



شرح حال و معاینه بالینی در کودکان (قسمت دوم)

دکتر سیده آزاده حسینی نوری
متخصص کودکان و نوزادان
عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

گوش



در حالت افقی روی تخت یا در آغوش معاینه شود.



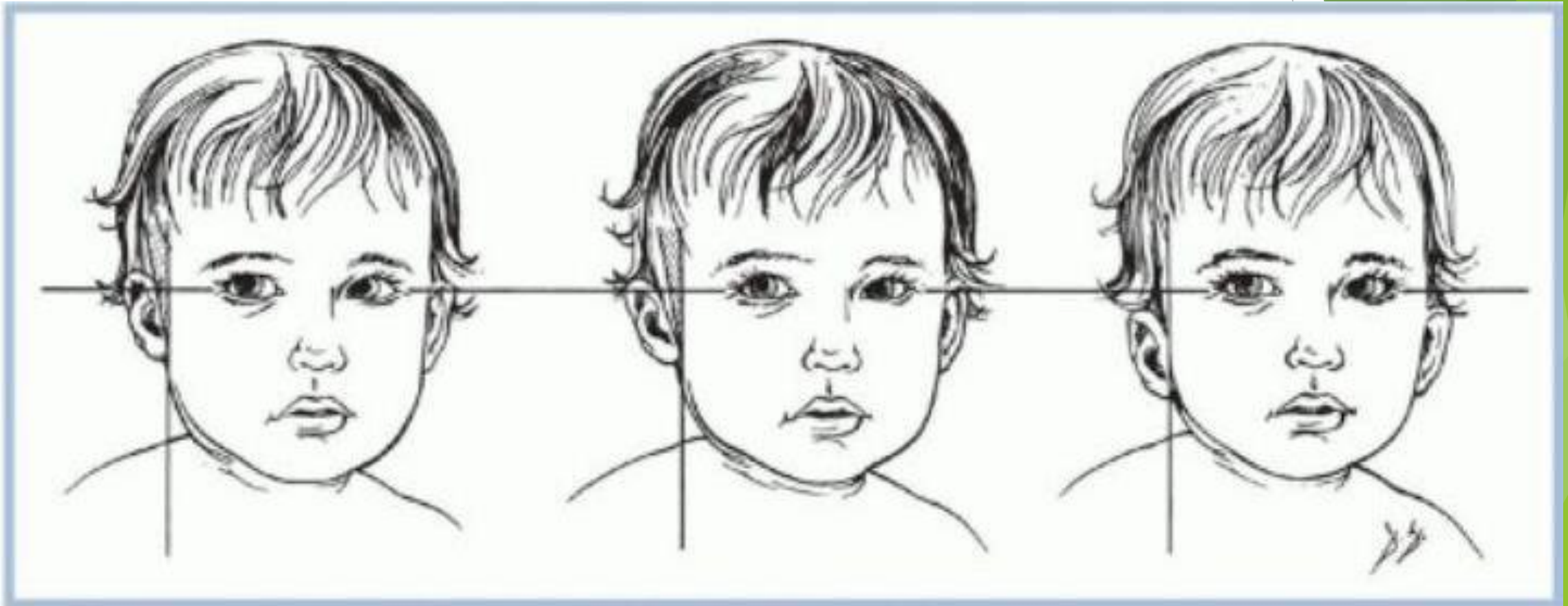


Normally
developed
outer ear
(pinna)



Abnormal size,
shape, rotation
and/or location
of pinna





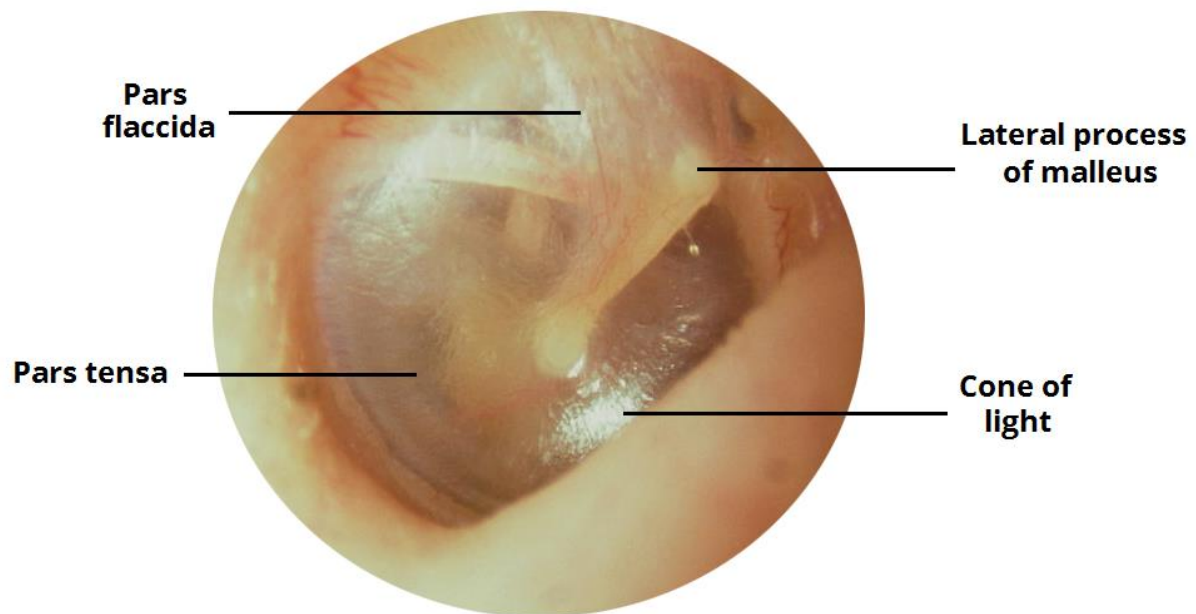


گوش

اتوسکوپي:

مجرا. پرده صماخ. جسم خارجي. ترشح.

