

الرأس والوجه والرقبة بما في ذلك الليمفاوية الإقليمية

سهير الغبيش

التركيب والوظيفة

عظام الجمجمة

□ أمامي

□ الجداري

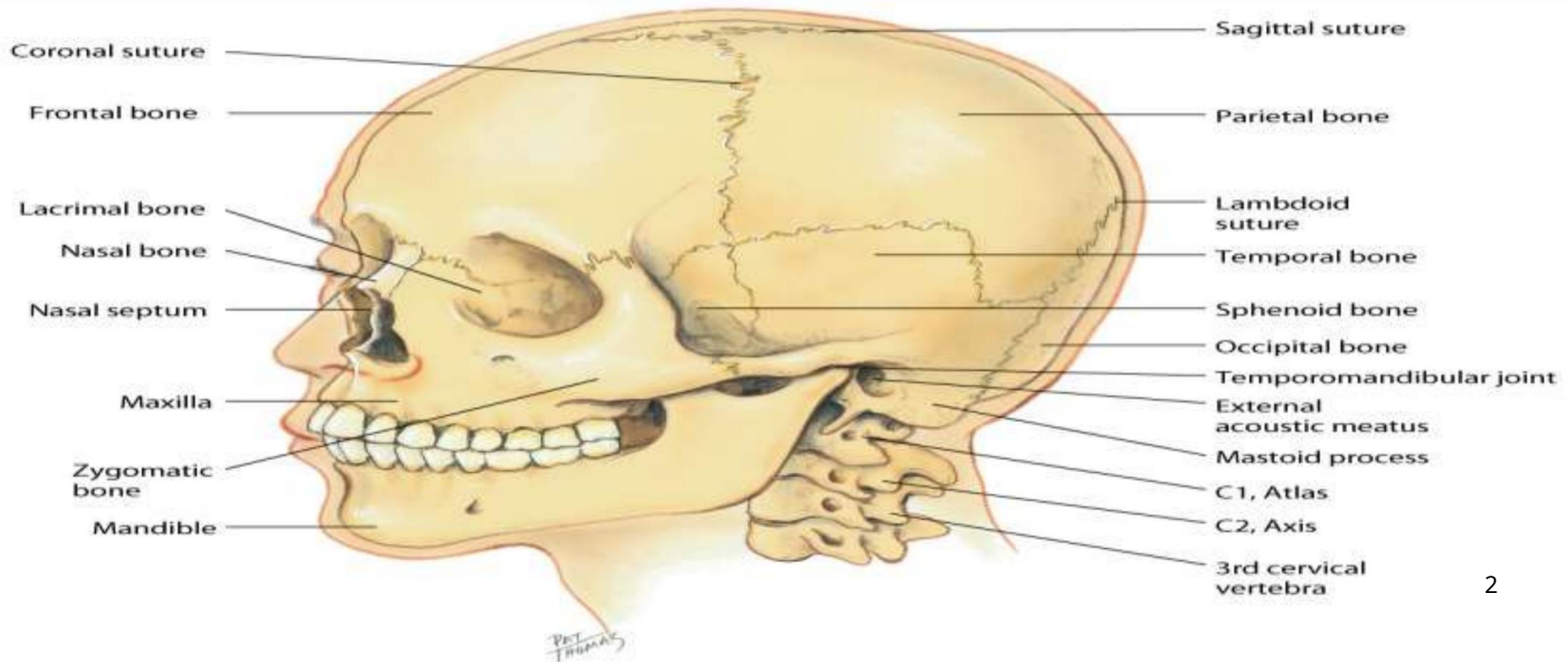
□ القذالي □ الصدغي

عظام الوجه

□ عظم الأنف

□ العظم الوجني □ الفكين

□ الفك السفلي



التركيب والوظيفة

عضلات الوجه

فرونتاليس

الصدغية

□ Orbicularis oculi

