



Interní propedeutika

I. Celkové zhodnocení

MUDr. Yvona Pospíšilová – IHOK FN Brno + LF MU Brno

Chorobopis

- **Anamnéza**
- **Status praesens**
 - **Základní objektivní nálezy**
 - Celkové zhodnocení
 - Hlava
 - Krk
 - Hrudník
 - Plíce
 - Srdce
 - Břicho
 - Páteř
 - Končetiny
 - Neurologie
- **Pracovní diagnóza**
- **Laboratorní vyšetření**
- **Pomocná vyšetření**
- **Léčba**

Vstupní vyšetření – STATUS PRAESENS

- Základní objektivní nálezy
 - TK (norma do 139/89 mmHg)
 - Periferní pulz (frekvence, pravidelnost, norma 60-90/min)
 - Tělesná teplota - febrilie – nad 38 stC, subfebrilie – nad 37 stC
 - Počet dechů
 - Výška
 - Váha
 - (BMI)

Chorobopis

- **Anamnéza**
- **Status praesens**
 - Základní objektivní nálezy
 - **Celkové zhodnocení**
 - Hlava
 - Krk
 - Hrudník
 - Plíce
 - Srdce
 - Břicho
 - Páteř
 - Končetiny
 - Neurologie
- **Pracovní diagnóza**
- **Laboratorní vyšetření**
- **Pomocná vyšetření**
- **Léčba**

Vstupní vyšetření – STATUS PRAESENS

- Celkové zhodnocení nemocného
 - Celkový dojem z nemocného
 - vědomí
 - psychický projev
 - chování
 - intelligence
 - Konstituční typ, stav výživy a svalstva
 - Řeč, schopnost vyjadřování
 - Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby
 - Celkové změny kožní

Celkový dojem z nemocného

○ Vědomí

- Fyziologické (spánek)
- Patologické

○ Kvantitativní:

- Krátkodobé – **SYNKOPA**
- Dlouhodobé
 - **SOMNOLENCE** – pac. spavý, ale probudný
 - **SOPOR** – pac. neprobudný, ale reaguje na bolestivé podněty
 - LEHKÉ **KÓMA** – pac. v hlubokém bezvědomí, zachovány pouze korneální reflexy
 - TĚŽKÉ **KÓMA** – vymizel korneální reflex

Glasgow coma scale

| Otevření očí | dospělí a větší děti |
|-------------------------|---------------------------|
| 1 | neotvírá |
| 2 | na bolest |
| 3 | na oslovení |
| 4 | spontánně |
| Nejlepší hlasový projev | |
| 1 | žádný |
| 2 | nesrozumitelné zvuky |
| 3 | jednotlivá slova |
| 4 | neadekvátní slovní projev |
| 5 | adekvátní slovní projev |

Glasgow coma scale

| Nejlepší motorická odpověď | | |
|----------------------------|---|---|
| 1 | žádná | žádná |
| 2 | na algický podnět nespecifická extenze | na algický podnět nespecifická extenze |
| 3 | na algický podnět nespecifická flexe | na algický podnět nespecifická flexe |
| 4 | na algický podnět úniková reakce | na algický podnět úniková reakce |
| 5 | na algický podnět cílená obranná reakce | na algický podnět cílená obranná reakce |
| 6 | na výzvu adekvátní motorická reakce | normální spontánní pohyblivost |
| Vyhodnocení | | |
| 15–13 | žádná nebo lehká porucha | |
| 9–12 | středně závažná porucha | |
| do 8 | závažná porucha | |

Celkový dojem z nemocného

○ Vědomí

- Fyziologické (spánek)
- Patologické

○ Kvalitativní:

- **Amence** - porucha vnímání, při níž jsou přítomny halucinace, projevuje se motorický neklid
- **Delirium** je závažnější stav s převažujícími halucinacemi vizuálními (malá zvířata), poruchami paměti, agitovaností nebo spavostí
- **Obnubilace** (mráкотný stav) se projevuje neuvědomělou činností postiženého jedince (pacient si nepamatuje co dělal)

Celkový dojem z nemocného

- psychický projev
 - **Úzkost**
 - **Deprese**
 - **Mánie**
- chování, jednání, náhled
- intelligence

