



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

УЧЕБНОЕ
ПОСОБИЕ

ЧЕК-ЛИСТЫ САМОПРОВЕРКИ ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕБЕНКА

Под редакцией

С.И. Эрдес, Р.Р. Кильдияровой, Е.М. Мухаметовой

Министерство науки и высшего образования РФ

Рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия»

Регистрационный номер рецензии 782 от 20 июня 2019 года



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2021

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
РАЗДЕЛ 1. РАССПРОС И УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТАКТА	7
1.1. Стартовые и конечные коммуникации	7
1.2. Анамнез.	8
1.3. Общий осмотр	12
РАЗДЕЛ 2. АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ	14
2.1. Измерения длины тела и массы детей раннего возраста	14
2.2. Измерения роста, массы тела детей старшего возраста, окружностей головы и груди	15
РАЗДЕЛ 3. ИССЛЕДОВАНИЕ КОЖНОГО ПОКРОВА, СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК, ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ	18
3.1. Осмотр и пальпация кожного покрова	18
3.2. Осмотр слизистых оболочек глаз и ротоглотки	21
3.3. Осмотр и пальпация подкожно-жирового слоя	25
РАЗДЕЛ 4. ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ	28
РАЗДЕЛ 5. ИССЛЕДОВАНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА	33
5.1. Осмотр, пальпация и перкуссия костной системы	33
5.2. Осмотр и пальпация мышечной системы	43
5.3. Оценка статуса суставов	47
РАЗДЕЛ 6. ИССЛЕДОВАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	59
6.1. Осмотр, пальпация, сравнительная перкуссия и аускультация	59
6.2. Топографическая перкуссия	67
РАЗДЕЛ 7. ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ	72
7.1. Осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация органов кровообращения	72
7.2. Пальпация пульса	78
7.3. Измерение артериального давления	83

РАЗДЕЛ 8. ИССЛЕДОВАНИЕ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ.	84
8.1. Осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация желудочно-кишечного тракта	84
8.2. Пальпация и перкуссия печени	92
8.3. Симптомы поражения желчевыводящих путей	98
8.4. Пальпация и перкуссия селезенки	100
РАЗДЕЛ 9. ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ.	103
РАЗДЕЛ 10. БЕЗУСЛОВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ НОВОРОЖДЕННОГО.	110
РАЗДЕЛ 11. ИССЛЕДОВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.	114
РАЗДЕЛ 12. НЕКОТОРЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ.	118
12.1. Менингеальный синдром.	118
12.2. Геморрагический синдром.	122
12.3. Отечный синдром	124
12.4. Синдром скрытой спазмофилии.	128
ПРИЛОЖЕНИЕ	
Примерные заключения по системам	131
Стигмы дисэмбриогенеза	139
Литература.	143

Раздел 1

РАССПРОС И УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТАКТА

1.1. Стартовые и конечные коммуникации

При проведении непосредственного обследования ребенка наиболее важным является установление контакта как с ребенком, так и с законным представителем ребенка.

№	Действие	Отметка о выполнении
1	Установление контакта с пациентом/его представителем (рис. 1.1):	
	• поздороваться	☐ Да ☐ Нет
	• представиться	☐ Да ☐ Нет
	• обозначить свою роль	☐ Да ☐ Нет
2	Взять медицинскую документацию	☐ Да ☐ Нет
3	Идентифицировать пациента, сверяя с медицинской документацией; попросить пациента (и/или его представителя) назвать:	
	• фамилию	☐ Да ☐ Нет
	• имя	☐ Да ☐ Нет
	• отчество	☐ Да ☐ Нет
	• возраст, дату рождения	☐ Да ☐ Нет
	• фамилию, имя, отчество родителей	☐ Да ☐ Нет
	• профессию, должность и место работы родителей, их возраст	☐ Да ☐ Нет
4	Сообщить о необходимости провести обследование	☐ Да ☐ Нет
5	Разъяснить ход предстоящих действий	☐ Да ☐ Нет
6	Получить согласие пациента (и/или его представителя) на проведение обследования	☐ Да ☐ Нет
7	Обработать руки гигиеническим способом перед началом обследования	☐ Да ☐ Нет

№	Действие	Отметка о выполнении
8	Попросить пациента занять положение, необходимое для конкретного этапа физикального обследования:	
	• для ребенка раннего возраста — на кровати или попросить представителя ребенка расположить его на пеленальном столике/на кровати	☐ Да ☐ Нет
	• для ребенка старшего возраста — сидя на стуле (кровать) или стоя перед исследующим	☐ Да ☐ Нет
9	Полностью раздеть ребенка (ребенка старшего возраста раздевать постепенно по ходу осмотра)	☐ Да ☐ Нет

По окончании обследования требуются следующие обязательные и автоматически выполняемые практические навыки. Особенно важно соблюдение правил асептики и антисептики.