حدت شنوايي





اوتیت حاد میانی







بینی

در بدو تولد با رد کردن لوله FEEDING آترزی کوان باید رد شود.

اترزی کوان یکطرفه با بستن متناوب سوراخ بینی و تنفس تست
شود.

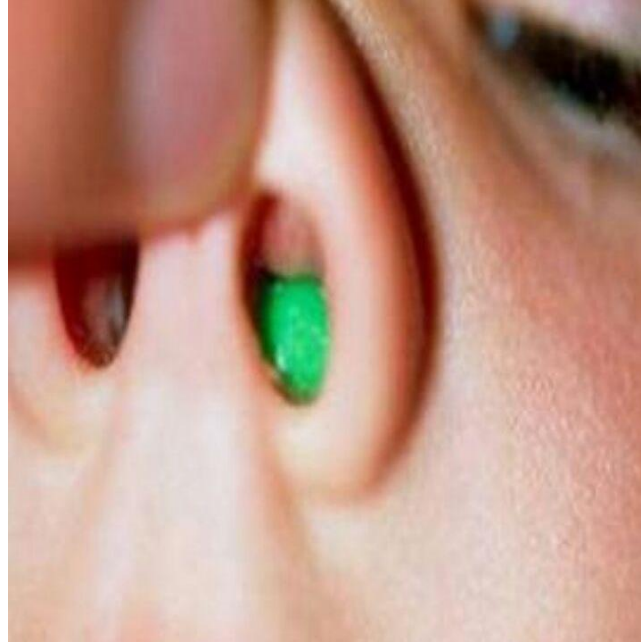
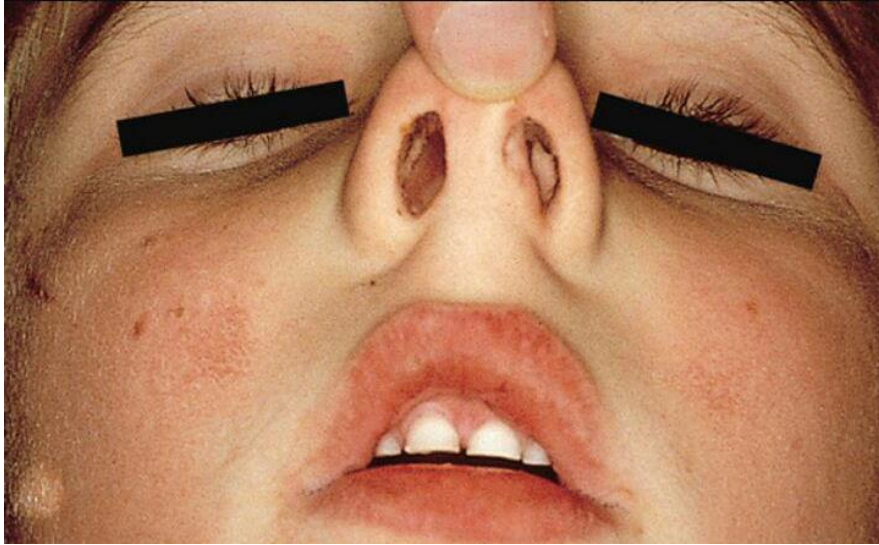
بررسی **NASAL FLARING** در دیسترس تنفسی
با اسپکلوم حفرات بینی کودکان معاینه شود

