



**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Κωνσταντίνος Γιακουμιδάκης
Αναπληρωτής Καθηγητής

Περίγραμμα Μαθήματος

1. Κλινική Εξέταση
2. Σημείο vs Σύμπτωμα
3. Φυσική ή Αντικειμενική εξέταση
 - ✓ Έναρξη
 - ✓ Προϋποθέσεις
 - ✓ Σειρά
 - ✓ Εξεταστικές μέθοδοι

**Κλινική
Εξέταση**

```
graph TD; A[Κλινική Εξέταση] --- B[Ιστορικό Υγείας]; A --- C[Φυσική Εξέταση]
```

**Ιστορικό
Υγείας**

**Φυσική
Εξέταση**

Ιστορικό
Υγείας

**Ορθή
Διάγνωση**

Αντικειμενική
ή Φυσική
Εξέταση

Παρακλινικός
Έλεγχος



Συλλογή Δεδομένων
α) Υποκειμενικών
β) Αντικειμενικών

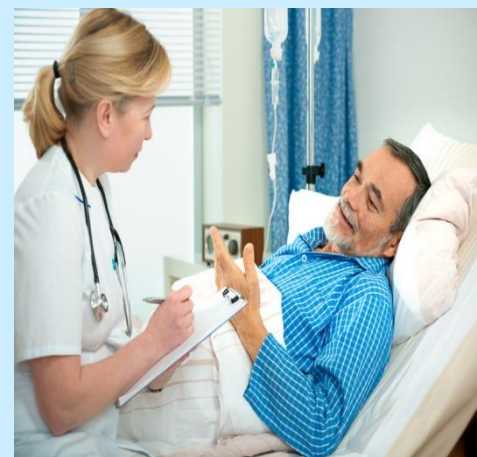
Εκτίμηση

Αξιολόγηση
Αποτελέσματος

Νοσηλευτική
Διάγνωση

Εφαρμογή
Παρεμβάσεων

Σχεδιασμός



Σημεία και Συμπτώματα

- **Σημείο**

- ✓ το παθολογικό εύρημα που ανακαλύπτεται από τον εξεταστή μέσω της αντικειμενικής εξέτασης
- ✓ οι πληροφορίες που συλλέγονται με την αντικειμενική εξέταση

- **Σύμπτωμα**

- ✓ το υποκειμενικό ενόχλημα το οποίο περιγράφει ο ασθενής μέσω του ιστορικού υγείας
- ✓ Γίνεται υποκειμενικά αντιληπτό από τον ασθενή

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Έναρξη Φυσικής Εξέτασης

- Με την έναρξη της λήψης του ιστορικού του ασθενούς



Προϋποθέσεις

- Ενημέρωση ασθενούς & λήψη συγκατάθεσης
- Ύπαρξη επαρκούς φωτισμού & θερμοκρασίας
- ✓ *προτιμάται ο φυσικός φωτισμός από τον τεχνητό*
- Ασθενής χωρίς ενδύματα, αλλά σκεπασμένος στα γεννητικά όργανα
- Τα διάφορα μέρη του σώματος πρέπει να αποκαλύπτονται σταδιακά
- Ο εξετάζων βρίσκεται στο πλευρό του ασθενούς

Σειρά

- Δέρμα
- Κεφαλή & Τράχηλος
- Άνω άκρα
- Θώρακας
- Μαστός
- Καρδιά & Μεγάλα Αγγεία
- Κοιλιά
- Ουροποιητικό
- Κάτω άκρα
- Μυοσκελετικό
- Νευρικό Σύστημα

Εξεταστικές Μέθοδοι

1. Επισκόπηση
2. Ψηλάφηση
3. Επίκρουση
4. Ακρόαση

Συμπληρωματικά:

- Δακτυλική εξέταση (ορθό, προστάτης, μήτρα)
- Γυναικολογική εξέταση

Κατά την αντικειμενική εξέταση της κοιλίας (κοιλιακής χώρας) η **ΑΚΡΟΑΣΗ** πρέπει **ΠΑΝΤΑ** να προηγείται της **ΨΗΛΑΦΗΣΗΣ** & της **ΕΠΙΚΡΟΥΣΗΣ** γιατί τόσο με την ψηλάφηση, όσο και με την επίκρουση μπορεί να προκληθεί κινητοποίηση του εντέρου, αύξηση της συχνότητας & της έντασης των εντερικών ήχων, με συνέπεια τον κίνδυνο πλασματικών ευρημάτων κατά την ακρόαση

