

شرح حال گیری و معاینه بالینی

در

سیستم قلب و عروق

تالیف و ترجمه :

دکتر رضا رحمانی

استادیار قلب و عروق

دانشگاه علوم پزشکی تهران

با همکاری :

دکتر فرشته آرین فر

دستیار قلب و عروق

دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر محمد پیرحیاتی

فلوی قلب و عروق

دانشگاه علوم پزشکی تهران

شابک : ۹۷۸-۹۶۲-۷۱۲۲-۵۰-۸	شماره : ۲۵۸۱۲۰۵
کتابشناسی ملی	عنوان و نام پدیدآور
شرح حال گیری و معاینه بالینی در سیستم قلب و عروق / تالیف و ترجمه رضا رحمانی، فرشته آرین فر، محمد بیرحیانی.	مشخصات نشر : تهران : شبنم دانش، ۱۳۹۰.
۸۸ص: مصور، جدول.	مشخصات ظاهری
قلب -- بیماری‌ها -- تشخیص	موضوع
دستگاه گردش خون -- بیماری‌ها -- تشخیص	موضوع
۶۱۶/۱۱	رده بندی دیویی
۱۳۹۰ ش ۴/۲، RC۶۸۱/۲	رده بندی کنگره
رحمانی، رضا، ۱۳۳۶ -	سرشناسه
آرین فر، فرشته، ۱۳۶۰ -	شناسه افزوده
بیرحیانی، محمد، ۱۳۵۴ -	شناسه افزوده
فیما	وضعیت فهرست نویسی



شبنم دانش

نام کتاب : شرح حال گیری و معاینه بالینی در سیستم قلب و عروق
تالیف و ترجمه : دکتر رضا رحمانی، دکتر فرشته آرین فر، دکتر محمد بیرحیانی
ناشر : انتشارات شبنم دانش
نوبت چاپ : اول - ۱۳۹۱
تیراژ : ۱۰۰۰ نسخه
قیمت : ۵۰،۰۰۰ ریال
شابک : ۹۷۸-۹۶۴-۷۱۲۲-۵۰-۸

مقدمه مولف

شرح حال گیری و معاینه فیزیکی هدفمند در بیماران مشکوک یا دارای بیماری ثابت شده قلب و عروق، اساس برخورد اولیه بیماران می باشد.

با شرح حال دقیق و معاینه کامل بیماران قلبی می توان از شدت و پیش آگهی بیماری و میزان پاسخ به درمان مطلع شد.

اطلاعات ارزشمند و غیر تهاجمی حاصل از معاینه سیستم عروقی می تواند در تشخیص پیش آگهی و پاسخ به درمان بیماری های عروقی کمک کننده باشد.

هرچند با اکو کاردیو گرافی اطلاعات دقیق تری از وضعیت ساختمانی و همودینامیک قلب می توان بدست آورد اما با معاینه دقیق قلب می توان از انجام این تست در موارد غیر ضروری اجتناب کرد که باعث کاهش قابل توجه هزینه های تشخیص می گردد.

در این مجموعه سعی شده است آموزش و مهارت های بالینی لازم در شرح حال گیری و معاینه فیزیکی سیستم قلب و عروق فراهم گردد.

این مجموعه به همه اعضاء محترم تحت آموزش نظام پزشکی تقدیم می گردد. در تهیه این مجموعه خانم دکتر فرشته آرین فر و آقای دکتر محمد پیرحیاتی، دستیاران ارشد بخش قلب و عروق دانشگاه تهران نقش فعال داشته اند که بدینوسیله از زحمات ایشان قدردانی و تشکر می گردد.

همچنین این مجموعه را به خانواده ام که در تمامی مراحل زندگی همراه و حامی من بوده اند تقدیم می کنم.

