

ПАЛЬПАТОМЕТРИЯ

Ю. С. Грачев

Станция скорой медицинской помощи (главврач — Н. К. Гаврилова)
г. Куйбышева-областного

Выявление болезненности при пальпации связано с давлением, производимым рукою исследующего врача. Согласно общепринятой методике пальпации вначале больной ощущает лишь прикосновение, затем постепенно увеличивающееся давление, при определенной степени которого и возникает чувство боли. Если измерить величину давления, при котором начинает чувствоваться боль, в миллиметрах ртутного столба, можно определить степень чувствительности той или иной зоны в цифрах, что и называется пальпатометрией.

Пальпатометрия с учетом локализации зон повышенной чувствительности позволяет внести большую (чем обычная пальпация) точность в наблюдение за ходом болезни, позволяет судить о динамике процесса и эффективности применяемого лечения. Пальпатометрия помогает исключить аггравацию, симуляцию. Пальпатометрия неприменима у маленьких детей, при психических расстройствах и у больных в состоянии ареактивности.

Устройство пальпатометра (рис. 1): к мембранному или ртутному манометру, применяемому для определения АД, вместо манжетки включается через металлическую канюлю резиновая груша № 1. На грушу надевается металлический колпачок, защищающий верхнюю половину груши от давления, производимого пальцами врача в момент работы.

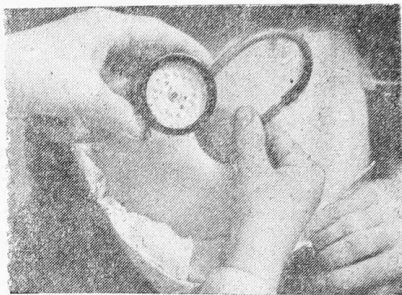


Рис. 1.

Вначале груша своим дном устанавливается на заведомо безболезненные участки, и давление поднимается до 100 мм. Затем грушу переносят в обследуемую болезненную зону и просят больного указать момент появления боли при постепенном надавливании, то есть подъем давления в груше. Врач отмечает, при каком уровне давления у больного возникает ощущение боли. Повторное измерение в том же месте при отсутствии аггравации дает одни и те же цифры. Данный метод может быть использован взамен обычной пальпации, поскольку он создает более объективное цифровое представление о степени повышенной чувствительности и зонах ее распространения.

С помощью аппарата для измерения кровяного давления, если конец его трубки, обычно присоединяемый к нагнетающему резиновому баллону, вставить в рот больному и предложить вдуть в аппарат воздух (а нос предварительно зажать), можно измерять болевую чувствительность к натуживанию того или иного пораженного участка тела. О степени чувствительности можно судить по уровню того минимального давления, которое вызывает боль при выдохе в замкнутую систему аппарата. Этот метод может быть использован при всех процессах, сопровождающихся болью, при кашле или натуживании. Данный метод по аналогии с наружной пальпатометрией может быть назван «внутренней пальпатометрией».

Поступила 12 июля 1961 г.

ХРОНИКА

Учитывая важность задач по совершенствованию организации медицинского обслуживания сельского населения в условиях укрупненного района и необходимость в связи с этим повышения квалификации главных врачей центральных больниц и их заместителей — заведующих оргметодкабинетами, Министерство здравоохранения ТАССР на базе Республиканской клинической больницы организовало семинары для главных врачей центральных больниц (10—20/X-1963 г.) и отдельно — для их заместителей. Проведены семинары для медицинских статистов оргметодкабинетов (16—25/XII-1963 г.).