

КАК ОСМАТРИВАТЬ БОЛЬНОГО

Чтобы узнать, что надо больному человеку, сначала вы должны расспросить его, а затем тщательно осмотреть. Вам следует найти признаки и симптомы, которые помогут сказать, насколько болен человек и что за болезнь может быть у него.

Всегда осматривайте человека при хорошем освещении, предпочтительно при солнечном свете; **никогда** — в темной комнате.

Есть определенные вещи, о которых надо расспросить, и найти их в том, кто болен. Сюда входят ощущения больного или жалобы (симптомы), а также то, **что вы заметили**, когда осматривали его (признаки). Эти признаки могут быть особенно важны для детей и людей, которые не могут говорить. В этой книге слово “признак” используется и для симптомов, и для признаков.

Когда вы осматриваете больного человека, записывайте ваши выводы и храните их для работника здравоохранения на тот случай, если они ему понадобятся (см. с. 44).

ВОПРОСЫ

Начните с расспросов о болезни. Непременно спросите следующее:

- Что вас беспокоит больше всего сейчас?
- Что заставляет вас чувствовать себя лучше или хуже?
- Как и когда началась ваша болезнь?
- Была ли у вас такая же болезнь прежде, или болел ли кто-нибудь из вашей семьи или из соседей?

Продолжайте задавать другие вопросы, чтобы узнать подробности о болезни.

Например, если у человека боль, спросите его:

- Где болит? (Попросить его показать поточнее место пальцем.)
- Болит постоянно или временами?
- Какая боль? (Резкая? Тупая? Жгучая?)
- Можете ли вы спать с болью?



Если болеет младенец, который не может говорить, ищите признаки боли. Замечайте его движения и как он плачет. (Например, ребенок с ушной болью иногда трется этой стороной головки или тянет за свое ухо).

ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ

Прежде чем трогать больного человека, посмотрите на него внимательно. Понаблюдайте, насколько больным и слабым он выглядит, как он двигается, как он дышит, насколько ясен его ум. Поищите признаки обезвоживания (см. с. 151) и шока (с. 77).

Обратите внимание на то, хорошо или плохо человек кушает. Потерял ли он в весе? Когда человек теряет вес медленно в течение долгого времени, у него может быть хроническое заболевание (которое долго тянется).

Еще обратите внимание на цвет кожи и глаз. Когда человек заболевает, они иногда меняются. (Темная кожа может скрыть изменения цвета. Поэтому осмотрите те части тела, где кожа бледная, такая как на ладонях рук или подошвах ног, на ногтях пальцев или на внутренней поверхности губ или век.)

- Бледность, особенно губ и внутри век - признак анемии (с. 124). Кожа может светлеть в результате туберкулеза (см. с. 179) или квашиоркора (с. 113).
- Потемнение кожи может быть признаком голодания (см. с. 112).
- Синева кожи, особенно синева и потемнение губ и ногтей пальцев, может быть вызвана серьезными проблемами с дыханием (с. 79, 167 и 313) или с сердцем (с. 325). Синевато-серый цвет у ребенка без сознания может быть признаком церебральной малярии (с. 186).
- Серо-белый цвет у холодной влажной кожи часто означает, что человек в шоке (с. 77).
- Желтый цвет (желтуха) кожи и глаз - результат болезней печени (гепатит, с. 172, или цирроз, с. 328, амёбный абсцесс, с. 145) или желчного пузыря (с. 329). Такой цвет может быть у новорожденных (с. 274) и у детей рожденных с малокровием с серповидным изменением эритроцитов (с. 321).

Посмотрите также на кожу, когда свет падает на нее с одной стороны. Это поможет обнаружить ранний признак корьевой сыпи на лице ребенка с температурой (с. 311).

ТЕМПЕРАТУРА

Весьма благоразумно измерить у больного человека температуру, даже если ему кажется, что жара нет. Если же человек очень болен, измеряйте температуру по крайней мере 4 раза в день и записывайте ее.



Если у вас нет термометра, вы можете определить температуру, положив тыльную сторону ладони одной руки на лоб больного человека, а другой — на свой лоб или на лоб любого здорового человека. Если у больного человека жар, вы должны чувствовать разницу.

Важно определить, когда и как жар начинается, как долго держится и как падает. Это сможет помочь идентифицировать болезнь. Не всякая лихорадка - малярия, хотя в некоторых санах ее лечат как малярию. Запомните другие возможные причины.