Vstupní vyšetření – STATUS PRAESENS

- Celkové zhodnocení nemocného
 - Celkový dojem z nemocného
 - vědomí
 - psychický projev
 - chování
 - inteligence
 - Konstituční typ, stav výživy a svalstva
 - Řeč, schopnost vyjadřování
 - Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby
 - Celkové změny kožní

Konstituční typ, stav výživy a svalstva

○ Biotyp

- **Normostenický** typ
- **Astenický** typ
- **Pyknický** typ (**hyperostenický**)

Konstituční typ, stav výživy a svalstva

- Stav výživy
 - orientačně lze určit pohledem
 - k objektivizaci lze použít:
- **BMI (body mass index)**: hmotnost v kg / výška v m².
 - 20 - 25 norma
 - 30 - 40 obezita
 - více než 40 těžká obezita
 - méně než 20 podváha
- **Obvod pasu** (do 80-88 cm u žen a do 94-102 cm u mužů)
- **(měření podkožní vrstvy kaliperem)**
 - muži do 1,5 cm ženy do 2,2 cm (normální hodnoty) či užití
- **Brockova vzorce** hmotnost v kg (+/- 10%) = výška v cm - 100)

Odchylky představuje **obezita a kachexie**

Konstituční typ, stav výživy a svalstva

- Vývoj a růst
 - Přiměřeny
 - Gigantismus
 - Nanismus

- Stav svalstva
 - Normotrofické
 - Hypotrofické
 - Hypertrofické

Vstupní vyšetření – STATUS PRAESENS

- Celkové zhodnocení nemocného
 - Celkový dojem z nemocného
 - vědomí
 - psychický projev
 - chování
 - inteligence
 - Konstituční typ, stav výživy a svalstva
 - **Řeč, schopnost vyjadřování**
 - Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby
 - Celkové změny kožní

Řeč, schopnost vyjadřování

○ Řeč

Je plynulá, srozumitelná.

- **Skandovaná** (roztroušené sklerózy)
- **Dysartrie** - poruchy výslovnosti, vynechávání
- **Anartrie** – ztráta řeči (mozková onemocnění)
- **Afázie** - představuje neschopnost řeči u závažných poškození řečového centra:
 - **expresivní** - neschopnost mluvit, při zachované schopnosti porozumět řeči i psanému slovu
 - **sensorická** - neschopnost porozumět řeči a písmu, mluva je zachována
 - **smíšená** odpovídá kombinaci

Řeč, schopnost vyjadřování

- Hlas
 - **Dysfonie** – chraptění
 - **Afonie** – ztráta hlasu (záněty, nádory hrtanu)
 - **Nazolalie** – huhňání (rozštěp patra)

Vstupní vyšetření – STATUS PRAESENS

- Celkové zhodnocení nemocného
 - Celkový dojem z nemocného
 - vědomí
 - psychický projev
 - chování
 - inteligence
 - Konstituční typ, stav výživy a svalstva
 - Řeč, schopnost vyjadřování
 - Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby
 - Celkové změny kožní

Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby

○ Poloha na lůžku

Zdravý - uvolněný, schopen zaujmout jakoukoliv tělesnou polohu „**zaujímá aktivní polohu**“

Závažná porucha somatického a psychického stavu – pac. aktivně vyhledává polohu **vynucenou** typem obtíží nebo **pasivně** leží.

Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby

- **Vynucená nebo úlevová poloha:**

- **ortopnoická** – (těžké kardiální nebo pulmonální dušnosti) - sedící o ruce opřený pacient používá při dýchání pomocných dýchacích svalů
- **proměnlivá** – (u hrozícího či rozvíjejícího se šoku, břišní koliky (biliární, renální) - pacient je neklidný, hledá úlevovou polohu, často ji mění
- **na zádech s pokrčenýma nohama** – (peritonitida) postižený se brání pohybu
- **na boku** – (pleuritida) - pacient omezuje dýchání na postižené straně
- **na boku s hlavou dozadu zvrácenou**, končetinami flektovanými v kyčlích a kolenou – (meningitidy)
- **"na všech čtyřech"** klečící pacient se opírá o flektovaná předloktí: tato poloha může být pozorována (u tumoru pankreatu nebo chronické pankreatitidy)
- **zvrácená hlava s dorzální flexí páteře** (u tetanu).

Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby

- **Ortopnoická poloha**



Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby

- **Pasivní polohu**

- zaujímá bezvládný člověk v závažném klinickém stavu - s cévní mozkovou příhodou, v kómatózním stavu apod.



Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby

○ Chůze

Postoj zdravého člověka je vzpřímený, chůze pružná, volné souhyby končetin (Poruchy se projevují při neurologických a svalových postiženích)

○ **Parkinsonský syndrom** se vyznačuje mírným předklonem hlavy a trupu, lehce pokrčenými končetinami, chůzí s malými krůčky, většinou šoupavými (u mozkové arteriosklerózy)

○ **Hemiparéza, hemiplegie** znamená obrnu končetin na téže straně těla lehčího (hemiparéza) nebo těžšího stupně (hemiplegie).

Způsob pohybu je závislý na typu a rozsahu postižení.

Pacient se může např. pohybovat s horní končetinou flektovanou v lokti, nohou extendovanou, pohybující se v zevním oblouku (tzv. cirkumdukce).

V nejtěžších případech je hybnost natolik omezena, že stoj ani chůze není možná. (cévními mozkovými příhodami)

Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby

○ Chůze

- **Ataxie s nejistou chůzí** se projevuje chůzí o široké bazi s vrávoráním. (intoxikace alkoholem, postižení zadních provazců míšních u perniciózní anémie a tabes dorsalis)
- **Kolíbavá ("kachní") chůze** – (u kongenitální luxace kyčelních kloubů a u myopatií)
- **Čapí chůze** (při paréze n. fibularis) - kompenzace poruchy zvedáním končetiny).

Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby

○ Abnormální pohyby

Za fyziolog. situace nejsou přítomny

- **Tremor – třes** – (stáří, Parkinsonský sy.)
- **Flepping tremor** – mávání pažemi jako křídly (jaterní selhání)
- **Tik** – samovolné záškuby malých svalových skupin , hl. v obličeji (neurótici)
- **Křeče** –
 - **tonické (spínavé)** - vyznačují se zvýšeným svalovým napětím (tetanie, tetanus)
 - **klonické (škubavé)** - s patrnými svalovými záškuby
 - **tonicko – klonické - generalizované**, provázené bezvědomím, pěnou u úst, apnoí a cyanózou, inkontinencí moči a stolice a pokousáním jazyka (velký epileptický záchvat) **či lokalizované** na část těla při zachovaném vědomí (Jacksonova epilepsie)

Vstupní vyšetření – STATUS PRAESENS

- Celkové zhodnocení nemocného
 - Celkový dojem z nemocného
 - vědomí
 - psychický projev
 - chování
 - inteligence
 - Konstituční typ, stav výživy a svalstva
 - Řeč, schopnost vyjadřování
 - Poloha nemocného, změny hybnosti, chůze, abnormní pohyby
 - Celkové změny kožní

Vyšetření kůže

Kůže je růžová, vlhká, teplá, elastická, bez poruchy kontinuity.

- Vyšetřujeme:
 - Barvu
 - Vlhkost
 - Teplotu
 - Přítomnost patologických eflorescencí
 - Přítomnost krvácivých projevů
 - Turgor
 - Přítomnost edémů
 - Adnexa

Vyšetření kůže - barva

- **Bledá (bledost – pallor):**
- **na celém povrchu těla (současně s bledostí sliznic) -** anémie, při difúzní vazokonstrikci (šok)
- **lokalizovaná** - při poruchách prokrvení, například končetin (ischemická choroba dolních končetin, diabetická mikroangiopatie), jednotlivých prstů (Raynaudova choroba).

