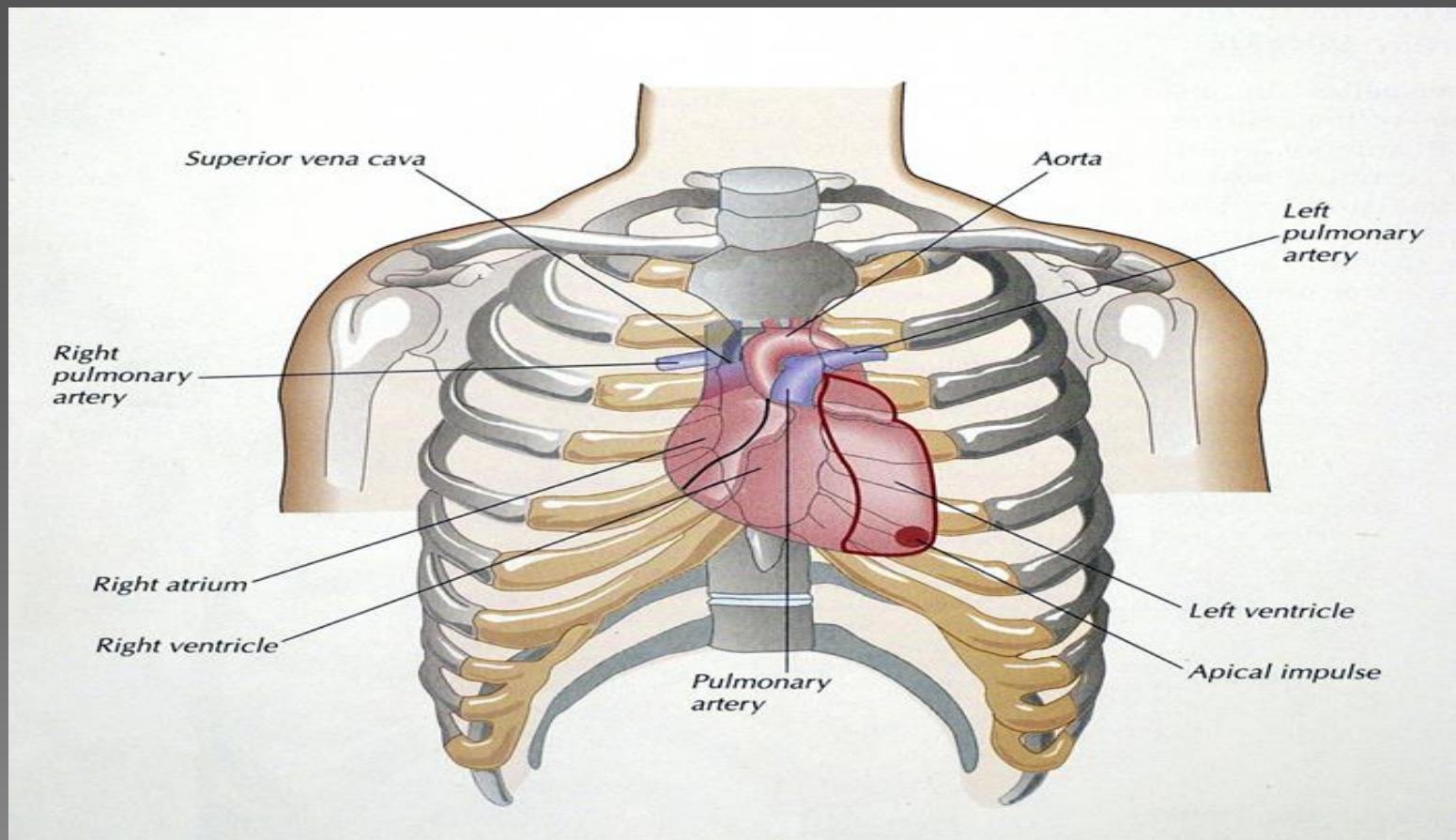
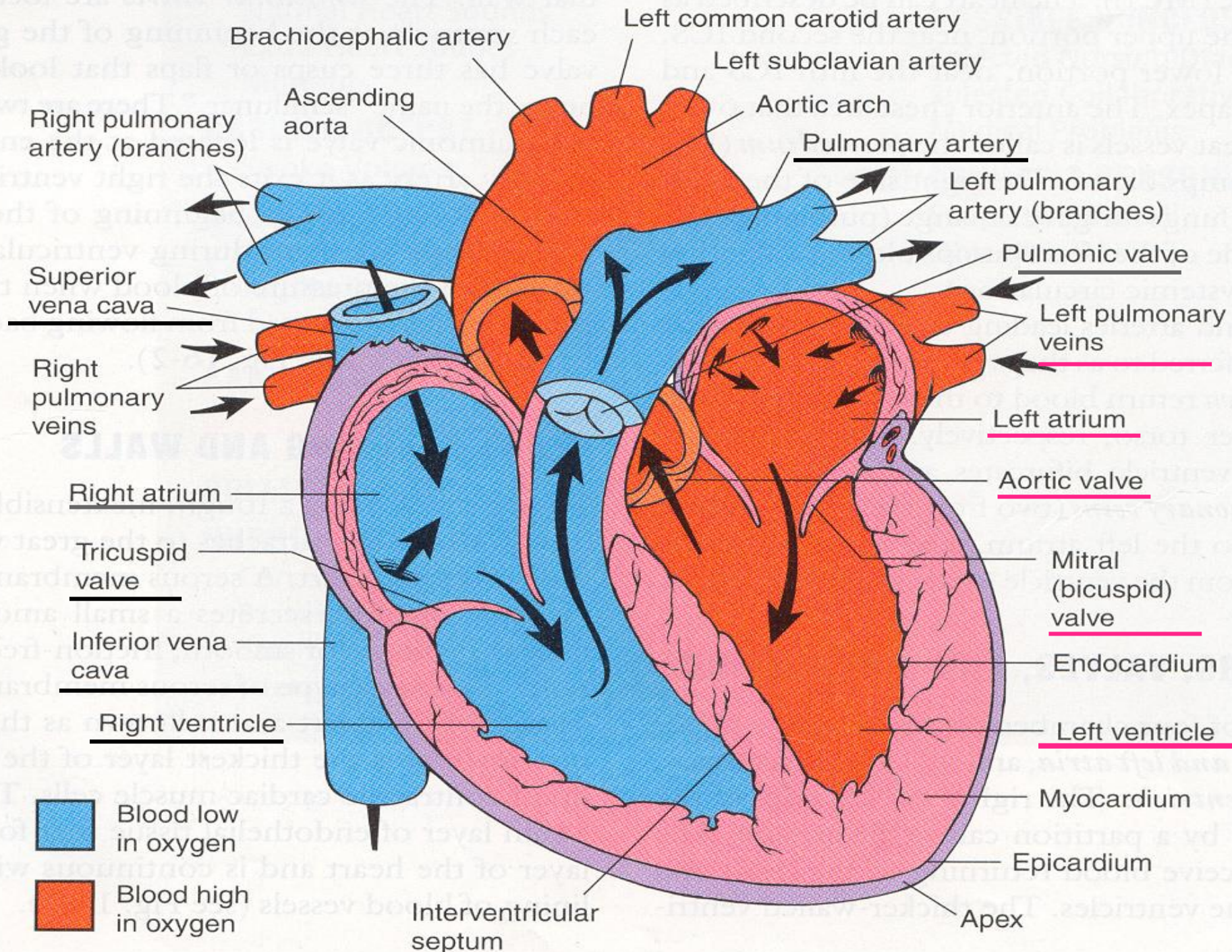
