

**«Астана Медицина Университеті» АҚ
№1 Хирургиялық аурулар кафедрасы**



**Хирургиялық
науқастың локальды
статусын мінездеу**

Орындаған: Қуатбай А.

Рақымгазиева А.

Топ: 512 ОМ

Тексерген: Хасенов Р.Е.

Астана 2016жыл

Жоспар:

I. Кіріспе

A) Локальды статус туралы түсінік

II. Негізгі бөлім

A. Түрлері

Б. Науқасты қарау және локальды статусы зерттеу

В. Пальпация, перкуссия, аускультация

III. Қорытынды

IV. Пайдаланылған әдебиеттер



Кіріспе



Локальды статус
(лат. status localis – жергілікті жағдай, ахуал) – клиникалық медицинада ауру мен жарақаттардың жергілікті көрінісін сипаттау кезінде қолданылатын түсінік.

Локальды статус:

1. Аурудың немесе зақымдалған сегменттің жағдайы

2. Тері жамылғыларын қарау

3. Аяқ-қолдың білігін анықтау

4. Кеуде симметриясын анықтау

5. Аяқ-қолдың ұзындығын өлшеу

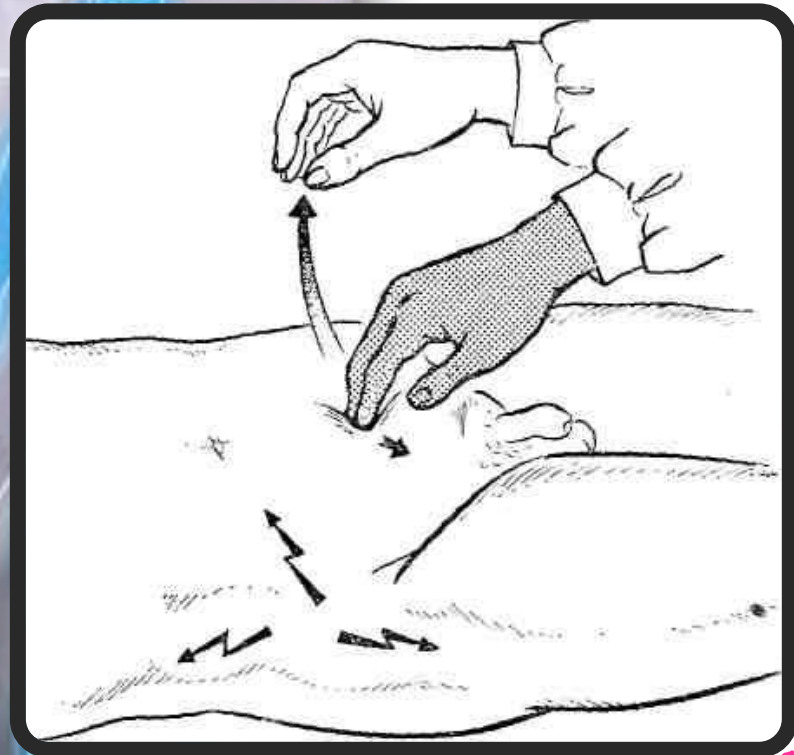
6. Аяқ-қолдың шеңберін өлшеу

7. Пальпация

8. Перкуссия

.Аускультация

Қарауды жүргізу техникасы және локальды статусты зерттеу



- ✓ Науқасты жағдайының ауырлығына қарай тұрып, отырғызып және жатқызып қарауға болады;
- ✓ Қарау кезінде кеуденің симметриялық бөліктерін міндетті түрде салыстырады;
- ✓ Қарау науқасты толық шешіндіріп қарағанда ғана, толық деп есептеледі.

Жағдайы:



- ❖ Белсенді – салыстырмалы саулықты куәландырады, яғни ауру ТҚЖ–де көрініс таппаған;
- ❖ Енжар – сол немесе басқа зақымданулардың типтік симптомдарының қатарында қаралады;
- ❖ Мәжбүр – науқас өзінің жағдайын жеңілдету үшін саналы түрде немесе аңдаусыз қалыпта жатады.

