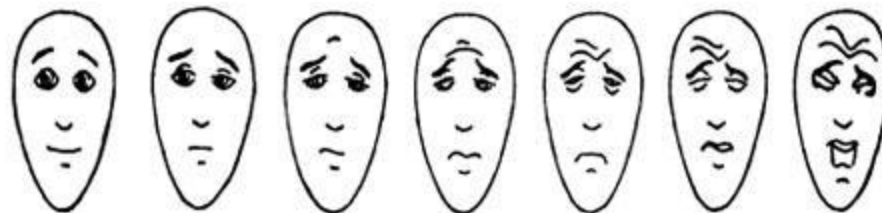


# Схема проведения общего осмотра больного



# Разновидности состояния больного в зависимости от степени тяжести

- Удовлетворительное
- Средней тяжести
- Тяжелое
- Крайне тяжелое
- Клиническая смерть



Лицевая шкала боли

# Общее состояние больного

## Status praesens

- **Удовлетворительное** – сознание ясное, положение в постели активное, полностью себя обслуживает, стремится к общению с другими больными. Все функции в организме находятся в состоянии отн. компенсации.
- **Средней тяжести** – сознание ясное, малоактивен в постели, ограничивает свои движения, не стремится к общению с больными, способен обслуживать себя. Основные функции организма находятся в стадии декомпенсации, но непосредственной угрозы для жизни нет.
- **Тяжелое** – сознание может быть ясное, но нередко наблюдаются его расстройства (ступор, сопор и пр.), положение в постели вынужденное, не может себя обслуживать, не ходит, нуждается в постороннем уходе. Основные функции организма декомпенсированы, существует реальная угроза для жизни больного, в связи с этим требуется проведение активной мед. помощи.

# Общее состояние больного

## Status praesens

- **Крайне тяжелое** состояние – сознание может быть ясным, но чаще помрачено (сопор, ступор) или полностью отсутствует (кома). Положение в постели пассивное, больной безучастен. Нарастают расстройства дыхания и кровообращения. Вследствие резкого нарушения основных жизненноважных функций организма внезапно может наступить клиническая смерть, что требует проведения экстренных лечебных мероприятий.
- **Клиническая смерть** – состояние больного, при котором уже прекратилось дыхание и сердечная деятельность, не определяется АД, но ещё не произошли необратимые изменения в головном мозге.

# Сознание больного

- Ясное
- Эйфория
- Ступор
- Сопор
- Кома



# Сознание больного

- **Ясное** – больной активно вступает в контакт, ориентируется в обстановке, времени, пространстве
- **Эйфория** – состояние возбуждения, неадекватное общее состояние, некритичны к своему состоянию
- **Ступор** (оцепенение, оглушение) – плохо ориентируются в окружающей обстановке, медленно и неосмысленно отвечают на вопросы
- **Сопор** (отупение) – спячка, просыпается лишь при сильных раздражениях, но вновь засыпает при прекращении раздражений
- **Кома** – бессознательное состояние, отсутствие реакции на раздражители, отсутствие рефлексов, расслабление мышц, расстройство жизненно важных функций
- Виды ком: диабетическая (гипер- и гипогликемическая), печеночная, уремическая (почечная), мозговая (апоплексическая), алкогольная, наркотическая

# Положение больного

- **Активное** – больной изменяет положение в зависимости от тяжести
- **Пассивное** – лежит неподвижно, руки и ноги расслаблены, без посторонней помощи переместить их не может
- **Вынужденное** – которое облегчает страдание, уменьшает боль

# Вынужденное положение. Органы кровообращения.

- Больные с **недостаточностью кровообращения** – orthopное (с приподнятым изголовьем и нередко со спущенными ногами). Для уменьшения одышки. Диафрагма смещается вниз, что улучшает условия кровообращения легких и сердца, а при спущенных ногах часть крови депонируется в сосудах н.к., вследствие чего уменьшается ОЦК и облегчается работа сердца
- Больные с **заболеваниями сердца** –на правом боку, особенно при больших его размерах (кардиомегалиях), т.к. при повороте на левый бок резко увеличенное сердце, смещаясь, вызывает чувство сдавления, усиливает одышку, сердцебиение
- При **приступах стенокардии** –стоя, в этом положении отмечается уменьшение болей за грудиной
- Больные **со скоплением жидкости в полости перикарда** –с наклоном туловища вперед, облегчается работа сердца вследствие смещения жидкости в сердечной сорочке, в этом положении уменьшается трение листков перикарда, что приводит к ослаблению болезненных ощущений



