

Abdomen assessment

-右下腹痛

李欣慈

Hsin-Tzu Sophie Lee

Tel: 2605

目錄

事前準備
症狀評估



一般腹部
檢查步驟



病人檢查
結果總結



膽囊炎/肝
炎測試（右
上腹痛）



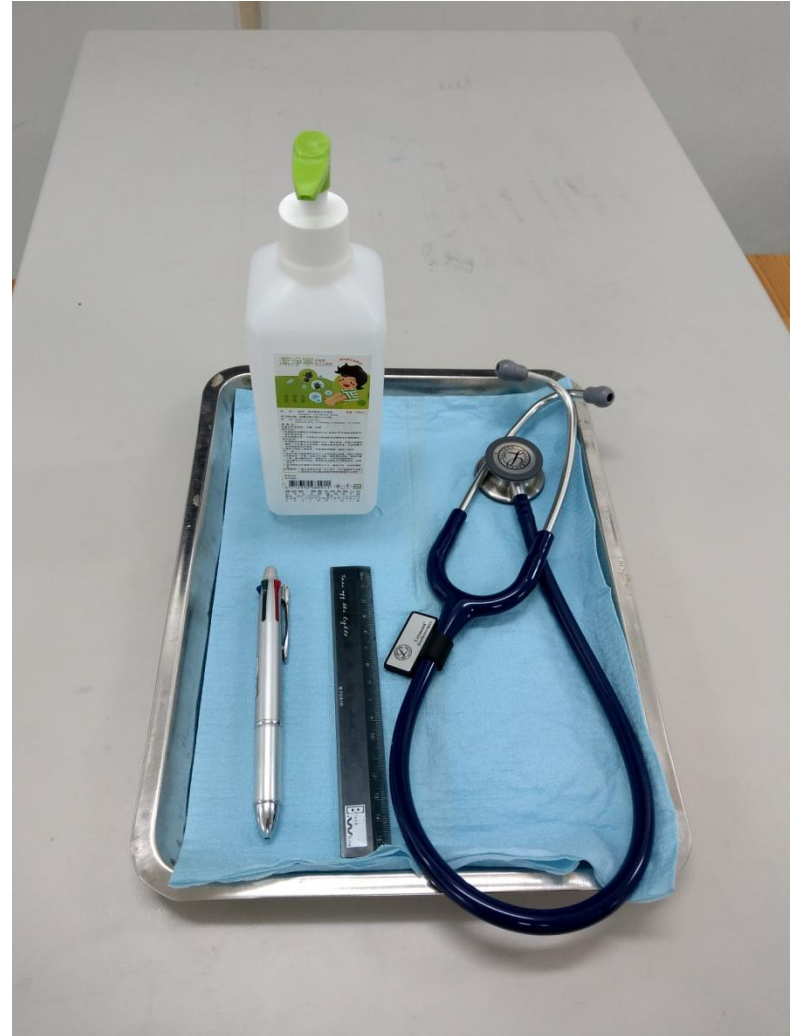
向醫療團隊
報告內容



腹部系統評估

事前準備

- ✓ 準備用物：
 - 聽診器
 - 筆
 - 尺
- ✓ 隱私權：
 - 用手拉窗/圍簾



情境

- ✓ 病人身分: 王丹, 男性, 48y/o
- ✓ 主訴: 腹部疼痛
- ✓ HPI: 腹部疼痛一天, 腹痛為一種絞痛且整個腹部都不舒服, 特別是右上腹, 故被家人送到醫院求治。
- ✓ 急診: Vital signs: 37.3°C, 86, 24, 128/66mmHg

✓ 詢問主訴

- ▶ 自我介紹，並詢問是否有腹痛的問題？



✓ 現在病史評估(症狀詢問)

P	Provocative/ Palliative factors	激發/減弱 因子	✓做甚麼會更痛? ✓做甚麼會比較不痛?
Q	Quality/ Quantity	性質/ 量(程度)	✓ 疼痛的性質是絞痛、悶痛、燒灼痛?
R	Region/ Radiation	範圍 /輻射	✓請問疼痛的位置在哪裡?可以用你的手指給我看嗎? ✓除了這裡會痛以外,有沒有其他地方也會痛?
S	severity	嚴重程度	✓疼痛的程度,0分~10分,0分不痛,10分非常痛,請問你的分數大概在幾分?
T	Timing	時間	✓請問你的痛是何時開始? ✓屬於斷斷續續或是持續的痛?