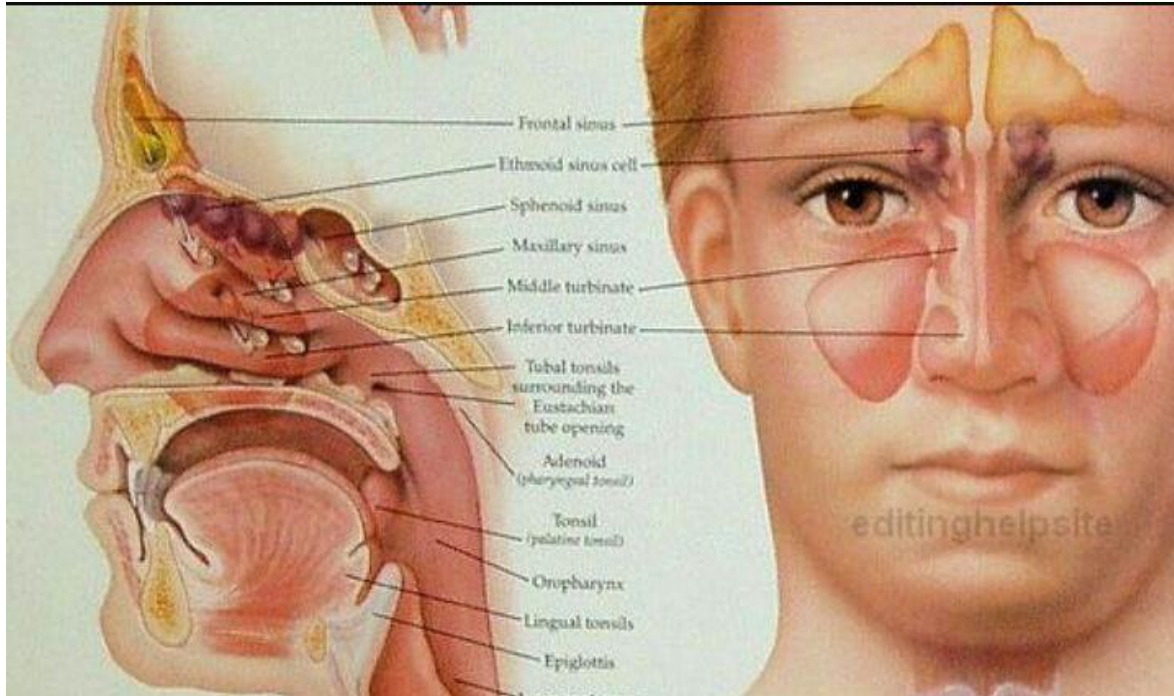




بینی

(بررسی رنگ مخاط. پولیپ. انحراف سپتوم. جسم خارجی. خونریزی)



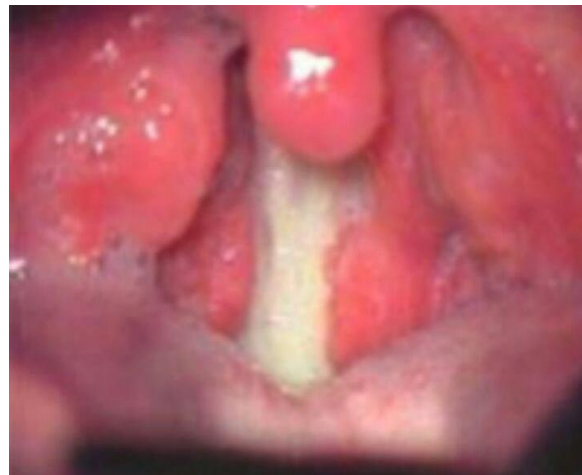


سینوس

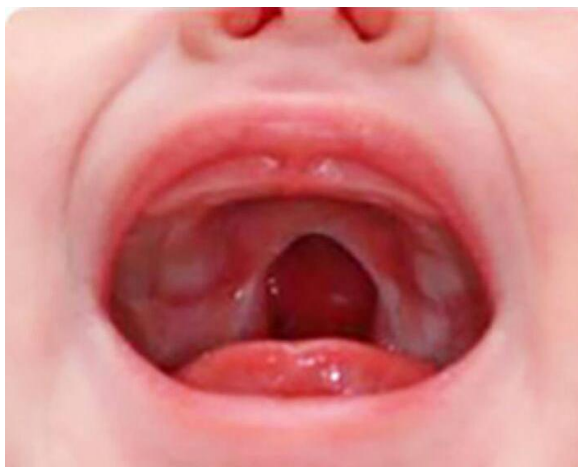
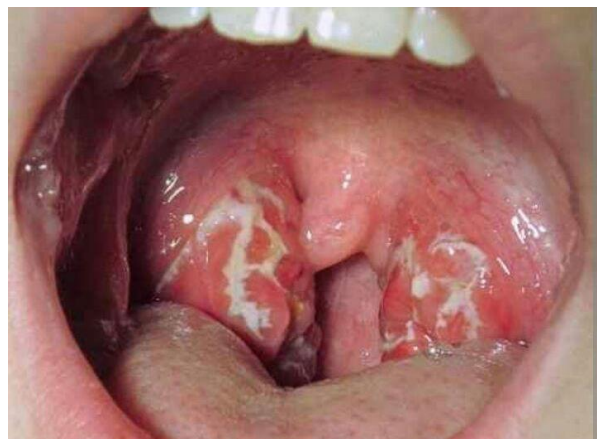
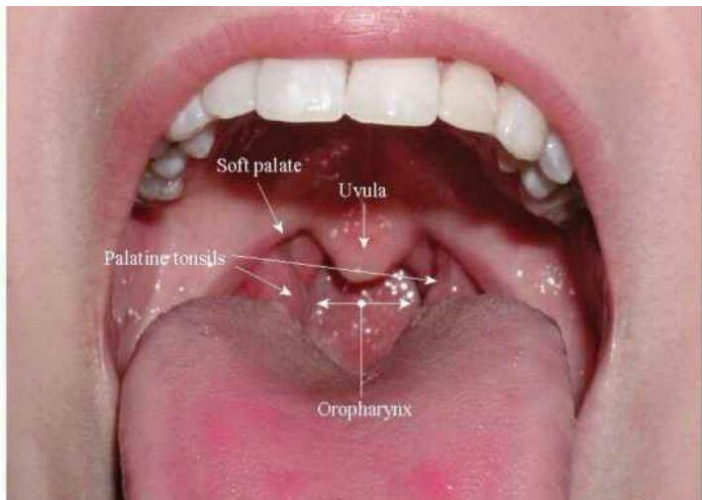
سینوس اتموئید "بدو تولد هست و هوا دارد.

سینوس ماگزیلری "بدو تولد هست و در چهار سالگی هوادار می شود.

سینوس فرونتال در هفت سالگی ایجاد می شود.

