**Пальпацию живота** производят в двух положениях пациента: горизонтальном и вертикальном (позволяет обнаружить грыжи, опухоли, опущение и другие изменения внутренних органов, которые не прощупываются в положении лёжа). Расслабление мышц брюшной стенки обеспечивают диафрагмальным дыханием при пальпации, низким изголовьем и сгибанием ног в коленных суставах или отвлечением внимания ребёнка от действий врача.

**Поверхностная пальпация**

Поверхностную пальпацию живота проводят, начиная с левой паховой области в симметричных областях слева и справа, поднимаясь к эпигастрию, либо **против часовой стрелки.**

 При поверхностной пальпации обращают внимание на следующее**. Болезненность** (область проекции указывает на наличие патологического процесса в соответствующем органе). **Резистентность (незначительное напряжение)** мышц брюшной стенки, указывающее на возможное вовлечение в воспалительный процесс брюшины. При этом следует проверить **симптом Щёткина—Блюмберга (**резкое усиление болей при внезапном отнятии от живота пальпирующей руки).

**Состояние «слабых мест» передней брюшной стенки** (апоневроз белой линии живота в эпигастральной области, пупочное кольцо, наружное отверстие пахового канала), степень расхождения прямых мышц живота, наличие грыж (определяются в виде выпячиваний различных размеров в области пупка или у наружного отверстия пахового канала, появляются или увеличиваются в размерах при натуживании или кашлевом толчке), размеры грыжевого кольца.

**Значительное увеличение органов брюшной полости (печени, селезёнки) или наличие крупной опухоли.**

 **Проекция органов брюшной полости на переднюю брюшную стенку.**

1. правая подреберная область,
2. надчревная эпигастральная область, 3- левая подреберная область,

4-правая боковая область,

5- пупочная область,

6- левая боковая область,

7- правая подвздошная область,

8- лобковая область,

9- левая подвздошная область.