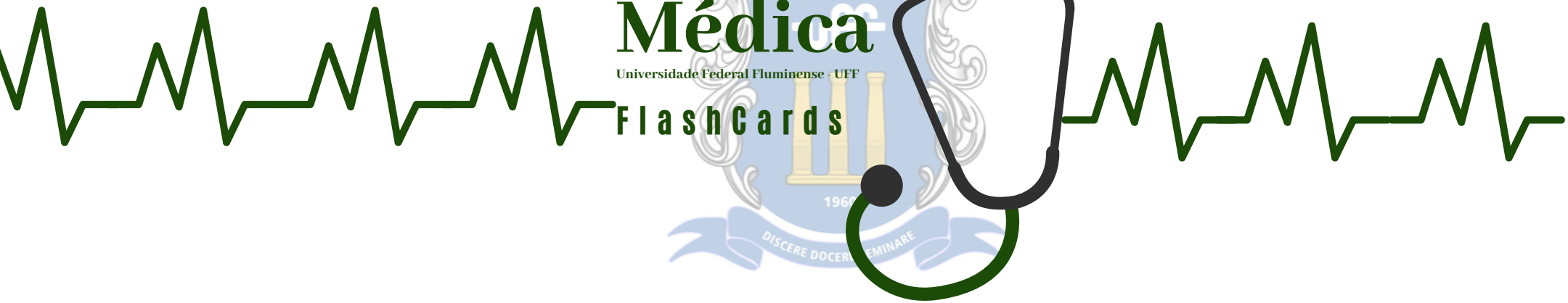


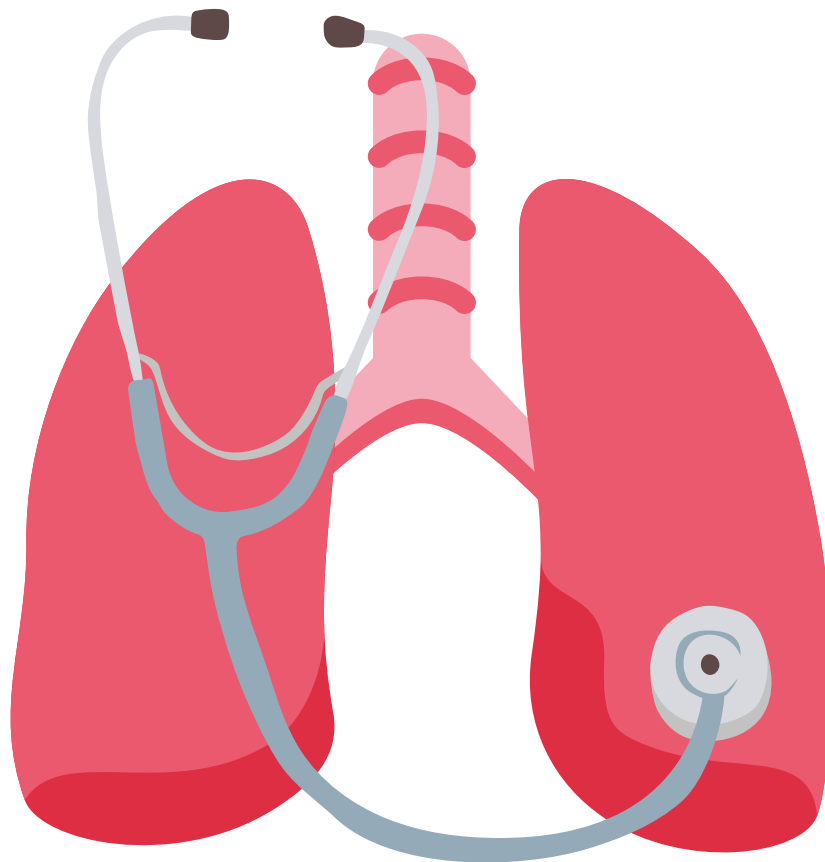
Semiologia Médica

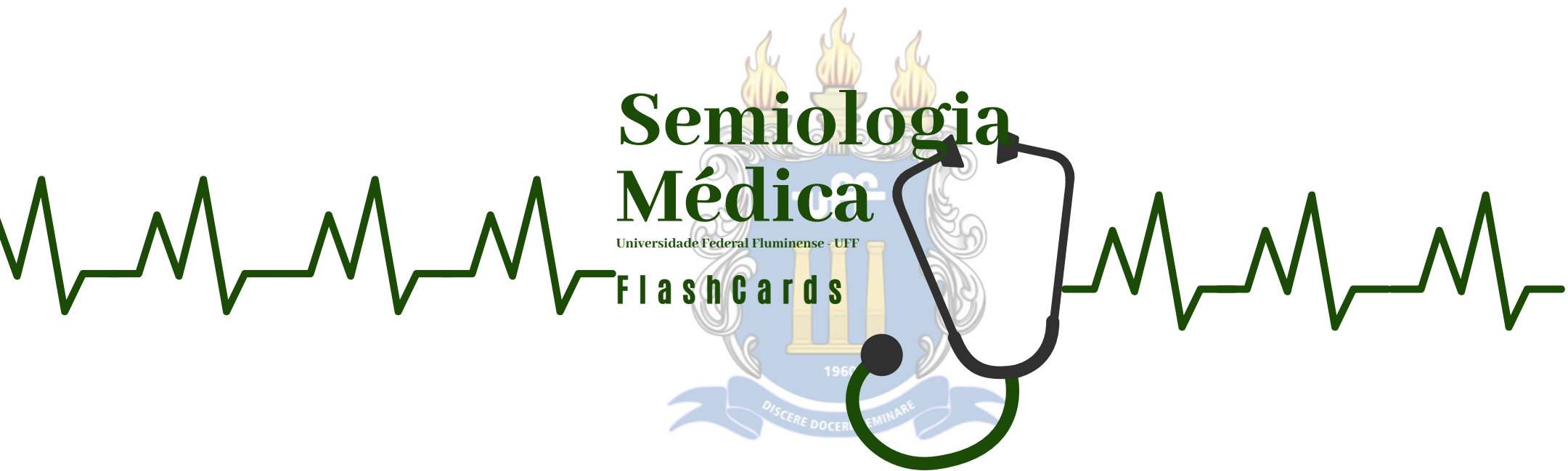
Universidade Federal Fluminense - UFF

FlashCards



Sons respiratórios anormais





