

Министерство здравоохранения Украины
Винницкий национальный медицинский университет имени Н.И.
Пирогова
Направление -1201 «Медицина»
Специальность - 7.12010001 «Лечебное дело»

«СОГЛАСОВАНО»

Методическим Советом
терапевтических дисциплин
протокол № 4
от « 21» января 2020 г.

Глава Методического Совета
терапевтических дисциплин,
д. мед. н., профессор
Станиславчук Н.А.

Инструкция к станции № 9
«Аускультация легких и сердца»

На станции студент должен поздороваться и представиться, предъявить студенческий билет для идентификации и маршрутный лист преподавателю.

Студент получает клиническую задачу, где предусмотрено проведение аускультации легких или сердца на манекены.

Аускультация легких

1. Занять положение сбоку от пациента, чтобы потоки воздуха, которые выдыхаются, были параллельными.
2. Провести аускультацию на симметричных участках грудной клетки.
3. Провести аускультацию в надключичных участках.
4. Провести аускультацию в подключичных участках и до 3-го межреберья вдоль *lin. medioclavicularis*.
5. Провести аускультацию справа ниже 3-го межреберья по *lin. parasternalis dextra* и *lin. medioclavicularis dextra* до шестого межреберья.
6. Провести аускультацию в подмышечных участках вдоль *lin. axillaris media*.
7. Провести аускультацию в надлопаточных участках над *spina scapulae*.
8. Провести аускультацию вдоль внутреннего края лопаток в межлопаточной области.
9. Провести аускультацию в подлопаточных участках вдоль *lin. scapularis* до IX межреберья.
10. При проведении аускультации в каждом участке необходимо выслушать основной дыхательный шум.

11. При наличии дополнительного дыхательного шума выслушивают дыхание глубокое через рот, на фоне форсированного вдоха и выдоха, после откашливания, более плотно прижимая фонендоскоп, имитируя вдох.
12. Сделать обобщающий вывод о аускультативной картине легких, указывая локализацию патологического процесса.
13. Установить вероятный диагноз или аускультативные синдромы.

NB! Обратите внимание!

Если дополнительный шум не выслушивается, то нужно это проговорить, ведь в задании указывается определить дополнительный шум.

Аускультация сердца

1. С помощью осмотра, пальпации, перкуссии определить 1-ю точку аускультации.
2. Поставить фонендоскоп в 1-ю точку аускультации (норма - 5 межреберье на 1-1,5 см к середине от *lin. Medioclavicularis sinistra* - точка лучшего выслушивания митрального клапана) и послушать при обычном дыхании.
3. Поставить фонендоскоп во 2-ю точку аускультации (II межреберье справа грудины - точка аускультации клапана аорты) послушать при обычном дыхании.
4. Поставить фонендоскоп в 3-ю точку аускультации (II межреберье слева грудины - точка аускультации клапана легочной артерии) послушать при обычном дыхании.
5. Сравнить громкость 2 тона над аортой и легочной артерией.
6. Поставить фонендоскоп в 4-ю точку аускультации (основа мечевидного отростка справа грудины - точка аускультации трехстворчатого клапана) послушать при обычном дыхании.
7. Послушать в пятой точке аускультации (IV межреберье слева грудины) - дополнительная точка выслушивания аортального клапана.
8. Сделать обобщающий вывод о аускультативной картине сердца: ритмичность тонов, громкость I тона, громкость II тона, акцент II тона, при наличии шума дать ему характеристику (систолическое или диастолическое, точки выслушивания).
9. Определить наличие аускультативных феноменов (ритм перепела, ритм галопа, наличие патологического III тона), если это указывается в клинической задаче.
10. Определить порок сердца или установить диагноз, для которого характерна данная аускультативная картина, учитывая данные клинической задачи.

NB! Обратите внимание!

Оценивается правильность методики аускультации

После выполнения задания или окончания времени пребывания на станции вернуть задачи преподавателю, забрать свой маршрутный лист с отметкой о пребывании на станции и покинуть станцию.