詢問病史

- ▶ <https://www.youtube.com/watch?v=Ifdni23EujA&index=40&list=UUI9b-X74puXVypNZLKQbRfQ>



✓ 安排合宜檢查位置

- ✓ 洗手: 接觸病人前，使用乾洗手噴劑消毒雙手
- ✓ 病人平躺(頭下置枕)，雙膝下置枕，暴露出腹部
 - 劍突到恥骨聯合，可見鼠蹊部但有遮蓋生殖器，雙手置身體兩側



一般腹部檢查步驟

視診



1. 腹部皮膚外觀

- ✓ 顏色有無發紅
- ✓ 疹子或破皮
- ✓ 靜脈分布
- ✓ 疤痕



2. 臍部：

觀察肚臍位置是否乾燥且凹陷，由無臍疝氣(凸出)

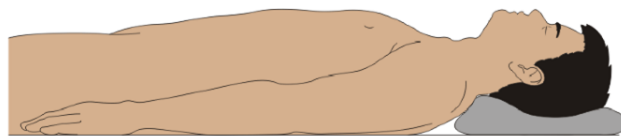
3. 腹壁波動：

呼吸動作是否一致、是否觀察到胃腸蠕動波

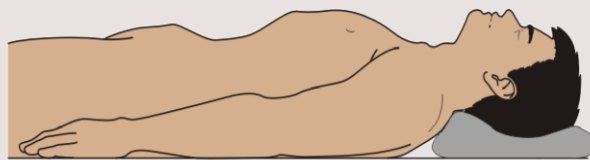
4. 腹部外型

- ✓ 觀察腹部輪廓外型是否
- ✓ 是否對稱

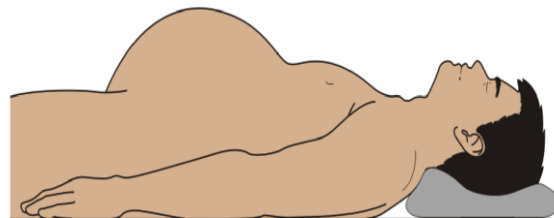
平坦



凹陷

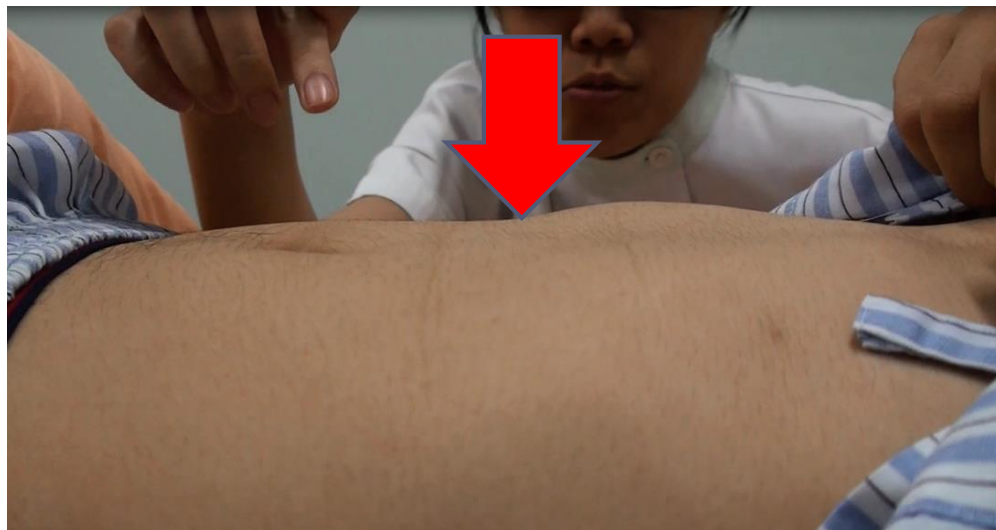


凸出



5. 主動脈搏動

- ✓ 有無上下跳動？
- ✓ 正常上下跳動不超過2公分。



視診

▶ <https://www.youtube.com/watch?v=7ZCu0ldvFoE&index=37&list=UUI9b-X74puXVypNZLKQbRfQ>