Тері жамылғыларын қарау



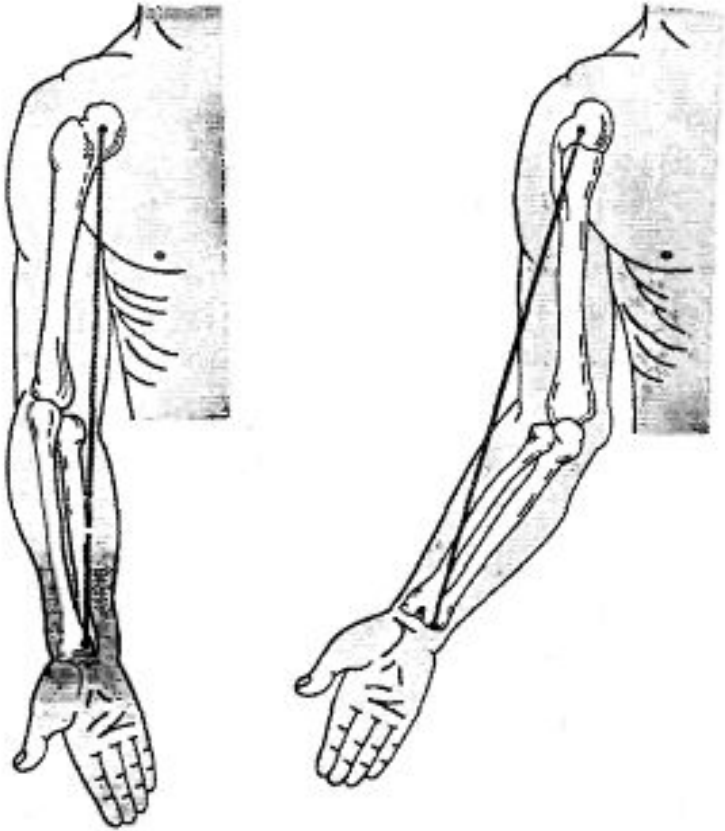
Болуына қараймыз:

- ✓ Зақымдану - жара , ойық жара , жыланкөз, тыртық, эпидермальды көпіршік, терінің жарақаттық қабатталуы;
- ✓ Гиперемия және қанталау - локализациясы, саны, өлшемі, түсі, көптеген қанталау кезіндегі түсінің бірегейлігі;
- ✓ Тері бөртпелері - мысалы, майлы эмюолия кезіндегі петехиальды бөртпелер;

Арқасын анықтау:



