

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

Особенности обследования пациента

Цель: овладение методом систематического исследования больного

Что изучается:

- методы исследования
- симптомы и синдромы
- ключевые данные воспалительных заболеваний

Исследование, направлено на распознавание болезни, должно преследовать *три цели*:

- выяснить, какой орган поражен и каков характер поражения;
- выявить причину и патогенез заболевания;
- определить, как заболевание влияет на организм больного.

Гнойно-воспалительный процесс

возбудитель

входные ворота

Реакция
организма на
инфекционное
начало

Гнойно-
воспалительный
процесс

Пути проникновения инфекции

```
graph TD; A[Пути проникновения инфекции] --> B[экзогенный]; A --> C[эндогенный]
```

экзогенный

эндогенный

Наиболее частые возбудители гнойной инфекции

- ❖ стафилококки
- ❖ стрептококки
- ❖ синегнойная палочка
- ❖ протей
- ❖ кишечная палочка

Факторы, влияющие на развитие гнойной инфекции

- ❖ Количество микроорганизмов
- ❖ Характер возбудителей
- ❖ Состояние макроорганизма
- ❖ Наличие некротических тканей

План обследования больного

□ РАССПРОС

□ Жалобы

□ История настоящего заболевания

□ История жизни

□ ОБЩИЙ ОСМОТР

□ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО ОРГАНАМ СИСТЕМАМ

План обследования больного

- Органы дыхания
- Сердечно-сосудистая система
- Пищеварительная система
- Печень, желчевыводящие пути
- Мочеполовая система
- Органы кроветворения
- Эндокринная система
- Нервная система

Объективное исследование

- Осмотр
- Пальпация
- Перкуссия
- Аускультация

Физикальные методы
обследования

Дополнительные методы исследования:

□ Лабораторные методы:

исследование крови, мочи;

бактериологический посев;

□ Инструментальные методы

- Рентгеноскопия
- Компьютерная томография
- Ядерный магнитный резонанс
- Ультразвуковое исследование

БОЛЕЗНЬ

СИНДРОМ

СИМПТОМ

Общие принципы диагностики

- От простого к сложному
- С поверхности внутрь
- Сверху вниз
- От общего к частному

Основные жалобы при местной хирургической инфекции

- отек - инфильтрат
- покраснение
- местное повышение температуры
- боль
- нарушение функций пораженного органа.

Реакция организма на инфекцию

- Повышение температуры
- Общее недомогание
- Сухость языка
- Тахикардия
- Изменения в анализе крови (лейкоцитоз, палочко-ядерный сдвиг, повышение СОЭ)

Восемь элементов для детализации основных жалоб

1. Локализация (где?)
2. Качество (характер) (как?)
3. Количество (сколько?)
4. Хронология (когда? как долго? Как часто?)
5. Обстоятельства возникновения (где? когда?)
6. Провоцирующие факторы
7. Облегчающие факторы
8. Ассоциированные проявления (иррадиация)

История заболевания

- как (остро? постепенно?) и когда возникло заболевание
- с каких симптомов началось
- как протекало (остро? с обострениями и ремиссиями?)
- предыдущие обследования, госпитализации
- предшествующая терапия и ее эффективность
- настоящее ухудшение

ИСТОРИЯ ЖИЗНИ

- Наследственность
- Рецидивирующий синусит, ринит, крапивница, экзема
- Лекарственный анамнез, особенно НПВС и аспирин
- Профессиональные вредности
- Домашние животные

Общий осмотр

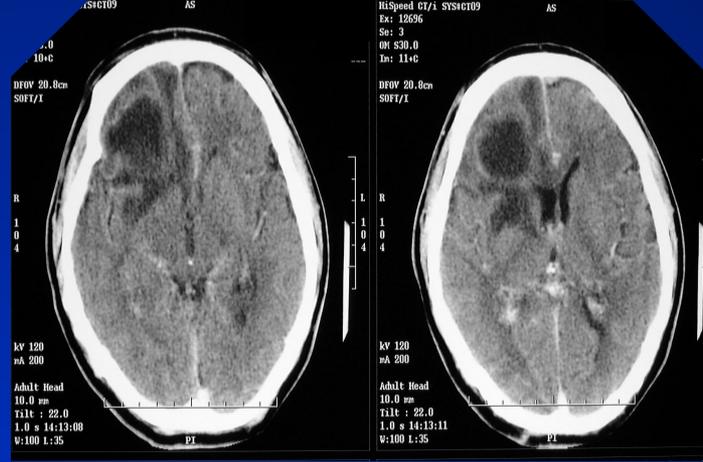
- Сознание
- Положение больного
- Осмотр кожных покровов

