

الرأس والوجه والرقبة بما في ذلك الليمفاوية الإقليمية



سهير الغبيش

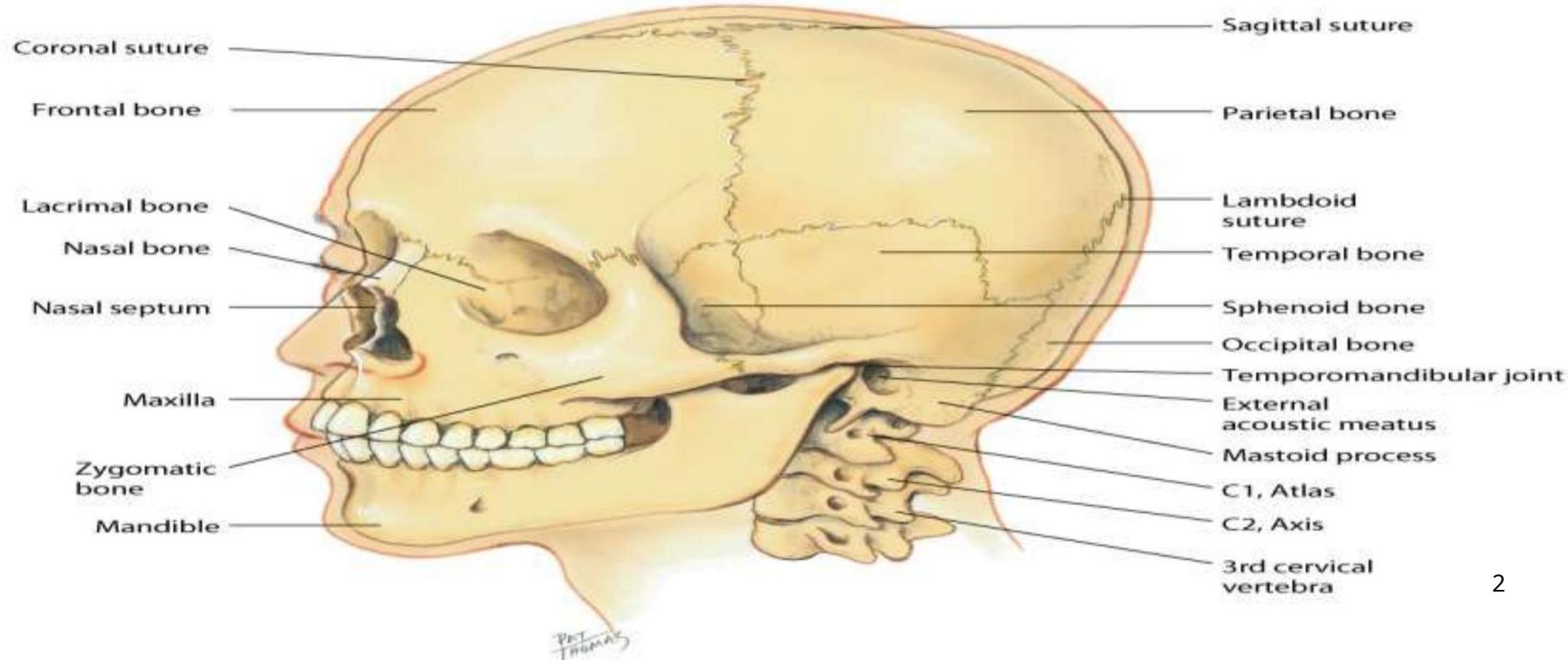
التركيب والوظيفة

عظام الجمجمة

- أمامي
- الجداري
- القذالي
- الصدغي

عظام الوجه

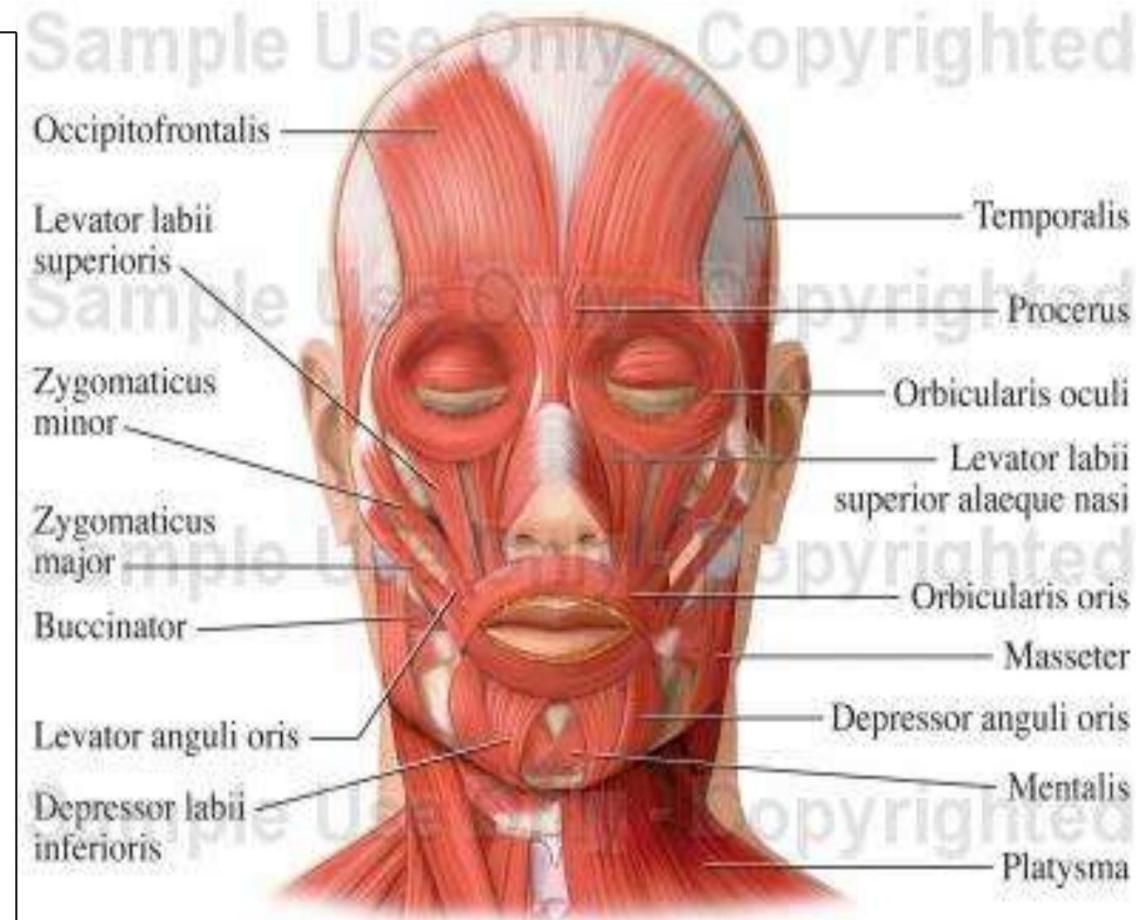