Επισκόπηση

- Η λεπτομερής παρατήρηση του ασθενούς
- Διακρίνεται
 1. *Γενική*
 2. *Κατά χώρες*

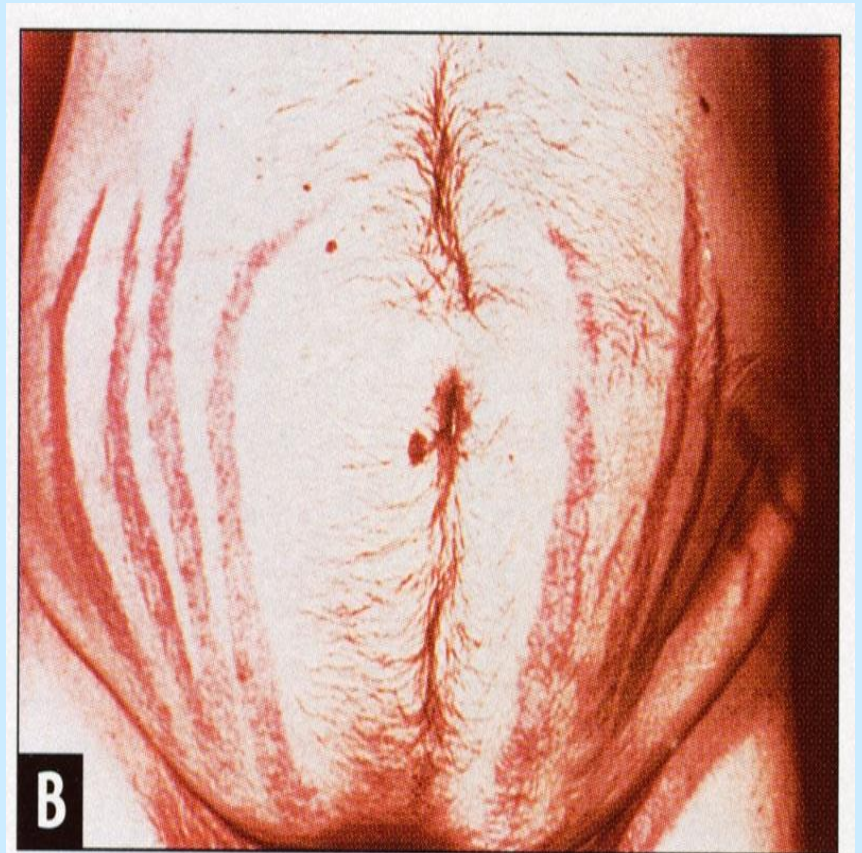








© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.