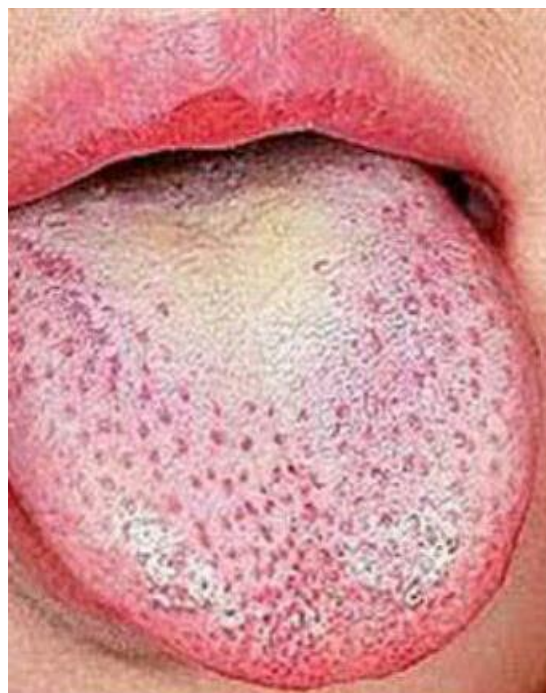


لب و دهان و حلق





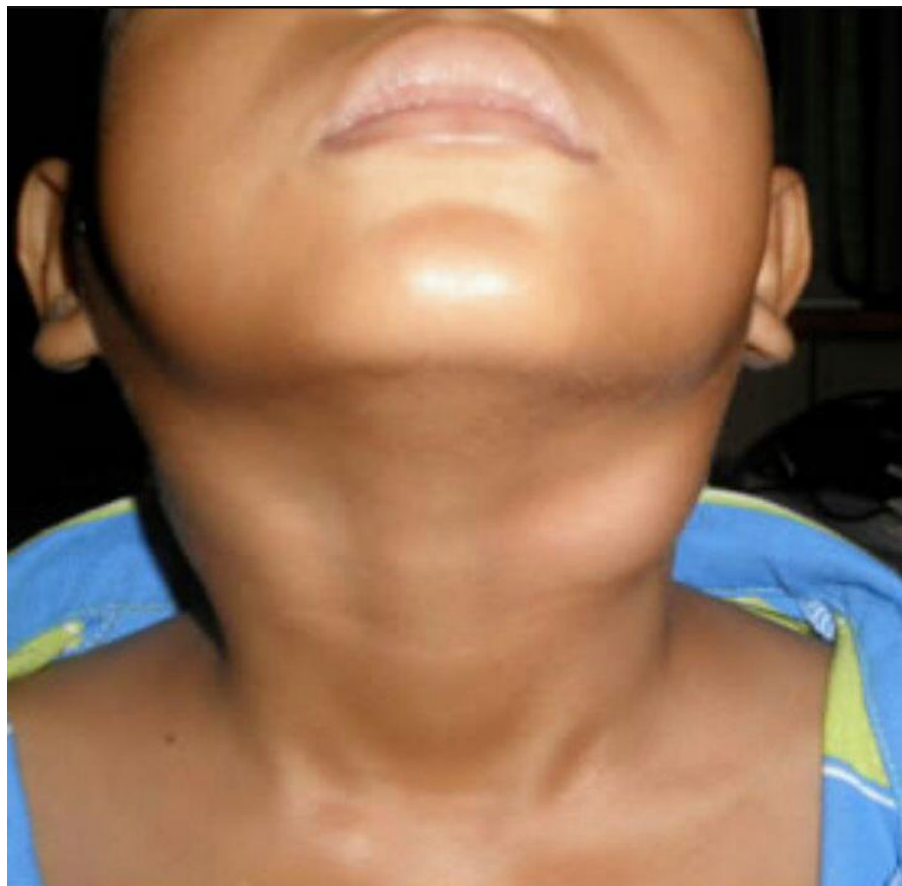
زبان توت فرنگی







گردن





تورتیکولی





حتما قفسه سينه کودکان بدون لباس معاينه شود.

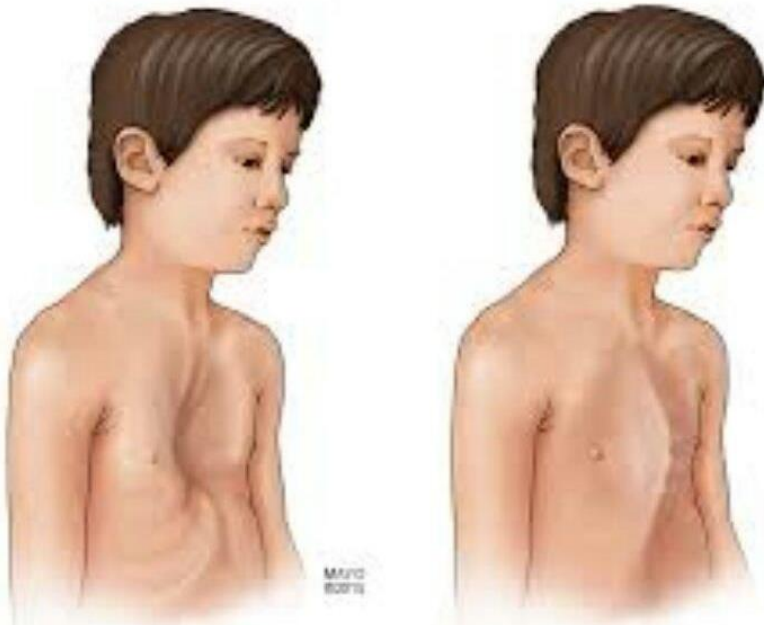
قفسه سينه

نگاه:

فرم و شكل

الگوی دم و بازدم

تورفتگی retraction بخاطر زجر تنفسی





قفسه سینه

الگوی دم و بازدم

تنفس پارادوکس

تنفس دوره ای

ریتم تنفس

تذکر: هرگز از کودکان کم سن نخواهید نفس عمیق بکشند!!



