

Introduction 9

Chapitre 1 : Généralités **17**

Position du patient et du thérapeute	17
Inspection générale de l'abdomen	19
Forme générale du ventre	20
Valeur de l'angle	20
Forme de l'ombilic	20
Aspect dermatologique	20
Palpation générale de l'abdomen	21
État normal	21
Sensibilité	21
Pression	21
Tension abdominale	22
Recherche de hernie	22
Palpation spéciale des organes	23

Chapitre 2 : Palpation de l'estomac **25**

Sensibilité épigastrique à la pression	25
Palpation de l'épigastre et bruits associés	28
Procédés de recherche des bruits provoqués par la palpation de l'épigastre.	29
<i>Description des différents procédés pour le bruit de clapotement</i>	29
<i>Description du procédé pour le bruit de borborygme</i>	30
<i>Physiologie des bruits gastriques</i>	31
Dans le cas où l'estomac ne renferme que des gaz	31
Dans le cas où l'estomac renferme gaz et liquides	32
Dans le cas où l'estomac ne renferme que des liquides	33
<i>Indications déduites des bruits gastriques</i>	35

Signes relatifs au contenu de l'estomac	35
Signes relatifs à la forme de l'estomac	37
Signes relatifs à la tension de l'estomac	37
Signes relatifs à la dimension de l'estomac – Dilatation	40
Signes relatifs à la situation de l'estomac – Gastroptose	45

Chapitre 3 : Palpation de l'aorte à l'épigastre **49**

Battement épigastrique	49
------------------------	----

Chapitre 4 : Palpation de l'intestin **53**

Généralités	53
Palpation spéciale méthodique de l'intestin	54
Palpation du côlon transverse	55
Caractères objectifs	56
Technique de palpation. Procédé du « glissement »	59
Diagnostic objectif	60
Diagnostic différentiel	60
Valeur séméiologique	60
Palpation du cæcum	62
Boudin cæcal déjeté en dedans	62
<i>Caractères objectifs</i>	62
<i>Technique de palpation du boudin cæcal</i>	65
<i>Diagnostic</i>	66
<i>Valeur séméiologique</i>	67
Dilatation du cæcum	69
<i>Caractères objectifs</i>	70
<i>Signes de dilatation</i>	70
<i>Signes d'obstruction</i>	71
<i>Valeur séméiologique</i>	72
Palpation du côlon sigmoïde	74
Cordon sigmoïdal	74
<i>Caractères objectifs</i>	74
<i>Technique de palpation</i>	76
<i>Diagnostic</i>	77

<i>Valeur séméiologique</i>	78
Dilatation du côlon sigmoïde	79
<i>Caractères objectifs</i>	79
<i>Diagnostic</i>	79
<i>Valeur séméiologique</i>	80
Palpation de l'iléon	80
Palpation du duodénum	81
Conclusions relatives à la palpation de l'intestin	83

Chapitre 5 : Palpation ou « fouille » des hypocondres **85**

Généralités	85
-------------	----

Chapitre 6 : Palpation du rein **89**

Situation normale du rein	91
Moyens de fixation du rein	93
Situation et mouvements du rein aux différents degrés de ptose	95
Néphroptose du 1 ^{er} degré (diastasis réno-surrénal)	95
Néphroptose du 2 ^e degré (ligament réno-surrénal adventice)	95
Néphroptose du 3 ^e degré (rupture des connexions surrénales)	96
Néphroptose du 4 ^e degré (rupture des connexions surrénales et élongation du pédicule vasculaire)	96
Caractères objectifs du rein ptosé	97
Mobilité	98
Technique de palpation – le procédé néphroleptique	99
Premier temps : « Affût »	99
Deuxième temps : « Capture »	101
Troisième temps : « Échappement »	102
Diagnostic	103
Diagnostic direct	103
<i>Caractères objectifs généraux du rein mobile</i>	103
<i>Caractères diagnostiques spécifiques de chaque variété du rein mobile</i>	103
Diagnostic différentiel	104
<i>Erreurs de diagnostic inadmissibles avec le procédé néphroleptique</i>	104
<i>Erreurs de diagnostic admissibles malgré le procédé néphroleptique</i>	105

Caractères objectifs	107
Technique de palpation	108
Diagnostic	108
Valeur séméiologique	109

Chapitre 8 : Palpation du foie

Procédés d'examen physique du foie	112
Inspection	112
Auscultation	113
Percussion	113
Palpation	113
Mobilité du foie : foie mobile (hépatoptose)	115
Situation normale du foie	117
Moyens de suspension du foie	120
Veine cave inférieure	120
Ligament coronaire et ligaments triangulaires	121
Ligament suspenseur du foie ou ligament falciforme	122
Tension abdominale	123
Paroi antérieure de l'abdomen	125
Masse gastro-intestinale	127
Tension intra-hépatique	130
Rapports entre la mobilité, l'abaissement et la déformation du foie	130
Déformation	130
Ptose	132
Conclusions relatives à la mobilité du foie	134
Consistance et sensibilité du foie à la palpation	134
Consistance du foie	134
Sensibilité du foie	136
<i>Sensations locales</i>	137
<i>Sensations à distance</i>	138
<i>Siège et aire de la zone sensible</i>	139
Conclusions relatives à la consistance et la sensibilité du foie	141
Forme du bord inférieur du foie	141

Technique de palpation du foie par le procédé du pouce	142
Buts de la technique	142
Description de la technique	144
Différents temps de la technique	145
<i>Premier temps</i>	145
<i>Deuxième temps</i>	146
<i>Troisième temps</i>	148
<i>Quatrième temps</i>	149

Chapitre 9 : Palpation de la vésicule biliaire **155**

Cholécystocèle superficiel	156
Cholécystocèle « larvé »	156
Cholécystocèle profond	157
Point cholécystique	158

Chapitre 10 : Palpation de la rate **159**

Procédés d'examen physique de la rate	159
Mobilité de la rate	160
Situation normale de la rate	160
Moyens de fixation de la rate	161
Mouvements physiologiques de la rate	162
Rate mobile et splénoptose	162
Rate mobile classique	162
Splénoptose	163
Valeur séméiologique de la rate	163

Conclusion **165**

Glossaire	167
Table des illustrations	169
Bibliographie	171