- عظم الأنف
- العظم الوجني
- الفكين
- الفك السفلي



التركيب والوظيفة

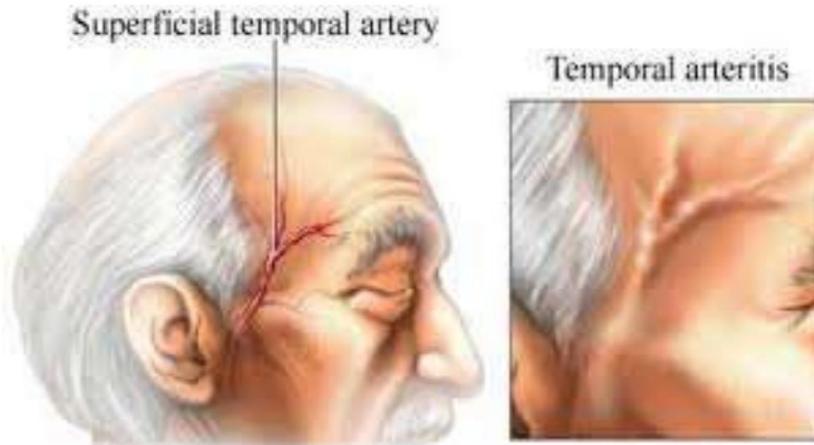
عصابات الوجه

- فرونتاليس
- الصدغية
- Orbicularis oculi
- طيبة أنفية
- Orbicularis oris
- الوجني
- مدلل
- القصي الخشائي
- شبه منحرف