طية أنفية

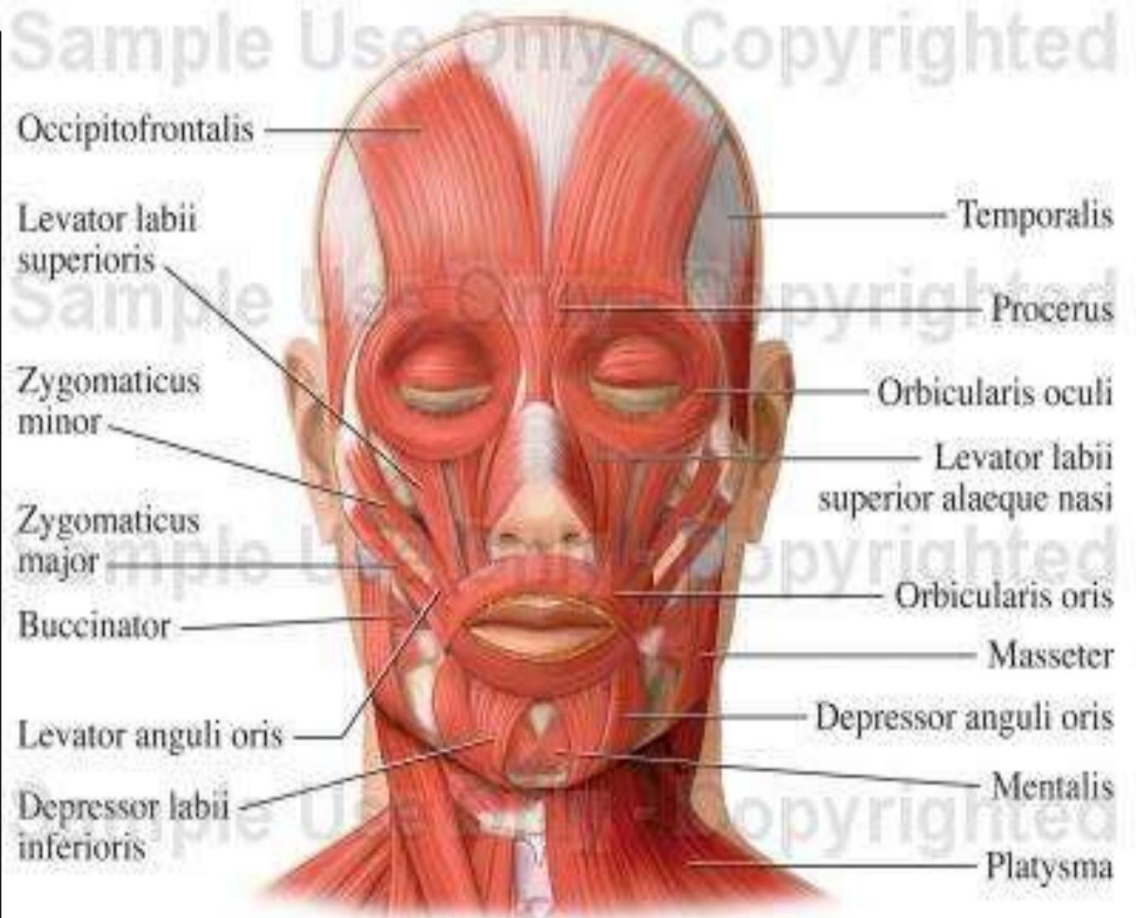
□ Orbicularis oris

الوجني

مدلك

القصي الخشائي

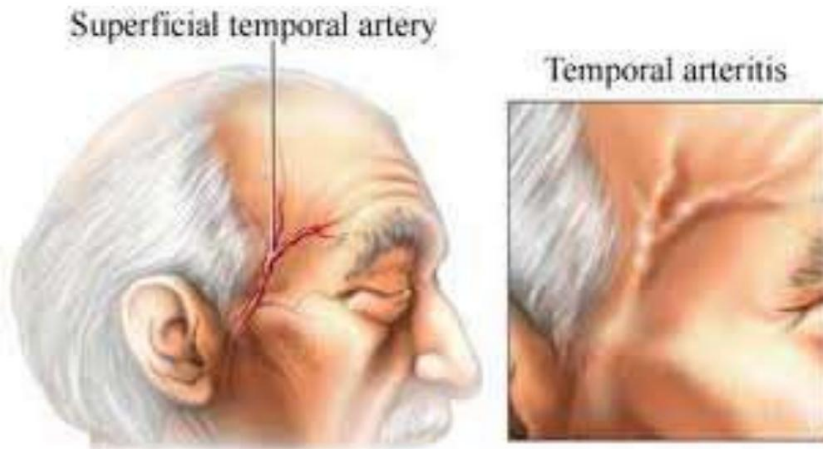
شبه منحرف



التركيب والوظيفة

يقع الشريان الصدغي أعلى من العضلة

الصدغية ، وهو نبض واضح أمام الأذن



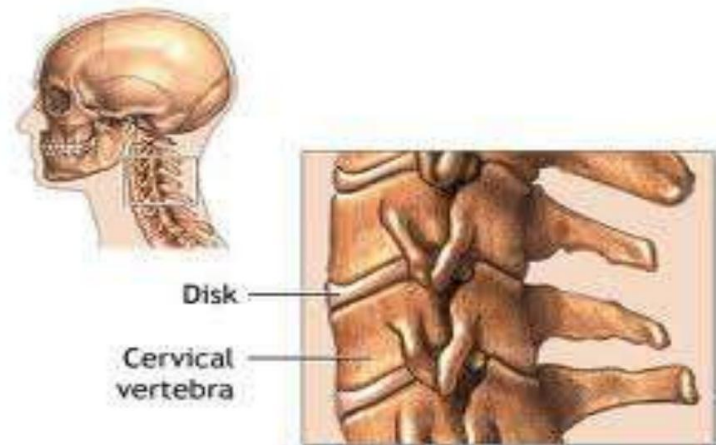
فقرة عنق الرحم

