

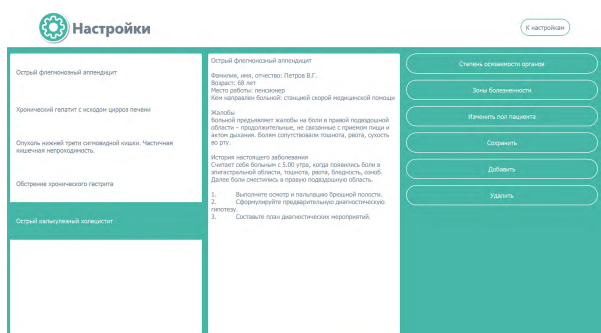
LivePalp, virtual simulator for abdominal palpation

Abdominal palpation - key skill in physical assessment!

Palpation is one the most important skills in physical assessment. Every doctor should be able to perform it and identify normal or pathological condition. **LivePalp** is a great tool that can be used for training and evaluation of practical palpation skills in virtual reality.

Key Features:

- Realistic torso has anatomical landmarks: ribs, intercostal space, sternum and iliac bones
- Training and evaluation modes
- Visual, audio and tactile feedback
- Palpation results are displayed on the screen
- Objective assessment based on several criteria
- Large library of pathological conditions
- Differential diagnostics
- Imitation of painful condition of different abdominal areas, filled and empty bladder, organomegaly of organs accompanied by audible signal
- Possibility to use during OSCE and other exam



Audio signal for painful condition of:

- gallbladder
- appendix inflamed
- ovary with inflammation or tumor
- descending colon with tumor
- ascending colon with tumor
- epigastric region
- left iliac region
- right iliac region
- pancreatic head

Palpated areas:

- Liver
- Gallbladder
- Stomach (epigastric area)
- Pancreas
- Spleen
- Colon
- Appendix
- Ovaries
- Bladder (full and empty states)

Evaluation criteria:

- Accuracy of diagnostics
- Areas to be palpated
- Palpation depth (too deep, deep, too light)
- Degree of effort

Сценарии Главное меню Запустить



Хронический гастрит с синдромом ирритации печени
 Возраст: 45 лет
 Место работы: инженер
 Кем направлен больной: прибыл самостоятельно

Жалобы
 Жалобы на периодические боли в правой подреберной области, возникающие при сытости, не связанные с приемом пищи. Отсутствуют диспепсические симптомы. Боли в подреберной области не связаны с приемом пищи, приемом пищи, приемом пищи. Жалобы на ощущение тяжести в эпигастрии и в области желудка, ощущение тяжести в эпигастрии и в области желудка, ощущение тяжести в эпигастрии и в области желудка.

История настоящего заболевания
 Считает себя больным в течение 4 лет, когда стала отмечаться тяжесть в области подреберья, тошнота, диспепсические симптомы, ощущение тяжести в области подреберья, тошнота, диспепсические симптомы, ощущение тяжести в области подреберья, тошнота, диспепсические симптомы.

1. Выполните осмотр и пальпацию брюшной полости.
 2. Сформулируйте предварительную диагностическую гипотезу.

Острый функциональный аппендицит

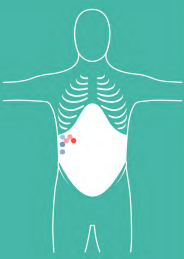
Хронический гастрит с синдромом ирритации печени

Острый мезентериальный колит

Обострение хронического гастрита

Острый калкулезный холецистит

Сценарии Главное меню Запустить



Острый функциональный аппендицит
 Возраст: 68 лет
 Место работы: пенсионер
 Кем направлен больной: стацией скорой медицинской помощи

Жалобы
 Больной предъявляет жалобы на боли в правой подреберной области - продолжительные, не связанные с приемом пищи и актом дефекации. Боли сопровождаются тошнотой, рвотой, запором по сту.

История настоящего заболевания
 Считает себя больным с 5:00 утра, когда появились боли в подреберной области, тошнота, рвота, слабость, сонливость. Данных болей не отмечено в правой подреберной области.

1. Выполните осмотр и пальпацию брюшной полости.
 2. Сформулируйте предварительную диагностическую гипотезу.
 3. Составьте план диагностических мероприятий.

Острый функциональный аппендицит

Хронический гастрит с синдромом ирритации печени

Острый мезентериальный колит

Обострение хронического гастрита

Острый калкулезный холецистит

Сценарии Главное меню Запустить



Хронический гастрит, обострение
 Возраст: 38 лет
 Место работы: студент
 Кем направлен: прибыл самостоятельно

Жалобы
 Жалобы на периодические боли ноющего характера в эпигастрии, возникающие чаще после еды, в основном утром, после приема пищи, и в другое время суток. Боли максимальны в эпигастрии. Боли самостоятельно проходят в течение 15-20 минут, далее жалоб не имеет, поступать не приходится.

История настоящего заболевания
 Считает себя больным в течение последнего года, когда появились боли в области подреберья, тошнота, диспепсические симптомы, ощущение тяжести в области подреберья, тошнота, диспепсические симптомы, ощущение тяжести в области подреберья, тошнота, диспепсические симптомы.

1. Выполните осмотр и пальпацию брюшной полости.
 2. Сформулируйте предварительную диагностическую гипотезу.
 3. Составьте план диагностических мероприятий.

Острый функциональный аппендицит

Хронический гастрит с синдромом ирритации печени

Острый мезентериальный колит


Обострение хронического гастрита

Острый калкулезный холецистит


Отчеты Скачать PDF Главное меню Открыть

Имя	Название сценария	Дата
Александр Рукавич	Острый холецистит	01/09/18
Никола Тесла	Норма	31/05/18


LivePaip Главное меню Запустить Открыть



История
 Просмотреть историю выполненных исследований



Диагностика
 Проверить результаты исследований и поставить диагноз



Терапия
 Проверить назначения и назначить лечение

Pathologies:

- Choledocholithiasis
- Pancreatitis
- Cholecystitis
- Small intestinal obstruction
- Appendicitis
- Diverticulitis
- Acute enteritis
- Hepatomegaly
- Splenomegaly