一般腹部檢查步驟

聽診



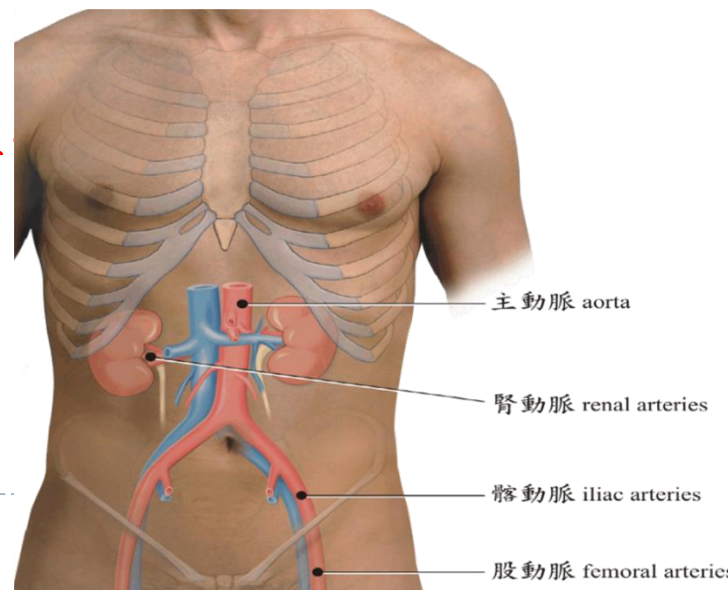
1. 腸蠕動音

- ✓ 順時鐘方向聽診四個象限
- ▶ 至少每象限聽診15秒
- ✓ 四象限共 _____ 次數/分鐘



2. 血管音

- ▶ 聽診器鐘面依序聽診：
 - ✓ 腹主動脈-上腹部劍突下或肚臍上2公分處
 - ✓ 右腎動脈、左腎動脈-肋骨下緣不超過鎖骨中線
 - ✓ 左髂動脈、右髂動脈-臍與腸骨嵴中點連線的中點
 - ✓ 左股動脈、右股動脈-腹股溝中點
- ▶ 檢查後請說明是否聽到血管嘈音



聽診

- ▶ <https://www.youtube.com/watch?v=MZwg40DORpw&list=UUI9b-X74puXVypNZLKQbRfQ&index=34>



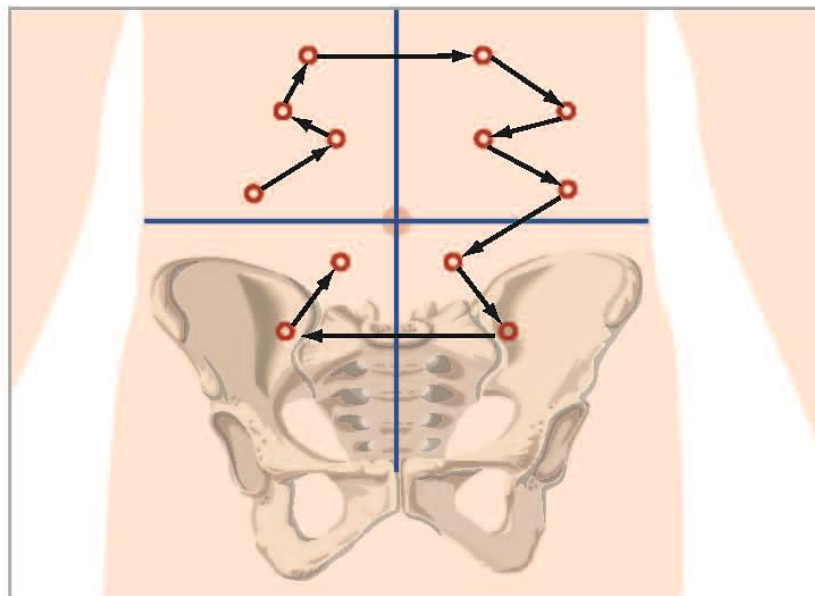
一般腹部檢查步驟

叩診



1. 全面性叩診

- ✓ 自右上/下腹依順時鐘方向，以Z字型方式叩診
- ✓ 說明叩診結果
 - ▶ 鼓音
 - ▶ 濁音



(a) 依順時針方向叩診

■ 圖 11-12 叩診腹部四大象限

叩診

- ▶ <https://www.youtube.com/watch?v=PCXgyLGRnFc&index=4|&list=UUI9b-X74puXVypNZLKQbRfQ>



一般腹部檢查步驟

觸診





執行觸診前，需詢問病人目前腹部疼痛位置在哪，或將疼痛位置留到最後在觸診。



1. 輕度觸診

- ✓ 手指併攏往下壓不超過1-2公分
- ✓ 並用環狀方式輕壓四個象限
- ✓ 辨識表淺器官有無阻力或壓痛感 (tenderness)