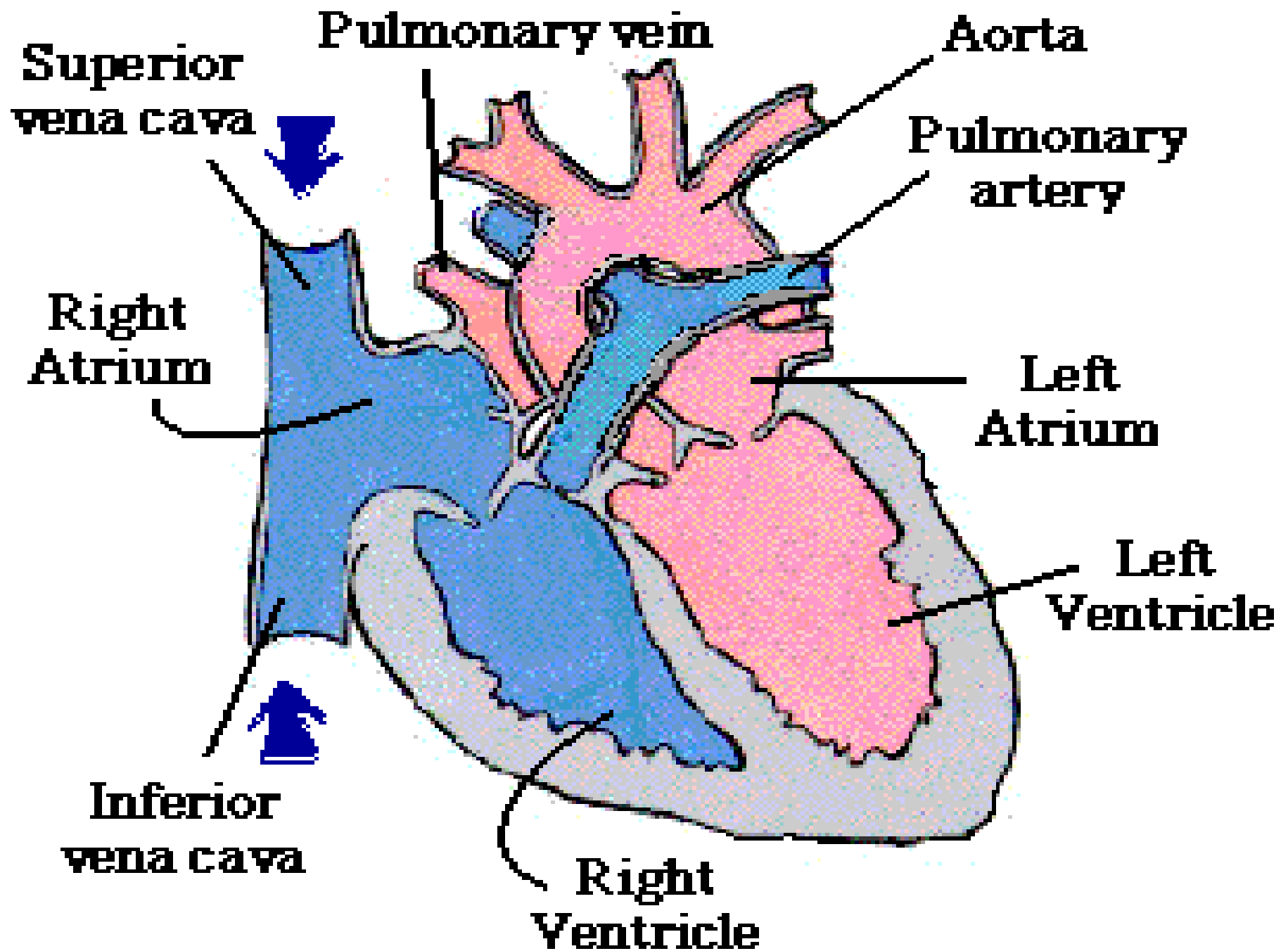


