

PAÜ.TIP FAKÜLTESİ
2013-2014 Eğitim Öğretim Yılı DÖNEM 1 11.MODÜL
MESLEKSEL BECERİ UYGULAMA KILAVUZU

Uygulamanın Adı: Karın Muayenesi

Uygulama Sorumluları:Dr. Murat ÖZBAN

Uygulamanın Amacı:Karın muayenesi becerisinin kazandırılması

MALZEME:Muayene masası,steteskop

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

1-Basamağın yanlış uygulanması veya atlanması

2-Basamağın doğru ve sırasında uygulanması fakat basamaktan basamağa rahat geçilememesi

3-Basamağın doğru ve sırada uygulanması, basamaktan basamağa rahat geçilmesi.

İŞLEM BASAMAKLARI:

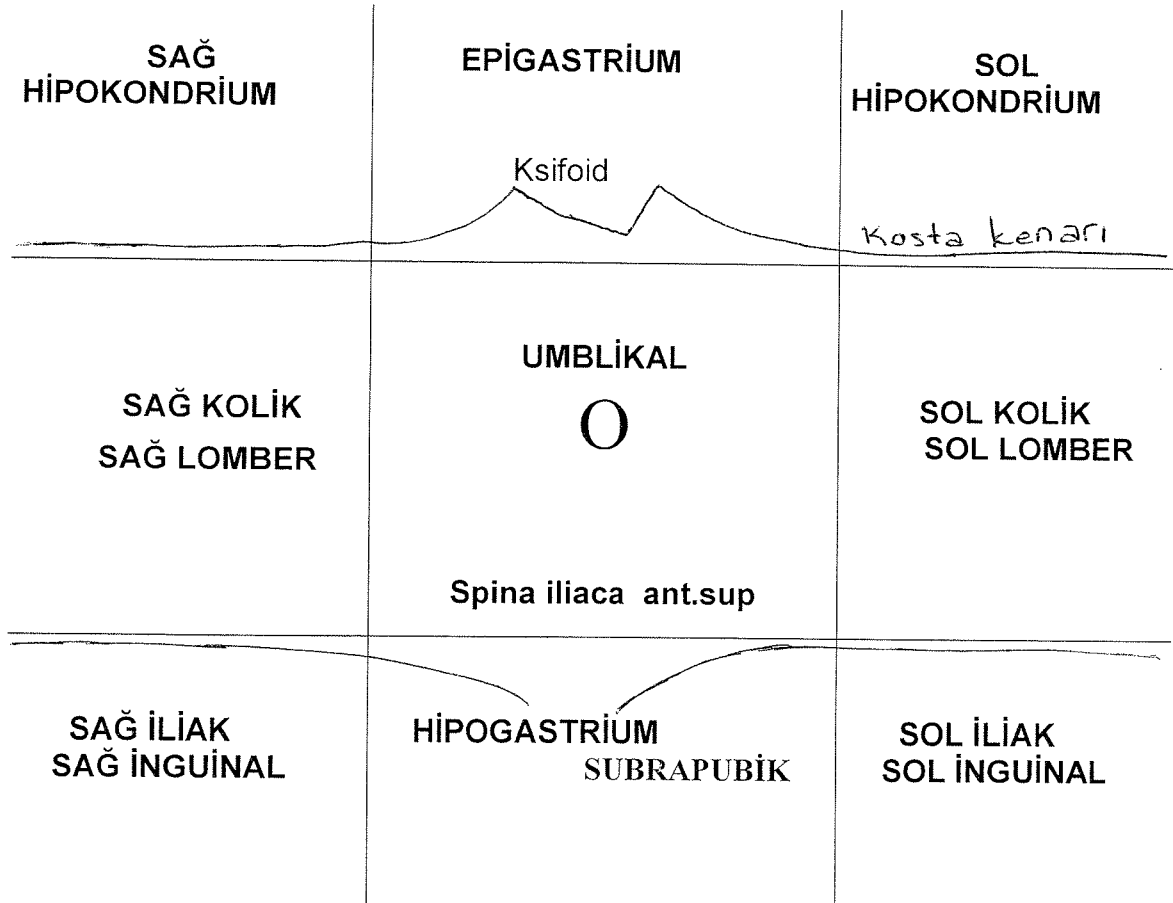
Basamak No	Basamak	Gözlemler		
		1	2	3
1.	Hastayla tanışılması ve işlemin anlatılması.			
2.	Hastanın sırt üstü yatıp karnını açmasının istenmesi.			
3.	Hastanın sağ tarafına geçilmesi.			
4.	Karnının 9 bölgeye ayrılması. a- Yatay çizgilerin belirlenmesi. (1. Yatay çizginin kosta kenarlarından geçirilmesi. 2.Yatay çizginin spina iliaca ant.sup."ları birleştiren hattan geçirilmesi.) b- Dikey çizgilerinin belirlenmesi. (Sağ ve sol midklavikuler hatlardan geçirilmesi.)			
5.	Karnın 4 bölgeye ayrılması. (Umblikustan birbirine dik yatay ve dikey çizgilerin geçirilmesi.)			
6.	Traube alanının saptanması . a- Ksifoidden sol yana yatay bir çizgi çekilmesi. b- Sol kosta kenarının belirlenmesi. c- Sol ön aksiller çizginin belirlenmesi.			
7.	Karnın enspekte edilmesi.			
8.	Karnın sol alt kadrından başlayarak, sırasıyla sol üst kadrana ,sağ üst kadrana ve sağ alt kadrana palpe edilmesi.			
9.	Ksifoidden başlayarak karında işinsal tarzda perküsyon yapılması.			
10.	Karında 4 kadranda barsak seslerinin dinlenmesi.			