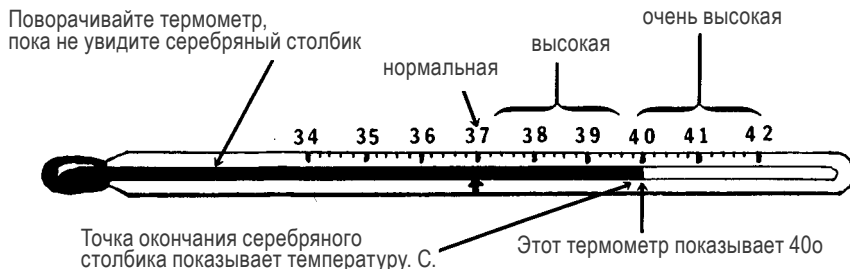
Например:

- Обычная простуда и другие вирусные инфекции (с. 113). Жар обычно умеренный. Брюшной тиф вызывает жар, который поднимается постепенно в течение 5 дней. При малярии лекарства не помогают.
- Туберкулез иногда является причиной умеренного жара днем. Ночью человек часто потеет и жар падает.

КАК ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ТЕРМОМЕТРОМ

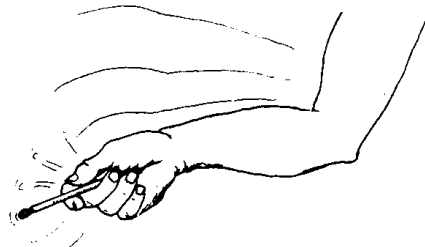
Каждая семья должна иметь термометр. Измерять температуру больного 4 раза в день и всегда записывать ее.

Как прочесть показания термометра (используется стоградусная шкала — °C)



Как измерять температуру:

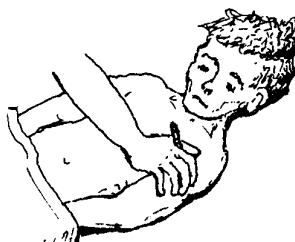
1. Вымойте хорошо термометр водой с мылом или спиртом. Сяните его сильно кистью руки, пока столбик не упадет ниже 36 градусов.
2. Положите термометр:



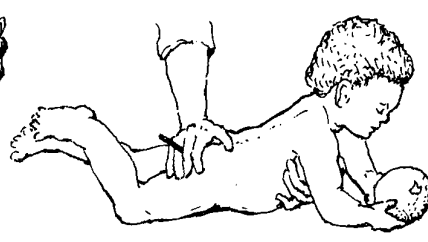
под язык (держите рот закрытым)



под мышку, если опасаетесь прокусить его



осторожно в анус маленького ребенка (намочите или смажьте его сначала)



3. Оставьте его на 3 или 4 минуты.
4. Прочтите показания. (Подмышечная температура будет чуть ниже, чем во рту, а в анусе будет немного выше).
5. Хорошо вымойте термометр хорошо водой с мылом.

Примечание: у новорожденных младенцев необычно высокая температура или необычно низкая (ниже 36°) означает серьезную инфекцию (см. с. 375).

- ◆ Чтобы узнать о графиках температур, (см. с. 26 и 27).
- ◆ Чтобы узнать, что делать при повышенной температуре (см. с. 75).

ДЫХАНИЕ (РЕСПИРАЦИЯ)

Обратите особое внимание на дыхание больного - глубину (глубокое или неглубокое), интенсивность (как часто делаются вдохи) и трудность. Проследите, равномерно ли вздымаются обе стороны груди при дыхании.

Если у вас есть часы или простой таймер, сосчитайте количество вдохов в минуту (когда человек спокоен). До 12-20 вдохов в минуту – это нормально для взрослых и детей постарше. До 30 вдохов в минуту нормально для людей и до 40 – для младенцев. Люди с высокой температурой или серьезным респираторными заболеваниями (как пневмония) дышат чаще, чем обычно. Более 40 неглубоких вдохов в минуту для взрослых или более 60 для маленьких детей обычно означают пневмонию.

Слушайте внимательно звуки дыхания. Например:

- Свист или хрип и затрудненное дыхание могут означать астму (см. с. 267).
- Бульканье или храп и затрудненное дыхание в бессознательном состоянии могут означать, что язык, мокрота (слизь или гной) или что-нибудь еще застряло в горле и не пропускает достаточно воздуха.