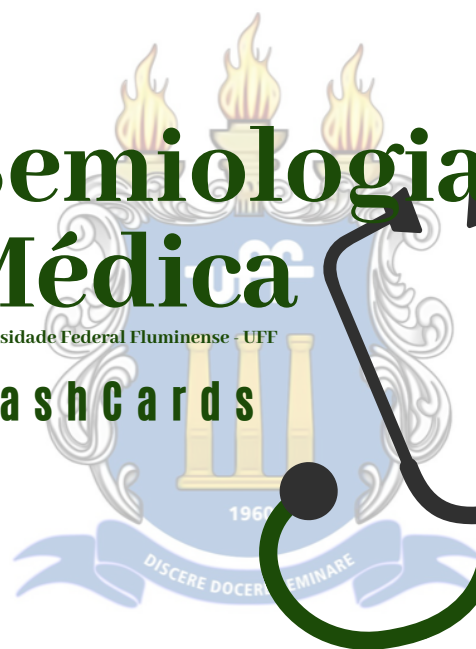
Ligue o som e utilize os fones de ouvido para uma melhor experiência



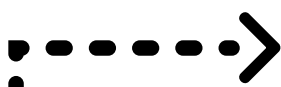
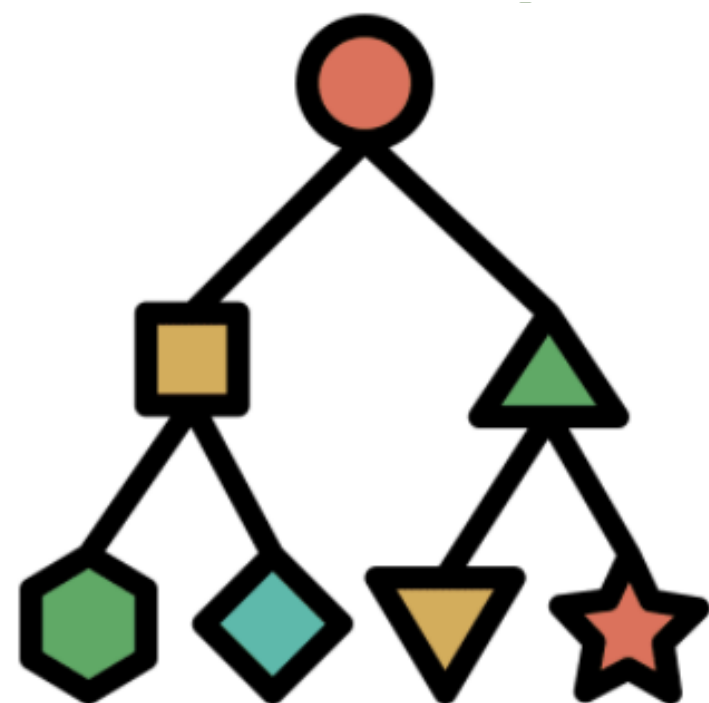
Semiologia Médica