# ОРТОПНОЭ



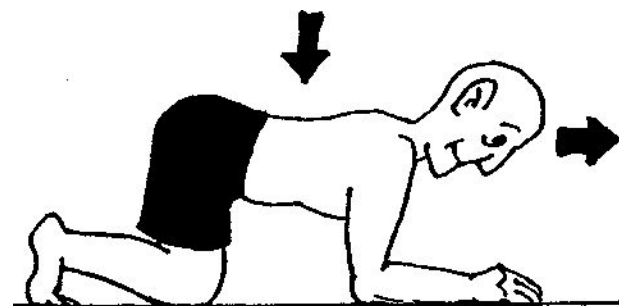
# Вынужденное положение. Органы дыхания.

- Больные **крупозной пневмонией**, сухим плевритом, твс легких – вынужденное положение на больном боку, в этом положении движения плевральных листков ограничены, что уменьшает боли в грудной клетке и одновременно улучшает вентиляцию здорового легкого
- Больные **абсцессом легких, бронхоэктазами** -вынужденное положение на больном боку, у них уменьшается кашель вследствие уменьшения раздражения рефлексогенных зон бронхиального дерева мокротой, задерживающейся в полостях
- Больные с **переломом ребер** - вынужденное положение на здоровом боку, у них уменьшаются болевые ощущения в грудной клетке, связанные с соприкосновением отломков ребер, раздражением межреберных нервов и предотвращается возможность травмы лепестков плевры
- Во время **приступов бронхиальной астмы** - вынужденное положение ( больной сидит в постели, опираясь руками о край кровати) с целью фиксации плечевого пояса, это дает возможность участвовать вспомогательной мускулатуре в акте дыхания

# Вынужденное положение.

- Больные с **сильными болями в животе** –вынужденное положение лежа на спине с приведенной к животу одной или двумя ногами
- Больные с **наличием опухоли п/ж железы, ЯБЖ и 12пк** - вынужденное положение лежа на животе вследствие уменьшения давления железы на солнечное сплетение
- **A la vache** – вынужденное коленно-локтевое (стоит на коленях и локтях) могут занимать больные опухолью поджелудочной железы, желудка и других органов брюшной полости, в этом положении облегчаются боли в животе
- **«причудливое положение»** - то садится на корточки, то вскакивает, бегают по палате, в момент возникновения колики (печеночной, почечной), способствует отхождению камней
- Положение **«легавой собаки»** - вынужденное положение на боку с запрокинутой головой и притянутыми к животу согнутыми ногами, у больных менингитом, столбняком

# Вынужденное положение



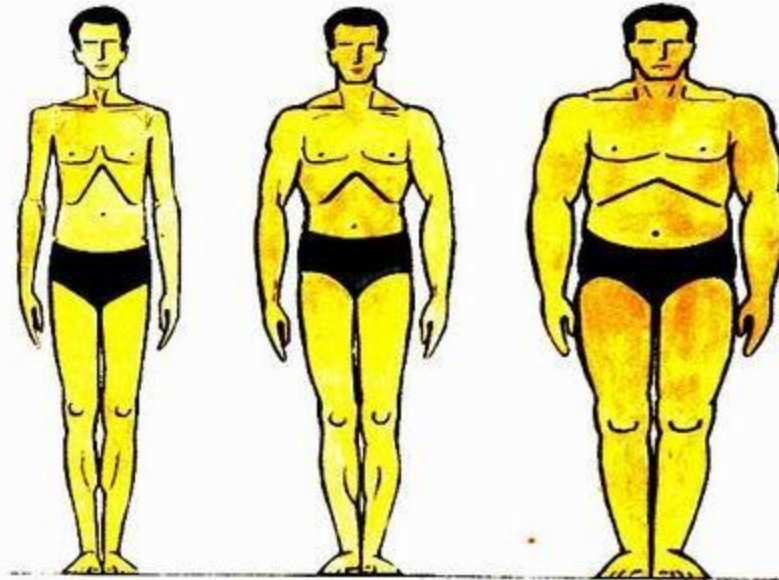
# Телосложение

- **Правильное** –обе половины тела симметричны, размеры отдельных частей тела (головы, туловища, конечностей) пропорциональны, отсутствуют деформации позвоночника, грудной клетки и др.частей тела
- **Неправильное** –ассиметрия частей тела, диспропорция размеров или деформации какой-то части тела