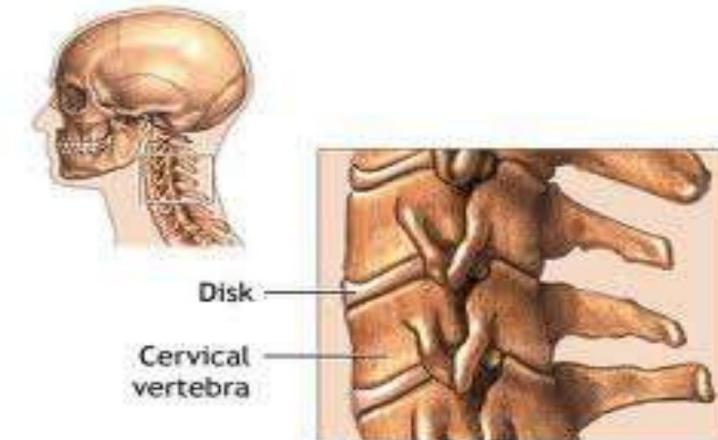
التركيب والوظيفة

يقع الشريان الصدغي أعلى من العضلة
الصدغية ، وهو نبض واضح أمام الأذن

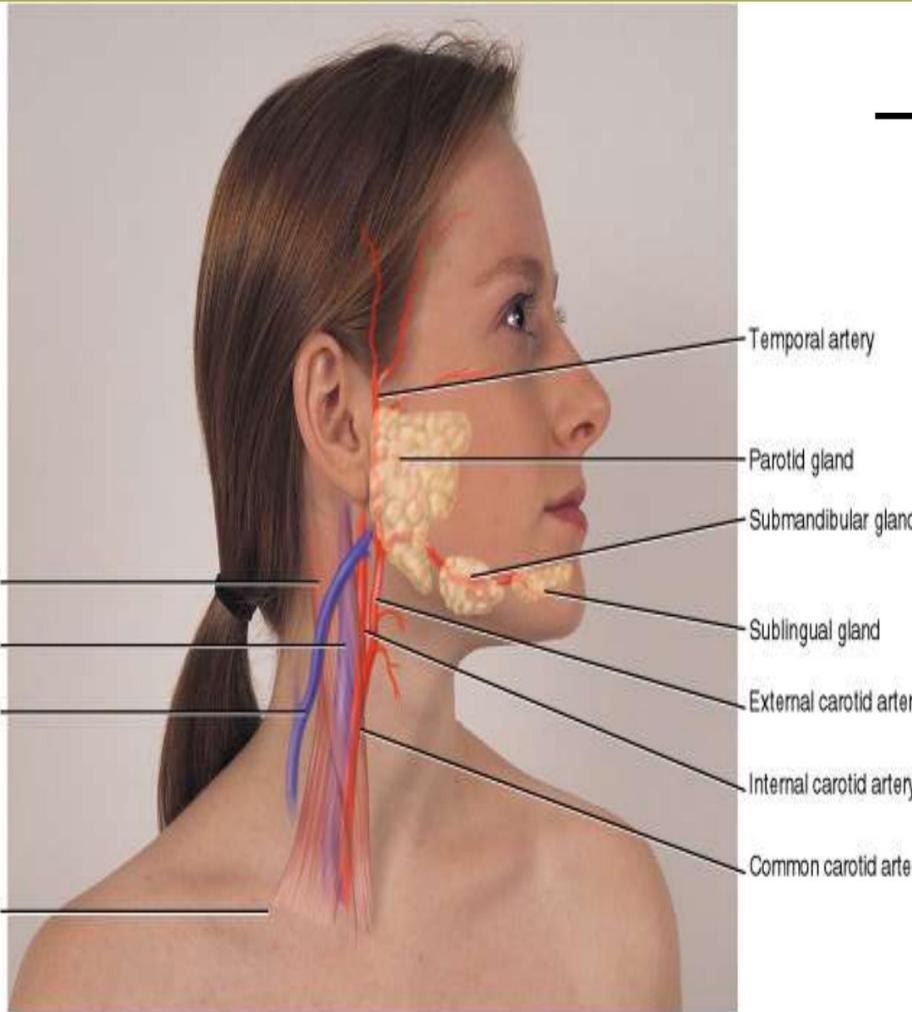


فقرة عنق الرحم
C1 الأطلس
C2 المحور

C7 لديه الشوكة الطويلة