Universidade Federal Fluminense - UFF

FlashCards



Classificação

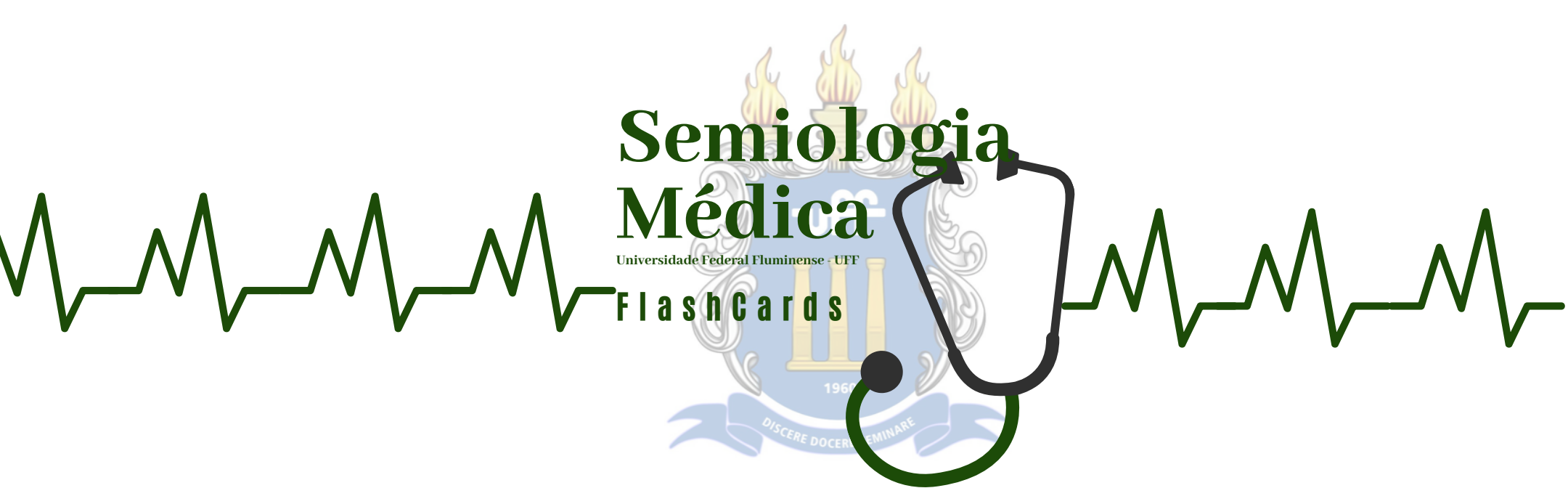


Ruídos contínuos: estertores finos e grossos

Ruídos descontínuos: roncos, sibilos e estridor

Ruídos de origem pleural: atrito pleural





Estertores finos

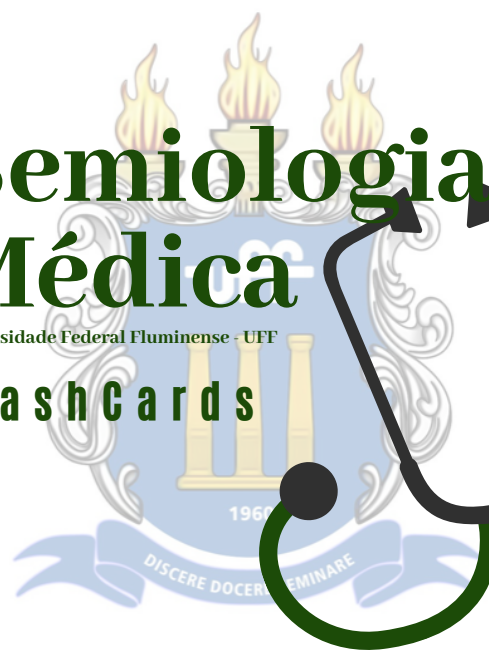
- Produzidos pela abertura de alvéolos com líquido
- Tele-inspiratórios (final de inspiração)
- Agudos e de curta duração
- Mais comuns em bases pulmonares e não se modificam com a tosse
- Comparados ao atrito de fios de cabelos