# Конституциональный тип

- **Гиперстеник** – имеет преимущественный рост в ширину, относительно длинное туловище и короткие конечности, значительный объем головы, груди и живота, размеры живота преобладают над размерами грудной клетки, а поперечные над продольными
- **Астеник** - преимущественный рост в длину, слабость развития мышц. Конечности преобладают над относительно коротким туловищем, грудная клетка над животом, продольные размеры над поперечными
- **Нормостеник** –промежуточное положение

# Конституциональный тип



Астеник

Нормостеник

Гиперстеник

# Осмотр лица

- Лицо больного митральным пороком сердца, **facies mitralis** -, бледная окраска с ярким фиолетовым или багровым румянцем на щеках, губах, кончике носа
- **Затяжной септический эндокардит** –желтовато-серая или бледно-желтая окраска, напоминающая цвет «**кофе с молоком**» («**café au lait**») при недостаточности клапанов аорты
- Лицо почечного больного, **facies nefritica** –бледное, отечное, с припухшими веками и узкими глазными щелями
- Лицо «**Корвиазара**» -обрюзгшее с сонным взглядом, с синюшностью, на фоне бледной кожи, багровыми, несколько выпяченными губами и постоянно полуоткрытым ртом, которым больной как бы ловит воздух. При длительной СН.



# Осмотр лица



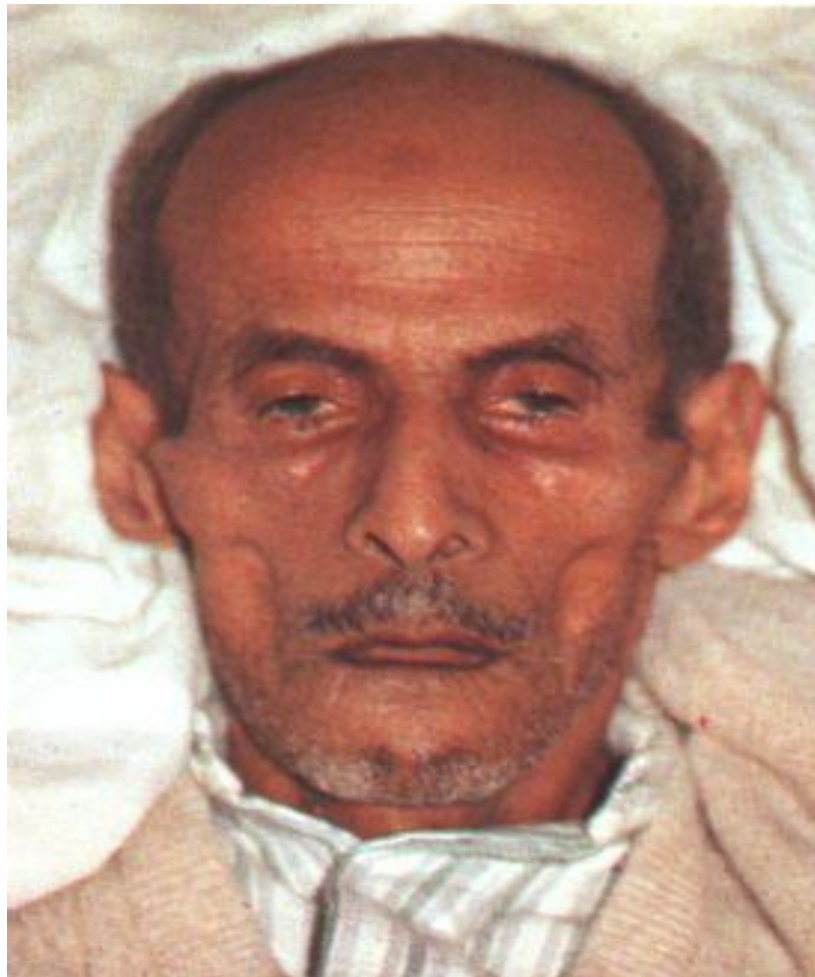
Осмотр лица  
(митральный стеноз)



