

2012年内科护理：心脏和血管触诊_内科主治医师_PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4

[_E5_86_85_c21_3943.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_3943.htm) 心脏和血管触诊包括：心尖搏动及心

前区搏动，震颤，心包摩擦感。心脏触诊方法：检查者通常以右手全手掌、手掌尺侧或食指、中指和无名指并拢以指腹触诊，触诊可与视诊互相印证。（1）心尖搏动及心前区搏

动：确定心尖搏动的检置、强度和范围，并与视诊结果相比较。左心室肥大时，触诊手指会被强有力的心尖搏动抬起，称为抬举性搏动。通过触诊，还能判断心前区的其他异常搏

动。（2）震颤：触诊时手指感到的一种细小振动。常见于某些先天性心脏病及心脏瓣膜狭窄。一般情况下，震颤的强弱与病变狭窄的程度、血流速度及压力有关。（3）心包摩

擦感：触诊时手指感受到的心前区摩擦振动感，提示心包膜的炎症。特别推荐：[#0000ff>2011年护士资格证成绩查询时间](#)

[#0000ff>2011年护士资格证分数线](#) [#0000ff>2012年执业护士考](#)

[试介绍](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#)

[#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) 相关推荐：

[#0000ff>2012年内科护理：急性白血病护理措施](#) 100Test 下载

频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com