การตรวจหัวใจและหลอดเลือด



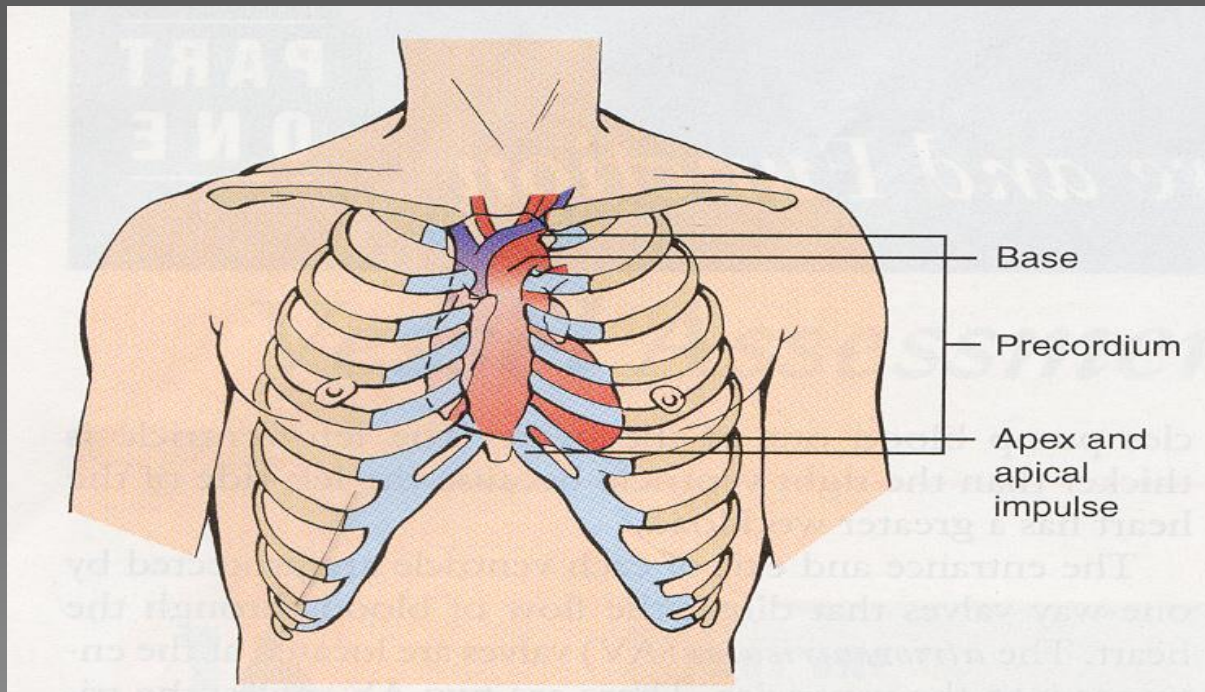




เทคนิคการตรวจหัวใจ

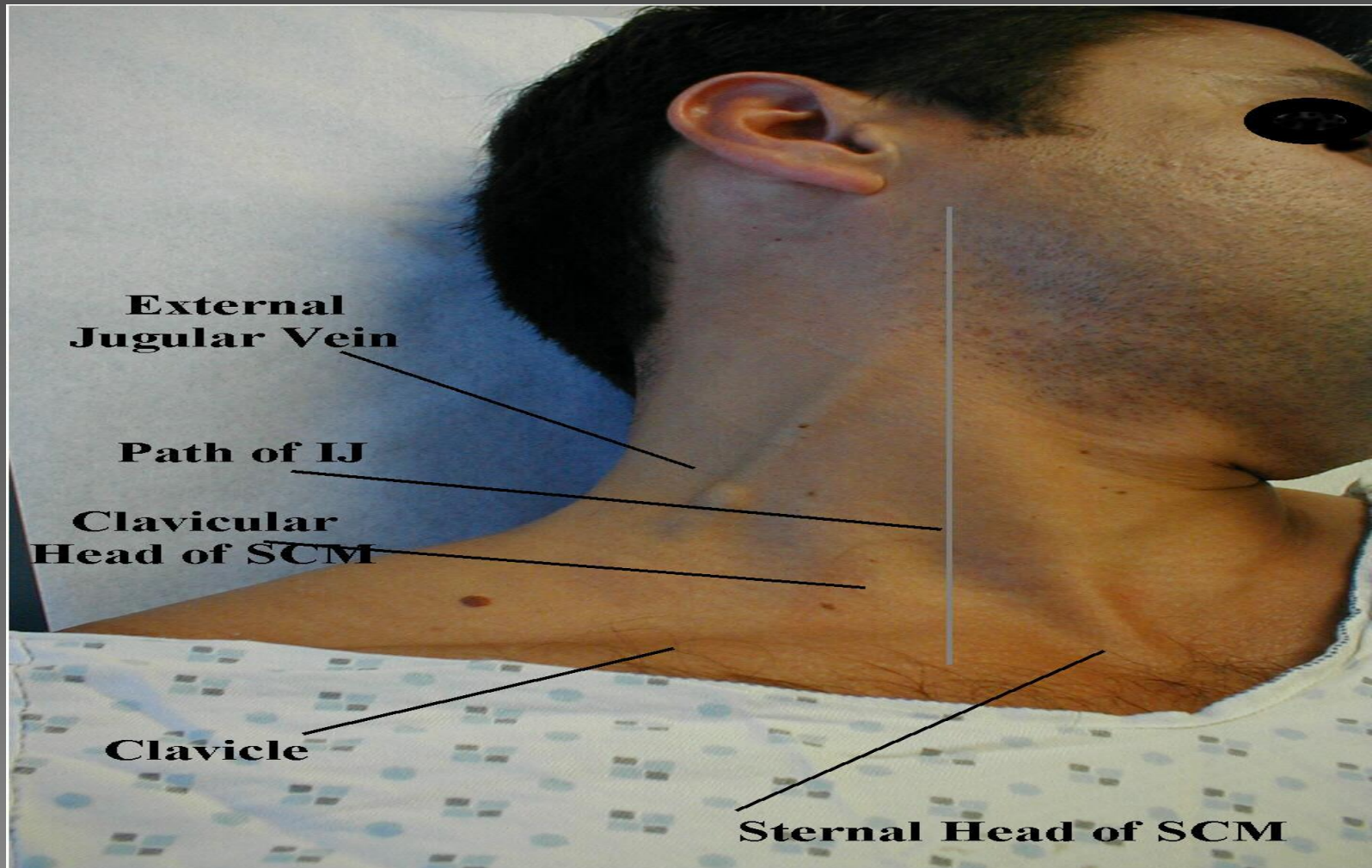
: ดู คลำ เตะ ฟัง

1. ลักษณะทรวงอกบริเวณหน้าหัวใจ (PRECORDIUM)
2. การเต้นบริเวณ PRECORDIUM
3. การเต้นนอก PRECORDIUM