C1 □ الأطلس

C2 □ المحور

C7 □ لديه الشوكة الطويلة

معالجة



التركيب والوظيفة

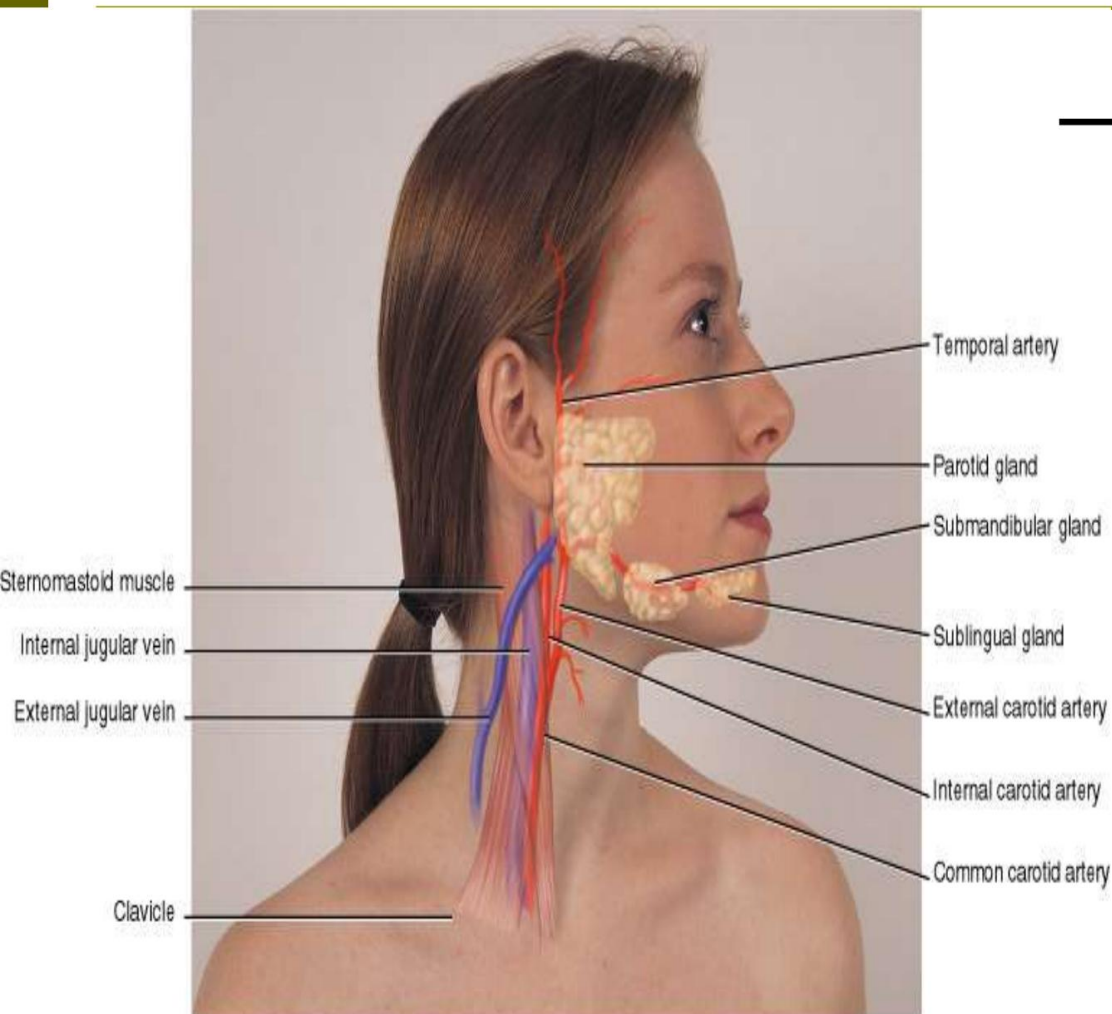
الغدة اللعابية : توجد الغدة النكفية في

الخددين فوق الفك السفلي ، أمام وتحت الأذن

□ الغدة تحت الفك السفلي هي

تحت الفك السفلي بزاوية الفك -توجد الغدة

تحت اللسان في قاع الفم



التشريح: العنق

