|  |
| --- |
| BATIN MUAYENESİ BECERİSİ |

|  |
| --- |
| **AMAÇ:** Batın fizik muayanesi konusunda beceri kazanmak |
| **HEDEF:** Öğrenciler fizik muayene basamaklarını sayabilecek ve uygulayabilecektir. |
| **ÖĞRENME DÜZEYİ:** 4 |
| **ARAÇLAR:** Steteskop |

|  |  |
| --- | --- |
| DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ: | |
| Aşağıdaki puanlama sistemini kullanarak, tüm basamaklar doğru, sıralı ve duraksamadan yapılıp, tümünden tam not alana dek beceriyi yineleyiniz. | |
| 0 | **Geliştirilmesi gerekir:** Basamağın hiç uygulanmaması; yanlış uygulanması ya da sırasında uygulanmaması |
| 1 | **Yeterli:** Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması; ancak eğiticinin yardımına gereksinim duyulması |
| 2 | **Ustalaşmış:** Basamağın duraksamadan ve eğiticinin yardımına gereksinim olmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |

|  |  |
| --- | --- |
| **KATILIMCININ** |  |
| Adı Soyadı: |  |
| Sınıfı: |  |
| Numarası: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BASAMAK**  **NO** | **UYGULAMA BASAMAKLARI** | **DEĞERLENDİRME** | | |
|  |  | 0 | 1 | 2 |
| **1** | Hastaya yapılacak muayene ile ilgili bilgi verilir |  |  |  |
| **2** | Eller yıkanır |  |  |  |
| **3** | Steteskop alkolle temizlenir. |  |  |  |
| **4** | Hastanın sağ tarafında geçilir, |  |  |  |
| **5** | Hasta gövdesinin üst kısmı çıplak kalacak şekilde başının altına bir yastık konularak kolları yanlarda veya göğüs üzerinde olacak şekilde yatırılır. |  |  |  |
| **6** | Hastaya, abdominal kaslarının gevşemesini sağlayacak şekilde dizlerini kıvırması söylenir, |  |  |  |
|  | **İNSPEKSİYON** |  |  |  |
| **7** | Hasta oda ısısında ve aydınlık bir odada gözle muayene edilir. |  |  |  |
| **8** | Muayene basamakları sırasında hastanın yüz ifadesinde değişiklik olup olmadığını tespit edebilmek için yüz ifadesi gözlenir. |  |  |  |
| **9** | Karın duvarının solunuma iştiraki gözlenir. |  |  |  |
| **10** | Abdominal bozukluklar değerlendirilir. (Ciltteki renk değişiklikleri, karın şekli, asimetri varlığı, distansiyon, herni, pulsasyon varlığı, umblikusun yerleşimi, karın duvarında genişlemiş venlerin varlığı, geçirilmiş operasyonlara ait skarlar, strialar, döküntüler... ) |  |  |  |
|  | **OSKÜLTASYON** |  |  |  |
| **11** | Hastaya steteskop ile karnının dinlenerek muayene edileceği söylenir. |  |  |  |
| **12** | Steteskop, kullanmadan önce avuç yardımıyla ısıtılır. |  |  |  |
| **13** | Steteskopun diyafram kısmı ile, batındaki her 4 kadran ayrı ayrı dinlenir. |  |  |  |
| **14** | Barsak sesleri değerlendirilir. |  |  |  |
|  | **PERKÜSYON** |  |  |  |
| **15** | Hastaya yapılacak işlem ile ilgili bilgi verilir. |  |  |  |
| **16** | Eller ısıtılır. |  |  |  |
| **17** | Pasif elin 3. parmağını karın cildine yerleştirilir. Diğer el 90 derece fleksiyon yapılır ve 3. parmak ucunu, dirsek sabit tutularak, el bileği hareketi ile, cilde yerleştirilen parmağın tırnak dibi ile birinci falanksının eklemi  arasına kısa darbeler ile vurulur. |  |  |  |
| **18** | Ksifoidden başlanarak karın dört kadranı ışınsal tarzda perküte edilir(Işınsal tarzda perküsyon sonucunda tüm batın kadranlarında timpan karakterde ses duyulur). |  |  |  |
| **19** | Işınsal tarzda perküsyon sonucunda batında matite alınan noktalar işaretlenir ve perküsyon işlemi tamamlandıktan sonra matite alınan noktalar birleştirilir. Açıklığı yukarı bakan bir matite olması durumunda hastada batında asit olduğu, açıklığı aşağı bakan bir matite varlığında ise batında pelvik kitle, gebelik(hasta bayansa) varlığı ya da dolu mesane akla gelmelidir. |  |  |  |