Поищите “засосы” на коже между ребрами и у изгиба шеи (позади ключицы), когда человек делает вдох. Это означает, что доступ воздуха в легкие затруднен. Возможно, что-то застряло в горле (с. 79), либо пневмония (с. 171), астма (с. 167) или бронхит (слабое втягивание, см. с. 170).

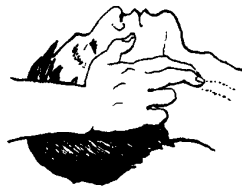
Если у человека кашель, спросите, беспокоит ли он во время сна. Выясните, есть ли мокрота при кашле, как много, ее цвет и есть ли в ней кровь.

ПУЛЬС (СЕРДЦЕБИЕНИЕ)

Чтобы сосчитать пульс у человека прикаснитесь пальцами к запястью, как показано. (Для счета пульса не пользуйтесь большим пальцем.)



Если вы не можете найти пульс на запястье руки, поищите его на шее за голосовыми связками,



или приложите ухо прямо на грудь и слушайте сердцебиение (или используйте стетоскоп, если у вас он есть).



Обратите внимание на силу, частоту и регулярность пульса. Если у вас есть часы или таймер, сосчитайте пульс в минуту.

НОРМАЛЬНЫЙ ПУЛЬС ДЛЯ ЛЮДЕЙ В СПОКОЙНОМ СОСТОЯНИИ:

| | | |
|----------------|--------|------------------------|
| взрослые | от 60 | до 80 ударов в минуту |
| дети | от 80 | до 100 ударов в минуту |
| младенцы | от 100 | до 140 ударов в минуту |

Пульс учащается при физических упражнениях и тогда, когда человек нервничает, напуган или у него жар. Как правило, пульс увеличивается на 20 ударов в минуту на каждый градус (по Цельсию) повышения температуры.

Когда человек очень болен, измеряйте пульс почаще и записывайте его вместе с температурой и частотой дыхания.

Очень важно отмечать изменения частоты пульса. Например:

- Слабый частый пульс может означать состояние шока (см. с. 77).
- Очень частый, очень медленный, или неравномерный пульс может означать перебои с сердцем (см. с. 325).
- Относительно медленный пульс у человека с сильным жаром может быть признаком брюшного тифа (см. с. 188).

ГЛАЗА

Посмотрите на цвет белков глаз. Нормальный, красный (с. 219) или желтый? Отметьте изменения во взгляде больного человека.

Пусть человек поднимает и опускает глаза или смотрит из стороны в сторону. Дергающееся или неровное движение может быть признаком болезни мозга.

Обратите внимание на размер зрачков (черное “окно” в середине глаза). Если они большие, это может означать состояние шока (см. с. 77). Если они очень большие или очень маленькие, это означает отравление или воздействие определенного медикамента.

Посмотрите оба глаза и отметьте какую-нибудь разницу между ними, особенно в размерах зрачков:



Большая разница в размерах зрачков почти всегда означает, что нужна срочная медицинская помощь.

- Если глаз с большим зрачком болит настолько сильно, что вызывает рвоту, у человека может быть ГЛАУКОМА (см. с. 222).
- Если глаз с меньшим зрачком болит достаточно сильно, у человека может быть ИРИТ — очень серьезная болезнь (см. с. 221).
- Разница в размерах зрачков у человека в бессознательном состоянии или у того, кто перенес недавно травму головы, может означать повреждение мозга. Это может также означать УДАР (см. с. 327).

Всегда сравнивайте зрачки человека в бессознательном состоянии или того, кто перенес травму черепа.

УШИ, ГОРЛО, НОС

Уши: Всегда проверяйте на признаки боли и инфекции в ушах — особенно у ребенка при жаре или простуде. У младенца, плачущего, когда трогаешь или тянешь его за ухо, может быть инфекция уха (с. 309).

Осторожно потяните за ушко. Если это усиливает боль, инфекция возможна в трубе уха (ушной канал). Посмотрите на красноту или нарыв внутри уха. Вам поможет электрический или ручной фонарик. Но никогда не засовывайте в ухо палочку, проволоку или другой твердый предмет.

Узнайте, хорошо ли слышит человек или одно ухо слышит хуже другого. Пощелкайте пальцами возле уха, чтобы увидеть слышит человек или нет. (О глухоте и звоне в ушах прочтите на с. 327.)