قفسه سينه

رتر كسيون (subcostal.intercostal.suprasternal)





قفسه سینه

سمع - صداهای طبیعی ریه

در کودکان
بلندتر هستند

الف) وزیکولر:

آرام

فاز دمی طولانی تر از بازدمی است و اکثر
جاهای ریه شنیده می شود.

ب) برونکو وزیکولر:

فاز دمی = فاز بازدمی

شدت متوسط

اغلب در فضای بین دنده ای اول و دوم و بین کتف ها

ج) برونشیاال:

شدت بلند

بازدمی طولانی تر از دمی

روی مانوبریوم و راههای هوایی پروگزیمال

سمع می شود

د) تراکئال:

دمی = بازدمی

شدت، بلند و روی نای شنیده می شود.



قفسه سینه

سمع - صداهاى غير طبيعى

کاهش صدای تنفسی:
اتلکتازی، افیوژن، پنوموتوراکس

الف) رال: (fine.coarse) متناوب، غير آهنگين، کوتاه

نشانه پنومونی و بیماری های قلبی و فیروز و گاه بیماری راه های هوایی است.

ب) ویز: پیوسته، آهنگين، طولانی مدت

نشانه انسداد راه هوایی کوچک است.

ج) رونکای: خرناس گونه

نشانه انسداد و ترشح در راه هوایی بزرگ.

د) استریدور:

صدای حنجره ای، روی گردن، بلند
نشانه انسداد راه هوایی فوقانی است
(کروپ، اپی گلو تیت، جسم خارجی)

و) فریکشن راب: تیز و خشن

نشانه بلورزی، پنومونی، آمبولی ریه
و پریکاردیت



صداهای انتقال یافته

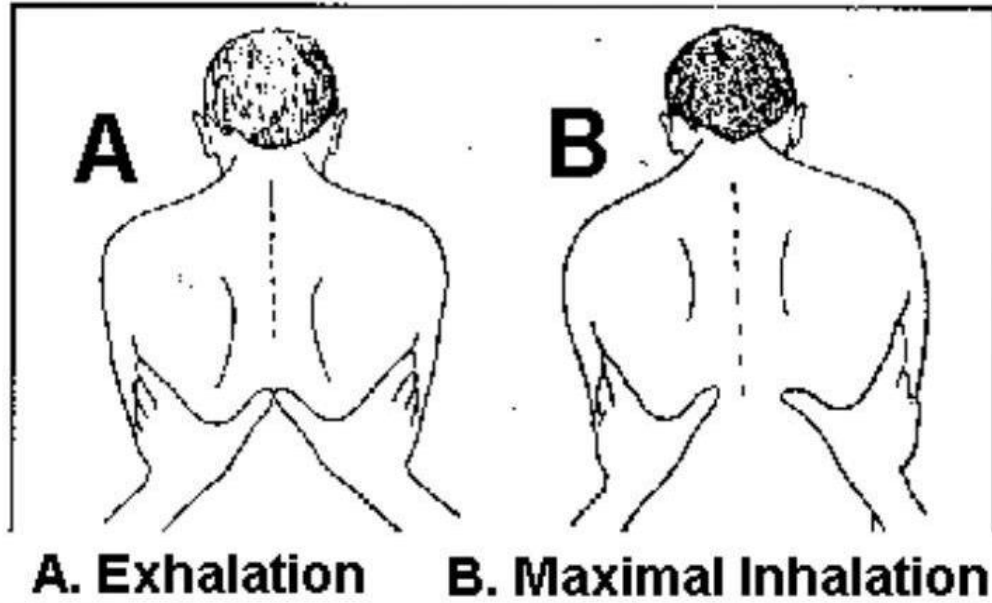
قفسه سینه

ج) پکتوریلوکی نجوایی:
به شکل نجوا بگوید ۴۴
اگر واضح شنیده شود نشانه پنومونی است.

الف) آگوفونی:
بخواهیم بگوییم... eee
به طور نرمال باید eee شنیده شود
هر گاه تبدیل به ay شد به آن آگوفونی گویند
نشانه پنومونی است.

ب) برونکو فونی:
بگوید ۴۴
نرمال خفه است
اگر بلند و واضح شد نشانه پنومونی است.