№	Действие	Отметка о выполнении
1	Сделать правильное заключение о результатах обследования	☐ Да ☐ Нет
2	Обработать руки гигиеническим способом после обследования пациента	☐ Да ☐ Нет
3	Занести полученные данные обследования в протокол	☐ Да ☐ Нет

1.2. Анамнез

№	Действие	Отметка о выполнении
1	Коротко разъяснить ребенку/представителю ребенка ход предстоящего расспроса	☐ Да ☐ Нет
2	Получить устное согласие ребенка/представителя ребенка на проведение расспроса	☐ Да ☐ Нет
	Жалобы	
3	Выяснить жалобы:	
	• при первичном обращении к врачу (на момент поступления в стационар)	☐ Да ☐ Нет
	• на момент проведения настоящего осмотра/курации	☐ Да ☐ Нет
4	Провести детализацию жалоб путем дополнительных вопросов ребенку и/или его представителю	☐ Да ☐ Нет
5	Проговорить и записать в истории болезни заключение по жалобам:	☐ Да ☐ Нет
	• с перечислением жалоб и детализацией каждой жалобы	☐ Да ☐ Нет

№	Действие	Отметка о выполнении
	Анамнез заболевания (<i>anamnesis morbi</i>)	
6	Попросить ребенка и/или его представителя рассказать о причинах обращения к врачу. При необходимости уточнить следующие вопросы:	
	• когда и при каких обстоятельствах началось заболевание	☐ Да ☐ Нет
	• симптомы, последовательность их появления по этапам (дням) болезни, интенсивность и динамика каждого симптома в отдельные этапы заболевания	☐ Да ☐ Нет
	• при <i>хроническом</i> заболевании указать характер течения, частоту обострений, с чем связано ухудшение или улучшение в течении заболевания	☐ Да ☐ Нет
	• лечение, проводимое за время заболевания, в какие сроки, с каким эффектом (представить лекарственные препараты по действующему веществу с дозами, указать другое лечение)	☐ Да ☐ Нет
	• исследования (лабораторные, функциональные и инструментальные), выполненные за время болезни, их результаты, динамика	☐ Да ☐ Нет
	• цель для настоящего обращения к врачу/настоящей госпитализации	☐ Да ☐ Нет
7	Проговорить/записать в истории болезни заключение по анамнезу заболевания:	
	• с соблюдением основных этапов (начало, динамика заболевания, повод для настоящего обращения к врачу)	☐ Да ☐ Нет
	• сделать вывод о возможной патологии конкретной системы или систем	☐ Да ☐ Нет
8	Проговорить заключение:	
	отсутствие (наличие) хронических заболеваний у пациента, возможная патология конкретной системы	☐ Да ☐ Нет
	с указанием конкретных общепатологических симптомов	☐ Да ☐ Нет
	Анамнез жизни (<i>anamnesis vitae</i>)	
9	Аntenатальный период. Задать вопросы:	
	• течение настоящей беременности (физиологическое/наличие патологий беременности)	☐ Да ☐ Нет
	• заболевания матери во время беременности (острые или обострение хронических), их течение, терапия	☐ Да ☐ Нет
	• наличие у матери вредных привычек (курение, алкоголь, наркотики)	☐ Да ☐ Нет
	• возможное влияние профессиональных вредностей	☐ Да ☐ Нет

