



STETESKOP MUA YENE MODELİ

Malzemenin özellikleri :

- Model normal insan vücudu üst torsosu yapısındadır. Oskultasyon alanları manken üzerinde dışarıdan görünmeyecek şekildedir.
- Model; LCD ekranlı uzaktan kumandalı kalp ve akciğer seslerini değiştirelebilen bir elektronik düzeneğe sahiptir.
- Kalp ve akciğer sesleri farklı alanlarda farklı algılanabilmelidir. Akciğer sesleri ön yüzde beş, arka yüzde on ve midaxillar hatta iki alanda algılanabilmekte; oskultasyon ön yüzde altı farklı kalp odağında yapılabilmektedir.
- Steteskopla dinlenebilecek akciğer sesleri:
 - a. Normal akciğer,
 - b. Vesikuler ses,
 - c. Wheezing,
 - d. Mono wheezing,
 - e. Crackle,
 - f. Coarse crackle,
 - g. Ronkus,
 - h. Stridor,
 - i. Cavernous ses,
 - j. Bronkovesikuler ses,
 - k. Bronchial ses,
 - l. Akciğer ödemi,
 - m. İnfant akciğeri,
 - n. Sürtünme sesi,
 - o. Egofoni,
 - p. Pectoriliquy
- Steteskopla dinlenebilecek kalp sesleri :
 - a. Normal ses,
 - b. S3 Gallop,
 - c. Aortik regurjitasyon,
 - d. S4 Gallop,
 - e. Mitral stenoz,
 - f. Sistolik klik,
 - g. Pulmoner stenoz,
 - h. ASD,
 - i. Holosystolic,
 - j. PDA,
 - k. Midsystolic,
 - l. VSD

~ MAKETLER ~

7.15) Solunum sistemini fizik muayeneyle değerlendirme becerisi

1. Elleri yıkama
2. Stetoskopu alkolle temizleme
3. Elleri ve stetoskopu ısıtma
4. Hastaya işlem hakkında bilgi verme
5. Hastayı otururak gövdesinin üst kısmı çıplak kalacak şekilde giysilerini çıkarmasını söyleme
6. Hastayı oda ısısında ve aydınlık bir odada gözle muayene etme*
7. Suprasternal çentikte trakea üzerine 3. parmağı yerleştirerek 2 ve 4. parmak ile trakea çevresindeki yumuşak doku bölgelerini palpe etme
8. Servikal, supraklavikular ve aksiller lenf adenopati olup olmadığını palpe edilmesi
9. Oturan hastanın arkasına geçme
10. Her iki el avuç içleri ile göğüs kafesini sıkıca kavrayıp başparmakları columna vertebralis üzerinde bir araya getirmeye çalışarak hastanın inspiyum yapmasını isteme
11. Başparmakların her iki tarafa doğru eşit olarak uzaklaştığını görme
12. Aynı şiddette belirli bir ya da birkaç kelime (on – onbir) tekrarlatılan hastanın sırtına iki elin avuç içlerini simetrik yerleştirme
13. Sırt ve göğüs bölgesi boyunca titreşimlerin farklı olup olmadığını değerlendirme
14. Pasif elin 3. parmağını kostalara paralel olarak kosta aralığına yerleştirme
15. Doksan derece fleksiyon yapılan diğer elin 3. parmak ucunu, dirsek sabit tutularak, el bileği hareketi ile, kosta aralığına yerleştirilen parmağın tırnak dibi ile birinci falanksınun eklemi arasına kısa darbeler ile vurma
16. Simetrik olan bölgelerin perküsyonlarını karşılaştırmalı olarak yapma ve vuruş sırasında sesi değerlendirme
17. Diyafragma hareketinin saptanması için arkada yukardan aşağıya doğru perküsyon yaparken derin ekspirasyonda diyafragma matitesinin başladığı yeri işaretleme ve derin inspiyumda matitenin 4-6 cm. kadar aşağıya kaydığını saptama
18. Solunum seslerinin oskültasyonu için stetoskopu göğüs duvarına sıkıca yerleştirme
19. Hastanın ağız açık şekilde karşıya bakarak normalden biraz daha derin olarak solunmasını isteme
20. Oskültasyonu yukarıdan aşağıya ve simetrik olarak yapma
21. Solunum seslerinin normal ya da değişmiş olduğunu, her iki akciğerde simetrik olarak eşit olup olmadığını değerlendirme
22. Ek seslerin özelliklerini değerlendirme**
23. Hastaya muayene sonuçları hakkında bilgi verme
24. Stetoskopu alkolle temizleme
25. Elleri yıkama

* Burun kanadı solunumu, yardımcı solunum kaslarının solunuma katkı katılmadığı, retraksiyonlar, siyanoz, parmaklarda

çomaklaşma, göğüs deformitesi, göğüs ön arka çapının artıp artmadığını değerlendirme.

** Hastadan öksürmesini, derin nefes almasını isteyerek ek seslerin solunumla ilişkisini değerlendirme.

ARAÇ: Stetoskop