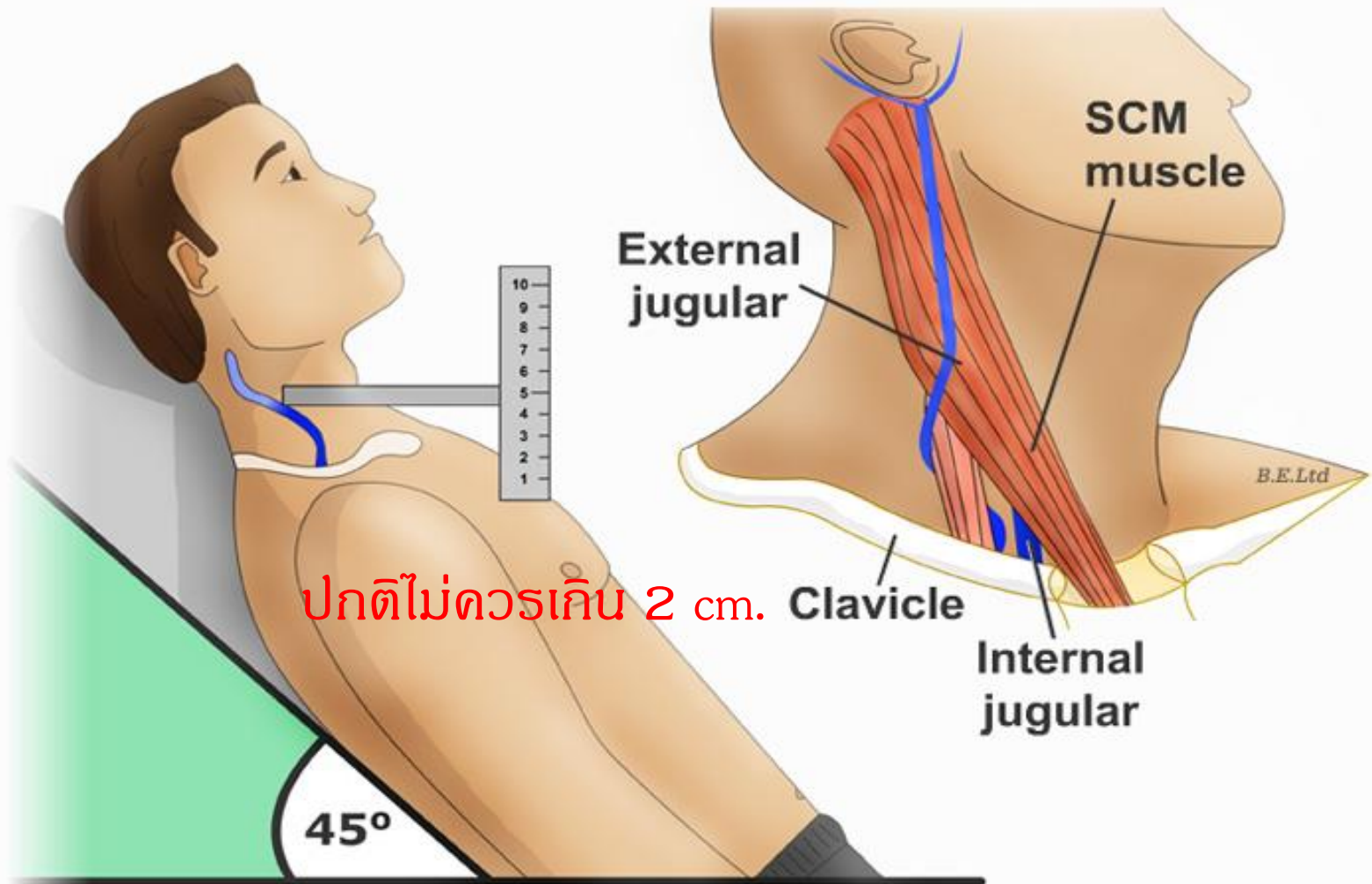


4. สีผิวของทรวงอก การบวม

5. NECK VEIN



Jugular venous pressure



การดล่ำ APICAL PULSE

ใช้ฝ่ามือและ นิ้วมือดล่ำ ดล่ำหัวใจเต้นแรงสุด
PMI ไม่เกิน 2-3 ซม.



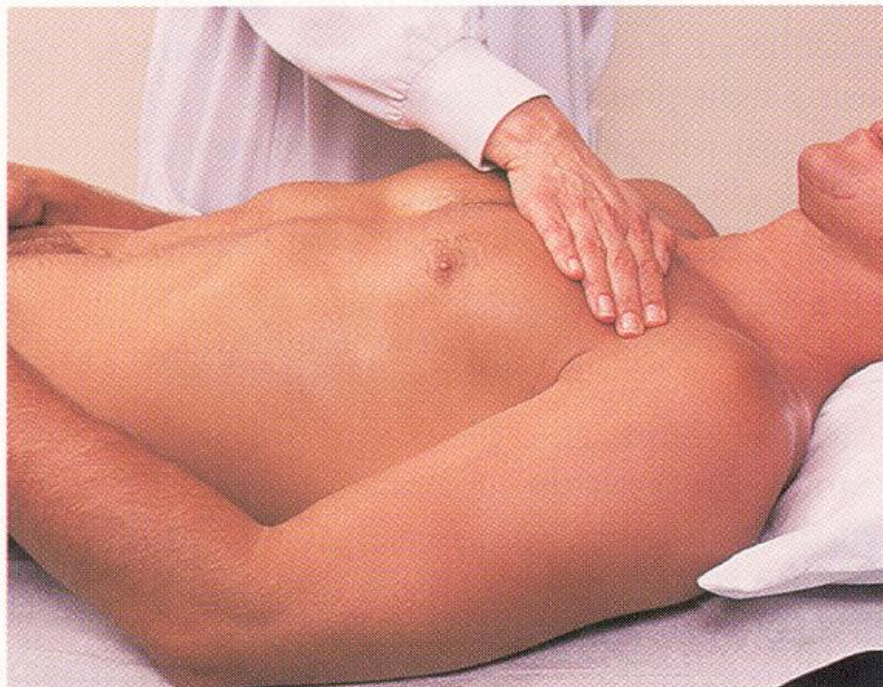
Fig. 18-10 Palpating apical pulse at the fourth or fifth intercostal space, left midclavicular line.