# Осмотр лица

- Лицо больного **крупозной пневмонией** – это лихорадочное лицо (**facies febrilis**) с наличием румянца на щеках на стороне поражения, глаза блестящие, губы ссохшиеся, герпетические высыпания
- Во время **приступа бронхиальной астмы** – бледное, напряженное, одутловатое с нерезким цианозом губ, стремление больного сделать большой глубокий вдох
- Лицо больного **туберкулезом, habitus phthisicus** – «горящие, глубокие, блестящие» глаза на бледном исхудавшем лице с наличием яркого румянца
- **Лицо Гиппократата** – мертвенно-бледная окраска кожи лица, иногда с синюшным оттенком и крупными каплями холодного пота, безучастное выражение, со впавшими щеками и запавшими глазами, черты лица заострившиеся. При перитоните, прободной язве желудка.
- **Кахексическое лицо** – осунувшееся лицо с землистым оттенком. При злокачественных опухолях.

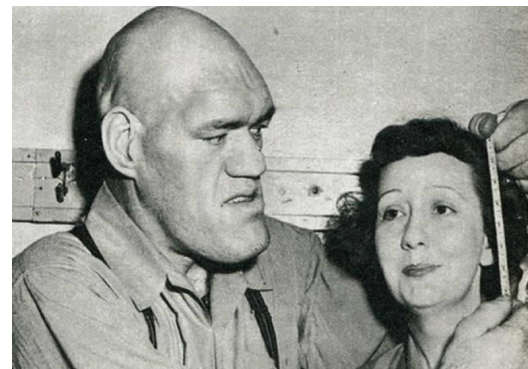
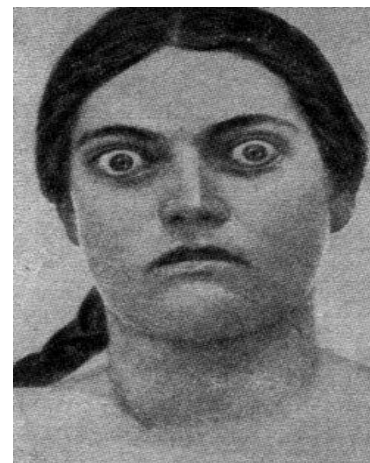
# Лицо Гиппократа



# Осмотр лица

- **Пернициозна анемия** (Аддисона-Бирмера) –лицо **«восковой куклы»**, слегка одутловатое резко бледное с желтоватым оттенком и как бы просвечивающейся кожей
- **Тиреотоксикоз, facies Basedowika** –испуганное выражение лица с наличием пучеглазия, выразительной мимики, блеском глаз. Глазные щели широкие, мигание редкое
- **Микседема, микседематозное лицо** –амимичное с мало выразительным выражением, сухой бледновато-желтой кожей, лишенное наружных половин бровей, равномерно заплывшее, глазные щели узкие
- **Синдром Иценко-Кушинга, «лунообразное лицо»** -лоснящееся округлое интенсивно красное, иногда с развитием оволосения и наличием угрей
- **Акромегалия, акромегалическое лицо** –увеличение выдающихся частей, черты лица крупные и грубые, на котором отмечают увеличенный нос, губы, нижняя челюсть
- **Столбняк** –лицо напоминает сардонический смех (**Risus sardonicus**), когда в результате сокращения мимических мышц на лице как бы отражается два противоположных настроения: нижняя часть лица расширяется как при смехе, а верхняя часть образует складки как при печали

# Осмотр лица



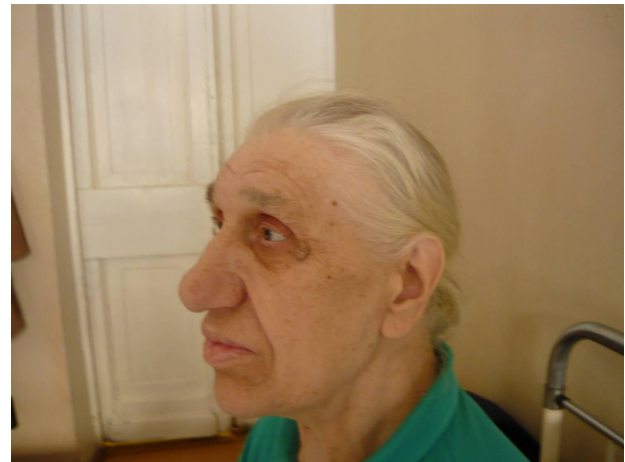
# Осмотр носа

- **Седловидный нос** – западение в результате омертвления костей носа. При врожденном или третичном сифилисе, при травме.
- **Ринофима** – покраснение носа с вишневым оттенком и расширенными сосудами на нем. При алкоголизме.
- **Риносклерома** – деформация мягких тканей. При СКВ
- **Акромегалия** – резкое увеличение и утолщение носа