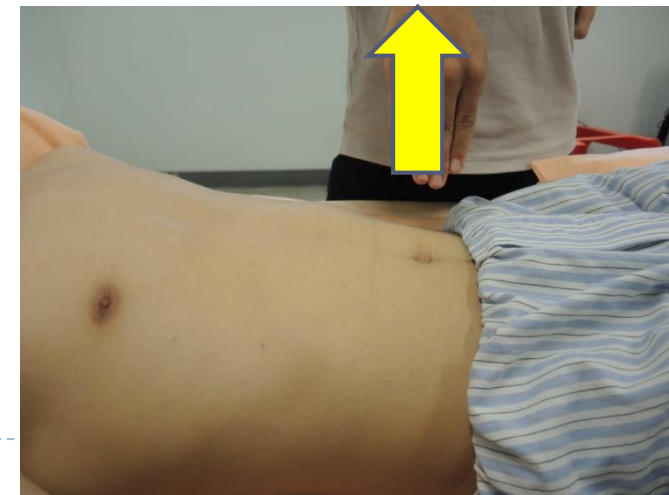
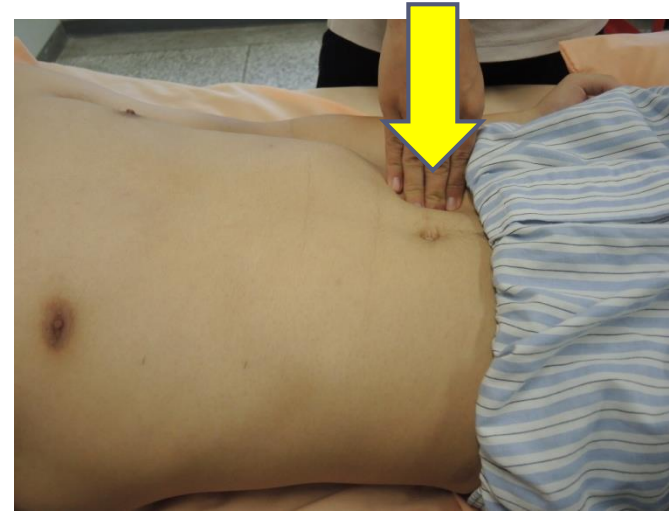
2. 深度觸診

- ✓慣用手至於肚皮上，另一手在上施力，深度約5-8 cm。
- ✓觸診四個象限，辨別有無腫塊，若有：
 - 大小
 - 硬度
 - 移動性
 - 規則度



3. 回彈壓痛(反彈痛)

- ✓ 手指併攏於下腹部
緩慢往下壓，並快速放開
- ✓ 詢問下壓或是放開時，何者較痛及疼痛位置



4. 肝臟深觸診

- ✓ 左手放在患者右腰背後，平行及支撐其右側的第11和12肋間
- ✓ 要求個案深吸氣及閉氣
- ✓ 再將右手指尖自左肋骨下緣往下壓後往上推朝向肝濁音下緣
感覺肝下緣
- ✓ 說出測量結果
- 通常不會感覺肝下緣



5. 脾臟深觸診

- ✓ 左手至於左腰背部，平行及支撐其左側的第11和12肋間
- ✓ 要求個案深吸氣及閉氣
- ✓ 將右手指尖自左肋骨下緣往下壓後往上推向左腋下，感覺脾下緣
- ✓ 說出測量結果
 - 通常不會感覺脾下緣



6. 腹主動脈

- ✓ 劍突下和肚臍上向
深處壓
- ✓ 寬度___公分
- ✓ 正常小於4公分



觸診

- ▶ <https://www.youtube.com/watch?v=mfG0H02kgls&index=35&list=UU19b-X74puXVypNZLKQbRfQ>