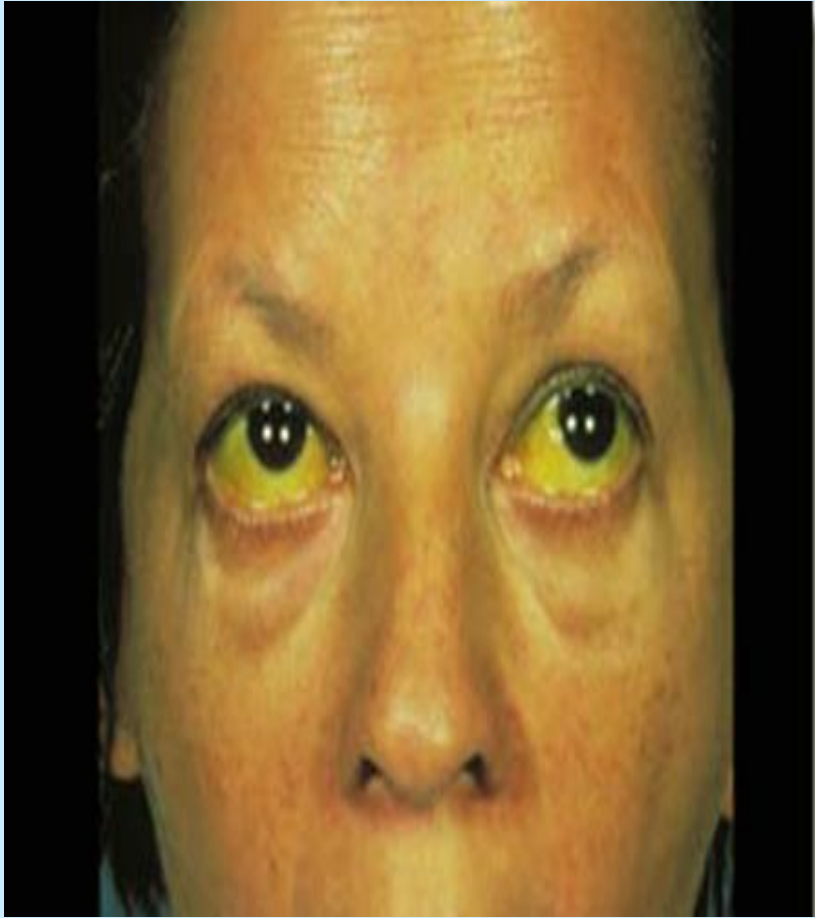






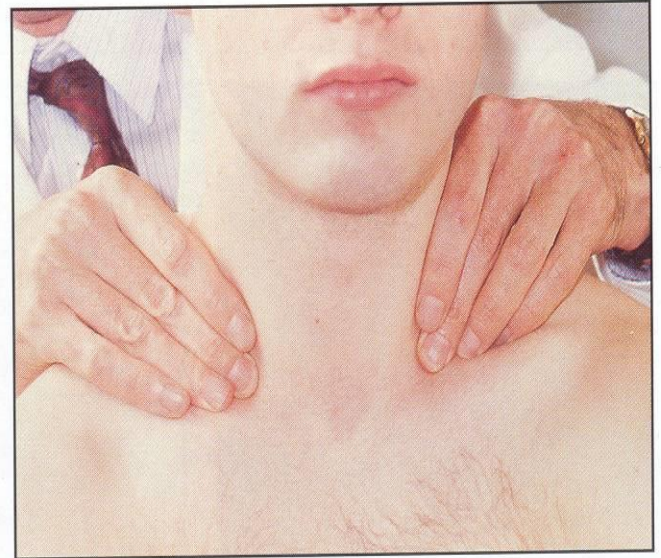
Figure 1





Ψηλάφηση

- Έλεγχος
 - ✓ Της θερμοκρασίας ή/και των διαφορών αυτής
 - ✓ Του αρτηριακού σφυγμού
 - ✓ Της κατάστασης του θωρακικού & του κοιλιακού τοιχώματος
 - ✓ Διογκώσεων ενδοκοιλιακών οργάνων
 - ✓ Όγκων σε διάφορες περιοχές
 - ✓ Της ύπαρξης επώδυνων σημείων



Εικ. 5.31. Ψηλάφηση των υπερκλειδίων λεμφαδένων από πίσω.