معالجة



التركيب والوظيفة



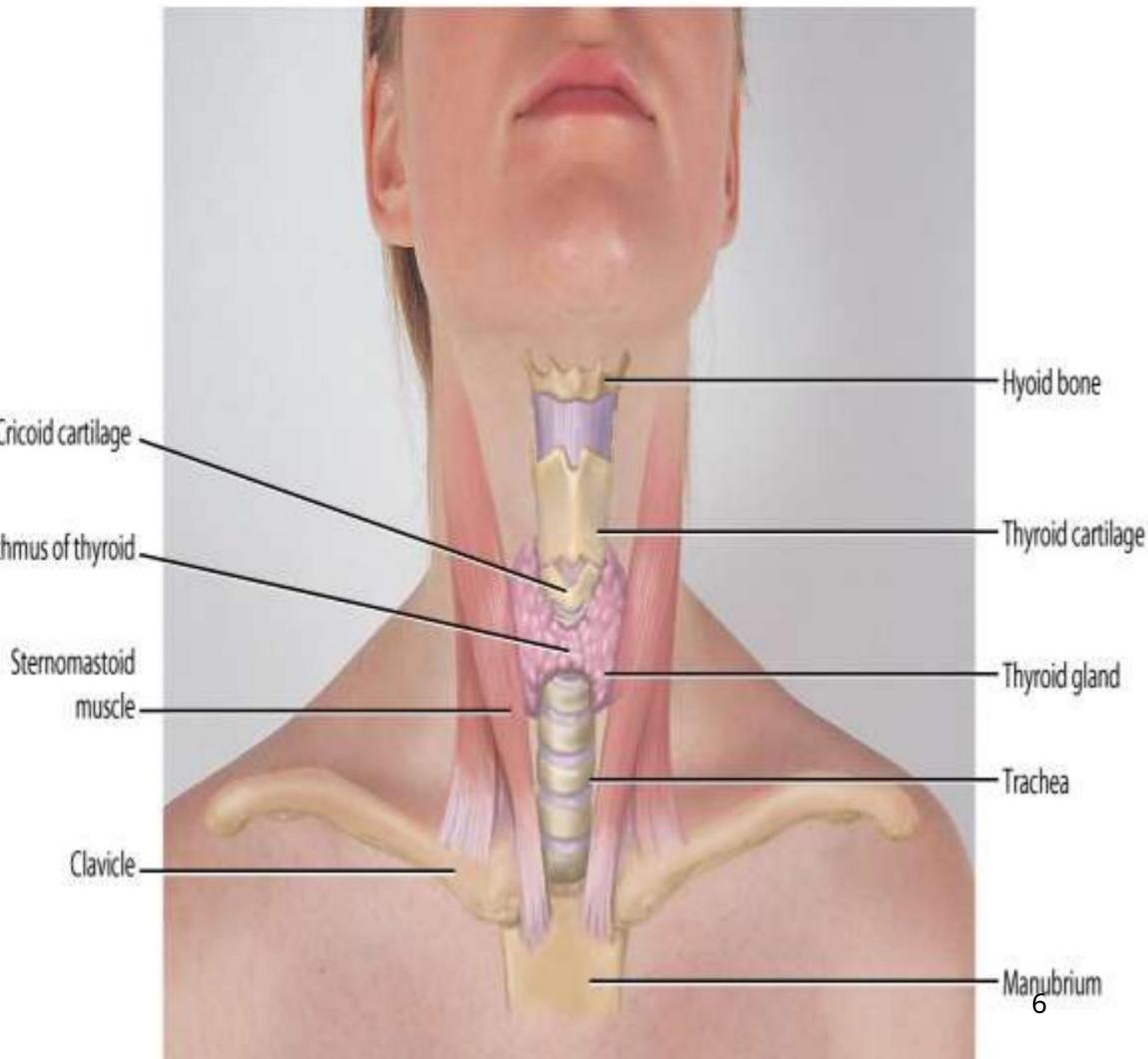
الغدد اللعابية : توجد الغدد النكفية في

الخدین فوق الفک السفلي ، أمام وتحت الأذن

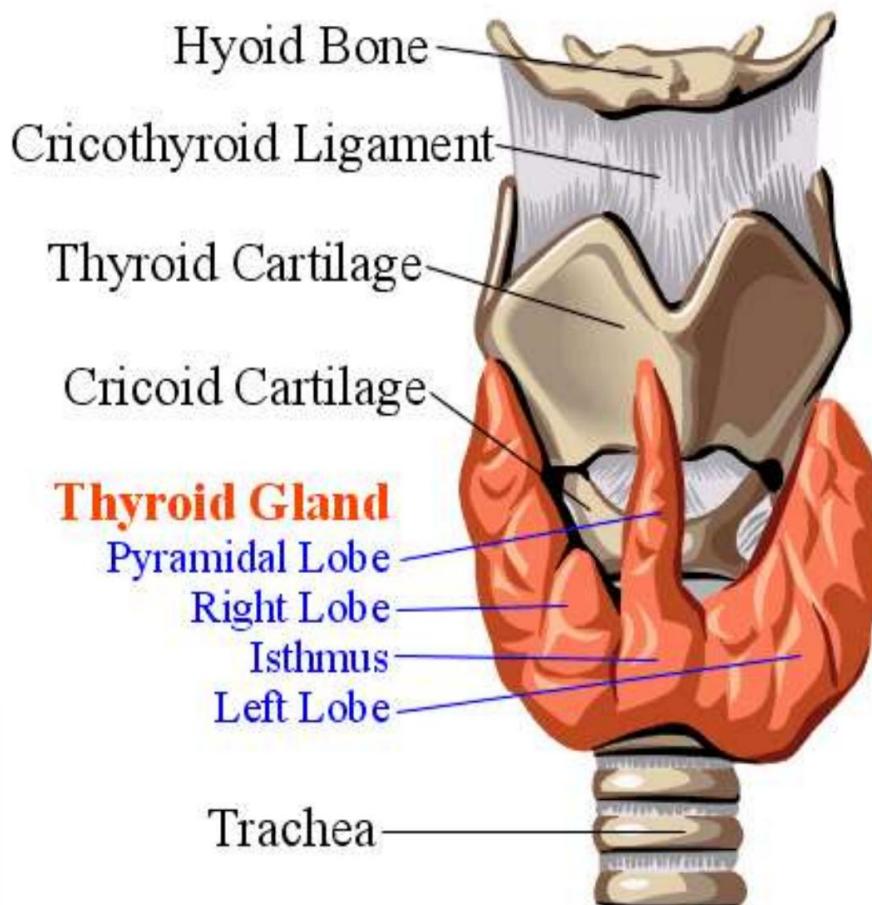
□**الغدد تحت الفك السفلي هي**
تحت الفك السفلي بزاوية الفك - توجد الغدد
تحت **اللسان** في قاع الفم

التشریح: العنق

- عضلات الرقبة
- القصي الخشائي
- شبه منحرف
- والأمامي و
- المثلثات
- الخلفية □
- الغدة الدرقية
- القصبة الهوائية
- الغدد الليمفاوية العنقية