การคลำ PRECORDIUM

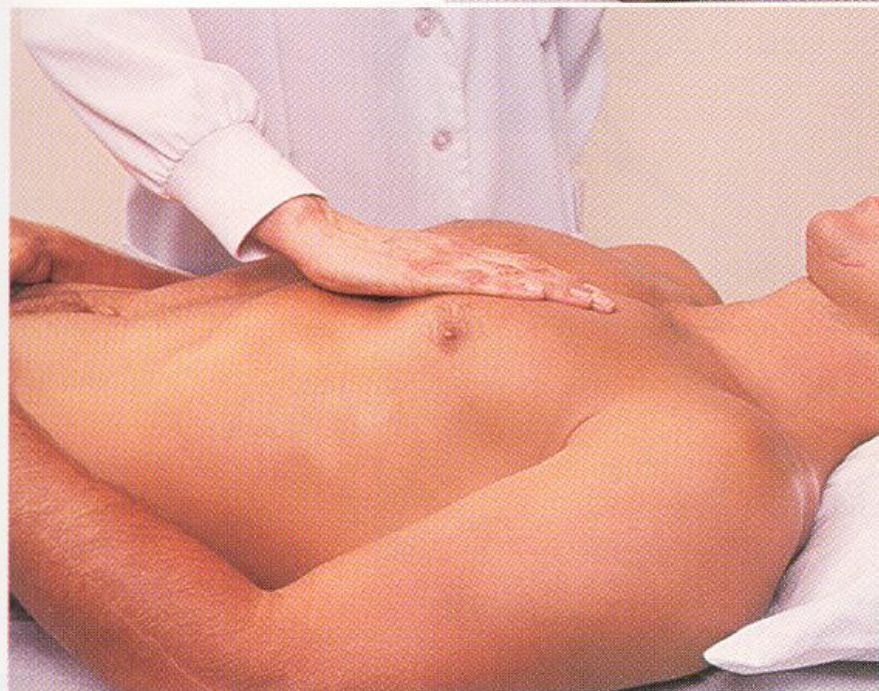
สังเกต

- > PULSATION
- > THRILL
- > HEAVE / LIFT

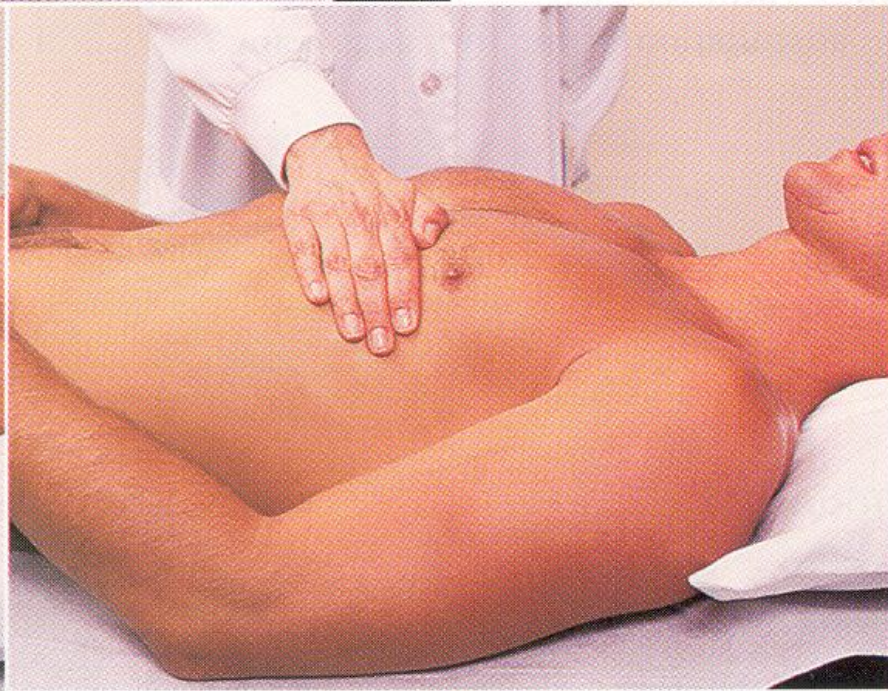
A



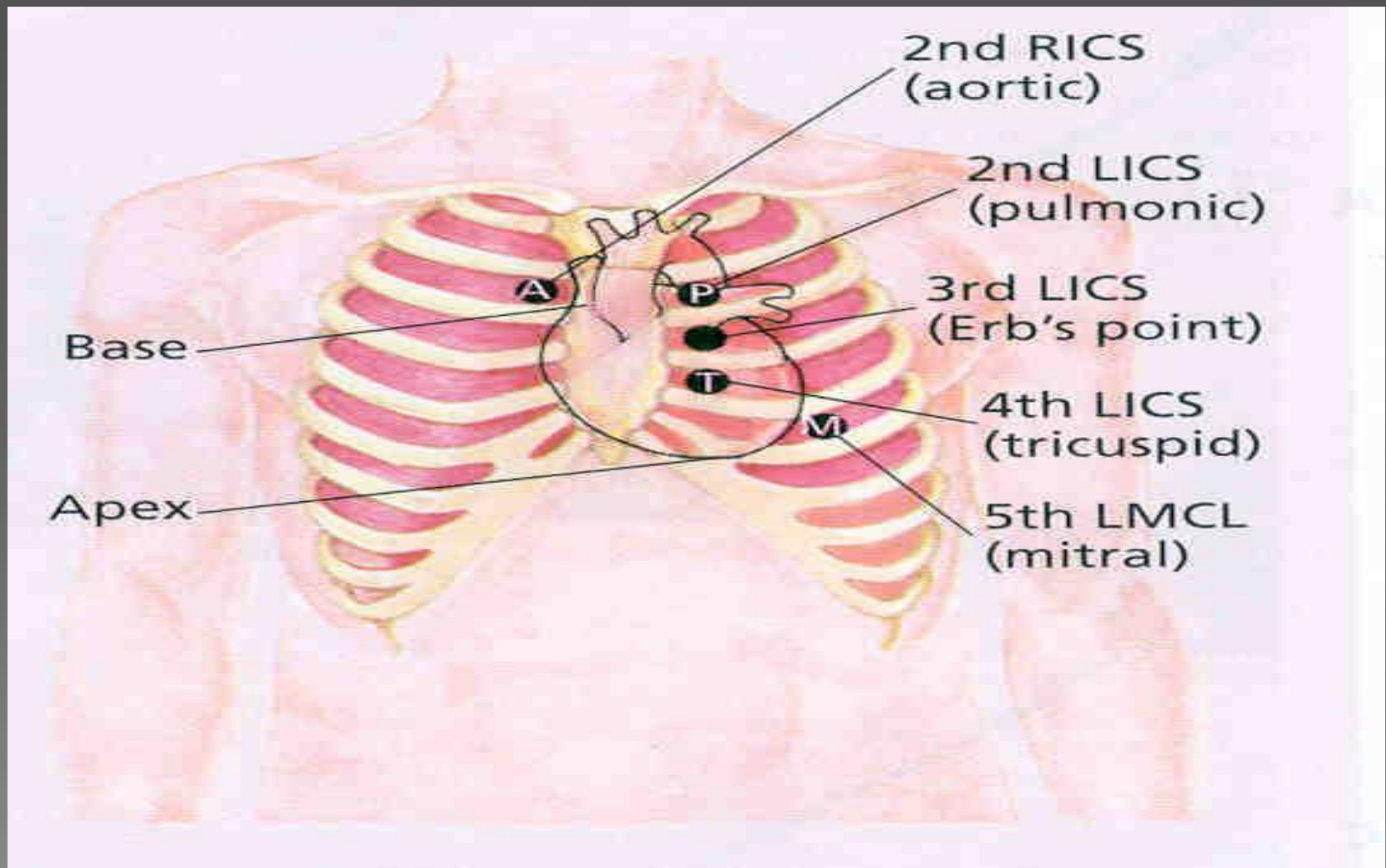
B



C