Горло и рот: При помощи электрического фонарика или солнечного света осмотрите рот и горло. Чтобы сделать это, придавите язык ручкой ложки или заставьте человека произнести “а а ...” Посмотрите, красное ли горло, не опухли ли миндалины (2 бугорка на задней части горла) или есть нарывы (см. с. 309). Обследуйте также рот, нет ли там болячек, воспаленных десен, болезненного языка, гнилых и абсцессных зубов и других проблем. (Читайте Главу 17.)

Нос: Течет ли из носа или он забит? (Присмотритесь, как дышит ребенок через нос.) Посветите внутрь и поищите слизь, гной, кровь; поищите красноту, припухлость или плохой запах. Проверьте признаки свища или сенной лихорадки (с. 165).

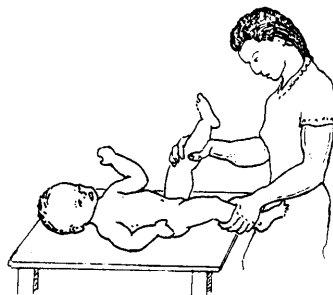
КОЖА

Очень важно обследовать все тело больного человека, несмотря на то, какая у него болезнь. Младенцев и детей необходимо полностью раздеть. Осмотрите внимательно все отклонения от нормы, включая:

- болячки, раны, занозы
- сыпь или ее следы
- пятна, бляшки или любые необычные отметины
- воспаление (признак инфекции с краснотой, жаром, болью и припухлостью)
- припухлость или отечность
- опухшие лимфатические узлы (маленькие бугорки на шее, под мышкой или в паху, см. с. 88)
- ненормальные бугорки или шишки
- необычное истончение или выпадение волос, потеря их цвета или блеска (с. 112)
- выпадение бровей (лепра?) (см. с. 181)

Всегда обследуйте маленьких детей между ягодицами, в половых органах, между пальцами рук и ног, за ушками и в волосах (вши, чесотка, стригущий лишай, сыпь или болячки).

Для определения различных кожных болезней (см. с. 196-198)



ЖИВОТ (ЖЕЛУДОК)

Если у человека боль в животе, постарайтесь узнать поточнее, где болит.

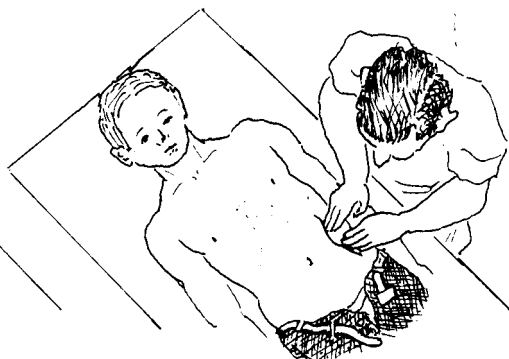
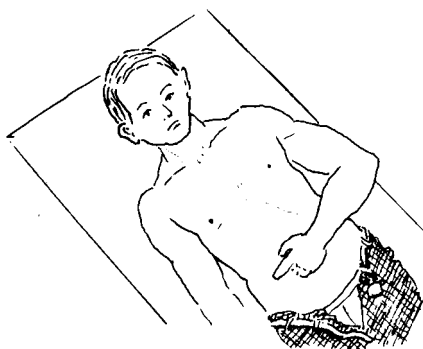
Выясните, постоянна ли эта боль или внезапно приходит и уходит, как судороги или колики.

Когда осматриваете живот, поищите сначала какие-нибудь необычные опухоли и бугорки.

Локализация боли часто дает ключ к причине (смотрите следующую страницу).

Сначала попросите человека указать одним пальцем, где болит.

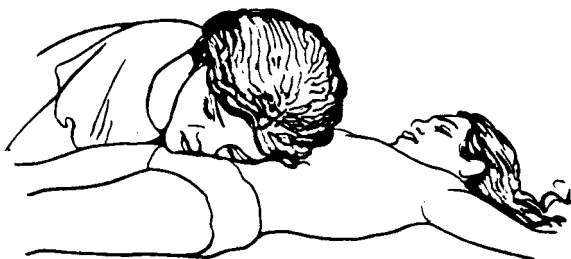
Затем, начиная с противоположной стороны от места, на которое он указал, надавливайте мягко на различные части живота, чтобы увидеть, где болит больше.



Посмотрите, мягкий или твердый живот, может ли человек расслабить мышцы живота. Очень твердый живот может означать “острый живот” — аппендицит или перитонит (см. с. 94).

Если вы подозреваете аппендицит или перитонит, **проверьте на опоясывающую боль**, описанную на с. 95.