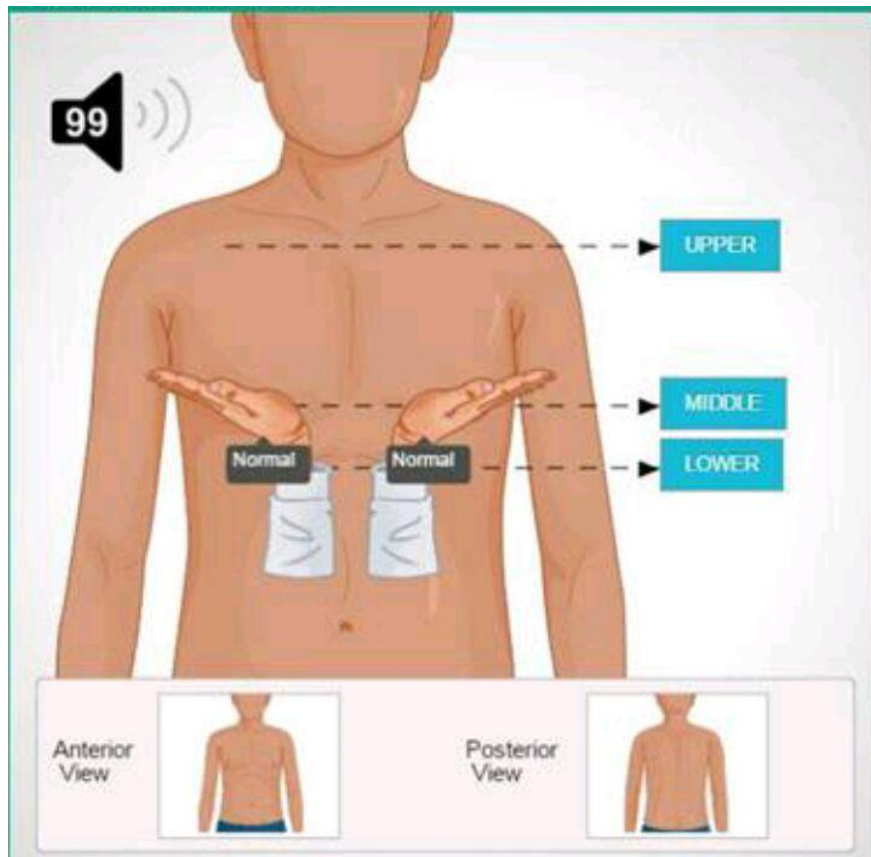
لمس قفسه سينه



مناطق حساس به لمس معاینه شود.
ارزیابی میزان اتساع و باز شدگی با تنفس



لمس قفسه سینه



فرمیتوس لمسی در گفتار ۴۴ با سطح اولنار دست

(در پنومونی افزایش. در افیوژن پلورال و پنوموتوراکس کاهش می یابد)

در شیرخواران بجای ۴۴ از لمس صدای گریه شان استفاده شود



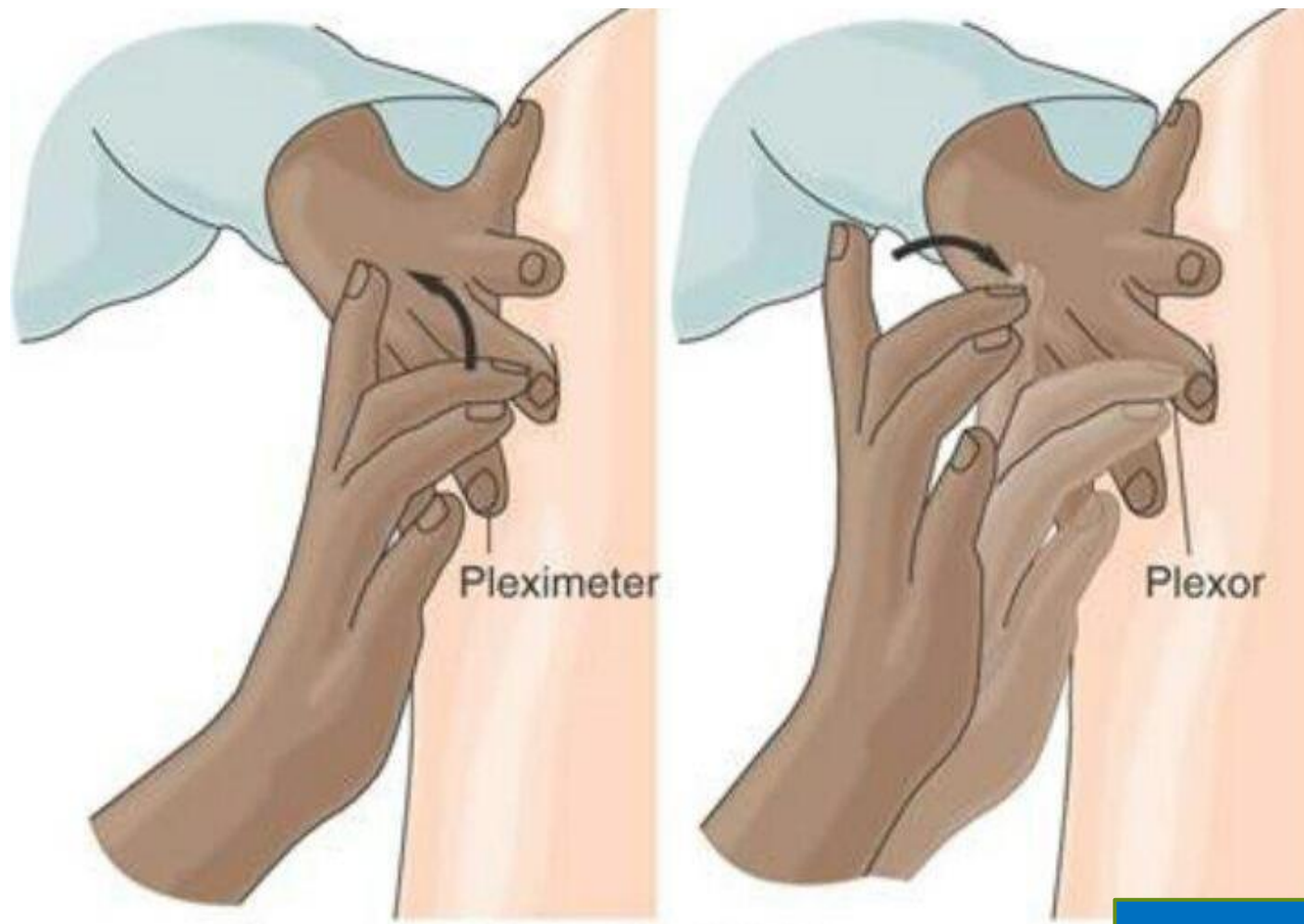
دق قفسه سينه

مقايسه دو طرف

رزونانت: نرمال

ماتيته: التهاب / ترشح / مايع

هيپر رزونانت: پرهوايي



در شيرخواري بدليل هيپر رزونانسي خيلي مفيد
نيست

نکته مهم



در نوزادی موقع دم قفسه سینه نوزادان به داخل می رود و شکم برجسته میشود. این یافته طبیعی است (تنفس پارادوکس)