ตำแหน่งของหัวใจที่สามารถคลำได้



การคลำบริเวณ EPIGASTRIUM

- AORTA เต็มอาจพบได้
- รุนแรง AORTIC ANEURYSM

การฟัง

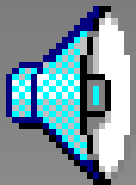
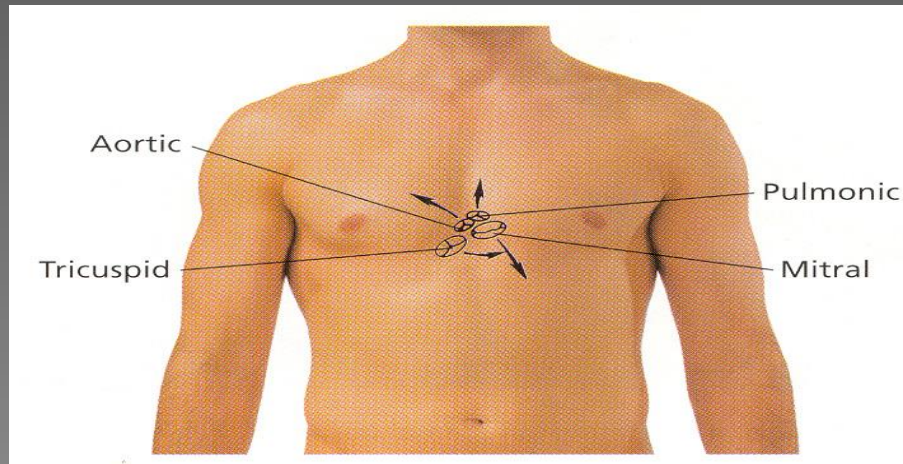
ฐาน → ยอด

