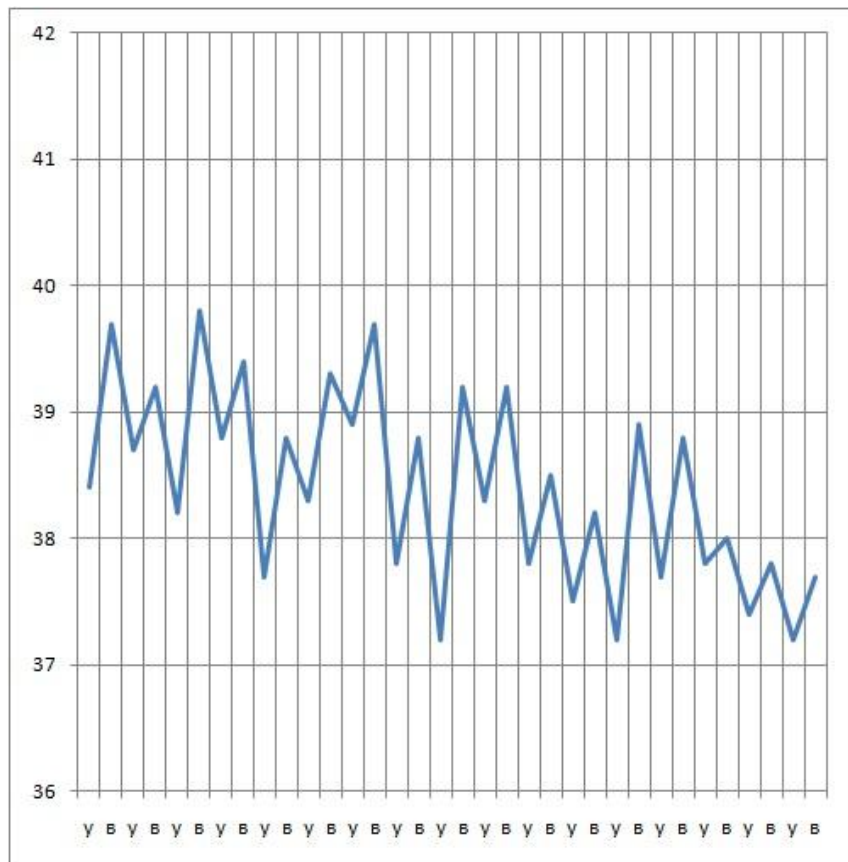
- повышения температуры - до 2-4 градусов С - чередуются с падениями её до нормы и ниже, что сопровождается изнуряющими потами:
- типична для тяжёлого туберкулёза лёгких, нагноений, сепсиса.

# Обратная лихорадка

- утренняя температура бывает выше вечерней;
- наблюдается иногда при сепсисе, туберкулёзе, бруцеллёзе.



# Неправильная лихорадка



- отличается разнообразными и неправильными суточными колебаниями;
- часто отмечается при ревматизме, эндокардите, сепсисе, туберкулёзе.

# Заключение

Освоение алгоритма обследования больного – детально проведенный расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и правильно интерпретированные результаты дополнительных методов обследования позволяют диагностировать заболевания внутренних органов

**Спасибо за внимание!**