Нащупайте необычные опухоли или уплотненные участки живота.



Если у человека постоянная боль в желудке с тошнотой и он не может испражняться, приложите ухо (или стетоскоп) к животу, как на рисунке:

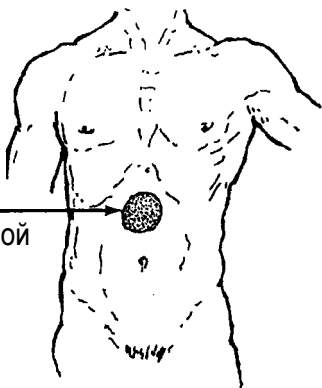
Прислушайтесь к бульканью в кишечнике. Если вы ничего не услышите в течение 2 минут, это опасный признак. (См. Экстренные Проблемы с Кишечником, с. 93.)

Дремлющий живот подобен дремлющей собаке. Остерегайтесь!

Эти рисунки показывают те участки живота, которые обычно болят, когда у человека возникают следующие проблемы:

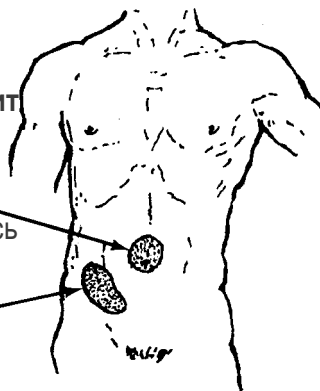
Язва
(см. с. 128)

боль в
подложечной
ямке



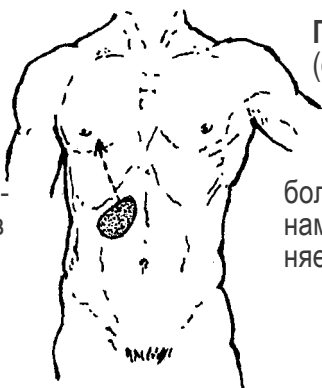
Аппендицит
(см. с. 94)

сначала боль
появляется здесь
затем здесь



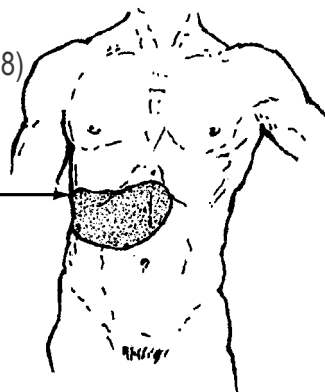
Селезенка
(см. с. 329)

боль ча-
сто отдает в
спину



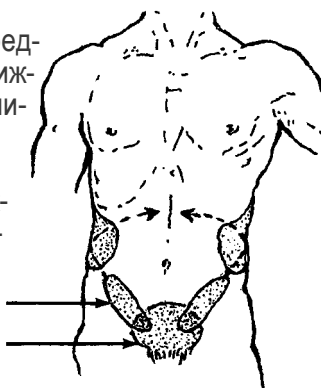
Печень
(см. с. 172,144 и 328)

боль здесь, време-
нами распростра-
няется на грудь



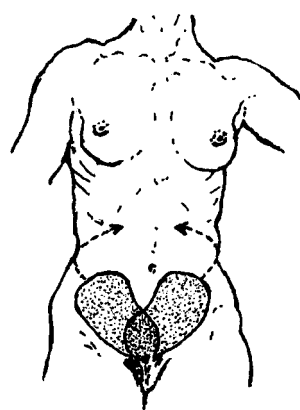
Мочевая система (см. с. 234)

боль в сред-
ней или в ниж-
ней части спи-
ны; часто
идет вдоль
талии к ниж-
ней части жи-
вота
мочеточники
пузырь



**Воспаление
или опухоль
яичников или
внематочная
беременность
и т.д.** (см. с.
280)

боль с одной
стороны или с
обеих, иногда
отдает в спину



Примечание: О различных причинах болей в спине см. с. 173.

МУСКУЛЫ И НЕРВЫ

Если человек жалуется на онемение и слабость или потерю контроля над какой-то частью тела, или вы хотите проверить это, посмотрите, как он ходит, какие у него движения. Пусть он встанет, сядет или ляжет, полностью вытянувшись, а вы внимательно сравните обе стороны тела.

Лицо: Заставьте его улыбнуться, нахмуриться, открыть широко глаза и зажмуриться. Заметьте отвисание или слабость на одной стороне.