# Осмотр носа



Риносклерома



# Осмотр ротовой полости

- **Сухость** языка с наличие трещин и темно-коричневого налета – при перитоните, почечной недостаточности, тяжелых интоксикациях, обезвоживании
- **Обложенность** языка – белым, иногда серым налетом при заболеваниях ЖКТ, лихорадочных состояниях, инфекционных заболеваниях
- **Малиновый язык**, цвета «кардинальной мантии» -при заболеваниях печени, скарлатине
- **«лакированный» язык** –с ярко-красной блестящей поверхностью, обусловленный атрофией сосочков.при раке желудка, хроническом колите, пеллагре, В12-дефицитной анемии
- **«географический» язык**, десквамативный глоссит – чередование очагов десквамации эпителия с очагами локального утолщения. При экссудативном диатезе, авитаминозе группы В.



# Осмотр ротовой полости



# Запахи тела больного

- **Ацетона, гнилых яблок** – имеют больные сахарным диабетом, находящиеся в коматозном состоянии
- **Мочи, уринозный запах** – у больных с терминальной почечной недостаточностью, уремической комой
- **Сладковатый запах** – у больных с заболеваниями печени, находящимися в коме
- **Сероводорода, тухлых яиц** – у больных с сужением (стенозом) привратника, при отрыжке
- **Неприятный запах изо рта** – при наличии кариозных (разлагающихся) зубов, гнойных заболеваниях миндалин, раке желудка, флегмонозном гастрите
- **Зловонный запах, сладковато-гнилостный** – у больных гангреной легких, что позволяет поставить диагноз при входе в палату. Такой же запах у больных страдающих зловонным насморком (озеной носа)
- **Кисловатый запах от тела** – при заболеваниях, сопровождающихся повышенным потоотделением, при твс

# Осмотр глаз и век

- **Пастозность** –при заболеваниях почек, сердца, микседеме, приступах кашля, во время менструации, в результате бессонных ночей
- **Опущение одного века, птоз** –кровоизлияние в мозг, сифилис мозга
- **Темная окраска век** –при недостаточности надпочечников, повышенной функции щитовидной железы
- **Пучеглазие, экзофтальм** –тиреотоксикоз, опухоли г.м., сильная степень миопии
- **Западение глазных яблок, эндофтальм** –микседема, дегидратация, перитонит, агональные состояния
- **Синдром Горнера; птоз, миоз и эндофтальм** –односторонне западение глаза с одновременным сужением глазной щели, зрачка и опущением верхнего века. При сдавлении симпатического нерва шейной его части опухолью средостения, аневризме аорты
- **Широкая глазная щель** – с редким миганием при тиреотоксикозе (Базедова болезнь)
- **Сужение зрачка, миоз** –при почечной недостаточности (уремии), опухолях и воспалительных процессах г.м., отравлении препаратами морфина и интоксикациях, у больных глаукомой, закапывающих регулярно пилокарпин
- **Расширение зрачков, мидриаз** – при агональных, коматозных состояниях (кроме уремического), кровоизлияния в мозг, отравлении атропином, реже при очень сильных болях
- **Неравномерное расширение зрачков, анизокория** – при поражении нервной системы, мигрени
- **Пulsация зрачка** – ритмическое сужение и расширение зрачка, синхронно совпадающее с сердечными сокращениями. При недостаточности клапанов аорты

# Осмотр глаз



# Осмотр головы

- **Симптом Мюссе** –синхронное с ритмом сердца покачивание головы вперед и назад. При недостаточности клапанов аорты.
- **Непроизвольные движения головы** –при болезни Паркинсона
- **Гидроцефалия** –ненормально большие размеры. При водянке головы
- **Микроцефалия** – ненормально малые размеры. При врожденных нарушениях развития, сочетающиеся с олигофренией
- **Квадратная форма головы** –с уплощенной верхней частью и выдающимися лобными буграми. При рахите, врожденном сифилисе
- **«башенный» череп** – узкий и высокий, сочетается с врожденной гемолитической желтухой. При умственном недоразвитии.