Status localis (состояние области очага инфекции)

- Осмотр
- Пальпация
- Перкуссия
- Аускультация

- Абсцесс





Постинфекционный абсцесс



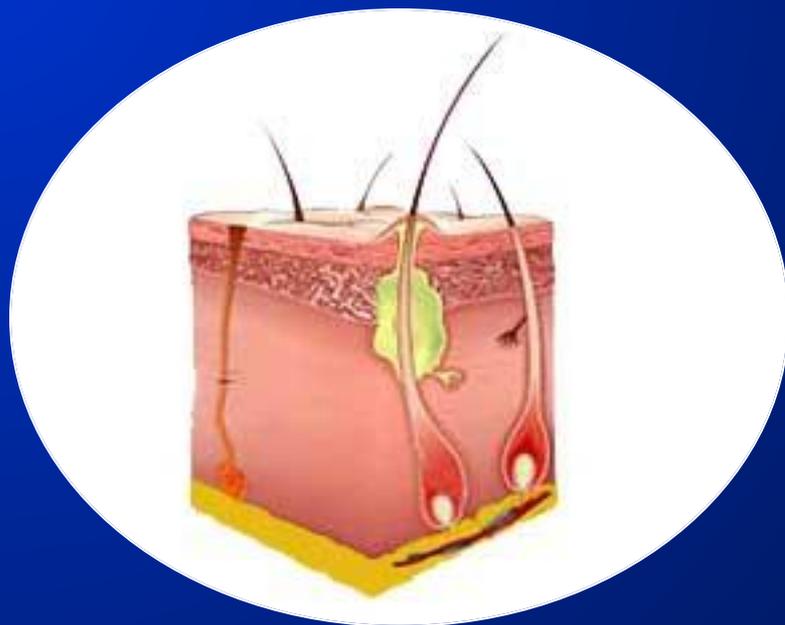