الغدة الدرقية



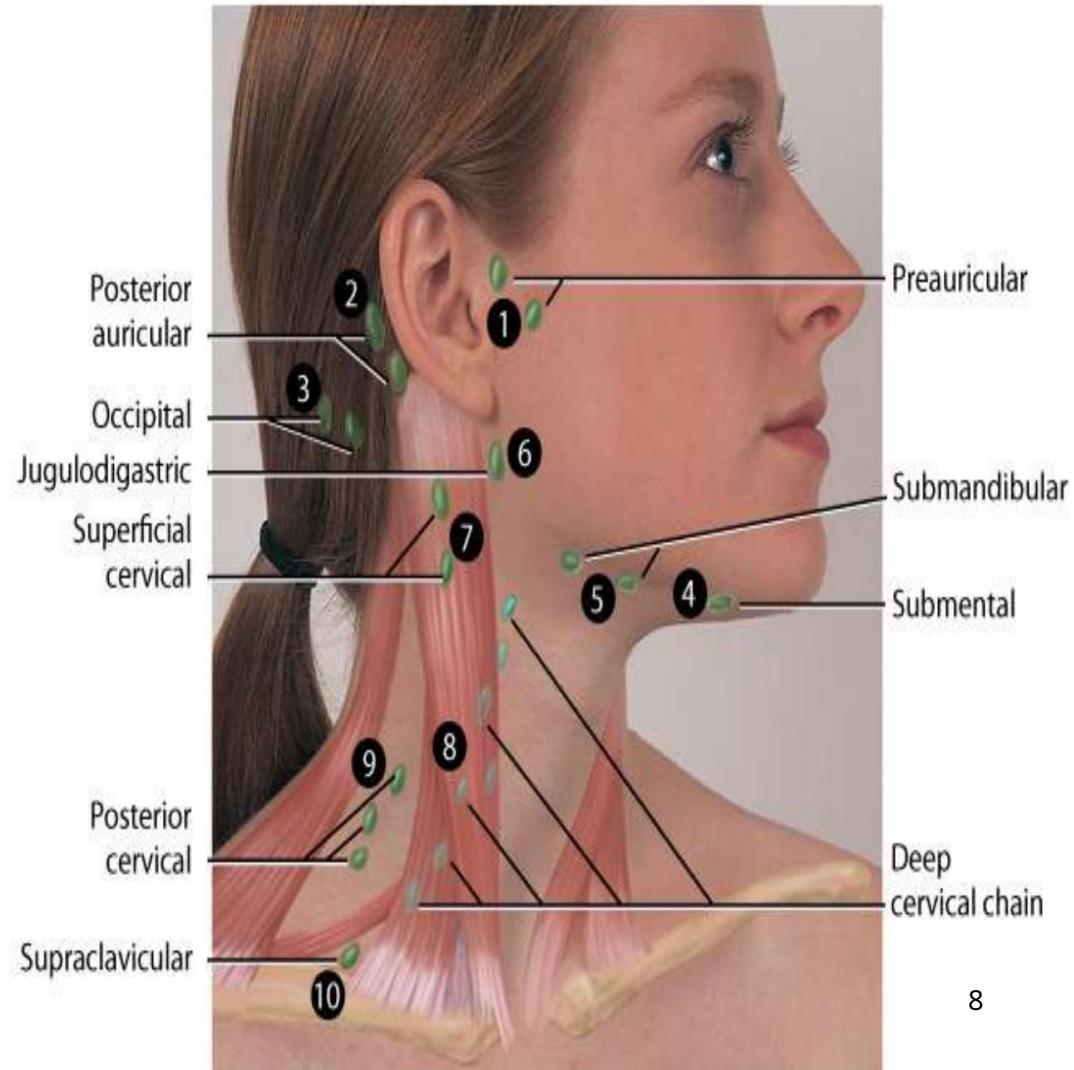
يتكون TG من فصين جانبيين .

