

Stetoskopi af hjertet

Færdighedstræning Modul B7, Medicin

Læringsmål
Det forventes, at den studerende ved modulets ophør selvstændigt kan foretage stetoskopi af hjertet herunder gøre rede for 1. og 2. hjertelyd samt graduering af eventuelle mislyde.
Forberedelse til timen
Repetere hjertets anatomi og fysiologi
Indikation/kontraindikation
Brystsmerter, åndenød, besvimelse, hjertebanken, hjertestop, præoperativ vurdering.
Identifikation af patienten
Patienten identificeres ved hjælp af CPR og fulde navn.
Information til patienten
Formålet med undersøgelsen og hvordan den forløber.
Forberedelse af patienten
Afklæde overkroppen med henblik på: <ul style="list-style-type: none">• Inspektion (ar, tidligere hjerte/lungeoperation, pacemaker, ICD, halsvenestase, cyanose, ictus cordis)• Palpation (ictus cordis)• Auskultation (hjertelyde (evt. mislyde), frekvens, rytme)

Stetoskopi af hjertet

Færdighedstræning Modul B7, Medicin

Apparatur/utensilier

Stetoskop. De fleste stetoskoper har bryststykke med både membran og klokke. Fordelene ved dette er, at klokken er bedst til at høre lavfrekvente lyde med, samt til behårede personer. Membranen er bedst til at høre hørfrekvente lyde med.

Stetoskopi af hjertet

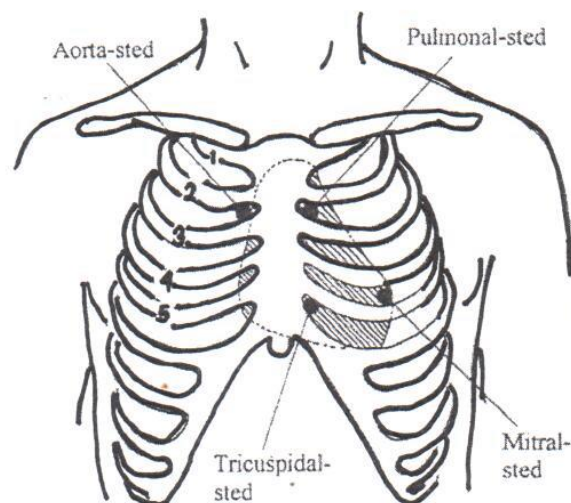
Færdighedstræning Modul B7, Medicin

Procedure

Til enhver fuldstændig undersøgelse af hjerte hører inspektion, palpation og auskultation.

Patienten skal have nøgen overkrop så man kan få overblik over truncus og overekstremiteter.

- **Inspektion:** Start med at se efter ar der tyder på tidligere hjerte/lungeoperationer. Pacemaker og ICD ses oftest som et ar og en frembuling under venstre klavikel, men kan også findes under højre klavikel. Se derudover efter halsvenestase, cyanose og ictus cordis
- **Palpation:** Ictus cordis kan ofte palperes under venstre papilla mammae.
- **Auskultation:** Man lytter systematisk på den prækordiale thoraxvæg, samtidig med at man palpere pulsen på overekstremiteten med sin frie hånd, herved lettes identifikationen af 1. og 2. hjertelyd. Man bemærker sig frekvens, rytme, hjertelyde samt evt. mislyde.



Mislyde høres tydeligst

1. aortasted: højre IC-2 tæt ved sternum

Pulmonalsted: venstre IC-2 tæt ved sternum

2. aortasted: venstre IC-3 tæt ved sternum

Trikuspidalsted: nederste tvedjedel af sternum

Mitralsted: hjertets apex (under venstre papilla mammae)

Ved mislyde angives eventuel udstråling (projektion) af mislyde til f.eks. halskar (aorta) eller aksil (mitral).

Derudover beskrives styrken af mislyden ud fra følgende graduering

1: høres efter et stykke tid

2: den svageste lyd som høres med det samme

3: høres af den uøvede

4-5: tiltagende kraftig mislyd

6: distance mislyd

Stetoskopi af hjertet

Færdighedstræning Modul B7, Medicin

Fejlkilder
Støj i lokalet
Risici
Ingen
Litteratur
Artikel. Stetoskopi af hjertet – klinisk procedure. Brian Bridal Løgstrup & professor Kenneth Egstrup. Ugeskr Læger 2008;170(36):2788 Alternativt samme artikel i Kliniske Procedurer – En opslagsbog, FADL 2009
Udarbejdelse/godkendelse
Udarbejdet af: Læge Rasmus Jakobsen. Godkendt og revideret af: Klinisk lektor Finn Lund Henriksen Forskningsenheden for Kardiologi, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Syddansk Universitet Senest revideret den 24. april 2017