□ عضلات الرقبة

□ القصي الخشائي

□ شبه منحرف

□ الأمامي و

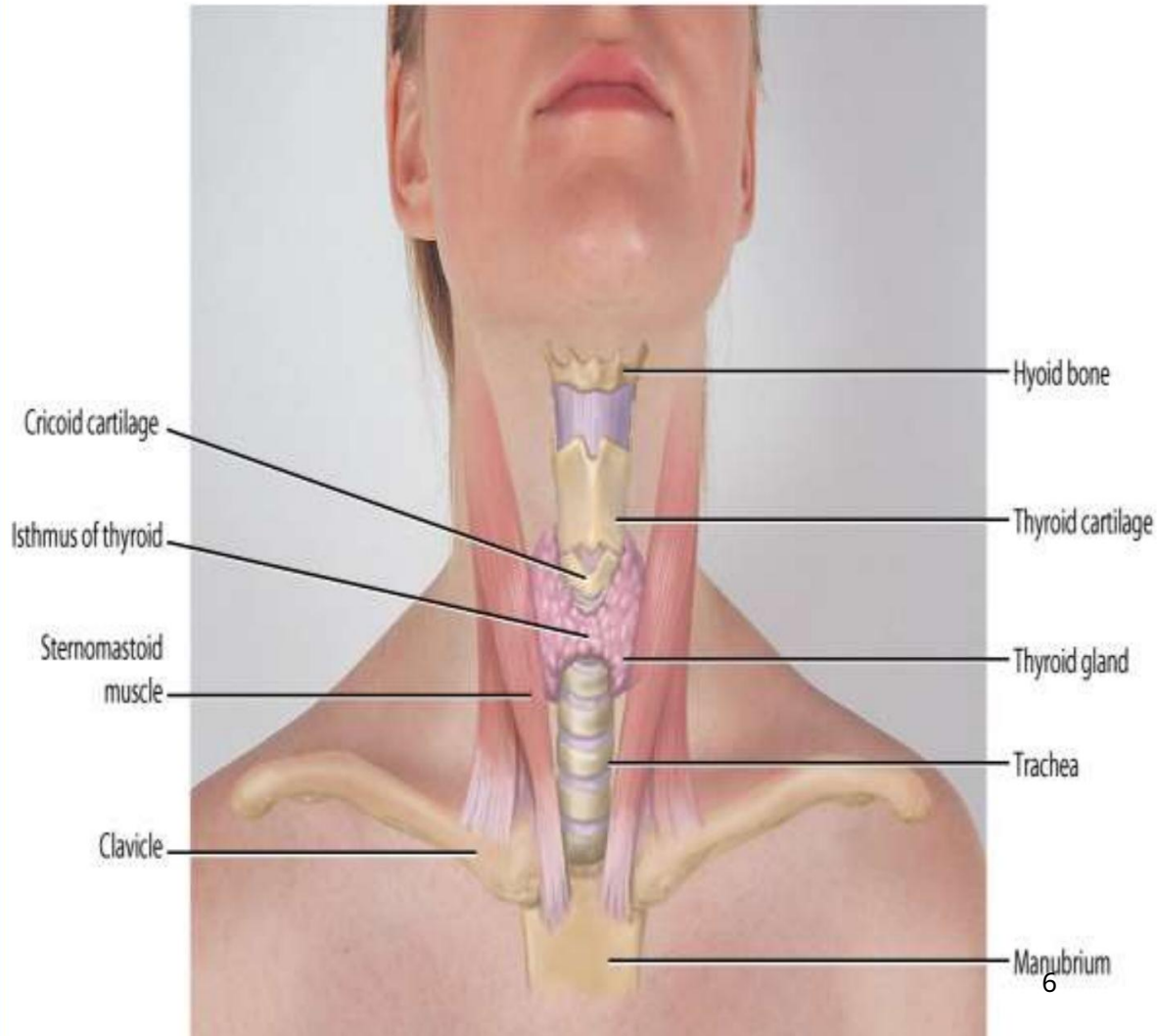
المثلثات

□ الخلفية

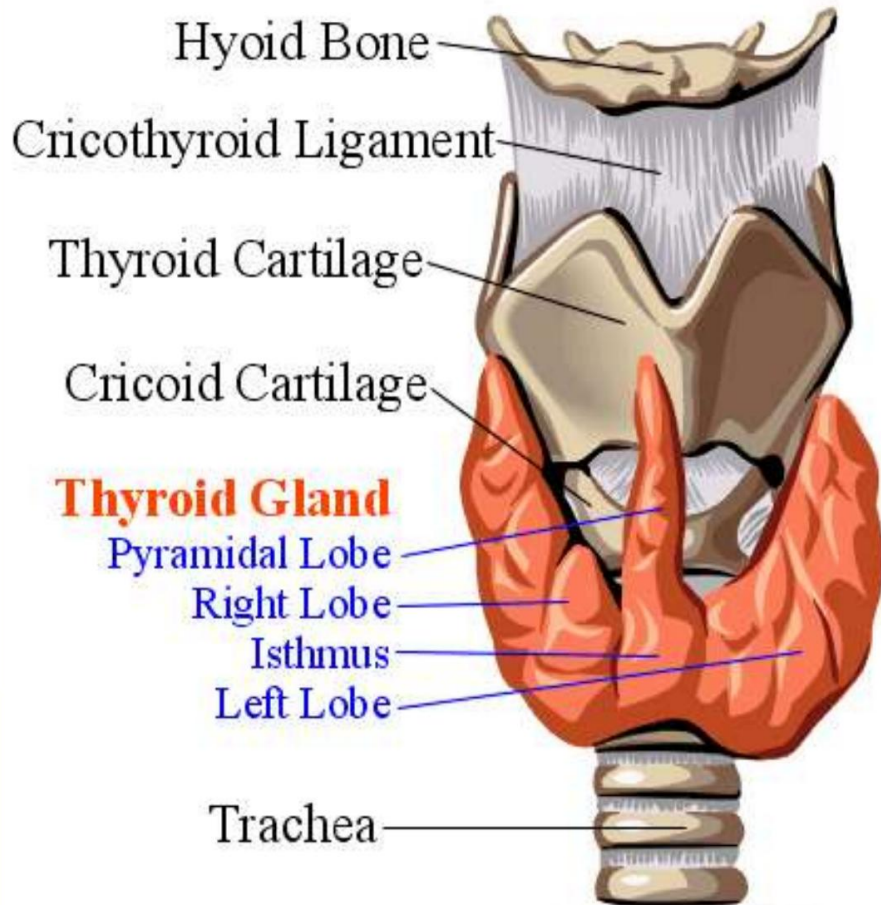
الغدة الدرقية

□ القصبة الهوائية

□ الغدد الليمفاوية العنقية



الغدة الدرقية



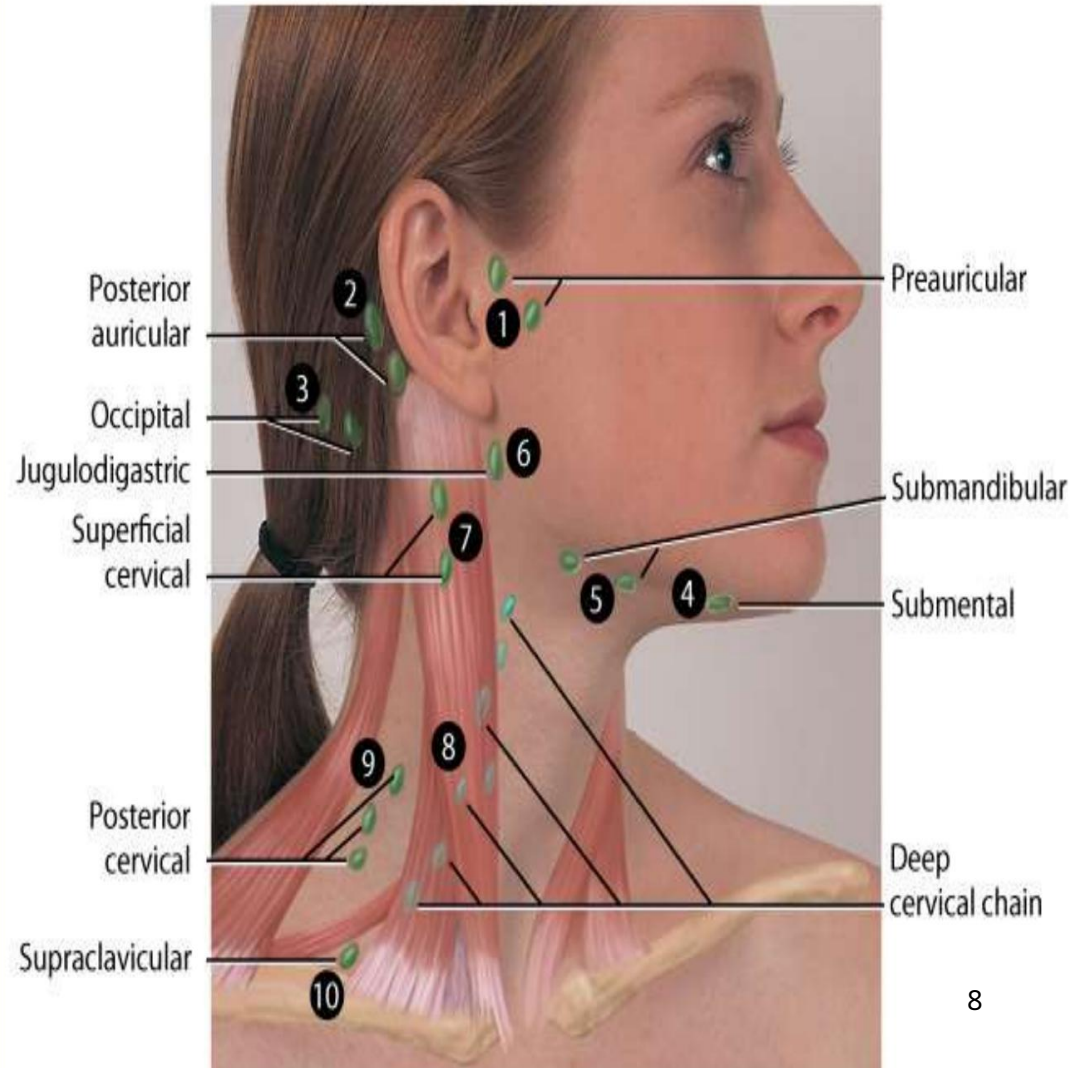
□ يتكون TG من فصين جانبيين .

