

关于呼吸科体格检查的Q&A

李学莲

(眉山市中医医院,四川 眉山 620010)

1 体格检查的方法有哪些

呼吸科针对体格检查,会利用四种形式,①视诊;②触诊;③叩诊;④听诊

2 胸部部位包括哪些

胸部部位包括:前胸、侧胸、后胸。在为患者检查过程中,病人的体位变动要尽量减少。

3 胸部的体表标志有哪些

(1)骨骼标志:包括胸骨上切迹、胸骨柄、胸骨角、肋骨以及肩胛骨。

(2)垂直线标志:包括前后正中线、锁骨中线、腋前 中 后线、肩胛线。肩胛线包括:肩胛上区和下区、肩胛间区、肩胛区。

(3)自然陷窝和解剖区域:包括胸骨上窝、锁骨上 下窝。

(4)肺和胸膜的界限:包括肺尖、肺上 下 内外界、叶间肺界。肺上、下、内外界包括:脏层胸膜、壁层胸膜。

4 视诊应该如何进行

(1)针对病患进行视诊,需要重点观察患者的舌以及舌四周部位,查看胸壁状态以及呼吸运动。

(2)做好细节观察:查看患者的口唇颜色、口腔情况、面色、胸廓形状、胸部损伤以及呼吸频率和模式。

(3)有无出现相关临床症状呼吸窘迫表现。①患者有呼吸费力的情况。患者呼吸辅助肌参与呼吸,胸骨出现下陷以及回缩的情况,且鼻翼有煽动情况。患者的胸部运动并不对称,也会出现喘息呼吸的情况。②COPD 征兆。患者如果有 COPD 征兆出现,坐时身体喜欢前倾。伴有喘息、咳嗽,并且患者会缩唇呼吸,有桶状胸。③三凹征。患者会出现锁骨上窝、胸骨上窝,且肋间隙会向内部发生凹陷。

(4)其他症状以及体征有哪些。患者还会出现杵状指、颈静脉怒张、毛细管充盈。

5 触诊应该如何进行

针对患者实施触诊,需要先对气管位置进行确定之后,对胸廓运动以及触觉语颤实施相应的评估,查看患者是否存在胸壁压痛以及皮下气肿的症状。

6 叩诊应该如何进行

(1)叩诊包括三种:其一为肺叩诊区;其二为肺叩诊音;其三为叩诊敏感反应

(2)叩诊的重点包括哪些:叩诊的范围为患者的胸腔整个区域,需要从患者的一侧到另一侧,从前至后一直到两侧胸腔对称开展。在对患者进行叩诊过程中,最重要的一点便是对肺结核病变情况进行评估,并查看膈肌发生的异移位状况。当患者有肺结核病变情况时,最明显的表现便是胸腔内存在积液,积气以及肺组织实变。在对其进行叩诊时,叩诊音的具体变化为:①清音:属于肺部无任何异常情况下的叩诊音。②浊音:为患者肺部发生炎症,肺组织含气量会有所减少,这时

会有浊音出现。③实音:患者出现的病理状态为胸腔内部有大量积液存在,或者肺实变。④鼓音:患者在病理情况下,肺部出现空洞以及气胸的情况,便会有鼓音发生。⑤过清音:患者的肺组织有大量含气量时,例如出现哮喘以及肺气肿,便会有过清音出现。

(3)膈肌移位情况。在对患者胸部开展叩诊过程中,需要对吸气未屏气以及呼气未屏气过程中,患者膈肌浊音界之间的具体位置进行记录,对之间存在的距离做好测量,这一过程便为膈肌位值。正常情况下,数值为3~5cm。如果患者的膈肌移位发生下降,则说明患者出现腹水肝肿大妊娠以及肺气肿;如果患者的肺移位有所增加,说明患者出现肺不张、胸膜渗出以及膈肌麻痹情况。

(4)叩诊发生的敏感反应有哪些:借助叩诊的方法可对患者的胸膜敏感性,或者患者是否有疼痛情况出现进行检查。患者出现叩诊敏感、咳嗽并且疼痛,说明患者患有胸膜炎;如叩诊时患者出现疼痛并且十分敏感,说明有肋骨骨折或其他一些疼痛性疾病存在。

7 听诊应该如何进行

(1)正常情况下的呼吸音:①肺泡呼吸音:声音非常温和,非常相似于“夫夫”声,在吸气未时最为清晰。②支气管呼吸音:该声音与将舌抬高,呼出气体过程中产生的“赫赫”声十分相似。

(2)病理性呼吸音:①啰音:在患者呼吸活动过程中会产生一些附加音响。②干啰音:支气管黏膜发生肿胀,并伴有狭窄症状;在支气管内部,会产生分泌物且十分黏稠,与笛音、飞箭音十分类似,在吸气未最为清晰。该症状在支气管炎当中十分常见。③湿啰音:支气管内存在的分泌物量非常大,并且稀薄;在肺部存在液体空洞,与水泡破裂音十分相似。④捻发音:会出现噼啪声,非常均匀,并且细微,与捻头发过程中产生的声音非常相似。其最明显的特征便是:声音非常短,断续,在细支气管炎以及肺炎当中非常常见。⑤胸膜摩擦音:该声音与丝织物产生的摩擦声音十分相似,在纤维索性胸膜炎初期非常常见。

(3)病理性肺泡呼吸音:①病理性肺泡呼吸音:如果有普遍增强,则说明存在热性病,如果为局限性增强,则说明患者有小叶性肺炎。②减弱肺泡呼吸音或者完全消失,说明患者肺组织有炎症、浸润以及实变;肺炎肺组织弹力降低比较严重,说明有肺气肿;进入肺泡当中的空气量有所减少,说明存在咽喉水肿;呼吸音传导障碍,说明患者胸壁有增厚情况,且胸腔存在积液。

(4)病理性呼支气管吸音:病理性支气管呼吸音,产生的条件为患者的肺实变有较大范围,且发生病变的位置比较浅,病变部分支气管为畅通状态。在大叶性肺炎以及广泛肺结核当中非常常见。