Semiologia Médica

Universidade Federal Fluminense - UFF

FlashCards



Estertores grossos

- Produzidos pela abertura e fechamento de vias respiratórias com secreção espessa, ou afrouxamento de estruturas de suporte do brônquio
- Proto-inspiratórios (início da inspiração) holo-expiratórios (toda expiração)
- Graves e de maior duração
- Auscultado em todo tórax e se modificam com a tosse
- Comparados ao estourar de bolhas

ins exp



Semiologia Médica

Universidade Federal Fluminense - UFF

FlashCards

Roncos

- Produzidos pelas vibrações das paredes brônquicas e do conteúdo gasoso quando há estreitamento desses
- Ocorre na inspiração e na expiração (predomina)
- São fugazes, mutáveis, surgindo e desaparecendo em curto período de tempo



Semiologia Médica

Universidade Federal Fluminense - UFF

FlashCards

Sibilos

- Também se originam de vibrações das paredes bronquiolares e de seu conteúdo gasoso
- Ocorre na inspiração e na expiração
- São múltiplos e disseminados por todo o tórax na asma e na bronquite.
- Quando são localizados em determinada região, indicam a presença de uma obstrução (neoplasia ou corpo estranho)

ins exp



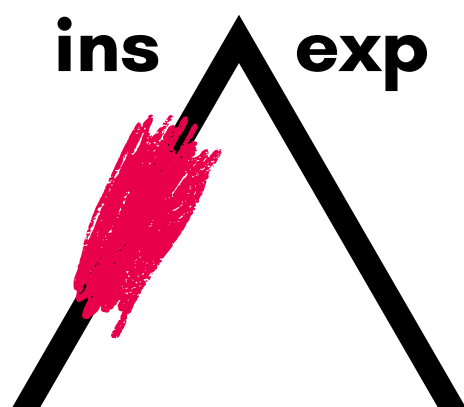
Semiologia Médica

Universidade Federal Fluminense - UFF

FlashCards

Estridor

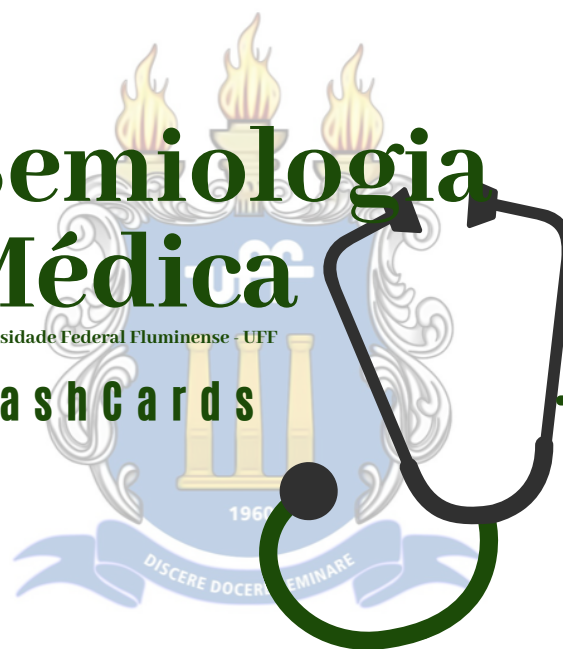
- Produzido pela obstrução da laringe ou da traqueia
- São inspiratórios
- Quando a respiração é calma e pouco profunda, a intensidade do estridor é pequena, mas, na respiração forçada, o aumento do fluxo de ar provoca significativa intensificação deste som



Semiologia Médica

Universidade Federal Fluminense - UFF

FlashCards



Atrito pleural

- Produzidos pelo atrito entre as pleuras quando há exsudato (pleurite)
- Mais intenso na inspiração
- Grave, irregular e descontínuo
- Intensifica-se com pressão do estetoscópio sobre tórax
- Mais comumente auscultado nas regiões infra-axilares
- Desaparece com derrame pleural
- Comparado ao ranger de couro atritado

ins exp

