



Inspection

Appréciation de l'état général du patient

- État de conscience, dénutrition, comportement algique, etc.

Allure de l'abdomen

- Asymétrie, concavité ou distension, voussure, mouvements, ictère, veines dilatées, angiomes, vergetures, cicatrices, lésions cutanées, etc.

Auscultation

Bruits abdominaux aux 4 quadrants (zone douloureuse en dernier)

• Qualité

- > Bruits normaux : cliquetis, gargouillis
- > Bruits anormaux : borborygmes, cliquetis métalliques, absence de bruits

• Quantité (norme : 5-34/min.)

Aorte abdominale, artères iliaques et rénales,

- Recherche d'un souffle

Percussion

Percuter l'abdomen aux 4 quadrants (zone douloureuse en dernier, vessie vide)

- Sonorité pulmonaire, tympanisme et matité
- Recherche d'ascite : matité déclive mobile, signe du flot

Palpation

Palper l'abdomen aux 9 quadrants (zone douloureuse en dernier, vessie vide)

- Plan superficiel et profond

Recherche de péritonisme

- Défense (contraction musculaire)
- Détente (douleur à la décompression)

Recherche d'appendicite

- Douleur au point de McBurney, signe du psoas, de l'obturateur, de Rovsing

Recherche de cholécystite

- Signe de Murphy, etc.

Aorte abdominale (pulsatilité)

Examen foie / rate / rein

Percussion et palpation du foie (à l'inspiration, technique du crochet)

Percussion et palpation de la rate (physiologiquement non palpable)

Percussion (forte douleur) ***et palpation des reins***

Examen herniaire et inguinal

Contraction abdominale (tête levée)

- Hernies (doigt dans l'ombilic, etc.)

Palpation des zones inguinales (gants)

- Pouls fémoraux
- Hernies (toucher inguinal)
- Adénopathies

Examen anal et rectal

Inspection périanale et périnéale

Toucher rectal

- Douleur, masse, sang, sphincter, etc.

Rédigé par Guillaume Jordan

Relu par Prof. Jean-François Balavoine