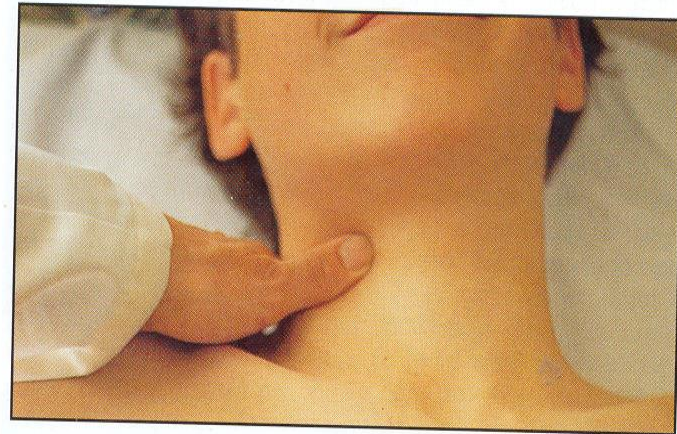




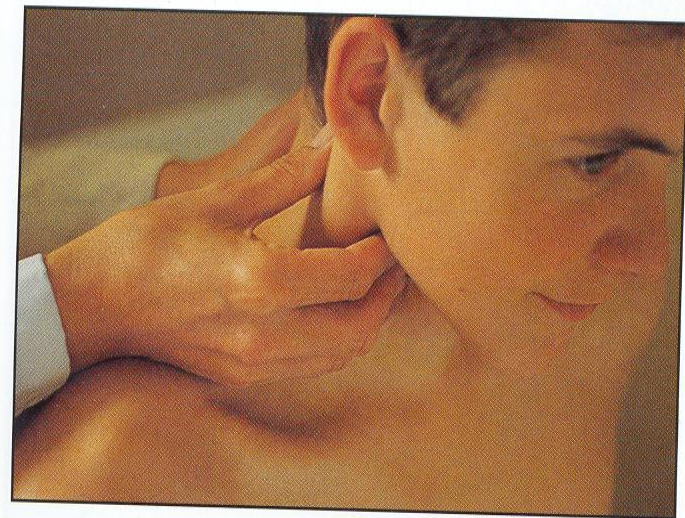
Εικ. 6.36. Ψηλάφηση του δεξιού κερκιδικού σφυγμού.



Εικ. 6.38. Χρησιμοποίηση του αντίχειρα για την εκτίμηση της ποιότητας του βραχιόνιου σφυγμού. Η αρτηρία ευρίσκεται ακριβώς προς τα έσω της κατάφυσης του τένοντα του δικεφάλου μυός και προς το βάθος της κατάφυσης της περιτονίας αυτού του μυός. Η περιτονία αυτή ονομάστηκε από τους κουρείς-χειρουργούς του Μεσαίωνα περιτονία «Grâce à dieu» (Δόξα σοι Κύριε), διότι τους προφύλασσε από επικίνδυνη τρώση της αρτηρίας, όταν έκαναν αφαίμαξη στην περιοχή του αγκώνα!



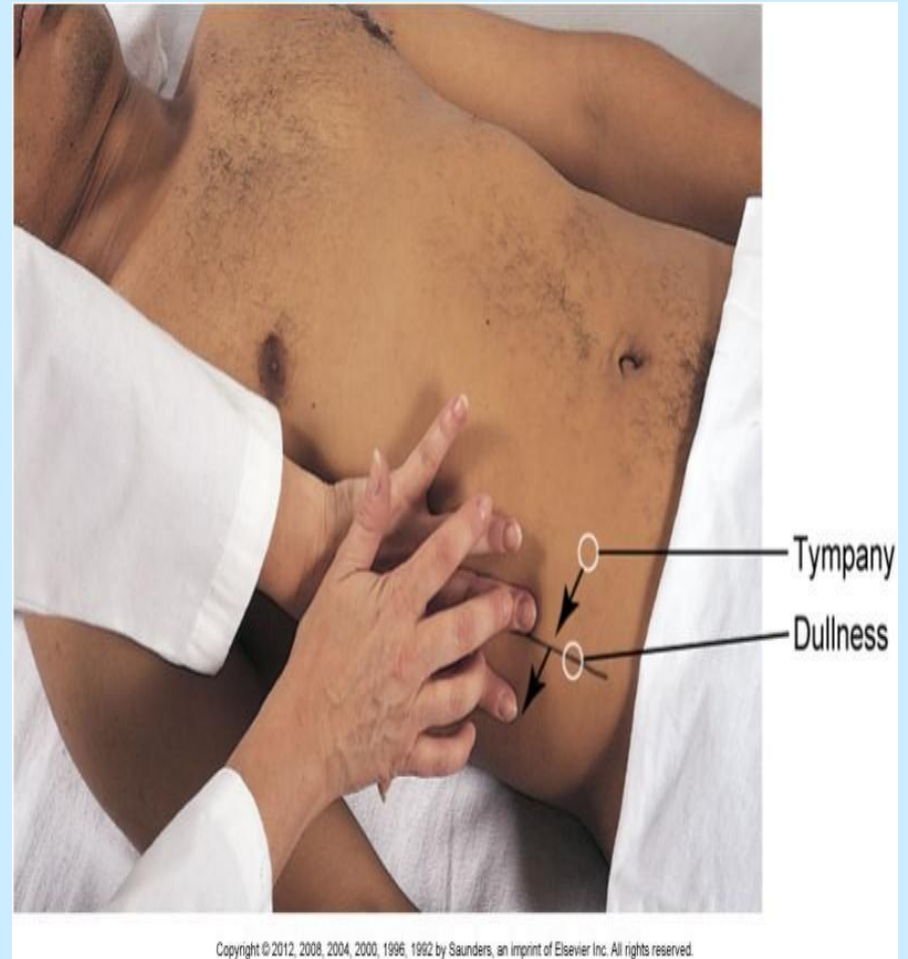
Εικ. 6.40. Ψηλάφηση της καρωτίδας με τον αντίχειρα του εξετάζοντος.