□ كثيرا ما يكون الفص الأيسر أكبر من اليمين. □
الوظيفة الأساسية: التحكم في

معدل الأيض مع T3 و T4

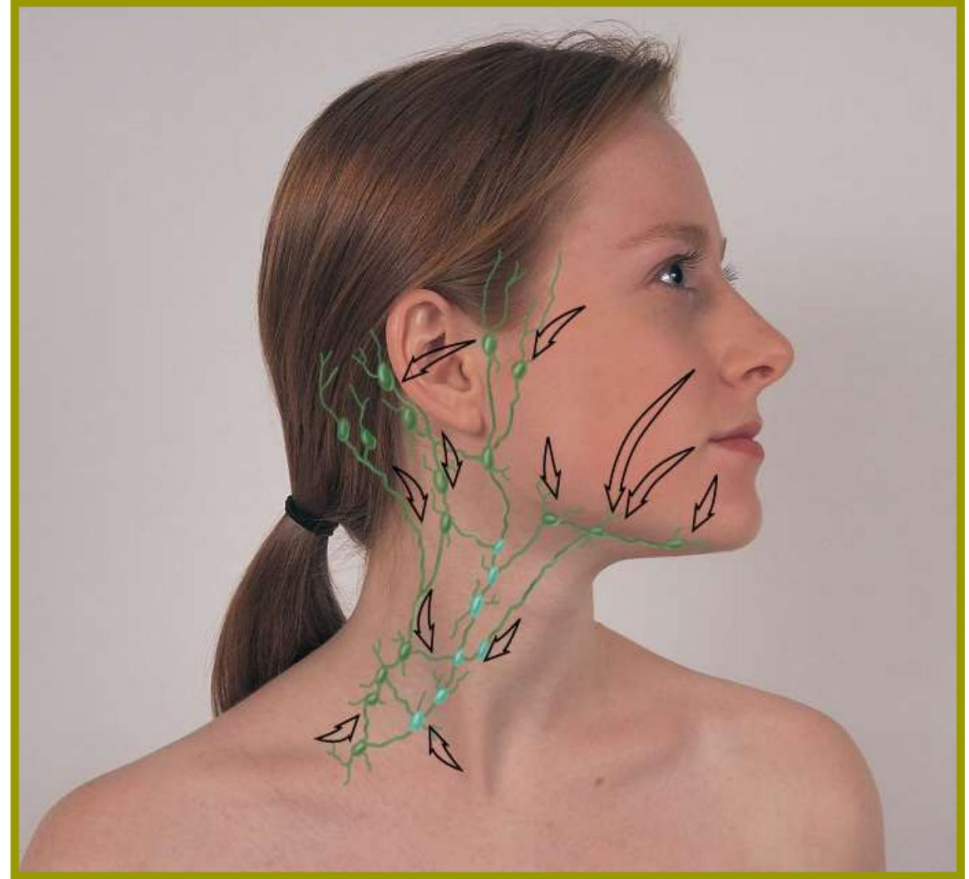
علم التشريح: الغدد الليمفاوية

- أمام الأذن
- أذني خلفي
- عظم القذالي
- تحت الفك السفلي
- Submental
- معدي معدي □ عنق الرحم
- السطحي / عنق الرحم العميق
- عنق الرحم الخلفي
- سلسلة
- فوق الحويصلة



علم التشريح: الغدد الليمفاوية

اتجاه أنماط تصريف الغدد
الليمفاوية



أسئلة التاريخ الصحي

صداع -

إصابة في الرأس دوار

آلام الرقبة ، تقييد الحركة كتل أو تورم تاريخ جراحة في

الرأس أو الرقبة

تقدير: رئيس

التفتيش : التماثل الحجم والشكل أي حركة غير عادية

جس الشرايين الصدغية وتسمعها

سماكة ، إيلام ، لغط

- ملامسة فروة الرأس

نسيج وتوزيع

شعر

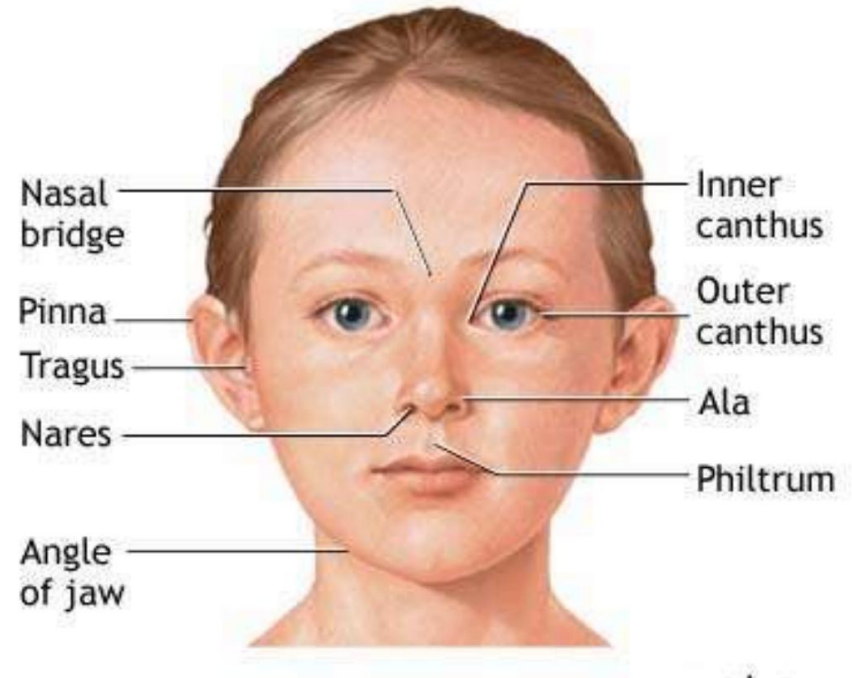
الرقعة ، العقيدات

التقييم: الوجه

التفتيش □ متماثل الحاجبين وجانبي
الفم

□ تعبيرات الوجه اللون وحالة
الجلد العصب القحفي السابع

□ فك مفتوح / مغلق: خرق ، ألم



ADAM.

عينة رسم بياني

□ ذاتي: □ ينفي أي صداع متكرر أو شديد بشكل غير عادي ، ولا يوجد تاريخ لإصابة في الرأس أو دوار أو إغماء. الهدف : الرأس : عادي الرأس ، بلا كتل ، لا آفات ، بلا رقة.

حركة

أمثلة على تشوهات الوجه



استسقاء الرأس



ضخامة الاطراف



متلازمة الالتهاب الكلوي



تضخم الغدة النكفية



الوذمة المخاطية

تقدير: العنق

التفتيش : التناظر : القصبة الهوائية متمركزة
الاستقرار

مدى الحركة: □ من الأذن إلى
الكتف الأيمن

□ الأذن L إلى الكتف L.

