

Аускультация легких

Аускультация - метод объективного исследования, основанный на выслушивании естественных звуковых явлений, возникающих в организме, и неслышимых на расстоянии.

Способы аускультации:

- Непосредственная
- Посредственная

Условия, соблюдаемые при аускультации

- Тишина
- Температура (18-24)
- Обнажение больного до пояса
- Волосистой покров грудной клетки у мужчин смочить
- Удобное положение врача и пациента вертикальное, поддерживая больного левой рукой
- Проводят аускультацию при спокойном дыхании.

Дыхательные шумы

Основные:

- Везикулярное
- Бронхиальное

Побочные:

- Хрипы
- Крепитация
- Шум трения плевры

Везикулярное дыхание - результат колебания эластических элементов стенок альвеол во время их последовательного заполнения воздухом на протяжении всей фазы вдоха и в течение $1/3$ фазы выдоха в результате падения напряжения стенок альвеол. Везикулярное дыхание напоминает звук, который образуется при произношении буквы «ф» в момент вдыхания воздуха.

Бронхиальное дыхание – это дыхательный шум, возникающий в гортани и трахее в период прохождения воздуха через голосовую щель. Это грубый дыхательный шум, напоминающий букву «х», слышен на вдохе и особенно при выдохе.

А так же.

Сухие хрипы делятся на высокие и на низкие басовые. Сужение мелких бронхов приводит к возникновению свистящих хрипов, сужение средних и крупных бронхов приводит к возникновению жужжащих хрипов.

Влажные хрипы - образование мгновенно лопающихся воздушных пузырьков при прохождении вдыхаемого воздуха через жидкий секрет.

Крепитация - напоминает треск, который получается при растирании над ухом небольшого пучка волос. Из-за накопления в просвете альвеол небольшого количества жидкого секрета.

Шум трения плевры.

Плевроперикардальный шум.

Жесткое дыхание – возникает при неравномерном сужении бронхов (воспалительный отёк, набухание слизистой), что способствует удлинению выдоха.