Εικ. 6.41. Άλλος τρόπος ψηλάφησης της καρωτίδας.

Επίκρουση

- Έλεγχος
 - ✓ *Των ορίων & της κατάστασης των ενδοθωρακικών & ενδοκοιλιακών οργάνων*
 - ✓ *Της ύπαρξης ελεύθερων ή εγκεκυστωμένων υγρών ή αερίων μέσα στην υπεζωκοτική ή περιτοναϊκή κοιλότητα*





Ακρόαση

- Αναζήτηση ηχητικών φαινομένων
- Παράγονται κατά
 - ✓ τη φυσιολογική ή
 - ✓ παθολογική λειτουργία των διαφόρων οργάνων



Αδρή Νευρολογική Εκτίμηση

- Εκτίμηση επιπέδου συνείδησης (αντιδρά σε ακουστικά ή απτικά ερεθίσματα;)
- Έλεγχος Ζωτικών Σημείων
- Αντίδραση κορών οφθαλμού στο φως
- Έλεγχος της δύναμης με την οποία σφίγγει το χέρι του εξεταστή, αμφοπλευρόπλευρα
- Έλεγχος ικανότητας αντίληψης της επαφής ή του πόνου στα άκρα

Εκτίμηση της Ψυχικής & Νοητικής Κατάστασης του Ασθενούς

- Εμφάνιση, ντύσιμο, καθαριότητα, καλλωπισμός
- Βάδιση, στάση σώματος
- Συμπεριφορά
- Κινήσεις
- Απαθές προσωπίο (ανοϊκές διαταραχές)
- Περιεχόμενο & ποιότητα λόγου (αφασία, δυσφωνία, δυσαρθρία)
- Γνωστική λειτουργία
- Προσανατολισμός σε χώρο, χρόνο πρόσωπα
- Πρόσφατη & απώτερη μνήμη
- Επίπεδο Συνείδησης (Κλίμακα Γλασκώβης)

Κλίμακα Γλασκώβης (Glasgow Coma Scale – GCS)

ΕΚΤΙΜΗΣΗ	ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ
Άνοιγμα οφθαλμών (Σημειώστε Κ εάν οι οφθαλμοί είναι κλειστοί λόγω οιδήματος)	Αυτόματα	4
	Σε παραγγέλματα	3
	Σε επώδυνα ερεθίσματα	2
	Καμία αντίδραση	1
Καλύτερη Κινητική Αντίδραση	Εκτελεί παραγγέλματα	6
	Εντοπίζει τον πόνο	5
	Αποσύρει στον πόνο	4
	Παθολογική κάμψη	3
	Παθολογική έκταση	2
	Καμία αντίδραση	1
Καλύτερη Λεκτική Αντίδραση (Σημειώστε Τ εάν υπάρχει ενδοτραχειακός σωλήνας ή τραχειοστομία)	Είναι προσανατολισμένος	5
	Είναι συγχυτικός	4
	Απρόσφορες λέξεις, αλλά αναγνωρίσιμες	3
	Ακατάληπτοι ήχοι	2
	Καμία αντίδραση	1

Υψηλότερη βαθμολογία δείχνει υψηλότερο επίπεδο συνείδησης
 Εύρος: 3-15, GCS ≤ 8 δηλωτική ότι ο ασθενής είναι σε κωματώδη κατάσταση
 Σε διασωληνωμένους ασθενείς η υψηλότερη βαθμολογία είναι ίση με 11

Σας ευχαριστώ θερμά για την προσοχή σας