□ الذقن إلى القص

□ تمدد مفرد للرقبة

تقدير: العنق

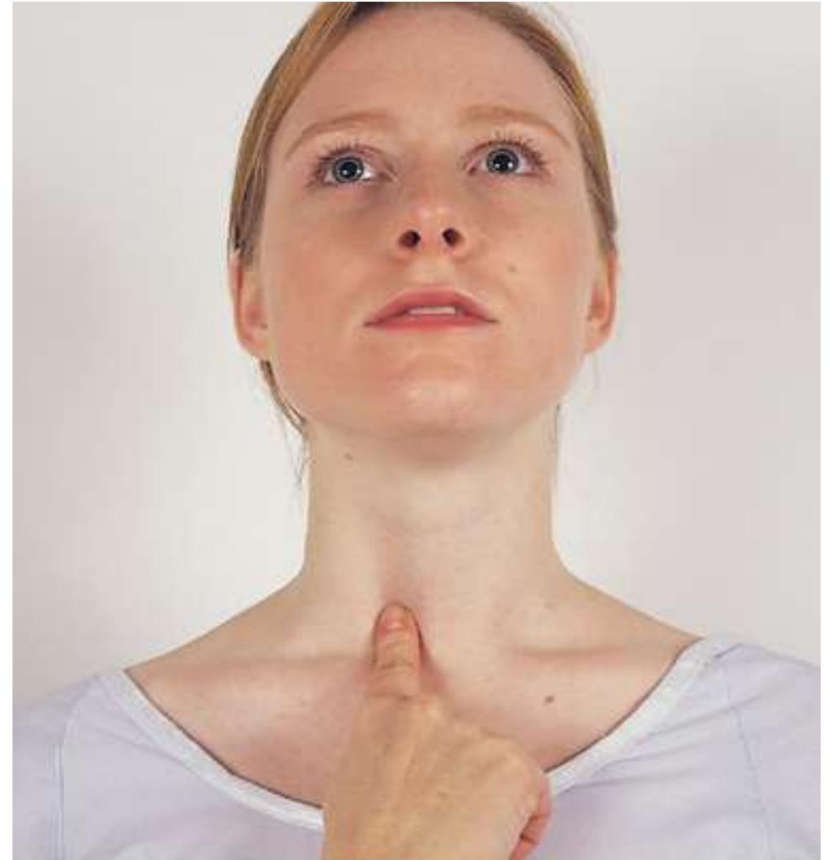
فحص وجس الرقبة للقصبة الهوائية (يجب أن يكون في خط الوسط) ،
الغدة الدرقية والغدد الليمفاوية. □ تسمع
السباتي للبروت (الجرس)
□ إذا تم سماع اللغط ، قم بالجرس لإثارة الشريان
السباتي .

القصة الهوائية

تحقق من أن القصة الهوائية في منتصف
العنق

الجس لتحول القصة الهوائية
ضع إصبعك السبابة في الشق
القصي وانزلقه على كل جانب

يجب أن تكون المساحة متناظرة
في كل جانب



Copyright © 2003, Elsevier Science (USA). All rights reserved.

التقييم: الغدة الدرقية

فحص :

ابتلاع _

□ الجس: الفصوص عادة غير محسوسة الأمامي / الخلفي ، ابتلاع

(ارتفاع) □ التسمع

□ استخدم الجرس لسماع صوت اللغظ.

التقييم: الغدة الدرقية

□ الطريقة العامة / التقنية:

□ اطلب من العميل أن يبتلع من كوب من الماء أثناء الاختبار ، واستخدم الإضاءة الكافية لتحسين التصور □ التركيز على الفحص والتوثيق

□ الحجم

□ الشكل الاتساق □

الرقعة _

□ حدوث أصوات الأوعية الدموية (لغط)

PE للغدة الدرقية: (TG)

إجراء

نتيجة طبيعية : TG عادة ما تكون

صغيرة جدًا بحيث لا يمكن ملاحظتها

□ الانحرافات عن الوضع الطبيعي

□ تضخم الغدة الدرقية

قم بفحص منطقة

الرقبة الأمامية تحتوي على TG

□ اطلب من العميل إمالة رأسه

للخلف قليلاً وابتلاعه ، ولاحظ حركة

القصبة الهوائية

والغضاريف الأخرى

جس TG (النهج الأمامي)

□ الوقوف في مواجهة العميل: يجب أن تكون الرقبة مسترخية ولكن ممدودة قليلاً. استخدم وسادات من أصابعك الأولى والثانية وحدد مكان بروز الغدة الدرقية أسفل الغضروف الحلقي

□ اطلب من الشخص أن يبتلع (لاحظ نسيجاً مطاطياً عند الجس) □ جس فصوص الغدة الدرقية ملاحظات عن أي انتفاخ أو كتل □ جس فصوص الغدة الدرقية اليمنى واليسرى

جس TG (النهج الخلفي)

□ قف خلف العميل (جالسًا مع ثني الرقبة قليلاً) ضع إبهامك في مؤخرة عنق العميل وضع أصابعك برفق أسفل الغضروف الحلقي □ جس البرزخ الأوسط بينما يبتلع العميل □ اطلب من العميل أن يدير رأسه قليلاً نحو الرأس الفصوص الجانبية والجس . استخدم أصابعك على الموقع المقابل لتحريك الغدة في اتجاه جانبي □ اطلب من العميل أن يبتلع بينما تفحص الفص ، كرر

نفس الإجراء مع الفص الآخر

جس TG (النهج الخلفي)



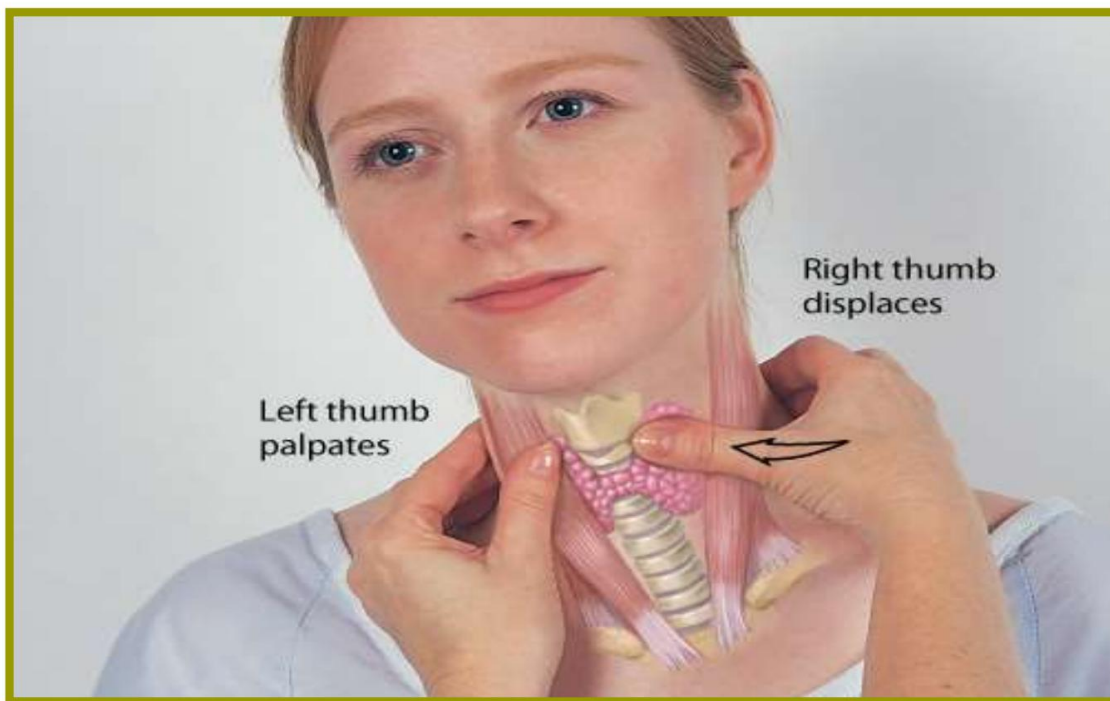
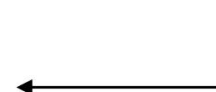
ضع أصابعك على فص واحد وادفع غضروف الغدة الدرقية إلى الجانب الآخر.