DÖNEM 1

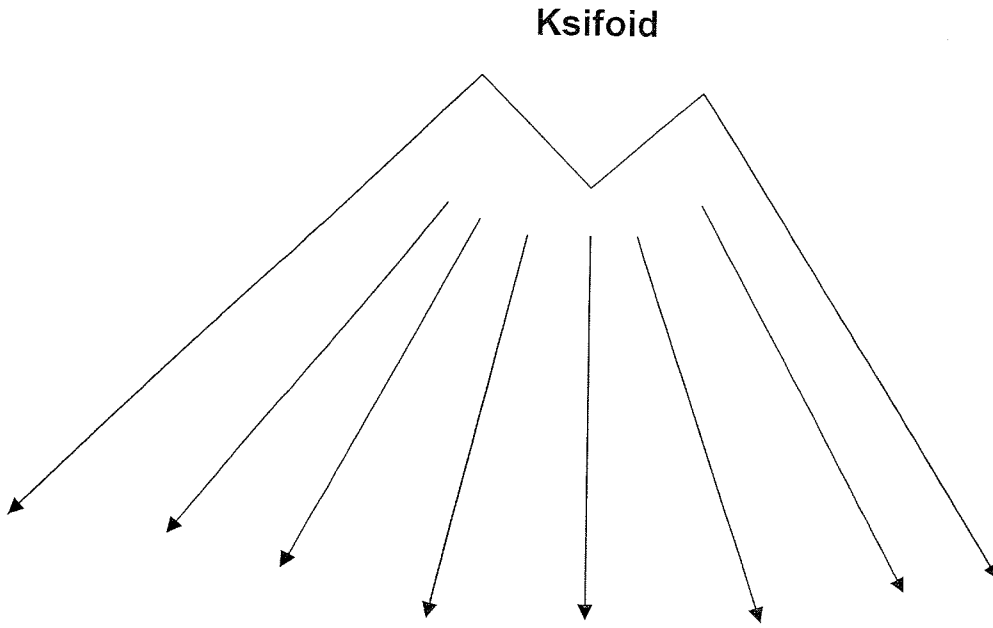
MESLEKSEL BECERİLER UYGULAMALARI KILAVUZU

KARIN MUAYENESİ

ÖN BİLGİ:Karın 9 bölüme ayrılarak incelenir. Karını 9 bölüme ayıran 2 tane dikey (vertikal), 2 tane de yatay (horizontal) çizgi vardır. Vertikal çizgiler sağ ve sol midklavikuler hattın geçerler. Horizontal çizgilerden üstteki sağ ve sol kosta kenarını birleştiren hattın, alttaki ise spina iliaca anterior'ları birleştiren hattın geçer.

