

6. Поперечная ободочная кишка пальпируется в левой подвздошной области в виде цилиндра умеренной плотности толщиной 2 см, подвижна, безболезненна, не урчит.

Перкуссия живота:

Определяется высокий тимпанический звук. Свободная жидкость или газ в брюшной полости не определяется.

Аускультация кишечника:

Выслушивается перистальтика кишечника, шум трения брюшины, шум плеска не выявлены.

Печень:

Выбухания в правом подреберье и эпигастральной области отсутствуют. Расширения кожных вен и анастомозов, телеангиоэктазии отсутствуют.

Пальпация печени:

Нижний край печени закругленный, ровный, эластической консистенции.

Перкуссия печени:

Размеры печени по Курлову: по среднеключичной линии - 9 см, по срединной линии - 8 см, по левой реберной дуге - 7 см.

Желчный пузырь:

При осмотре области проекции желчного пузыря на правое подреберье в фазе вдоха выпячиваний и фиксации этой области не обнаружено. Желчный пузырь не прощупывается. Симптомы Кера, Мерфи, Ортнера отрицательные.

Аускультация печени:

Шума трения брюшины в области правого подреберья не выслушивается.

Селезенка

Наличие ограниченного выпячивания в области левого подреберья, ограничение этой области в дыхании не выявлено.

Перкуссия селезенки:

Перкуторно размеры на уровне X ребра 4 * 6 см.

Пальпация селезенки:

Пальпаторно селезенка в положении лежа на спине и на правом боку не пальпируется.

Аускультация селезенки:

Шума трения брюшины в области левого подреберья не выслушивается.

ОРГАНЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ

Поясничная область при осмотре не изменена. Симптом поколачивания отрицательный с