● Флегмона





artritu.net

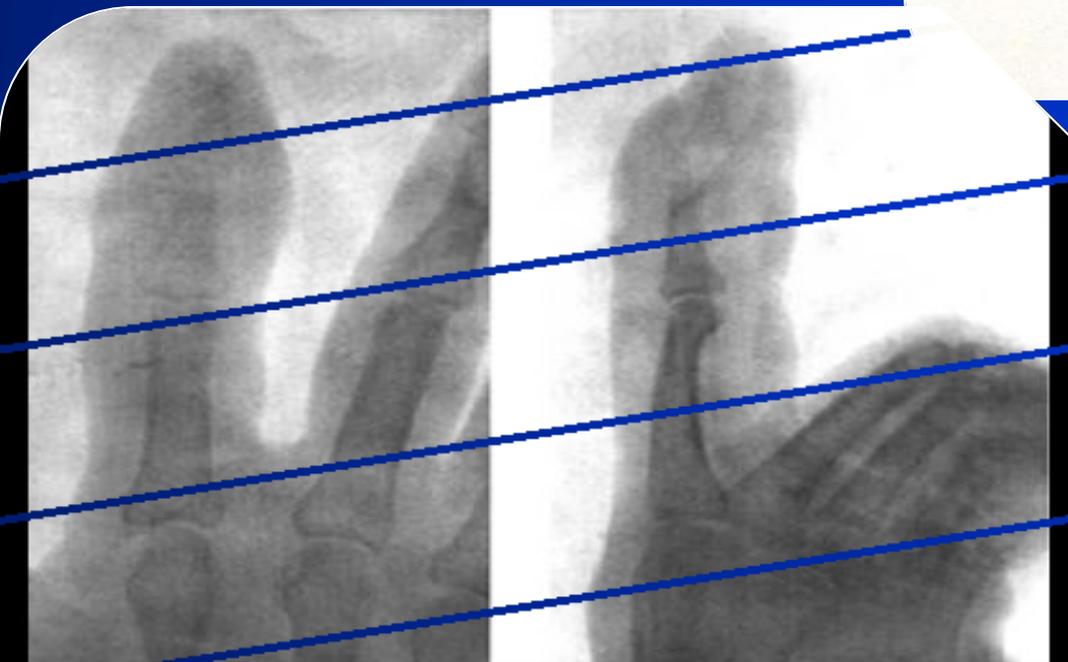
- Фурункул



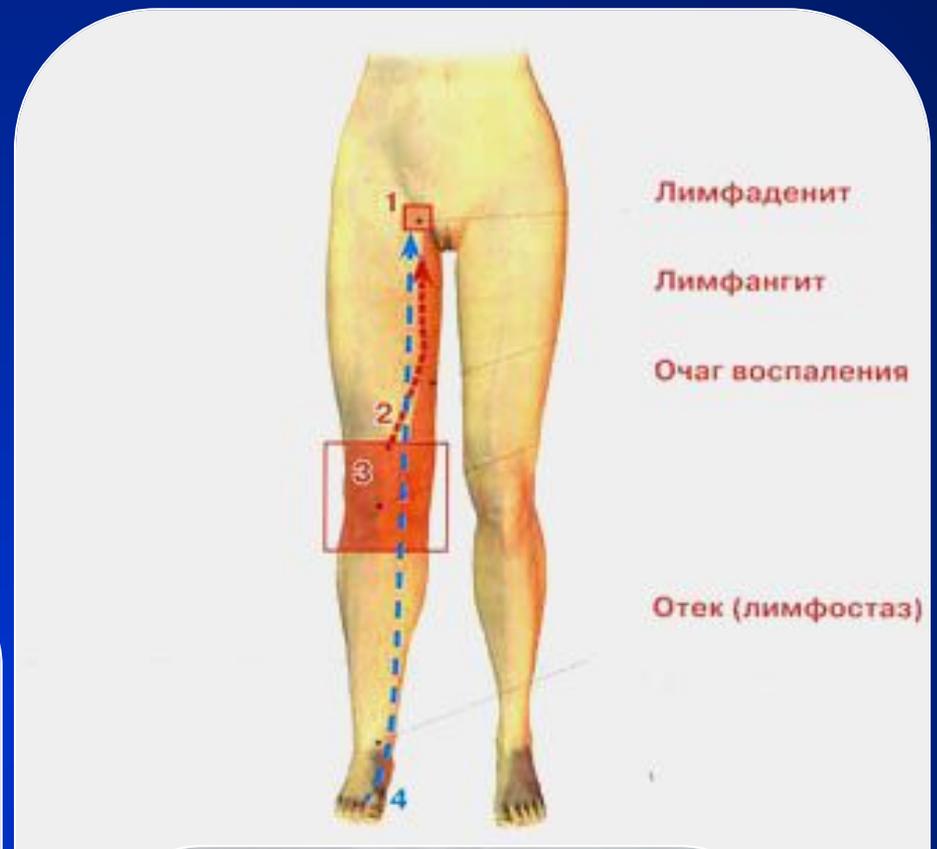
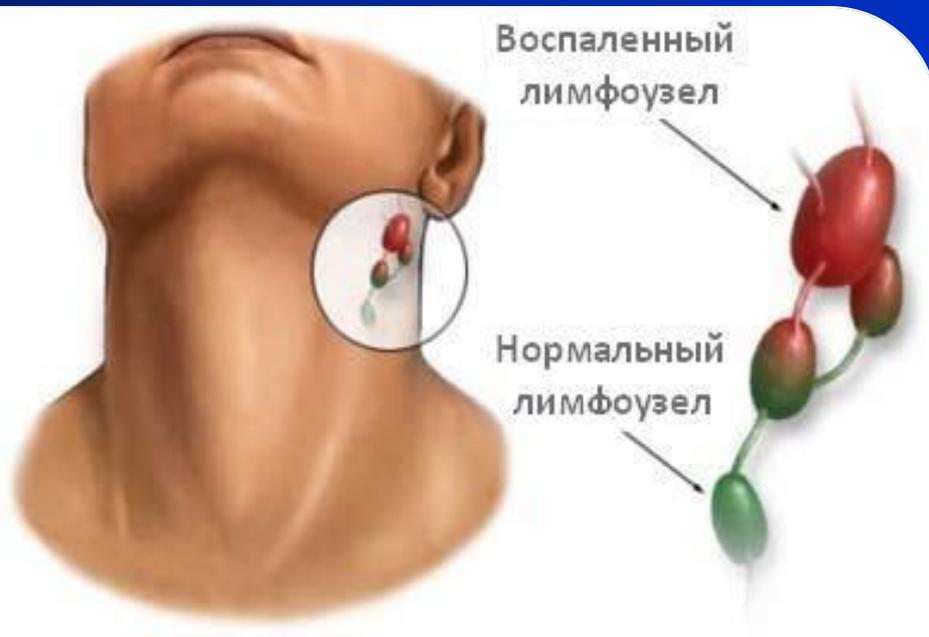
- Карбункул