◎ S1 เป็นการปิดของ mitral, tricuspid valve

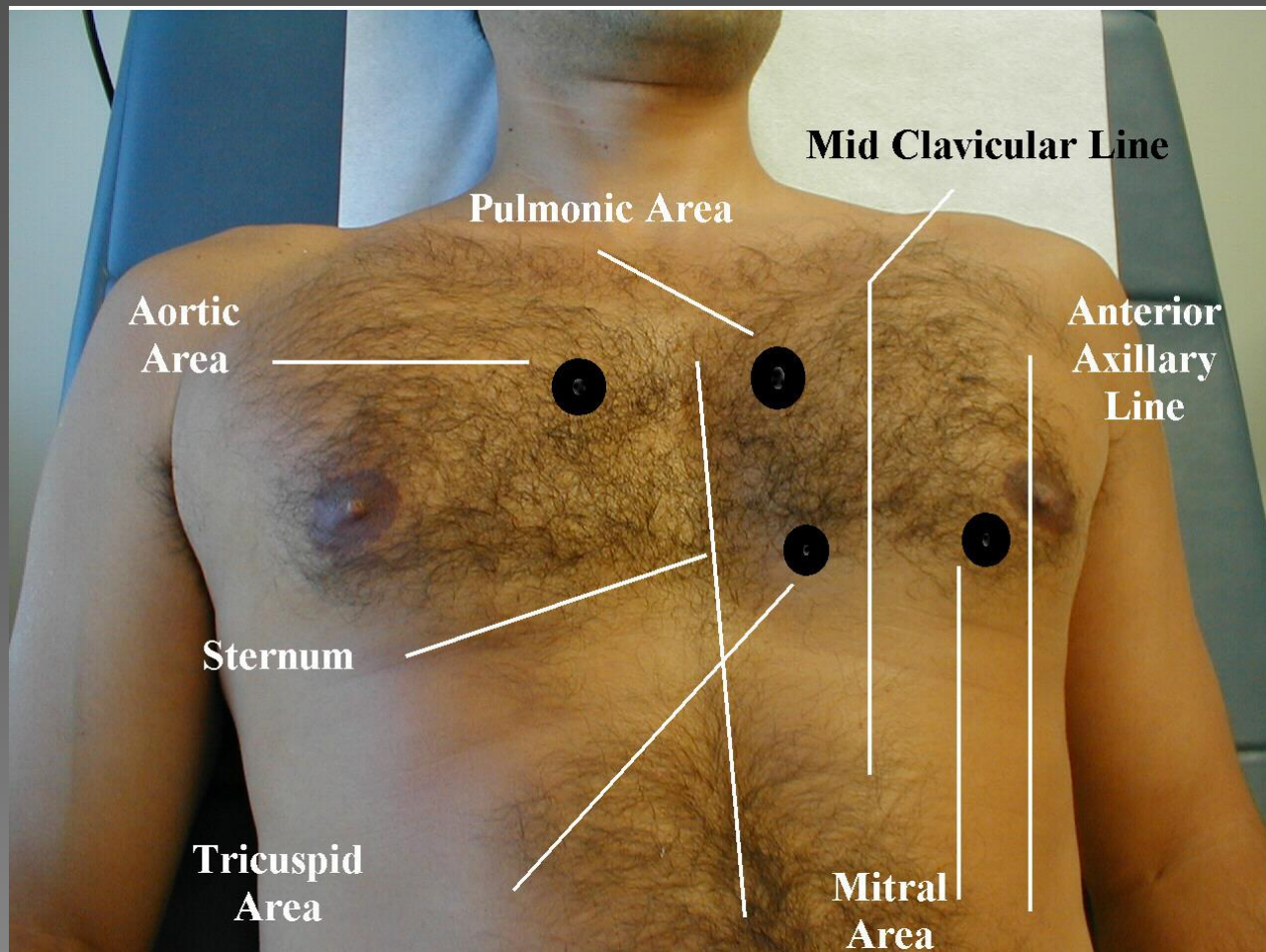
“Lub” หัวใจบีบตัว

◎ S2 เป็นการปิดของ pulmonary, aortic valve

“Dub” หัวใจคลายตัว



ตำแหน่งที่ใช้ฟังเสียงหัวใจ



เสียงที่ผิดปกติ

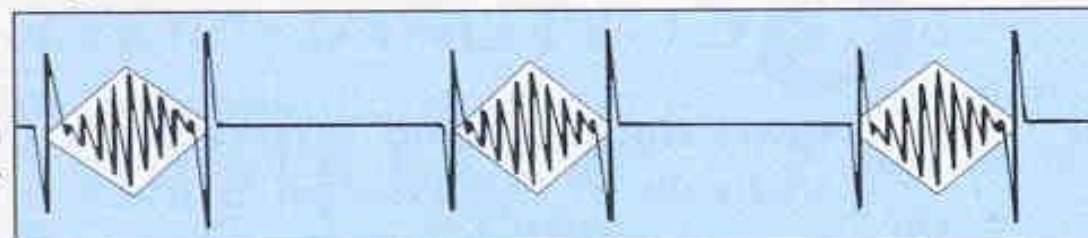
- Click พบในผู้ที่ใส่ลิ้นหัวใจเทียม
- Murmur เสียงเกิดจากการสั่นสะเทือนขณะมีการไหลของเลือดผ่านรูเปิดของลิ้นหัวใจหรือเส้นเลือดที่มีความผิดปกติ

SYSTOLIC EJECTION MURMUR



Systolic