№	Действие	Отметка о выполнении
	• посещение женщиной школы матерей по психопрофилактической подготовке к родам	☐ Да ☐ Нет
10	Роды и их характеристика (интранатальный период). Задать вопросы:	
	• на каком сроке (в неделях)	☐ Да ☐ Нет
	• физиологические/оперативные пособия в родах (при оперативных родах уточнить показания к операции или пособию)	☐ Да ☐ Нет
	• характер течения родов (длительный безводный период, стремительные роды)	☐ Да ☐ Нет
	• наличие осложнений в родах (указать конкретно)	☐ Да ☐ Нет
11	Характеристика новорожденного (неонатальный период). Задать вопросы:	
	• ребенок заплакал сразу (отсроченно)	☐ Да ☐ Нет
	• оценка по шкале Апгар на 1-й и 5-й минуте после рождения	☐ Да ☐ Нет
	• антропометрические данные при рождении (длина, масса тела, окружность головы, окружность грудной клетки)	☐ Да ☐ Нет
	• когда приложен в первый раз к груди, как взял грудь	☐ Да ☐ Нет
	• сроки отпадения пуповинного остатка и заживления пупочной ранки	☐ Да ☐ Нет
	• состояние ребенка и матери при выписке из родильного дома	☐ Да ☐ Нет
	• на какой день выписан из роддома	☐ Да ☐ Нет
12	Показатели раннего физического развития ребенка. Задать вопросы:	
	• физиологическая убыль массы тела и срок ее восстановления	☐ Да ☐ Нет
	• темпы прибавки массы тела на первом году жизни: когда удвоил массу по сравнению с массой при рождении, масса тела к году	☐ Да ☐ Нет
13	Показатели психомоторного развития. Задать вопросы:	
	• сроки/возраст появления навыков у детей раннего возраста:	
	▪ анализатор слуховой (Ас) — различает звуки	☐ Да ☐ Нет
	▪ анализатор зрительный (Аз) — фиксирует взгляд, следит за игрушкой	☐ Да ☐ Нет
	▪ движения общие (До) — держит голову, сидит, ползает, ходит	☐ Да ☐ Нет
	▪ движения руками (Др) — хватает, удерживает игрушки	☐ Да ☐ Нет
	▪ речь активная (Ра) — гулит, говорит отдельные фразы, слова	☐ Да ☐ Нет
	▪ речь понимаемая (Рп) — понимает значение слов, запрет	☐ Да ☐ Нет
	▪ эмоции (Э) — улыбается, имеется комплекс оживления	☐ Да ☐ Нет

№	Действие	Отметка о выполнении
	▪ навыки (Н) — удерживает бутылочку, ложку, пьет из чашки	☐ Да ☐ Нет
	• у детей старшего возраста:	
	▪ поведение в семье, в коллективе	☐ Да ☐ Нет
	▪ возраст начала посещения детского образовательного учреждения	☐ Да ☐ Нет
14	Вскармливание. Задать вопросы:	
	• тип вскармливания (естественное, смешанное, искусственное)	☐ Да ☐ Нет
	• прикорм (какие продукты прикорма и сроки их введения)	☐ Да ☐ Нет
	• когда ребенок переведен на общий стол	☐ Да ☐ Нет
	• характеристика питания в данный момент	☐ Да ☐ Нет
	• какой аппетит	☐ Да ☐ Нет
15	Перенесенные заболевания. Задать вопросы:	☐ Да ☐ Нет
	• заболевания в период новорожденности	☐ Да ☐ Нет
	• заболевания на первом году жизни и старше	☐ Да ☐ Нет
	• наличие хронических заболеваний, их состояние на настоящий момент (обострение/ремиссия)	☐ Да ☐ Нет
	• операции, травмы, госпитализации, их сроки и исходы	☐ Да ☐ Нет
16	Аллергологический анамнез. Задать вопросы:	
	• наличие различных проявлений аллергии (кожные высыпания, отеки Квинке, риноконъюнктивит, кашель, приступы удушья и др.) на пищевые, пыльцевые, бытовые и другие аллергены	☐ Да ☐ Нет
	• результаты аллергологического обследования (при их наличии)	☐ Да ☐ Нет
	• наличие нежелательных реакций на лекарственные препараты	☐ Да ☐ Нет
17	Профилактические прививки (вакцинация). Задать вопросы:	
	• привит ли ребенок в роддоме (БЦЖ, гепатит В)	☐ Да ☐ Нет
	• сроки профилактических прививок, соблюдался ли календарь; если нет, то по каким причинам	☐ Да ☐ Нет
	• реакции или осложнения	☐ Да ☐ Нет
	• туберкулиновые пробы (даты) и их результаты	☐ Да ☐ Нет
18	Семейный анамнез. Задать вопросы:	
	• возраст, состояние здоровья родителей и ближайших родственников; если умерли, то в каком возрасте и по какой причине	☐ Да ☐ Нет
	• число беременностей у матери, чем закончилась каждая, возраст и состояние здоровья детей от каждой беременности	☐ Да ☐ Нет
	• заболевания у ближайших родственников, в том числе генетические	☐ Да ☐ Нет