闌尾炎測試

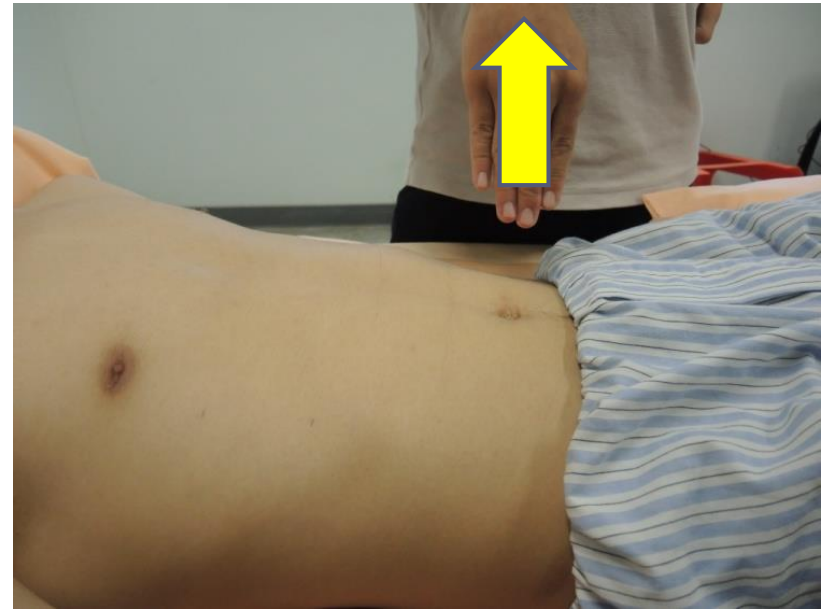
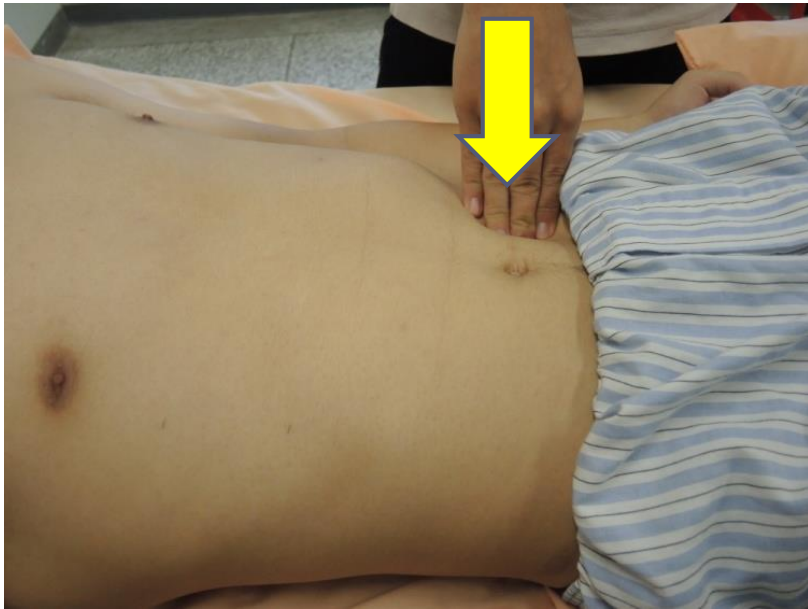
右下腹痛檢查



■ 闌尾炎測試(右下腹痛)

I. Rovsing sign (羅氏/ 洛夫辛氏徵象)

壓左下腹後立刻放開，詢問哪裡疼痛？



■ 闌尾炎測試(右下腹痛)

2. Psoas sign(腰大肌徵象)

- ✓ 檢查者手施壓在個案右大腿上，請個案抬高右大腿以對抗
- ✓ 個案左側臥躺，檢查者將個案右大腿伸直往外、往後拉



■ 闌尾炎測試(右下腹痛)

3. Obturator sign (閉孔肌徵象)

- ✓ 將個案大腿與軀幹呈垂直
- ✓ 且小腿也與大腿成90度
- ✓ 檢查者移動其膝往內(左)、以及往外(右)移動



闌尾炎測試

- ▶ <https://www.youtube.com/watch?v=xVQX0IkE830&list=UUI9b-X74puXVypNZLKQbRfQ&index=36>



病人檢查結果總結及衛教 影片

- ✓ 病史(PQRST)
 - ✓ 身評視、觸、叩、聽 結果總結
 - ✓ 給予病人簡單護理指導
-



▶ <https://www.youtube.com/watch?v=UTU3o-u4WHU&list=UUl9b-X74puXVypNZLKQbRfQ&index=39>



病人檢查結果總結

醫療團隊報告內容

- ✓ 含病史 (PQRST)
- ✓ 身評視、觸、叩、聽結果報告



▶ [https://www.youtube.com/watch?
v=nmD3OG-
ayxl&index=38&list=UUI9b-
X74puXVypNZLKQbRfQ](https://www.youtube.com/watch?v=nmD3OG-ayxl&index=38&list=UUI9b-X74puXVypNZLKQbRfQ)



右下腹痛評估示範完整影片

- ▶ <https://www.youtube.com/watch?v=ackV9Qe8Prg&list=UUl9b-X74puXVypNZLKQbRfQ&index=1>



Conclusion