- Панариций



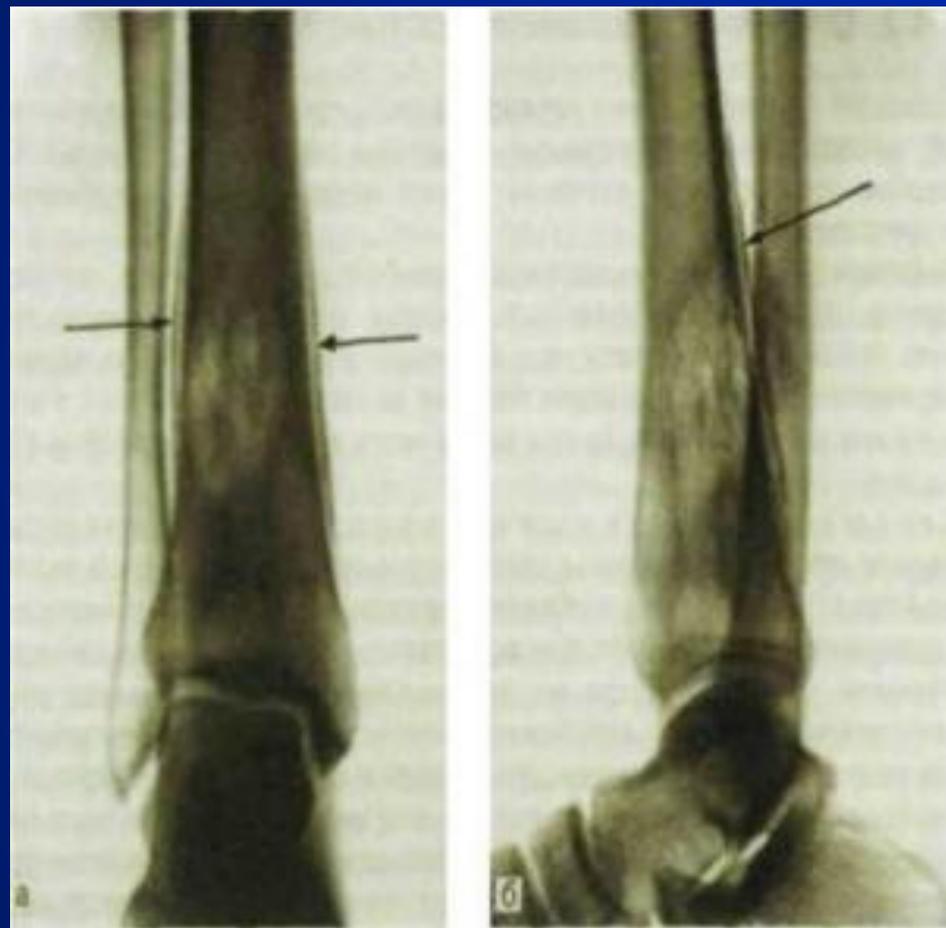
- Лимфаденит
- Лимфангит



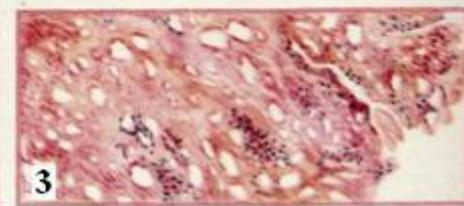
Рожистое воспаление



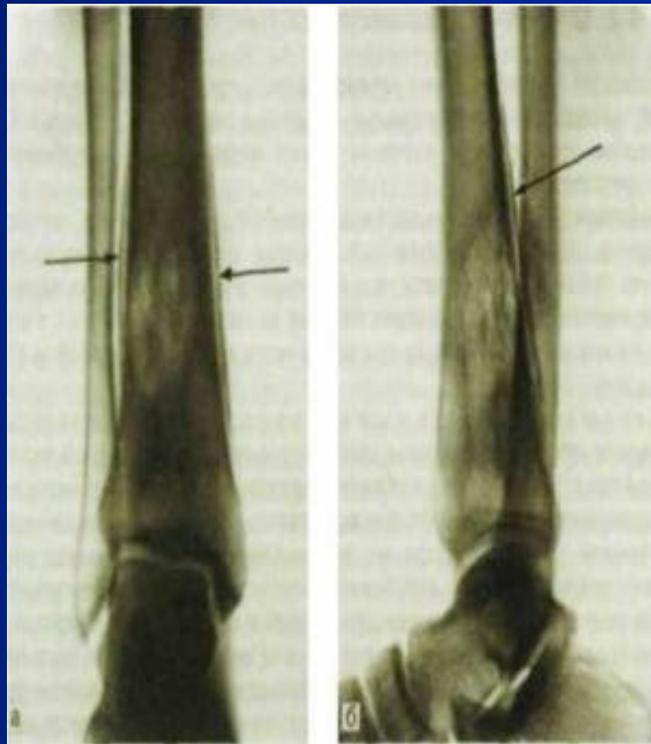
Остеомиелит.



Анаэробная инфекция - газовая гангрена.



Остеомиелит.



Столбняк



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