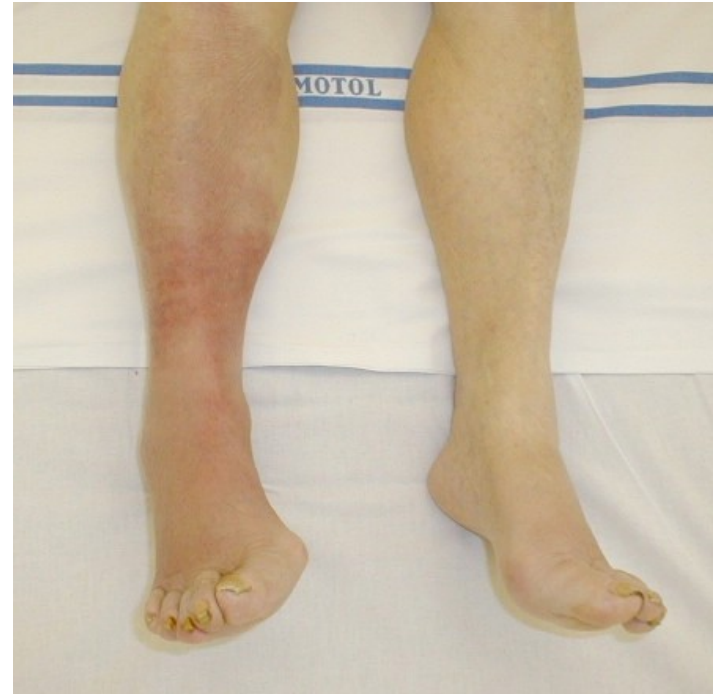


Vyšetření kůže - barva

- **Červená (brunátnost – rubor):**
 - **na celém povrchu těla** - při hyperémii (sluneční ozáření, horečka)
 - **lokalizovaná**
 - lokální hyperémie (zánět),
 - rubeóza obličeje (diabetes mellitus, polyglobulie)
 - „palmární erytém“ u cirhotiků
 - "flush „ zarudnutí horní poloviny trupu, zejména v obličeji u pacientů s karcinoidem (sekrece serotoninu)

Vyšetření kůže - barva

- **Červená (brunátnost – rubor):**



Vyšetření kůže - barva

○ **Modravá (cyanóza)**

Vzniká při vzestupu redukováného hemoglobinu nad 50 g/l.

- **akrocyanóza** – postižení aker (nos, uši, tváře)
- **difúzní**

Příčiny - plicních onemocnění, vrozených srdečních vadách s pravolevým zkratem. srdečním selhání...)



Vyšetření kůže - barva

○ **Žlutá (ikterus)**

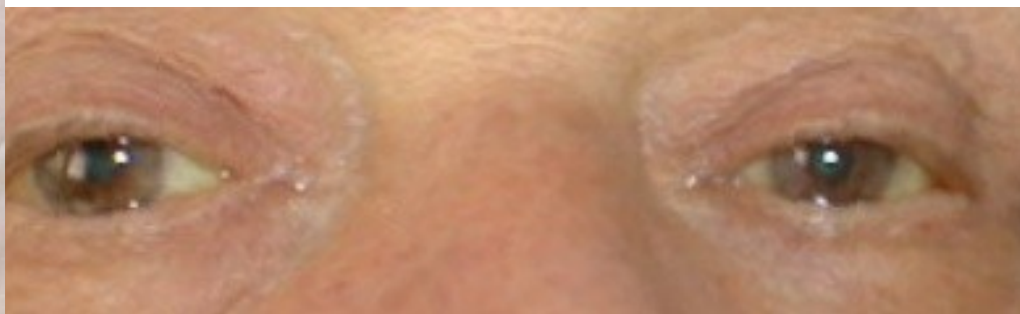
Vzniká při vzestupu bilirubinu v séru.

- **Subikterus** (bili-S 25-40 μ mol/l) – postižení bělmo, sliznice patra, jemné zbarvení kůže
- **Ikterus** (bili-S > 40 μ mol/l) – výrazné zbarvení kůže

Příčiny – prehepatální (hemolytický), hepatální, posthepatální (obstrukční)

Vyšetření kůže - barva

- **Žlutá (ikterus) - subikterus**



Vyšetření kůže - barva

- **Žlutá (ikterus)**



Vyšetření kůže - barva

- **Poruchy pigmentace**
 - snížení:
 - Lokální – vitiligo
 - Globální - albinismus



Vyšetření kůže - barva

- **Poruchy pigmentace**
 - Zvýšení – hyperpigmentace



Vyšetření kůže – kožní eflorescence

Makula = plošná skvrna (erytema nodosum)

Papula = skvrna prominující nad povrch kůže

Vezikula = puchýř s čirým obsahem

Pustula = puchýř se zkaleným obsahem



Vyšetření kůže – kožní eflorescence

Kopřivka (urtika) - alergii

Vřed (ulcus)

Oděrka (exkoriace)

Jizva



Vyšetření kůže – kožní eflorescence

Strie - bílé (zhubnutí, těhotenství), červené (Cushingův sy.)