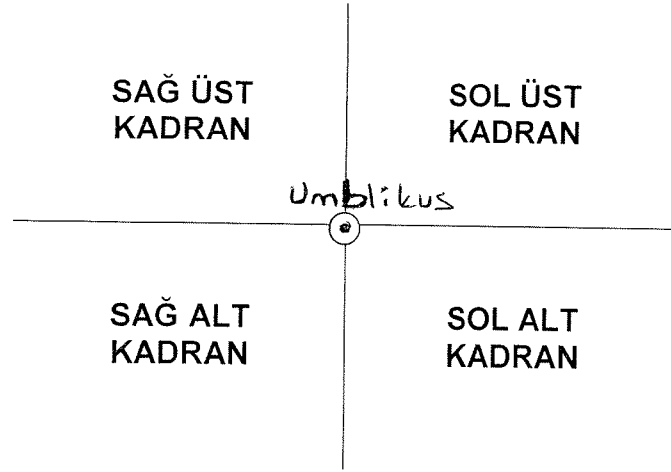


Ksifoidden başlayarak ışınal tarzda tüm karnın perküsyonu yapılır. Normalde karın perküsyonunda duyulan ses timpan sestir.

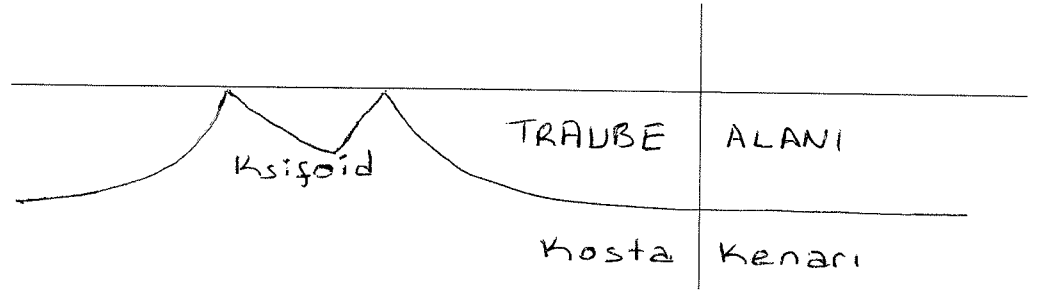


- Oskültasyon
Karın duvarında her 4 kadrana stetoskop konarak barsak sesleri dinlenir.

Karın yukarıdaki gibi 9 bölüm yerine umblikustan geçen bir vertikal ve bir horizontal birbirine dik2 çizgiyle 4 bölüme de ayrılabilir.



Traube alanı: Ksifoidden sola çekilen horizontal çizgi, sol kosta kenarı ve ön aksiller çizgi arasında kalan alandan oluşur.



Karın muayenesi 4 şekilde yapılır:

- Enspeksiyon sırasında
 - 1- Karın duvarının solunuma katılıp katılmadığına
 - 2- Karın derisine
 - 3- Karın şekline
 - 4- Karın duvarında ödem veya tümör olup olmadığına
 - 5- Karın duvarında genişlemiş venlere
 - 6- Karında pulzasyon varlığına
 - 7- Karında peristaltik dalga olup olmadığına
 - 8- Umblikusun durumuna
 - 9- Karın duvarında fitik olup olmadığına bakılır.
- Palpasyon
Palpasyonda her iki avuç içiyle önce sol alt kadrandan başlayarak, sırası ile sol üst kadrana, sağ üst kadrana ve sağ kadrana palpe edilerek;
 - 1- Duyarlılık
 - 2- Ele gelen kitle var mı? araştırılır.
- Perküsyon