Если болезнь началась более или менее внезапно, подумайте о травме головы (с. 91), ударе (с. 327) или параличе Белля (с. 327).

Если она наступает медленно, это может быть опухоль мозга. Немедленно обратитесь за медицинским советом.

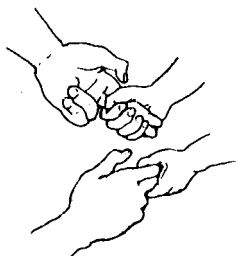
Проверьте также, нормальное ли движение глаз, размеры зрачков (см. с. 217) и зрение.



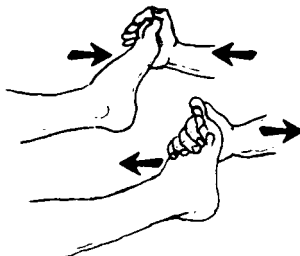
Руки и ноги: Проверьте силу мышц. Отметьте или измерьте разницу в толщине рук или ног.

Понаблюдайте, как он двигается и ходит. Если ослабли мышцы или все тело, можно заподозрить недоедание (с. 112) или хроническую (долготечущую) болезнь типа туберкулеза.

Попросите сжать ваши пальцы, чтобы сравнить силу его рук,



Вытягивайте и сгибайте его ноги своими руками.



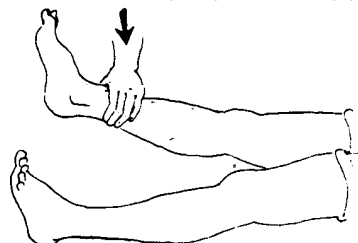
Любая веревка или резинка позволит определить различие в размерах и толщине рук или ног

Попросите его вытянуть руки и поворачивать их вверх и вниз.



Попросите его лечь и поднять одну ногу, а затем другую.

Замечайте любую слабость или дрожание.



Если мышцы ослабли или слабость неравномерная или больше с одной стороны, у детей может быть полиомиелит (с. 314); у взрослых - возможны болезни спины, травмы спины или головы или удар.

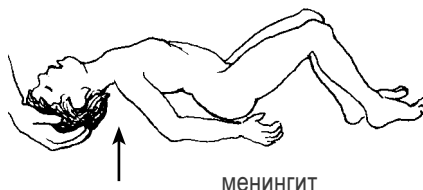
Для большей информации об исследовании мышц и о физическом обследовании инвалидов см. *Искалеченные Деревенские Дети*, Глава 4.

Проверка на подвижность и плотность различных мускулов:

Если челюсть одеревеневшая и не открывается, можно заподозрить столбняк (с. 182) или серьезную инфекцию горла (с. 309) или зубов (с. 231). Если проблема начинается после того, как человек зевает, или после удара в челюсть, то у него может быть вывих челюсти.



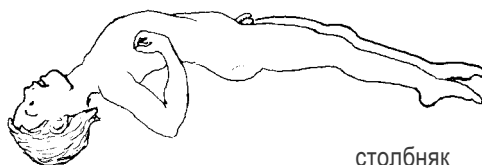
Если у очень больного ребенка шея или спина неподвижна и выгнута назад, подозревать нужно менингит. Если голова не наклоняется вперед или не прижимается к коленям, вероятен менингит (с. 185).



менингит

Если у ребенка постоянно неподвижны некоторые мускулы или у него санные, дергающиеся движения, у него может быть церебральный паралич (с. 320).

Если странные, дергающиеся движения начинаются внезапно с потерей сознания, у него могут быть припадки (с. 178). Если припадки случаются часто, то следует подумать об эпилепсии. Если они случаются во время болезни, причиной может быть сильный жар (с. 76) или обезвоживание (с. 151), или столбняк (с. 182), или менингит (с. 185).



столбняк

Чтобы проверить рефлекс у человека, когда вы подозреваете столбняк, см. с. 185.

Чтобы проверить потерю чувствительности в руках, ногах или других частях тела:

Попросите больного закрыть глаза. Слегка прикасайтесь или покалывайте кожу в разных местах. Попросите его говорить "да", когда он чувствует это.

Потеря чувствительности в пятнах или около пятен или бляшек на теле может означать проказу (с. 191).

Потеря чувствительности на обеих руках или ногах может вызываться диабетом (с. 127) или проказой.

Потеря чувствительности лишь на одной стороне, возможно, связана с болезнью спины (с. 174) или травмой

