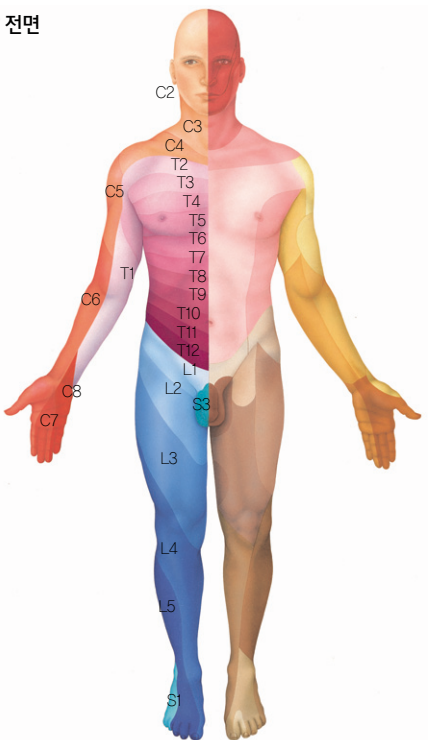


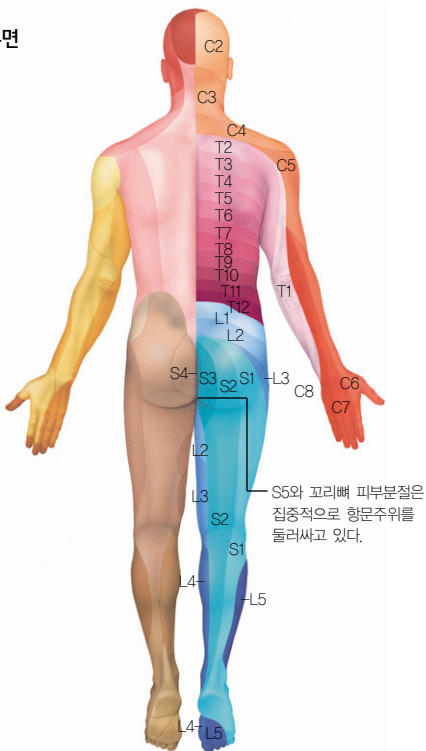
피부분절

피부분절에 대한 지식은 신경학적 부위를 구분하는데 유용하다. 다음의 두 그림은 신체의 피부분절을 보여준다.

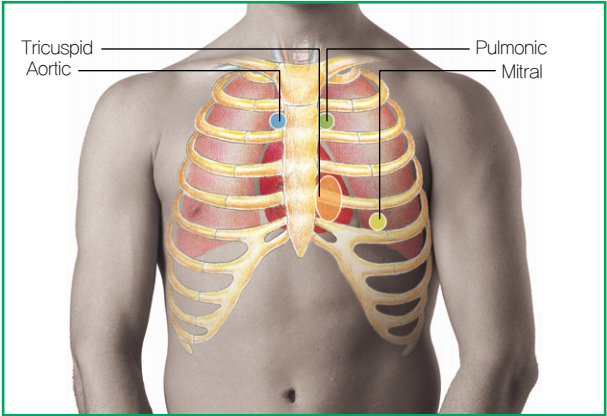
전면



후면



심음 청진 시 청진기를 다음의 4부분에 위치하게 한다.



심잡음 단계

잡음의 강도에 따라 다음의 척도를 사용한다

- Grade I 간신히 잡음이 들림
- Grade II 잡음이 들리나 조용하고 부드럽다
- Grade III 추력(thrust)이나 진동이 없는 중등도의 잡음
- Grade IV 진동이 있는 잡음
- Grade V 추력(thrust)과 진동이 있는 큰 잡음
- Grade VI 청진기 없이도 들을 수 있는 큰 잡음

사정 결과를 기록할 때 잡음 부위에 항상 분모로 VI를 쓰고 로마숫자로 표기한다. 예를 들어 grade III의 잡음이면 “grade III/VI”로 기록한다.

모세혈관 재충혈

정상 : < 3초

비정상 : > 3초

맥박 단계

맥박은 리듬과 강도가 일정해야 한다. 경동맥, 상완동맥, 요골동맥, 대퇴동맥, 슬외동맥, 후경골동맥, 발등동맥의 맥박을 확인한다. 다음의 척도를 사용한다.

4+ = 도약적
 3+ = 항진
 2+ = 정상
 1+ = 약함
 0 = 없음

경정맥 팽대

정상 : 경정맥 < 직경이 1½" (4cm)

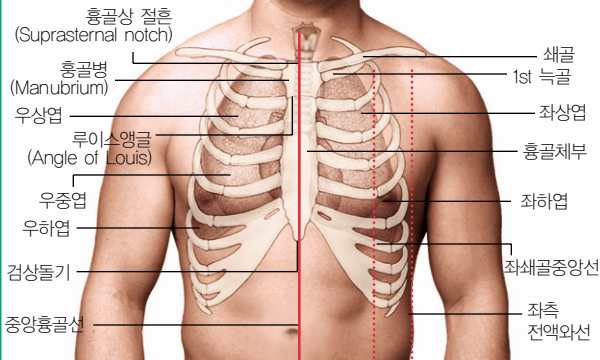
경정맥 팽대 : > 직경이 1½"

부종 척도

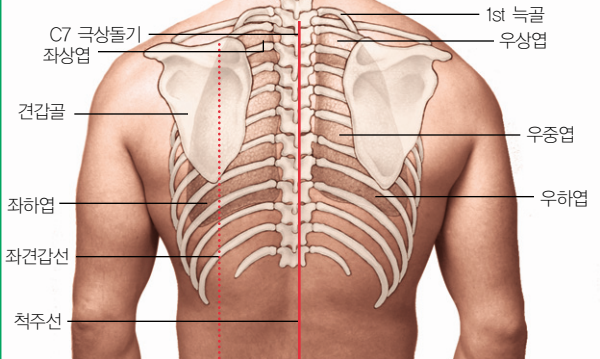
0	부종 없음
+1	최소 (< 2cm)
+2	2-4mm 함몰
+3	5-8mm 함몰
+4	> 8mm 함몰

기준점 사정

전면



후면



호흡기계 사정

시진	흉부 윤곽, 기관위치, 흉부의 대칭성, 피부 상태, 코벌렁거림 (nostril flaring), 부속근 사용, 호흡수와 양상, 청색증, 곤봉모양의 손가락
촉진	마찰음, 통증, 진동촉각(tactile fremitus), 반흔, 종괴, 병변, 궤양형성, 흉벽의 대칭성과 팽창
타진	공명음: 정상, 과공명음, 탁음, 고창음
청진	4가지 호흡음: 기관음, 기관지음, 기관지폐포음, 폐포음

비정상 호흡음 호흡기계 사정

호흡음	정의
수포음(<i>crackle</i>)	흡기나 호기 시 들리는 바삭거리는, 거품소리 같은, 간헐적인 음조에 맞지 않는 부적절한 소리-머리카락 비비는 소리
흉막마찰음 (<i>pleural friction rub</i>)	흡기와 호기 시 들리는 저음의 지속적인, 표재성의 빠걱거리는 소리 -사포를 서로 문지르는 소리
건성수포음(<i>rhonchi</i>)	흡기 초기에 들리는 저음이고 단음의 코고는 소리
협착음(<i>stridor</i>)	흡기 시 들리는 고음이고 단음의 까마귀 우는 소리, 흉벽보다는 목에서 크게 들림
천명음(<i>wheeze</i>)	호기 초기에 들리는 고음의, 지속적으로 음악적인 또는 휘파람 소리, 그러나 때때로 흡기 시에도 들림