№	Действие	Отметка о выполнении
	• составление генеалогического древа (рис. 1.2) (при необходимости)	☐ Да ☐ Нет
19	Материально-бытовые условия и уход за ребенком (социальный анамнез). Задать вопросы:	
	• профессия и место работы родителей	☐ Да ☐ Нет
	• число членов семьи, сколько из них детей	☐ Да ☐ Нет
	• жилищные условия: квартира, комната; условия проживания ребенка	☐ Да ☐ Нет
	• кто ухаживает за ребенком (мать, бабушка, няня, др.)	☐ Да ☐ Нет
	• посещение детского коллектива (ясли, детский сад, школа)	☐ Да ☐ Нет
20	Эпидемиологический анамнез. Задать вопросы:	
	• контакт с инфекционными больными в семье, детских учреждениях (школа, детский сад и т.п.), с соседями по месту проживания (желательно точно определить дату контакта)	☐ Да ☐ Нет
	• факт поездки за пределы города (населенный пункт)	☐ Да ☐ Нет
21	Выполнить общее заключение по анамнезу:	
	• уточнить преморбидный фон	☐ Да ☐ Нет
	• указать отрицательные факторы из анамнеза жизни, возможно способствующие развитию настоящего заболевания или отягчающие его	☐ Да ☐ Нет

1.3. Общий осмотр

№	Действие	Отметка о выполнении
1	Коротко разъяснить ребенку или представителю ребенка ход предстоящего этапа физикального обследования	☐ Да ☐ Нет
2	Получить устное согласие ребенка или представителя ребенка	☐ Да ☐ Нет
3	Проводить осмотр при достаточном освещении	☐ Да ☐ Нет
4	Определить <i>сознание</i> :	
	• сохранено (отсутствует)	☐ Да ☐ Нет
5	Определить <i>общее состояние</i> :	
	• удовлетворительное (средней степени тяжести, тяжелое)	☐ Да ☐ Нет
6	Определить <i>самочувствие</i> :	
	• хорошее (удовлетворительное, неудовлетворительное)	☐ Да ☐ Нет
7	Определить <i>положение</i> :	
	• активное (пассивное, вынужденное)	☐ Да ☐ Нет

№	Действие	Отметка о выполнении
8	Определить <i>стигмы дисэмбриогенеза</i> (см. приложение):	
	• отсутствие (наличие)	☐ Да ☐ Нет
9	Выполнить заключение по общему осмотру с описанием:	☐ Да ☐ Нет
	• сознания	☐ Да ☐ Нет
	• общего состояния	☐ Да ☐ Нет
	• самочувствия	☐ Да ☐ Нет
	• положения	☐ Да ☐ Нет
	• отсутствия (наличия, количества) стигм дисэмбриогенеза	☐ Да ☐ Нет

