

Смотрят на форму грудной клетки (типичная, эмфизематозная, паралитическая, рахитическая, крупная, воронкообразная), ее деформацию, положение больного.

**Молочные железы.** Выявляют размеры, состояние кожи, сосков, подвижность, сравнивают обе железы, пальпируют, имеется ли добавочная грудная железа. При пальпации молочной железы больная может находиться в положении стоя, лежа на спине или на боку.

**Органы дыхания.** Необходимо установить тип и частоту дыхания. Провести перкуссию, аускультацию.

**Тип дыхания** — диафрагмальный, грудной, смешанный. У лиц мужского пола преобладает брюшной тип, у женщин — грудной. В норме частота дыхания 16—20 в минуту. Нормальное соотношение количества дыханий к пульсу в минуту равно 1:4. Установить глубину и ритм дыхания. Имеется ли одышка, приступы удушья. Кашель — сухой, с выделением мокроты (по характеру выделяемой мокроты можно установить диагноз заболевания легких). Проводят сравнительную и топографическую (определение границ легких) перкуссию легких. При [аускультации легкого](#) обращают внимание на характер дыхания (везикулярное, бронхиальное, амфорическое, смешанное), хрипы (сухие, влажные), их локализацию. Шум трения плевры, его характер, шум плеска, звук падающей капли. Проводят сравнительную аускультацию голоса. Определяют голосовое дрожание.

**Органы кровообращения.** Определяют пульс, его частоту в минуту (частый, редкий), ритм (стандартный, неправильный), величину (сильный, малый, нитевидный), скорость (типичный, скорый, медленный), напряжение (твердый, мягкий). Следует определить пульс па лучевой, сонной, височной, бедренной, подколенной и заднеберцовой артериях.

---

Материалы по теме:

- 1) [Диффузия газов через альвеолокапиллярный барьер](#)

2) [Тактика хирурга](#)

3) [Способ Грицишина](#)