

При исследовании артерий обращают внимание на наличие пульса, его тип и напряжение стенок сосудов, видимую пульсацию сонных артерий. Измеряют артериальное давление. При исследовании вен следует обратить внимание на расширение крупных венозных сосудов на нижних конечностях, туловище, тип расширения, их эластичность и болезненность (определить локализацию), функциональность кожи над уплотненной веной.

### **Имеются ли симптомы Трепделенбурга — Трояпова, Дельбс — Пертеса.**

**Осмотр сердца.** При осмотре следует установить выпячивание в области сердца, определить сердечный толчок, его силу, протяженно. Перкуссией установить границы относительной и абсолютной тупости сердца. При аускультации выслушивают тоны (отчетливые, глухие, хлопающие), раздвоение и расщепление тонов, акценты. Шумы — систолический, диастолический пресистолический, их отношение к фазам [сердцебиения](#)

. Изменение типа шумов при смене положения и после физической нагрузки. Шум трения перикарда. Аускультацию проводят в вертикальном и горизонтальном положениях больного, а если позволяет состояние больного, то и после физической нагрузки. Проверяют функциональные пробы — ортостатическую пробу с пульсом, с физической нагрузкой, с задержкой дыхания (проба Штанге).

---

Материалы по теме:

- 1) [Общие принципы интенсивного наблюдения](#)
- 2) [Резекция локтевого сустава](#)

3) [Ожоги щелочами](#)