ejection
murmur

Systole Diastole

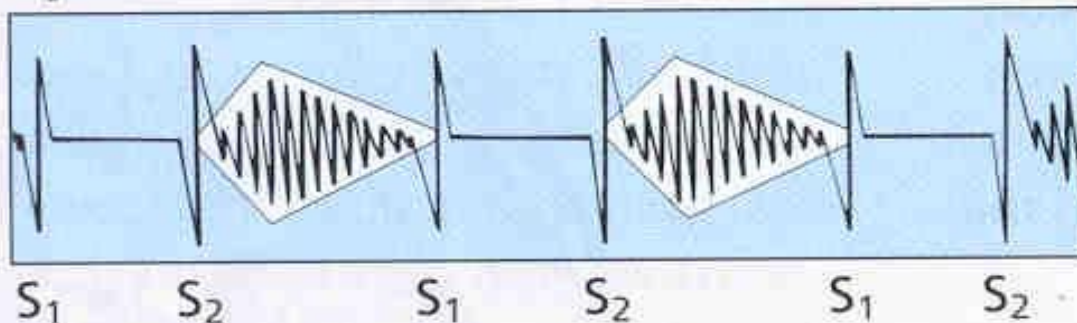


DIASTOLIC MURMUR



Diastolic
murmur

Systole Diastole



ความดัง murmur แบ่งเป็น 6 Grade

- **Grade1** เสียง murmur เบามากฟังยาก 
- **Grade2** เสียง murmur ดังกว่า Grade 1 
- **Grade3** เสียง murmur ชัดเจนฟังได้ง่าย 
- **Grade4** เสียง murmur ดังชัดเจน คลำได้ thrill
- **Grade5** เสียง murmur ดังมากคลำได้ thrill
- **Grade6** เสียง murmur ดังมากที่สุด 