

Anamnéza a fyzikální vyšetření v onkologii

Změna zdravotního stavu a podezření na nádorovou nemoc

Místní změny

- neobvyklá rezistence;
- změněná konfigurace;
- konzistence;
- změna barvy;
- poruchy orgánových funkcí;
- místní bolestivost;
- změny kožních névů;
- změny na sliznicích;
- krev ve stolici;
- krev v moči.

Celkové změny

- úbytek hmotnosti (hlavně úbytek o 10 % za půl roku);
- nechutenství;
- slabost;
- unavitelnost;
- zvýšené pocení (hlavně v noci);
- horečky neznámé etiologie;
- dlouhodobý chrapot;
- kašel;
- dušnost;
- poruchy kontinence;
- deprese.

Anamnéza.

- **RA:** Kromě klasické dědičnosti se setkáváme s familiárním výskytem nádorů s takovým jako nakupením.
- **OA:** Důležité je pátrat po nemocech, které mohou mít přímou souvislost s nádorem nebo které mohou významně ovlivňovat terapeutické rozhodování.
- **AA:** Význam stále roste.
- **SA, PA:** Kancerogeny na pracovišti ...
- **Abusus:** Kouření, počet cigaret, alkohol, černá káva, drogy.
- **GA:** aj.

Somatické vyšetření.

Základem je pohled, pohmat, poklep a poslech.

- **Pohled.**
 - Přehlédneme kůži a sliznice, viditelný nádor je nutno dobře popsat i ve vztahu k okolí.
 - Význam má i celkový vzhled pacienta.
- **Pohmat.**
 - Šetrný, zbytečně neopakovaný, nutné palpovat i orgány příp. metastáz – játra, slezina, uzliny.
 - Rutinně by se měla provádět **vyšetření per rectum** u mužů nad 50 let a **vyšetření prsou** u žen (prakticky od 25 let).
- **Poklep a poslech.**
 - Řídí se běžnými pravidly.

Odkazy

Zdroj

- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. [cit. 2010]. <http://jirben2.chytrak.cz/materialy/onko_JB.doc>.

Související články

- Rodinná anamnéza
- Hereditární nádorové syndromy