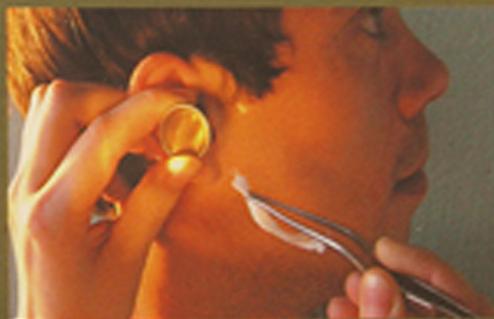


*Г.М. Портенко, М.С. Плужников
Г.В. Лавренова*

**ПРАКТИЧЕСКИЕ
УМЕНИЯ
ПО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ**



ББК 56.8

УДК 616.21-07-08(075.4)

ISBN 978-5-8469-0056-1

Г. М. Портенко, М. С. Плужников, Г. В. Лавренова.
Практические умения по оториноларингологии: Методические
рекомендации. Санкт-Петербург. – 2009. – 40 с.

Методические рекомендации подготовили: зав. кафедрой оториноларингологии с курсом детской оториноларингологии Тверской государственной медицинской академии, доктор медицинских наук, Заслуженный врач РФ, профессор Портенко Геннадий Михайлович, директор кафедры оториноларингологии с клиникой Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П.Павлова, доктор медицинских наук, Заслуженный деятель науки России, профессор Плужников Мариус Стефанович и доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии с клиникой Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П.Павлова Лавренова Галина Владимировна.

Рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов, обучающихся по специальности: 060101(040100) – лечебное дело.

Данные методические рекомендации позволяют самостоятельно освоить практические умения, определенные Госстандартом для выпускника вуза.

Методические рекомендации рекомендуется использовать студентам для самоподготовки к практическим занятиям и курсовому экзамену, а также могут быть использованы интернами, клиническими ординаторами и семейными врачами.

ISBN 978-5-8469-0056-1

© Издательство «Диалог», 2009

© Г. М. Портенко, М. С. Плужников,
Г. В. Лавренова.



Прежде, чем приступить к осмотру ЛОР-органов, необходимо правильно установить источник света (справа от больного и немного сзади на уровне ушной раковины, отступя от нее на 10-15 см), правильно надеть лобный рефлектор (отверстие зеркала рефлектора должно располагаться на уровне зрачка левого глаза), правильно сесть врачу (напротив больного, отведя свои ноги к инструментальному столику, то есть справа от ног больного) и правильно навести свет на кончик носа пациента (правая рука кладется на темя больного, а левой рукой наводят отраженный свет с помощью лобного рефлектора так, чтобы левым глазом видеть освещенный орган через отверстие зеркала лобного рефлектора на расстоянии от лица больного 25-30 см). Осмотр проводится бинокулярно.

1. НАРУЖНЫЙ ОСМОТР, ПАЛЬПАЦИЯ НОСА, ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ И НАРУЖНОГО УХА



Пальпируют точки выхода тройничного нерва, лицевые стенки лобных и верхнечелюстных пазух, носа, околоушной области и наружного уха (давление на козелок).

2. НАРУЖНЫЙ ОСМОТР ПЕРЕДНЕЙ И БОКОВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ШЕИ, ПАЛЬПАЦИЯ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

