心血管检查

视诊

检查者下蹲，以切线方向

观察内容

心尖搏动的位置、强弱和范围

心前区有无异常搏动

触诊

心尖搏动

方法：手掌-小鱼际-并拢的示指和中指

注意：位置、范围、是否弥散、有无抬举性搏动和心前区异常搏动（包括剑突下搏动）

各瓣膜区有无震颤

方法：手掌，必要时用小鱼际进一步定位

顺序：心尖部、胸骨左缘第二肋间、胸骨右缘第二肋间、胸骨左缘第3-4肋间

有无心包摩擦感

心前区或胸骨左缘第3-4肋间

确定震颤的具体位置、判定收缩期还是舒张期

叩诊

叩左界

从心尖搏动最强点开始，其余肋间可从锁骨中线开始，逐肋向上至第2肋间

叩右界

先叩出肝上界，于其上一肋间（通常为第4肋间），由外向内叩出浊音界，逐肋向上至第2肋间

测量

前正中线至各标记点的垂直距离

左锁骨中线至前正中线的距离

先叩左界，后叩右界，由下而上，由外向内

听诊

体位：多取卧位或坐位，必要时取左侧卧位或前倾位

听诊顺序：（逆时针方向）心尖区（二尖瓣区）-肺动脉瓣区-主动脉瓣区-主动脉瓣第二听诊区-三尖瓣区

听诊内容

2Iv3音：心率、心律、心音（强度改变、心音分裂、额外心音）、杂音及心包摩擦音（胸骨左缘3、4肋间）

如有心律不齐，同时计数心率和脉搏

如有杂音，记录最响的部位、时期、性质、传导、强度及与体位、呼吸、运动的关系

注意：不能隔着衣服进行听诊！

血管检查

枪击音：股动脉搏动处

Duroziez双重杂音：检查枪击音基础上对听诊器的钟型体件加压，注意有无双期吹风样杂音

毛细血管搏动征

足背动脉检查：第1、2跖骨间，注意双侧对比