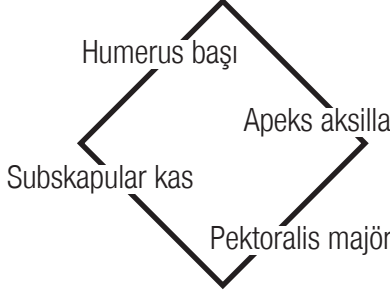




# Meme Muayenesi

<b>ANAMNEZ</b>	<b>LENF SİSTEMİ MUAYENESİ</b>	<b>İNSPEKSİYON</b>
<p>Hastanın şikayeti</p> <p>Özgeçmiş-Memeye yönelik sorgu</p> <p>Soygeçmiş</p> <p>Meme Anamnez ve Değerlendirme Formu</p>	<p>Supra ve infraklavikular lenf nodları</p> <p>Aksiller</p> 	<p>Oturur pozisyonda:</p> <p>Simetri</p> <p>Deri değişiklikleri</p> <p>Meme başı değişiklikleri</p> <p>Çukurlaşma</p> <p>Venöz belirginleşme</p>
<b>MUAYENE: POZİSYON</b>	<b>PALPASYON</b>	<b>KAYIT</b>
<p>Sırt üstü yatarken, hangi taraf muayene ediliyorsa o taraf kol baş altına konur, baş diğer tarafa döndürülür.</p> <p>O taraf skapula altına küçük bir yastıkçık konur.</p> <p>Meme boyutu büyükse hasta yan yatırılıp kol baş üstüne alınır, omuz arkaya düşürülür (Cahan pozisyonu)</p>	<p>Orta 3 parmağın pulpalarıyla</p> <p>-sirküler (saat yönünde tüm kadranslarda) ve</p> <p>-radial (meme kenarlarından ucuna doğru.)</p> <p>İşaret ve orta parmakla yürüme hareketleri yaparak saat yönünde tüm kadranslarda, radial.</p> <p>Herhangi bir kitle saptandığında parmaklar 3 aşamalı olarak daha derine bastırılarak kitlenin bulunduğu seviye saptanmaya çalışılır.</p>	<p>Anamnez, Özgeçmiş ve Soygeçmiş eksiksiz not edilmeli</p> <p>Meme Muayenesi sırasında saptanan bulgular anında kaydedilmeli</p> <p>İstenen tetkikler ve bir sonraki kontrol tarihi belirtilmeli</p> <p>Kontrolde gelen hastalarda daha önceki kayıtlar mutlaka görülerek varsa değişimler gözden kaçırılmamalı.</p>