دکتر رضا رحمانی

تقدیم به همسر عزیزم به پاس خوبیهایش

دکتر فرشته آراین فر

تقدیم به همسر

دکتر محمد پیر حیات

فهرست مطالب

۸	شرح حال
۱۰	آنزیم صردی
۱۳	پریکاردیت
۱۳	دیسکسیون آئورت
۱۳	علائم تنفسی
۱۶	ادم و آسیت
۱۷	تپش قلب
۱۸	سنگوپ
۱۹	غش
۲۱	سیانوز
۲۷	پالس وریدی طبیعی :
۲۹	پالس وریدی غیر طبیعی :
۳۱	افزایش فشار وریدی
۳۸	فشار خونهای نرمال
۳۹	افزایش فشار نبض
۴۱	فشار نبض کاهش یافته
۴۱	نبض متناقض
۴۲	شاخص بازو-مچ پا
۴۳	ارزیابی پالساها

۴۳	 معاینه پالس شریانی
۴۵	 پالس براکیال
۴۶	 پالس رادیال
۴۷	 پالس فمورال
۴۸	 پالس پلینتال
۴۸	 پالس پشتی پا
۴۹	 پالس تیبیال خلفی
۵۰	 آزمون آلن
۵۱	 شکل پالس نرمال
۵۲	 نبض جهنده
۵۳	 نبض دو قله ای
۵۴	 نبض دو کوهانه
۵۴	 نبض متناقض
۵۵	 نبض متناوب
۵۵	 نبض پله ای
۵۵	 برویی شریانی
۵۶	 لمس جلوی قلب
۵۷	 پالس اپیکال
۶۱	 سمع قلب
۶۱	 گوشی
۶۲	 معاینه بیمار
۶۶	 صداهای قلبی
۶۶	 صدای اول قلب

۷	شرح حال گیری و معاینه بالینی در سیستم قلب و عروق
۶۷	یکپارچگی بسته شدن دریچه
۶۷	تحرک دریچه
۶۷	سرعت بسته شدن دریچه
۶۸	وضعیت انقباض بطنی
۶۹	مشخصات مدایتی دیواره و حفره قفسه سینه
۷۱	صدای دوم قلب
۷۳	انفکاک غیر طبیعی
۷۴	صداهاى سیستمیک
۷۵	صداهاى دیاستولی
۷۸	سوفلهای قلبی
۸۰	درجه بندى سوفلهها
۸۰	سوفلهای سیستمیک
۸۲	سوفلهای دیاستولی
۸۴	سوفلهای ممند
۸۵	سمع دینامیک
۸۷	دریچه های قلبی پروستیک
۸۷	پروستز مکانیکال

در ارزیابی بیماران مبتلا یا مشکوک به بیماری قلبی، اطلاعات مهمی را می توان از شرح حال، معاینه فیزیکی، گرافی قفسه سینه، نوار قلب و سایر آزمایشهای روتین بدست آورد. اگر این اطلاعات به طرز صحیحی با هم بکار برده شود، در بسیاری از بیماران، تشخیص دقیق و تصمیم گیری درمانی مناسب و با یک هزینه نسبتاً کم، امکان پذیر می سازد.

شرح حال

یک شرح حال کامل شامل اطلاعات مرتبط با علائم بیمار، ریسک فاکتورهای شناخته شده قلبی عروقی، عاداتها، سوابق پزشکی، شغلی و خانوادگی و مرور سیستم ها می باشد. علائم اصلی مرتبط با بیماریهای قلبی عروقی عبارتند از احساس ناراحتی قفسه سینه، تنگی نفس، خستگی، ادم، تپش قلب، سنکوپ، سرفه، هموپتیزی و سیانوز. لنگش (Claudication)، درد اندام ادم و تغییر رنگ پوست، معمولاً نشانگر اختلالات عروقی است.

درد قفسه سینه

تشخیص افتراقی های درد قفسه سینه گسترده می باشد. علاوه بر آنژین صدری و انفارکتوس میوکارد، سایر علل نظیر بیماریهای قلبی عروقی، بیماریهای گوارشی، بیماریهای سایکوزنیک، بیماریهای نوروماسکولار، و بیماریهای سیستم تنفسی باید در نظر گرفته شود (جدول ۱).