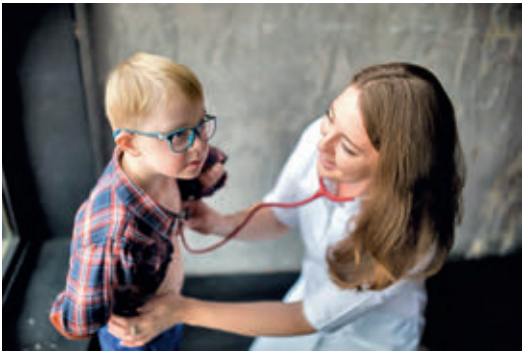


Рис. 1.1. Установление контакта с пациентом и законным представителем ребенка

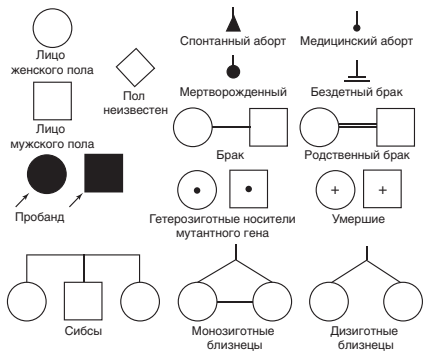


Рис. 1.2. Символы при составлении генеалогического древа

Раздел 2

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

2.1. Измерения длины тела и массы детей раннего возраста

№	Действие	Отметка о выполнении
1	Коротко разъяснить представителю ребенка ход предстоящего этапа физикального обследования	☐ Да ☐ Нет
2	Получить устное согласие представителя ребенка	☐ Да ☐ Нет
3	Измерить длину тела ребенка лежа — рис. 2.1:	
	• подготовить горизонтальный ростомер	☐ Да ☐ Нет
	• уложить ребенка на пеленальном столике или кушетке в положении на спине параллельно шкале горизонтального ростомера	☐ Да ☐ Нет
	• голову зафиксировать в положении, при котором темя плотно прикасается к поперечной неподвижной планке ростомера, нижний край глазницы и верхний край козелка уха находятся в одной вертикальной плоскости	☐ Да ☐ Нет
	• выпрямить ноги легким надавливанием руки на колени ребенка	☐ Да ☐ Нет
	• подвести подвижную планку ростомера плотно к пяткам, сгибая их до прямого угла	☐ Да ☐ Нет
	• зафиксировать длину ребенка в сантиметрах (проговорить и/или записать в истории болезни)	☐ Да ☐ Нет
4	Измерить массу тела :	
	• подготовить электронные весы для взвешивания детей раннего возраста	☐ Да ☐ Нет
	• откалибровать весы с пеленкой перед измерением	☐ Да ☐ Нет
	• уложить или посадить ребенка на платформу весов (рис. 2.2)	☐ Да ☐ Нет
	• зафиксировать массу ребенка в килограммах или граммах (проговорить и записать в истории болезни)	☐ Да ☐ Нет
5	Измерить окружность головы :	
	• сзади наложить сантиметровую ленту по затылочным буграм	☐ Да ☐ Нет

№	Действие	Отметка о выполнении
	• спереди наложить сантиметровую ленту по надбровным дугам (рис. 2.3)	☐ Да ☐ Нет
	• зафиксировать окружность головы в сантиметрах (проговорить и/или записать в истории болезни)	☐ Да ☐ Нет
6	Измерить окружность грудной клетки:	
	• сзади наложить сантиметровую ленту под нижними углами лопаток	☐ Да ☐ Нет
	• спереди наложить сантиметровую ленту на уровне сосков (рис. 2.4)	☐ Да ☐ Нет
	• зафиксировать окружность грудной клетки в сантиметрах (проговорить и/или записать в истории болезни)	☐ Да ☐ Нет

2.2. Измерения роста, массы тела детей старшего возраста, окружностей головы и груди

№	Действие	Отметка о выполнении
1	Коротко разъяснить ребенку или представителю ребенка ход предстоящего этапа физического обследования	☐ Да ☐ Нет
2	Получить устное согласие ребенка или представителя ребенка	☐ Да ☐ Нет
3	Измерить рост (рис. 2.3):	
	• ребенка поставить на площадку вертикального ростомера спиной к вертикальной стойке	☐ Да ☐ Нет
	• поставить ребенка в естественном положении так, чтобы он касался вертикальной стойки пятками, ягодицами, межлопаточной областью и затылком; руки опущены вдоль тела, пятки вместе	☐ Да ☐ Нет
	• голову зафиксировать в положении, при котором нижний край глазницы и верхний край козелка уха находятся в одной горизонтальной плоскости	☐ Да ☐ Нет
	• опустить подвижную планку ростомера, чтобы она касалась темени головы ребенка	☐ Да ☐ Нет
	• зафиксировать рост ребенка в сантиметрах (проговорить и записать в истории болезни)	☐ Да ☐ Нет
4	Измерить массу тела ребенка:	
	• раздеть или попросить раздеться ребенка самому до нижнего белья	☐ Да ☐ Нет
	• поставить ребенка на площадку электронных весов (рис. 2.4, б)	☐ Да ☐ Нет

№	Действие	Отметка о выполнении
	• зафиксировать массу ребенка в килограммах (проговорить и записать в истории болезни)	☐ Да ☐ Нет
5	Измерить окружность головы:	
	• сзади наложить сантиметровую ленту по затылочным буграм	☐ Да ☐ Нет
	• спереди наложить сантиметровую ленту по надбровным дугам (рис. 2.5)	☐ Да ☐ Нет
	• зафиксировать окружность головы в сантиметрах (проговорить и записать в истории болезни)	☐ Да ☐ Нет
6	Измерить окружность грудной клетки:	☐ Да ☐ Нет
	• сзади наложить сантиметровую ленту под нижними углами лопаток	☐ Да ☐ Нет
	• спереди наложить сантиметровую ленту на уровне сосков (рис. 2.6)	☐ Да ☐ Нет
	• зафиксировать окружность грудной клетки в сантиметрах (проговорить и/или записать в истории болезни)	☐ Да ☐ Нет



Рис. 2.1. Измерение длины грудного ребенка



Рис. 2.2. Взвешивание грудного ребенка



Рис. 2.3. Измерение роста ребенка дошкольного возраста