Pavoučkové naevy - obličej, hrud' – pod tlakem anemizují
(jaterní postižení)



Vyšetření kůže – kožní eflorescence

- **Krváciví projevy**

- **Petechie** – tečkovité krvácení
- **Sufúze, ekchymózy** – plošná krvácení
- **Hematom** – lokalizované nahromadějí krve



Vyšetření kůže – kožní turgor

Turgor závisí na hydrataci kůže, podkoží a její struktuře.

• Snížený turgor

- **fyziologický** – ve stáří (snížená elasticita podkoží)
- **patologicky** – dehydratace



Vyšetření kůže - otok

Patologické nahromadění extracelulární tekutiny v podkoží.

Kůže – napjatá, bílá, dá se do ní vtlačit důlek
(chronický otok – induruje – tuhne)

Vyšetření kůže - otok

- Symetrický:
 - Kardiální
 - Renální
 - Hypoproteinemický
 - Idiopatický



Vyšetření kůže - otok

- Asymetrický:
 - Žilní, lymfatický (lymfedém, elefantiáza)
 - Zánětlivý/ alergický
 - Neurotrofický (zlomeniny)
 - Myxedem (těžká hypothyreóza)



Vyšetření kůže - otok

- Generalizovaný otok - **anasarka**



Vyšetření kůže – adnexa

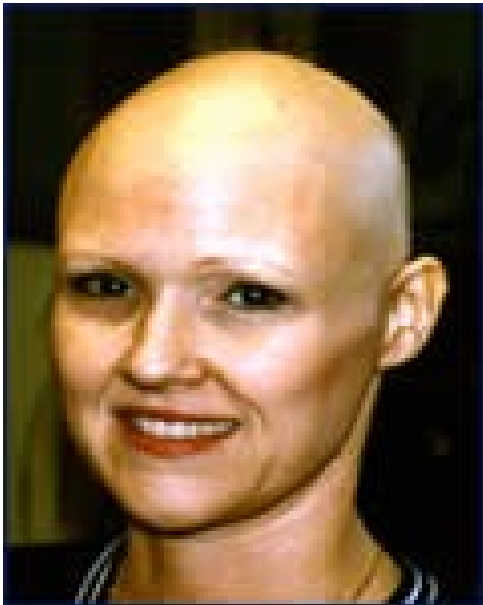
○ Ochlupení

- **Prořídle** - hypogonadizmu, hypopituitarizmu, hypotyreóze a jaterní cirhóze, také u mužů léčených estrogeny
- **Zesílené (**hypertrichóza, hirsutismus**)** - je významné u žen (starších žen v obličeji, u Cushingova syndromu, formy závažnější při androgenních nádorech kůry nadledvin, léčbě androgeny (doping!))



Vyšetření kůže – adnexa

- Vlasy
 - **Alopecie – ztráta vlasů:**
 - difúzní (chemoterapie, tyreotoxikóza)
 - ložisková



Vyšetření kůže – adnexa

○ Nehty

- **Lomivé a třepivé** – tyreotoxikóza, sideropenické anémie
- **Lžičkovitě prohnuté** (**koilonychie**)- tyreotoxikóza, sideropenické anémie



Vyšetření kůže – adnexa

○ Nehty

- **Sférické** (tvar hodinového sklíčka) - vrozené srdeční vady, chronické plicní onemocnění
- **"bílý"** (hepatální) - (bílá část nehtu zaujímá podstanou část nehtu) - u jaterních cirhóz
- **Deformované** (nerovné, ztlustělé, barevně změněné, zejména na nohou) - postižení plísněmi (onychomykózy).