Қолдың біліктері

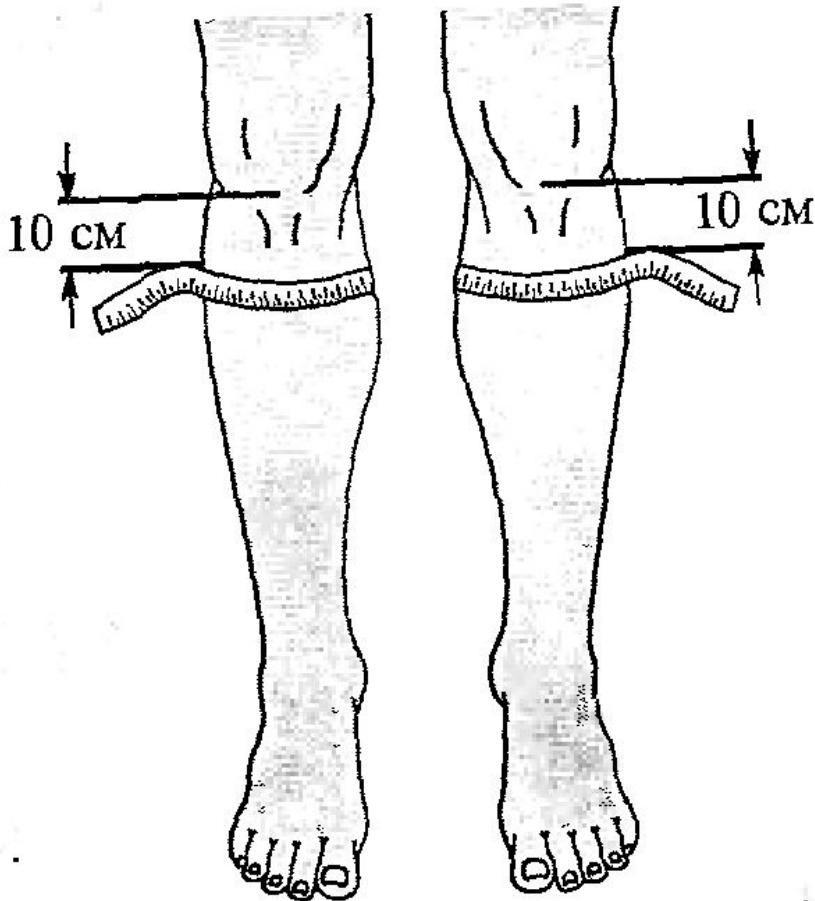


- Қалыпты білік
- Вальгусты деформация
- Варусты деформация

Измерение проводится по между опознавательными костными выступами

Точка	Нижняя конечность	Бедро	Голень	Верхняя конечность	Плечо	Предплечье
Проксимальная (абсолютная длина)	Верхушка большого вертела бедренной кости	Верхушка большого вертела бедренной кости	Внутренняя щель коленного сустава	Верхушка большого бугорка плечевой кости	Верхушка большого бугорка плечевой кости	Верхушка локтевого отростка
Дистальная	Верхушка внутренней (реже — наружной) лодыжки	Наружный мыщелок бедренной кости (реже — наружная щель коленного сустава)	Верхушка внутренней лодыжки	Шиловидный отросток лучевой кости или кончик III пальца	Наружный мыщелок плечевой кости	Шиловидный отросток лучевой кости
Проксимальная (относительная длина)	Передняя верхняя ость крыла подвздошной кости	—	—	Акромиальный отросток лопатки	—	—

Аяқ-қол айналымын өлшеу:



Аяқ-қол айналымын өлшеу бізге :
ісінуді, ісіктерді , бұлшықет
атрофиясын анықтауға мүмкіндік
береді. Өлшеуді таңдалған сүйек
нысандарынан бірдей ара-
қашықтықта, төменгі, ортаңғы,
жоғарғы деңгейлерде салыстыра
отырып жүргізеді.

Пальпация

Пальпаторлы: тері температурасының өзгеру аймағының үстінен, терінің ісінуі және қығыздалуы, қатпарға жинау мүмкіндігі, пальпация кезінде ауырсыну және оның таралуы; тереңде қатаюлардың болуы. Қатаю тәптіштейді: орны, саны, өлшемі, консистенциясы (эластикалық, тығыз, “тасты”; біртекті, флюктацияның болуы), ауырсыну, беткейі (тегіс немесе бұдырлы) қозғалмалы мен бекітілген, терімен байланысқан н/е байланыспаған, көпіршіктердің, олардың құрамдастарының, жыланкөздер мен олардың бөлінділерінің, ойықжаралар мен жараланулардың болуы.

Перкуссия және Аускультация

Сүйекті тоқылдату кезінде фонендоскопқа перкуторлы дыбыс берілуінің төмендеуі немесе болмауы сүйектің сынуын күәландырады. Сүйек тінінің дыбыс өткізгіштігі ісіктер , жалған буын кезінде де төмендеген. Буынды қозғалту кезінде крепитацияны аускультативті түрде анықтауға болады. Сонымен бірге аталған әдістердің көмегімен жарақаттар асқынуын және салдарын диагностикалауға болады (пневмоторакс, іш қуысындағы бос сұйықтық).

**Назарларыңыз
ға рахмет!!!**