اجعل المريض يبتلع



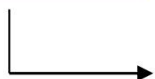
(خلفي)

(يقترّب)



(أمامي)

(يقترّب)



جس TG (الأمامي والخلفي يقترَب)

النتائج الطبيعية :

الحجم والشكل نسيج مطاطي

□ الانحرافات عن الوضع الطبيعي

□ تضخم الغدة الدرقية

عقدة صلبة : عادة غير مؤلمة (خبيثة) قد يترافق الألم في الجس مع التهاب ، والذي
ينتشر في كثير من الأحيان إلى الأذنين

تسمع TG (اختياري)

□ مواقع للتسمع:

□ كلا فصين من TG

□ استخدم جرس السماع الطبية

□ الانحرافات عن الوضع الطبيعي

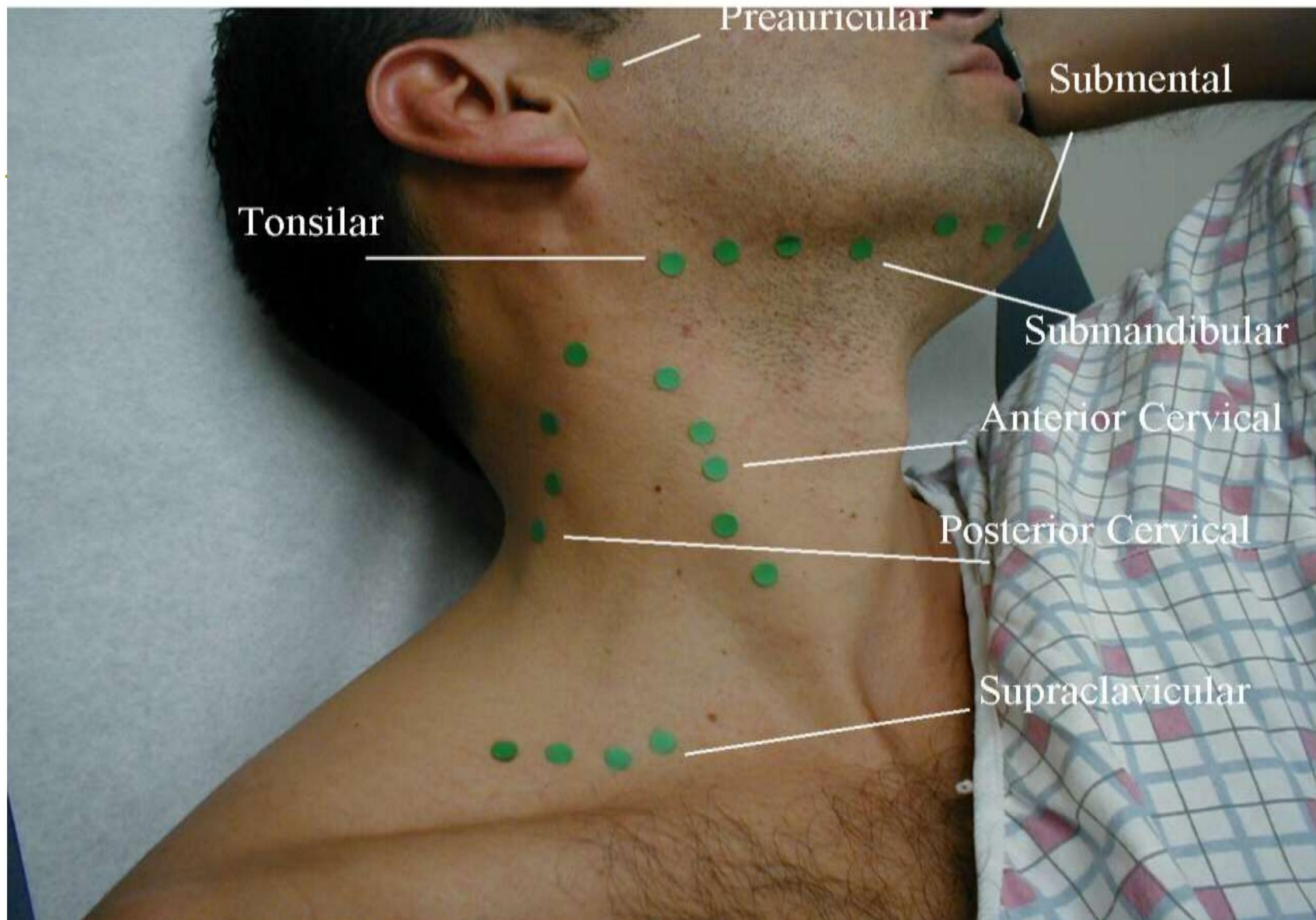
، **Bruit** □ الذي يكون مصحوبًا في بعض الأحيان بالإثارة

التقييم: الغدد الليمفاوية

10 مجموعة من العقد

4 أصابع - الموقع **كلا** الجانبين، باستثناء الشريان
و 3 ش **و** فوط 2 و

وخصائص السطح **والانساق** والحنان / التثبيت وعلامات الالتهاب



الفحص البدني للجهاز اللمفاوي

□ الطريقة العامة / التقنية:

□ يجب دمجه في التقييم من الرأس إلى أخمص القدمين يتم فحص الجهاز اللمفاوي السطحي

عن طريق الفحص و

جلس

يختلف موقع الغدد الليمفاوية بين العملاء الفرديين شجع العميل على الإبلاغ عن الرقة عند لمس

اللمف

العقد

□ يجب تمييز الغدد الليمفاوية الملموسة عن الأنسجة الكامنة يمكن أن تتدحرج العقد

الليمفاوية لأعلى ولأسفل ، جنبًا إلى جنب بين أصابع الفاحص

الفحص البدني للجهاز اللمفاوي

□ الطريقة العامة / التقنية:

□ العقد الليمفاوية الصغيرة الملموسة شائعة قد تؤدي الأورام الخبيثة إلى عقد ليمفاوية محسوسة: غير طرية ، غير متحركة ، غير منتظمة الشكل ، صلبة ، مطاطية أو عقيدية - هذه تتطلب مزيدًا من التقييم

التركيز على الفحص والتوثيق:

الفحص : موقع أي عقد مرئية ، وجود تورم أو خطوط حمراء .

حدد ما إذا كان العميل قد لاحظها أولاً

تقييم الرأس والرقبة للجهاز الليمفاوي الموجودات

النتائج الطبيعية : العقد السطحية غير محسوسة ، وليست طرية عند الجس

□ الانحرافات عن الوضع الطبيعي:

□ أكبر من 1 سم في البالغين

□ وجود عدوى (العقد متضخمة ودافئة و

العطاء) □ التهاب الحلق

□ التهاب الأذن الوسطى

عينة رسم بياني

بيانات ذاتية: لا يوجد ألم في الرقبة ، لا توجد كتل أو تورم ، لا توجد قيود على الحركة ، لا يوجد تورم في الغدد الليمفاوية

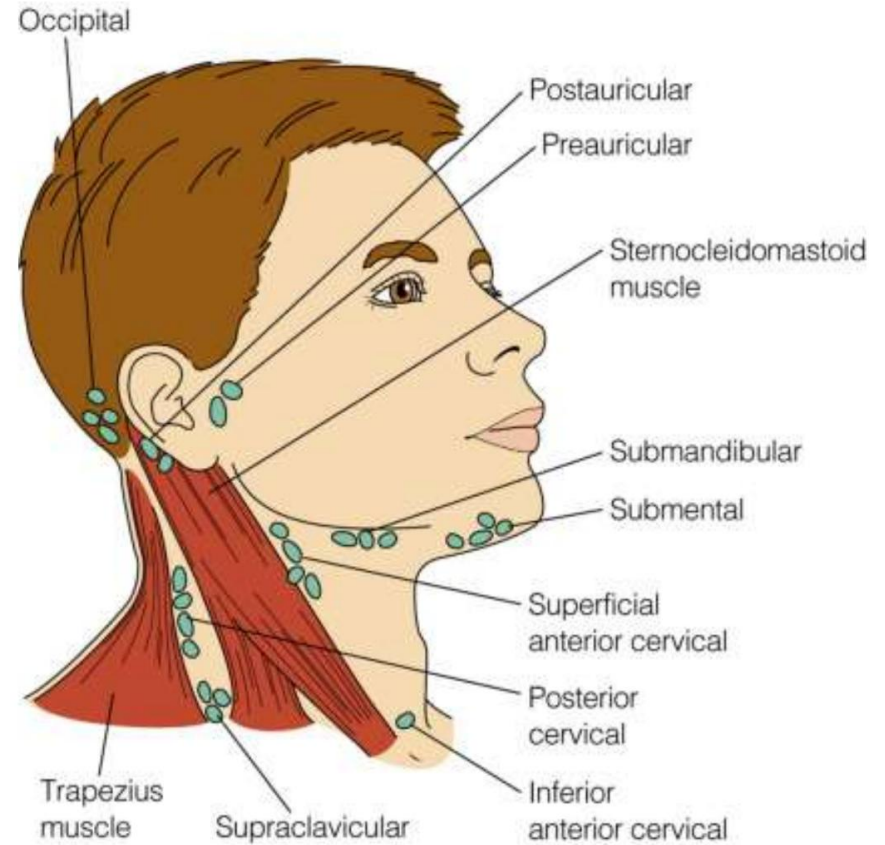
بيانات موضوعية : مرن بذاكرة قراءة فقط كاملة ، بدون ألم ، متماثل ، لا

تضخم العقد اللمفية أو الجماهير. خط الوسط القصبة الهوائية ، الغدة الدرقية غير محسوسة. لا bruits.

الجهاز اللمفاوي للرأس والرقبة

التشخيص التمريضي □ الآلام الناتجة
عن التورم والالتهاب

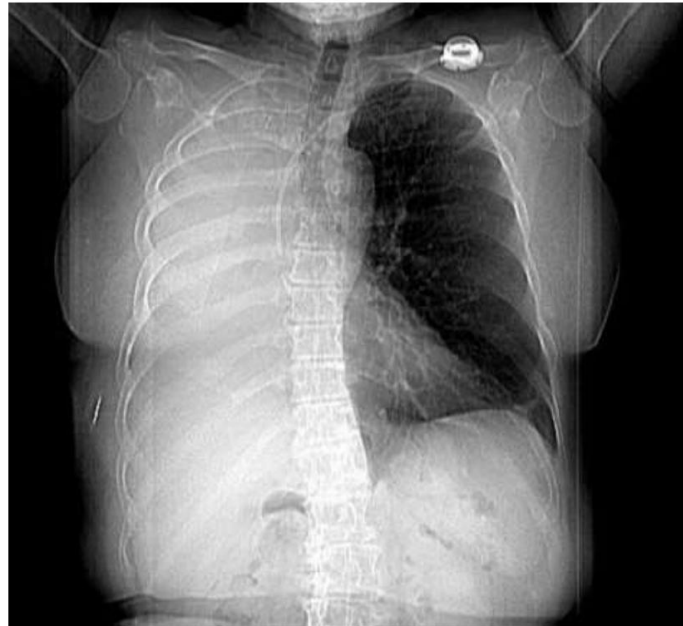
مشاكل سريرية □ تضخم العقد اللمفية (موضعي
أو جهازية).



أمثلة على التشوهات



تضخم الغدة الدرقية



انحراف القصبة الهوائية

شكرًا لك



أتمنى لك وقتًا رائعًا