در نوزادی دوره هایی از توقف تنفس کوتاه و بعد از آن تندی تنفس وجود دارد که نرمال است (تنفس پریودیک)



قلب و عروق

مشاهده:

کبودی مرکزی (لب و مخاطات)

ورید ژوگولر برجسته

مشاهده قفسه سینه

لمس:

لرزش روی قلب

نبض هر چهار اندام

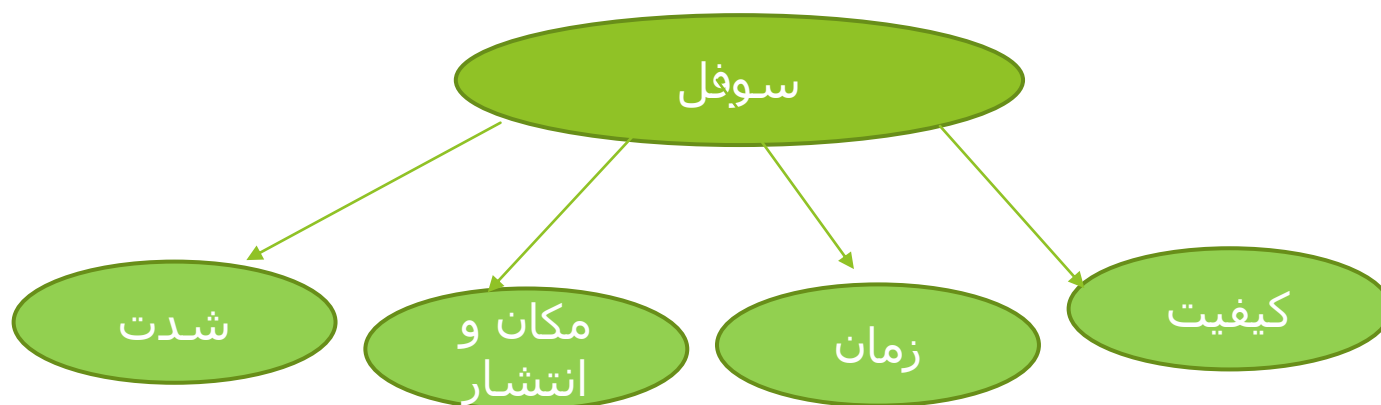
سمع:

سوفل و صدای اضافه

صداهاى اول و دوم

ریتم

برای شنیدن سوفل ترجیحا کودک آرام باشد





BREAST EXAM معاینه پستان

برآمدگی به دلیل تاثیر استروژن مادر در سن نوزادی





ماستیت



بلوغ زودرس





شکم

نگاه:

*** دیستانسیون پر هوایی (انسداد، ایلءوس). مایع (اسیت)، ارگانومگالی، توده. تجمع فکال

*** اسکار جراحی

*** نبض آءورت

معاینه شکم



شکم قایقی



فتق دیافراگی: اورژانس جراحی





ناف

فتق نافی





ناف

گرانولوم نافی



Omphalitis



معاینه شکم



- ▶ سمع
- ▶ لمس
- ▶ دق
- ▶ بررسی از نظر حساسیت در لمس
 - ▶ سایز کبد و طحال



معاینه شکم - لمس (سطحی - عمقی)

- ❖ دست گرم باشد
- ❖ حواس پرت شود
- ❖ تمام دست را ابتدا یک لحظه روی شکم بگذارید.
- ❖ برای شروع دست کودک زیر دستان معاینه کننده باشد.
- ❖ زانو و هیپ FLEX
- ❖ SUPINE
- ❖ بهتر است مثانه خالی باشد.
- ❖ مناطق دردناک انتها معاینه شود.
- ❖ هرگونه حساسیت در لمس جدی گرفته شود

لمس سطحی (با کف دست یا کف انگشتان)



موجب آرامش کودک می شود

حساسیت
شکم

مقاومت
عضلانی

برخی توده ها

لمس عمیق شکم (تک / دو دستی)



حدود وقوام توده
ها

حساسیت در
لمس

حاشیه کبد
طحال

ارگانومگال
ی





In a Crying child

- *In a crying child, palpate when the child pauses to take a breath.*



برای معاینه شکم شیرخواران پاها را از هیپ و زانو فلکس کنید و با دست دیگر شکم را معاینه نمایید

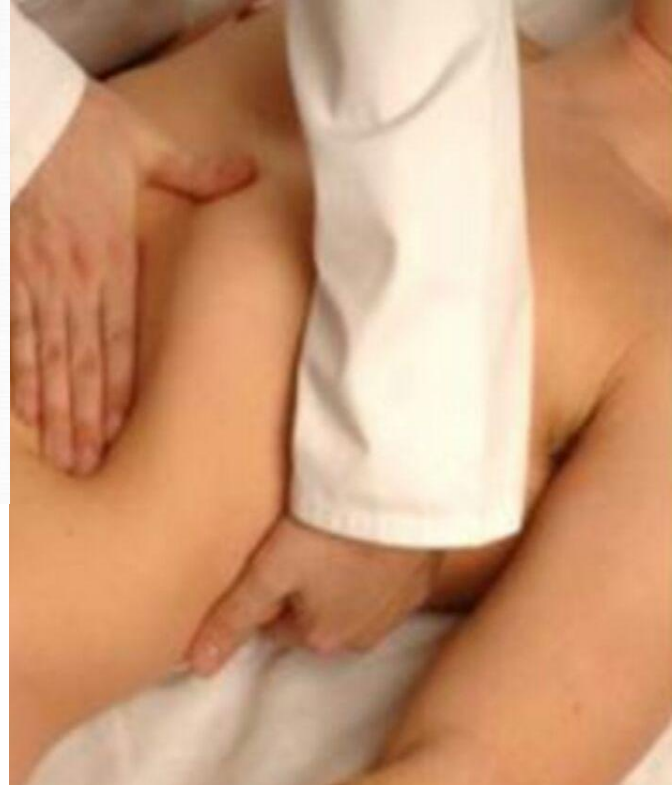
Best method of spleen palpation



Palpating the spleen - patient lying on side.

