
Пальпация слепой кишки является вторым этапом глубокого прощупывания брюшной полости. Слепая кишка располагается в правой подвздошной области, причем ее длинная ось расположена косо: справа и сверху вниз и влево. Обычно слепая кишка лежит на границе средней и наружной трети правой остепупочной линии, примерно на расстоянии 5-6 см от ости подвздошной кости.

Исходя из обычного правила глубокой пальпации вести прощупывание перпендикулярно к длинной оси искомого отрезка, исследующий кладет свою правую руку так, чтобы кончики ее четырех согнутых равномерно во всех суставах пальцев находились на середине правой остепупочной линии и были расположены параллельно гребню подвздошной кости.

Первым движением, совершаемым во время вдоха, является образование кожной складки движением руки исследующего от себя: снизу вверх и справа налево. Вслед за тем во время выдоха, пользуясь расслаблением брюшной мускулатуры, стремятся как можно глубже погрузить пальцы правой руки в брюшную полость до достижения ее задней стенки. Затем скользящим движением вместе с кожей живота делают движение к себе: сверху и изнутри книзу и кнаружи, что приводит к перекачиванию через слепую кишку, в окружности которой, таким образом, обходят пальцы. Если напряжение мускулатуры брюшной стенки препятствует проникновению вглубь пальцев правой руки исследующего, то следует прибегнуть к методу, предложенному
Большим пальцем и областью тенара левой кисти надавливают около пупка и, не ослабляя давления правой рукой, ведут как обычно прощупывание самой слепой кишки. Этим простым приемом обычно уменьшается противодействие, сопротивление брюшного пресса в месте глубокой скользящей пальпации, чем и достигается возможность прощупать слепую кишку. При пальпации слепой кишки необходимо, чтобы пальцы правой руки, как уже указывалось выше, были равномерно согнуты во всех суставах и не были плотно прижаты друг к другу. Следует иметь в виду, что слепая кишка при первом пальпаторном движении может и не прощупываться, так как мускулатура ее стенки часто находится в расслабленном состоянии, и только после повторных раздражений стенка несколько уплотняется от сокращения мышечного слоя кишки.

Нормальная слепая кишка, прощупываемая у 78-80% здоровых людей, представляет собой мягкой консистенции цилиндр толщиной в большой палец руки или в два средних пальца (т. е. 2-3 см, реже 4-5 см), слегка урчащий при пальпации и не дающий неприятных или болевых ощущений у пациента при прощупывании.

Перкуторное определение слепой кишки мало достоверно. В норме при перкуссии (лучше одним пальцем по Образцову) над слепой кишкой слышен тимпанит; когда же кишка наполнена плотными массами, тимпанит становится притуплённым.



:

1) [Тетанические судороги](#)

2) [Лабораторные данные и инструментальные исследования метаболической кардиомиопатии](#)