| **20** | **Karaciğer üst sınırının perküsyon ile tespit edilmesi:** Göğüsten aşağıya doğru sağ midklaviküler çizgi boyunca karaciğer matitesi alınıncaya dek perküte edilir.  **Karaciğer alt sınırının perküsyon ile tespit edilmesi:**  Karından yukarı doğru sağ midklaviküler çizgi boyunca karaciğer matitesi alınıncaya dek perküte edilir. |  |  |  |
| **21** | **Dalak Perküsyonu:**  Ksifoidden geçen horizontal çizgi, sol ön aksiller çizgi ve kosta yayı arasında kalan alan perküte edilir. |  |  |  |
|  | **PALPASYON** |  |  |  |
| **22** | Hastaya karnına dokunularak ve bastırılarak muayene yapılacağı, hastanın ağrısının olması durumunda size ifade etmesi gerektiği anlatılır. |  |  |  |
| **23** | Hasta yatar pozisyonda ve dizlerin hafif fleksiyona getirmesi istenir. |  |  |  |
| **24** | Eller ısıtılır. |  |  |  |
| **25** | Önce yüzeysel palpasyon, sonra derin palpasyon yapılır. |  |  |  |
| **26** | Sağ el açık ve avuç içi hastanın karnına yönelmiş, parmaklar açık ve birbirine yapışık olarak hipotenar bölge ve parmak uçları ile cilde bastırılır.Bu işlem esnasında hastaya ağrısının olup olmadığı sorulur ve yüz ifadesi değerlendirilir. |  |  |  |
| **27** | Hassasiyeti değerlendirmek için hastanın karnı yüzeyel palpe edilir. Kitle ya da organ boyutlarını değerlendirmek için karnı derin palpe edilir. |  |  |  |
| **28** | Hastaya karnında herhangi bir noktada ağrısının olup olmadığı sorulur, ağrılı bölgeye en uzak noktadan başlanır. Eğer hastanın karnında ağrısı yoksa sırasıyla sol alt kadran, sol üst kadran, sağ üst kadran ve sağ alt kadran önce yüzey sonra derin palpasyonla muayene edilir. |  |  |  |
| **29** | **Karaciğer alt kenarının palpasyonla tespit edilmesi :**  Sağ kot kavsinin altından bastırırken hastaya derin nefes almasını söyleyip parmak uçlarında karaciğer kenarını hissedilir. |  |  |  |
| **30** | **Dalat alt sınırının palpasyonla tespit edilmesi:**  So lkot kavsinin altından bastırırken hastaya derin nefes almasını söyleyip parmak uçlarında dalak kenarını hissedilir. |  |  |  |
| **31** | Muayene bitirildikten sonra hastaya muayene sonucu ile ilgili bilgi verilir |  |  |  |
| **32** | Steteskop alkol ile temizlenir |  |  |  |
| **33** | Eller yıkanır |  |  |  |
|  | **BATIN MUAYENESİNDEKİ ÖZEL FİZİK MUAYENE BULGULARI:**  Tüm bu işlemlerden önce hastaya yapılacak uygulamalarla ilgili bilgi verilir.  \* **Rebaund muayenesi:** Karın ağrısı olan bir hastada, palpasyonla ağrısı olan noktada bir süre el sabit bit şekilde bastırılır ve sonra el hızlıca çekilir. Hastanın bu manevra sonrasında ağrısında artış olup olmadığı sorulur ve gözlemlenir. Eğer ağrısında artış varsa hastada rebound pozitif bulgusu vardır.  \* **Defans muayenesi:** Karın ağrısı olan hastada derin palpasyon sırasında kas rijiditesinin saptanmasıdır.  \* **Kostovertebral açı hassasiyeti muayenesi:** Hasta muayene masasına oturtulur. El açık ve parmaklar birbirine yapışık olarak hipotenar bölge ile kostovertebral açılara sertçe vurulur. Her iki manevra sonrasında hastaya ağrı ya da hassasiyet olup olmadığı sorulur, gözlenlenir.  **\* Yer değiştiren matite:** Işınsal tarzda perküsyon sonucunda batında lokalize bir noktada matite alınması durumunda buradaki matitenin sıvı ya da kitleye ait olup olmadığının ayrımını yapmak için perküsyonla matitenin alındığı noktadaki el sabit tutularak hastaya matitenin alındığı tarafın karşı tarafına doğru dönmesi istenir. Bir süre beklendikten sonra tekrar aynı noktaya perküsyon yapılır. Eğer perküsyon sonucunda matite kaybolmuş yerini timpan bir sese bırakmışsa burada asit vardır, eğer hala matite alınıyorsa solid kitle varlığı düşünülmelidir. |  |  |  |