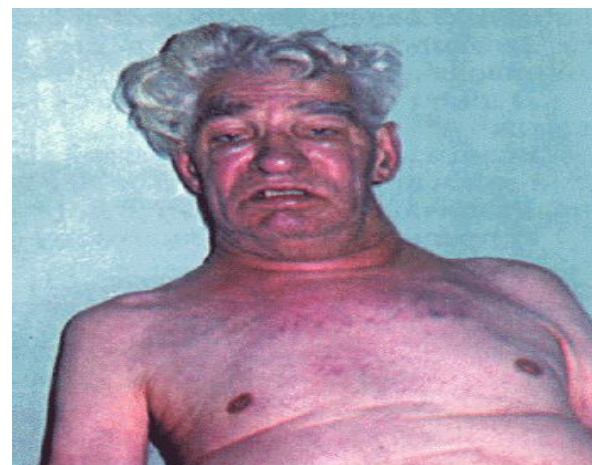
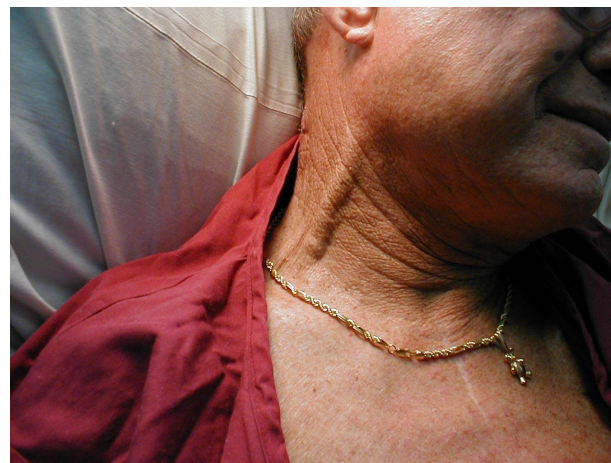
# Осмотр головы



# Осмотр шеи

- Характерная **деформация в переднем отделе шеи** – связанная с увеличением щ.ж., шейных л/у
- **«пляска Каротид»** -резко выраженная пульсация сонных артерий. При недостаточности клапанов аорты
- **Положительный венный пульс** – пульсация и набухание яремных вен. При недостаточности трехстворчатого клапана
- **Воротник Стокса** –выраженная отечность лица, шеи и верхней половины грудной клетки, напоминающая пелерину. При выпотном перикардите, опухолях средостения (сдавливают ВПВ)
- **Скрофулодерма** –рубцы после вскрывшихся л/у. при ТВС

# Осмотр шеи





# Осмотр кистей и стоп

- **Барабанные палочки** - изменение формы и размеров концевых фаланг кистей с их утолщением. При ХНЗЛ, затяжном септическом эндокардите, врожденных пороках сердца, циррозах печени
- **Геберденовские узелки** – утолщения на концах фаланг кистей в виде небольших узелков. При полиостеоартрозе
- **Тюленьи лапы** – резко выраженная деформация кистей с атрофией межкостных мышц и сведением пальцев кнаружи. Ревматоидный артрит
- **Когтистая лапа** – заостренные и укороченные концевые фаланги кистей, притянутые кнутри. Системная склеродермия
- **Непропорциональное увеличение кистей** – акромегалия
- **Печеночные ладони** – гиперемия тенара и гипотенара вследствие расширения мелких сосудов кожи. Циррозы печени.

# Осмотр кистей



# Осмотр кожи

- **Бледная окраска** – вследствие низкого содержания Hb при анемии, при недостаточном наполнении кровью или сужении периферических сосудов, при массивной кровопотере, расстройствах гемодинамики, при аортальных пороках сердца
- **Красная окраска, гиперемия** – при увеличении содержания Hb при эритремии, расширении кожных сосудов при лихорадочных состояниях, ожогах, у лиц, работающих на улице
- **Желтушная окраска, иктеричность** – обусловлена накоплением билирубина при заболеваниях печени, употреблении некоторых лекарств (акрихин) и продуктов (морковь)
- **Синюшная окраска, цианоз** – вследствие накопления восстановленного Hb из-за нарушения вентиляционной функции легких и газообмена, при заболеваниях сердца, осложненных недостаточностью кровообращения
- **Бронзовая окраска** – вследствие отложения меланина в эпидермисе при недостаточности надпочечников (болезнь Аддисона), циррозах
- **Землистый оттенок** – при злокачественных опухолях внутренних органов, септических состояниях, интоксикациях, заболеваниях печени