Umbilicus

Copyright © 2011 by Elsevier. All rights reserved. For more information, please contact Elsevier at www.elsevier.com.



لمس طحال

سمت
راست بیمار
بایستید

طحال در یک سوم نوزادان و ۱۰% کودکان قابل لمس است



لمس کبد

*حد فوقانی و تحتانی کبد (span) توسط دق در خط مید کلاویکل راست مشخص شود

- شروع از ایلیاک فوسای راست و انگشتان به طرف سر باشند.
- کودک آرام باشد



در بیشتر شیرخواران کبد ۱-۲ سانت زیر لبه دنده لمس میشود

علت لمس کبد زیر دنده ها: بزرگی کبد/پرهوایی ریه



معاینه شکم - دق

انتظار دق تیمپان تری نسبت به بزرگسالان داریم.



معاینه تناسلی (ژنیتال)



سایز و شکل آلت تناسلی
ابهام تناسلی
لمس بیضه ها
محل مجرای ادراری
وضعیت پوست ختنه گاه (پره پوس)
تورم یا قرمزی کیسه بیضه (اسکروتوم)



هپوسپادياس



ايسپادياس



هیدروسل



فتق (هرنی اینگوینال) کشاله ران



بیضه نزول نکرده



پيچ خوردگي بيضه : اورزانس جراحي



Torsion Testis- Clinical Features

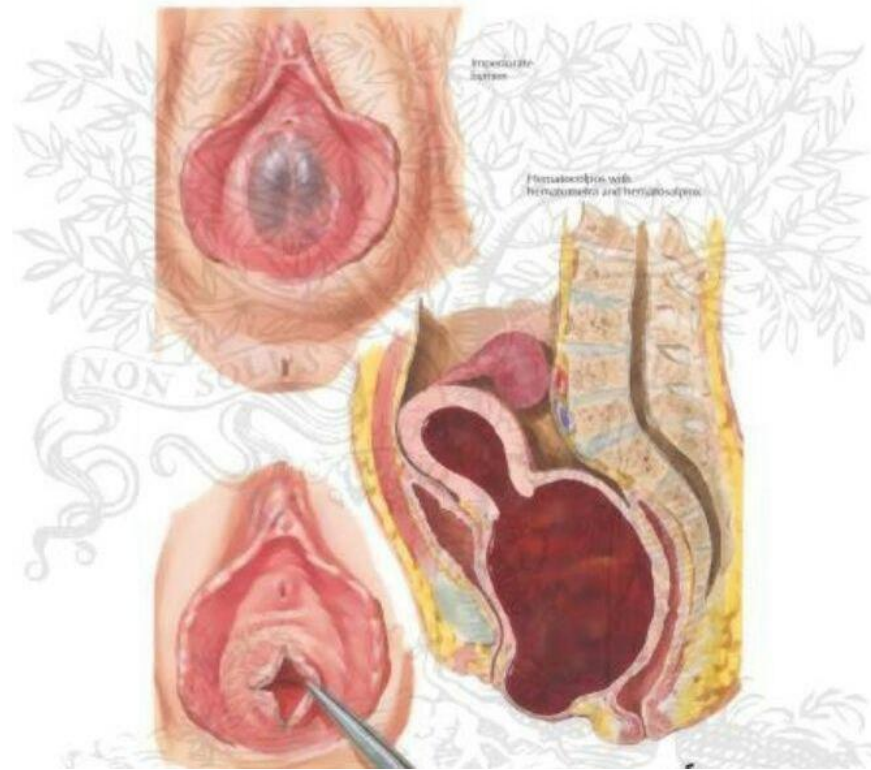




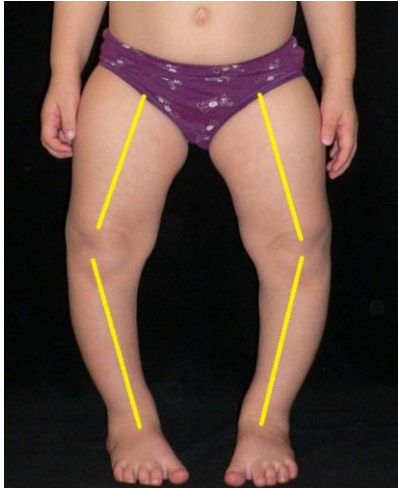
چسبندگی لایا



هايمن بدون سوراخ IMPERFORATED HYMEN



پلی داکتیلی/سین داکتیلی



ژنو واروس



ژنو والگوس



دیسپلازی تکاملی مفصل لگن

عضلانی اسکلتی



کلاب فوت (پاچنبری)



کلابینگ (چماقی شدن)



ادم





بررسی زمان پرشدن مویرگی capillary filling





ستون مهره



دکتر سیده آزاده حسینی نوری
متخصص بیماری های کودکان و نوزادان

*Thank
you*

