

Таджикский государственный медицинский университет имени
Абуали ибни Сино

Кафедра пропедевтики внутренних
болезней

Аускультация легких

Профессор Шукурова Сурайё
Максудовна

Душанбе-2012

Правила аускультации:

- Проводить в положении больного стоя (сидя) и лёжа.
- В помещении должно быть тепло и тихо
- Грудная клетка должна быть обнажена
- Дыхание больного должно быть ровным и спокойным
- Устанавливать фонендоскоп плотно к телу
- Аускультацию легких нужно проводить в определенной последовательности (верхушку, спереди, сбоку и сзади)
- Аускультацию нужно проводить одним и тем же фонендоскопом
- Во время аускультации нельзя трогать руками проводящую часть фонендоскопа

Основные дыхательные шумы

- Везикулярное или альвеолярное - выслушивается над здоровой поверхностью лёгочной ткани
- Бронхиальное – выслушивается над гортанью, трахеей и крупными бронхами

Аускультация легких

Везикулярное дыхание

1. Физиологическое усиление везикулярного дыхания:

- при увеличении экскурсии грудной клетки (физическая работа, бег)
- у детей (тонкая грудная стенка, большая эластичность стенок альвеол) – пуэрильное дыхание

2. Физиологическое ослабление везикулярного дыхания:

- при утолщенной грудной стенке (ожирение, хорошо развитая мускулатура)

3. Патологически ослабленное везикулярное дыхание при:

- сужении воздухоносных путей
- сращении листков плевры
- эмфизема легких
- очаг уплотнения
- перелом ребер, межреберная невралгия, сухом плеврите

Аускультация легких

- **Саккадированное (прерывыстое) дыхание. Оно возникает в связи с затруднением прохождения воздуха из бронхиол в альвеолы:
 - при нервной дрожи**

Аускультация легких

- **Бронхиальное дыхание** - это грубый дыхательный шум, напоминающий громко произносимый звук "х".
- Над гортанью и трахеей
- Иногда над бифуркацией трахеи
- Спереди в области рукоятки грудины
- Сзади в межлопаточной области в проекции Th2,4

Аускультация легких

Бронхиальное дыхание – может быть:

- Амфорическое дыхание – наличие огромной гладкостенной полости, которое соединяется с узким просветом бронхом
- «Металлическое» дыхание – отличается высоким звуком и низким тембром

Побочные дыхательные шумы

- хрипы
- крепитация
- шум трения плевры

Аускультация легких

Хрипы

- сухие при:

- Сужении просвета бронхов и иногда трахеи
- Во время неравномерного отека слизистой бронхов (бронхиальная астма, астматический бронхит)
- появляются при наличии густого и вязкого секрета в бронхах

Сухие хрипы слышны как в фазу вдоха, так и выдоха и отличаются по продолжительности

Аускультация легких

Влажные хрипы возникают при прохождении воздуха через жидкий или полужидкий секрет (кровь, мокрота, транссудат), в просвете бронхов или в полости легкого, сообщаемой с бронхом. Выслушиваются во время вдоха и выдоха

По калибру бронхов:

- мелкопузырчатые
- среднепузырчатые
- крупнопузырчатые

Аускультация легких

Крепитация - это звук, возникающий во время вдоха при разлипании слипшихся при выдохе стенок огромного количества альвеол.

Крепитация напоминает треск пучка волос, при растирании над ухом.

Выслушивается при:

- 1, 3 стадии крупозной пневмонии
- инфаркте легкого
- застойной пневмонии

Аускультация легких

- При крупозной пневмонии различают 2 вида крепитации:
- В I стадии - влажная крепитация, нежная (*crepitatio indur*)
- В II стадии – грубая, звонкая (*crepitatio redur*)
- Застойная крепитация – в симметричных областях легких и в отличие от воспалительной крепитации по звучности низкая

Аускультация легких

- Шум трения плевры при:
- **сухой плеврит**
- **после перенесенного экссудативного плеврита**
- **раковое или туберкулезное обсеменение плевры**
- **уремическая интоксикация**
- **резкое обезвоживание**
- **чаще всего шум трения плевры выслушивается в нижнебоковых отделах грудной клетки**
- **слышен в обе фазы дыхания**

Аускультация легких

Отличие шума трения плевры от влажных хрипов:

- **после кашля не исчезает и не меняется**
- **усиливается при надавливании фонендоскопом**
- **слышен и при имитации дыхательных движений (рот закрыт, нос зажат пальцами), при этом хрипы не выслушиваются.**

Аускультация легких

Отличие крепитации от шума трения плевры:

- крепитация выслушивается только во время дыхания
- при надавливании фонендоскопом крепитация не изменяется
- крепитация не выслушивается во время иммитации дыхательных движений

Аускультация легких

- **Бронхофония** – это выслушивание проведения голоса по трахее и бронхах с участием стенок альвеол на грудную клетку



**● Благодарю за
внимание!**