# Осмотр кожи

- Повышенная влажность – при о. лихорадочных состояниях, гипогликемии, тиреотоксикозе
- Сухость кожи – при гипергликемии, микседеме, склеродермии, некоторых кожных заболеваниях, поносах, рвоте, резком истощении

# Патологические элементы кожи

- **Геморрагии, кожные кровоизлияния** – в виде красных пятен различной величины, формы и локализации при болезни Верльгофа, гемофилии, желтухах, ушибах, менингитах
- **Телеангиоэктазии, сосудистые звездочки** – расширение капилляров, которые при надавливании исчезают и появляются вновь вследствие заполнения их кровью. При циррозе печени, болезни Рандю-Ослера
- **Ксантелазмы** – образования восковидно-желтоватого цвета разнообразной формы, обычно располагаются у внутреннего угла глаза. Это отложения хс под эпидермисом в результате нарушения липидного обмена при желтухах, атеросклерозе. Отложение хс в других частях тела – **ксантомы**
- **Кожные рубцы, стрии** – белесоватые неглубокие рубцы на коже живота и бедер при ожирении, болезни Иценко-Кушинга, после беременности
- **Расчесы** – при желтухах, почечной недостаточности, лекарственной непереносимости

# Патологические элементы кожи



# Патологические элементы кожи



# Осмотр ногтей

- **Тусклые, ломкие ногти** – с поперечной исчерченностью при анемиях, авитаминозах, грибковых поражениях, дистрофических процессах в организме
- **Часовые стекла** – выпуклые ногти при ХНЗЛ, затяжном септическом эндокардите, циррозе печени, хронической недостаточности кровообращения
- **Вогнутые ногти, койлонихии** – при железодефицитных анемиях, авитаминозах, после обморожения
- **Повышенная ломкость ногтей** – при микседеме, анемиях, гиповитаминозах
- **Уплощенные, широкие ногти** – при акромегалии



# Осмотр ногтей



# Осмотр видимых слизистых

- **Бледность** –при аортальных пороках сердца, охлаждение, страхе, обмороке, анемиях
- **Гиперемия**- при эритремии, эритроцитозах, приеме некоторых сосудорасширяющих препаратов (нитритов), конъюнктивитах
- **Пятна Лукина-Либмана** – мелкие кровоизлияния слизистой оболочки нижнего века при затяжном септическом эндокардите
- **Афты** –мелкие изъязвления на слизистой рта при стоматитах, заболеваниях ЖКТ
- **Иктеричность** – при желтухах
- **Цианоз** – губ при ДН, ХНК

# Осмотр видимых слизистых

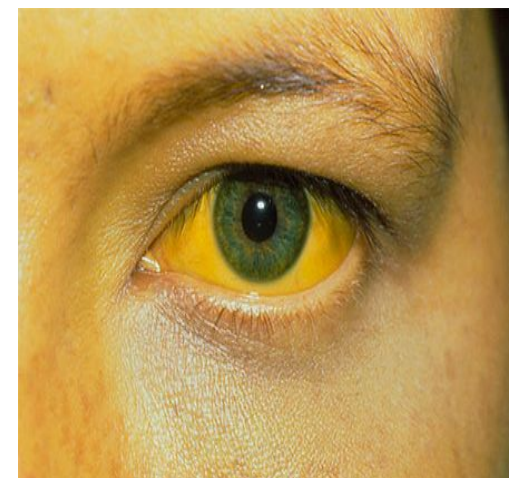
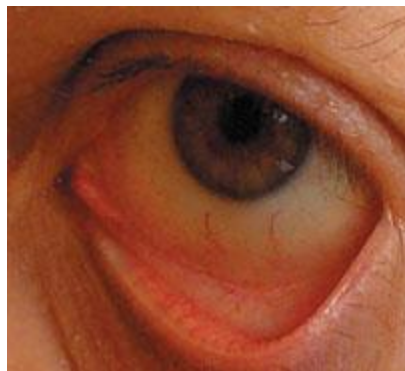


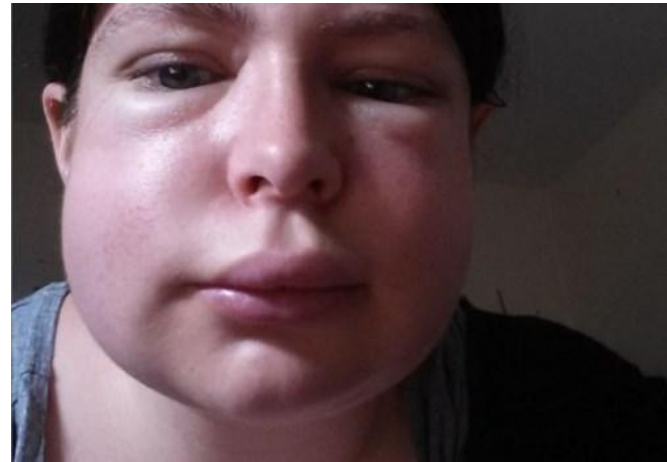
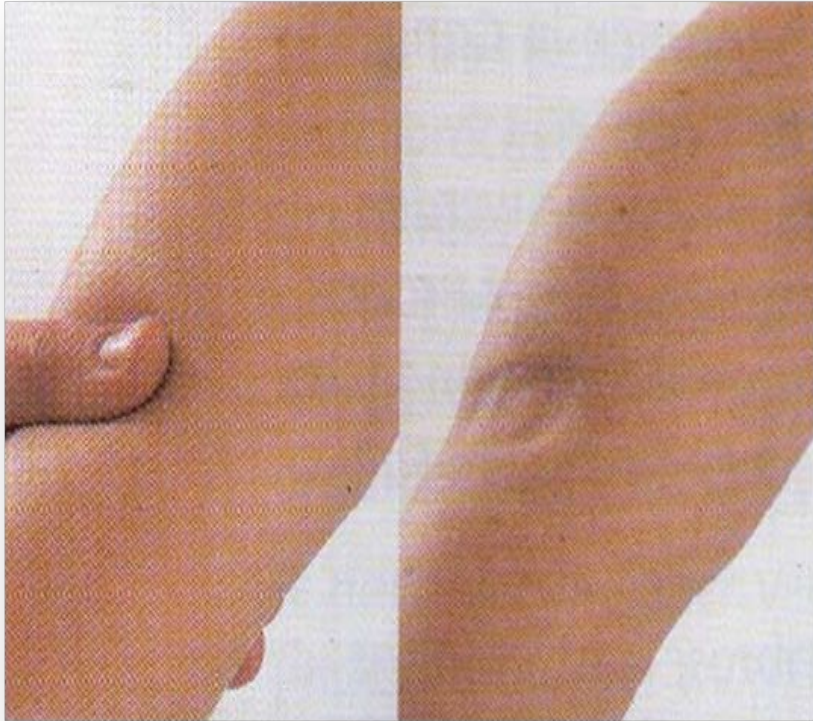
Рис. 2. Геморрагические высыпания на переходной складке конъюнктивы при инфекционном эндокардите и васкулитах.



# Отеки

- **Общие** –распространение по всему телу или на симметричных областях (лицо, нижние конечности) при заболеваниях сердца, длительном голодании
- **Местные** - при ограниченных воспалительных процессах, отеке Квинке, флеботромбозах
- **Скрытые** – в ранних стадиях истинного отека, когда в интерстициальном пространстве может скопиться внешне незаметно 2-4л жидкости. Проявляются нарастанием веса, снижением диуреза
- **Пастозность** –незначительные отеки, которые не обнаруживаются при осмотре, тогда как при надавливании выявляется едва заметная ямка
- **Выраженные отеки** – определяемые на глаз, характеризуются припухлостью, натяжением и гладкостью кожи, при надавливании глубокая ямка
- **Анасарка** – массивные отеки п/к-жировой клетчатки всего тела со скоплением жидкости также в полостях (брюшной, плевральной, перикарде)

# Отеки



# Лимфоузлы

- **Шейные** – при обострении хр.тонзиллита, заболеваниях полости рта, лимфолейкозах, саркоматозе, ЛГМ, твс, туляремии
- **Вирховская железа** – над ключицей слева между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы. При мтс ср желудка, кишечника
- **Подчелюстные** – при ангинах, стоматитах, гингивитах, кариозных зубах
- **Подмышечные** – одностороннее при лимфаденитах твс-этиологии, ср молочной железы, двустороннее – при лимфолейкозах, лимфосаркоматозе
- **Паховые** – при заболеваниях МВП, воспалительных заболеваниях малого таза, н.к., опухолевых процессах
- **Генерализованное системное увеличение всех групп л.у.** – при лимфопролиферативных процессах системы крови, гамбластозах, сифилисе, твс