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

معدل الأيض مع T₃ و T₄

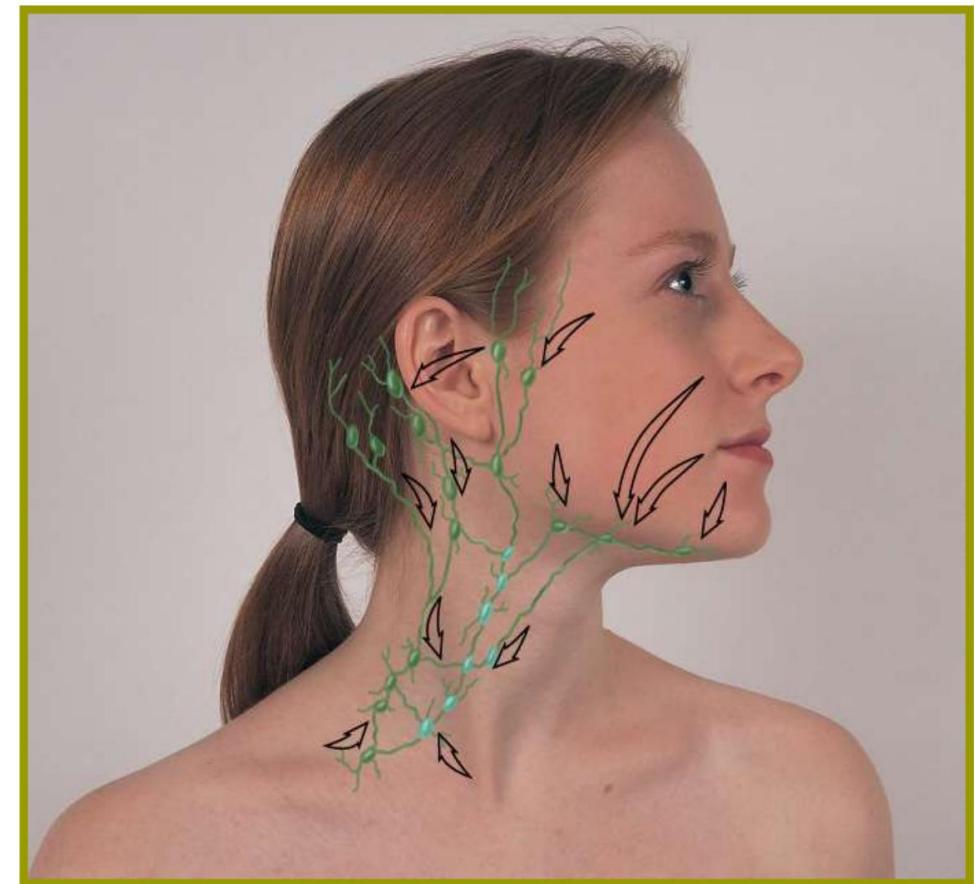
علم التشريح: الغدد الليمفاوية

- أمام الأذن
- أذني خلفي
- عظم القذالي
- تحت الفك السفلي
- Submental
- معدى معدى □ 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
سماكه ، إيلام ، لغط

-ملامسة فروة الرأس

نسيج وتوزيع

شعر

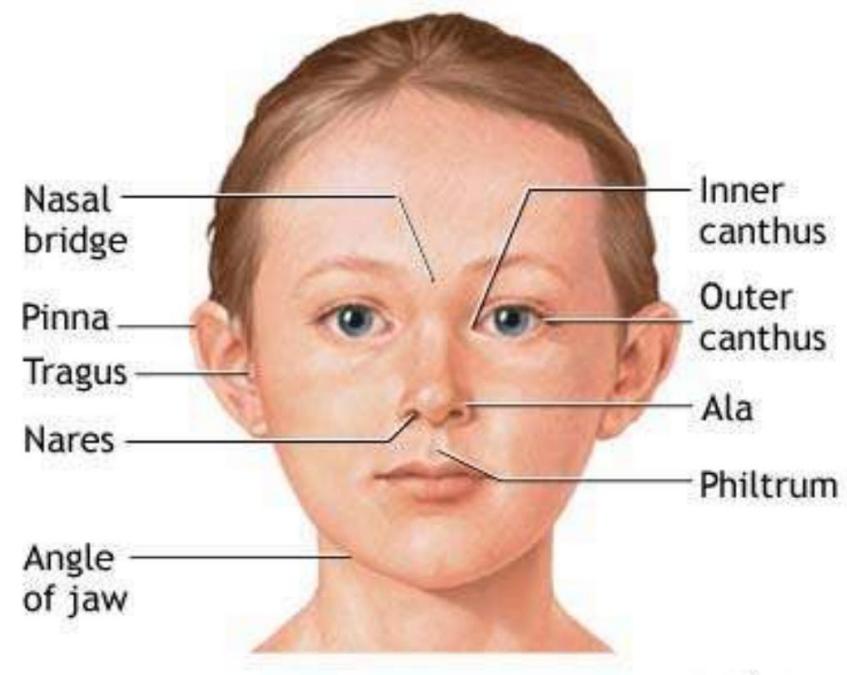
الرقة ، العقيدات

التقييم: الوجه

التفتيش □ متماثل الحاجبين وجانبي
الفم

□ تعبيرات الوجه اللون وحالة
الجلد العصب القحفى السابع

□ فك مفتوح / مغلق: خرق ، ألم



 ADAM.

عينة رسم بياني

▣ ذاتي: **نفي 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 النكفيية



الوذمة المخاطية

تقدير: العنق

التفتيش : التناظر : القصبة الهوائية متمركزة
الاستقرار

مدى الحركة: من الأذن إلى
الكتف الأيمن

الأذن إلى الكتف .

الذقن إلى القص

تمدد مفرط 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 اللعغط ، قم بالجس لإثارة الشريان

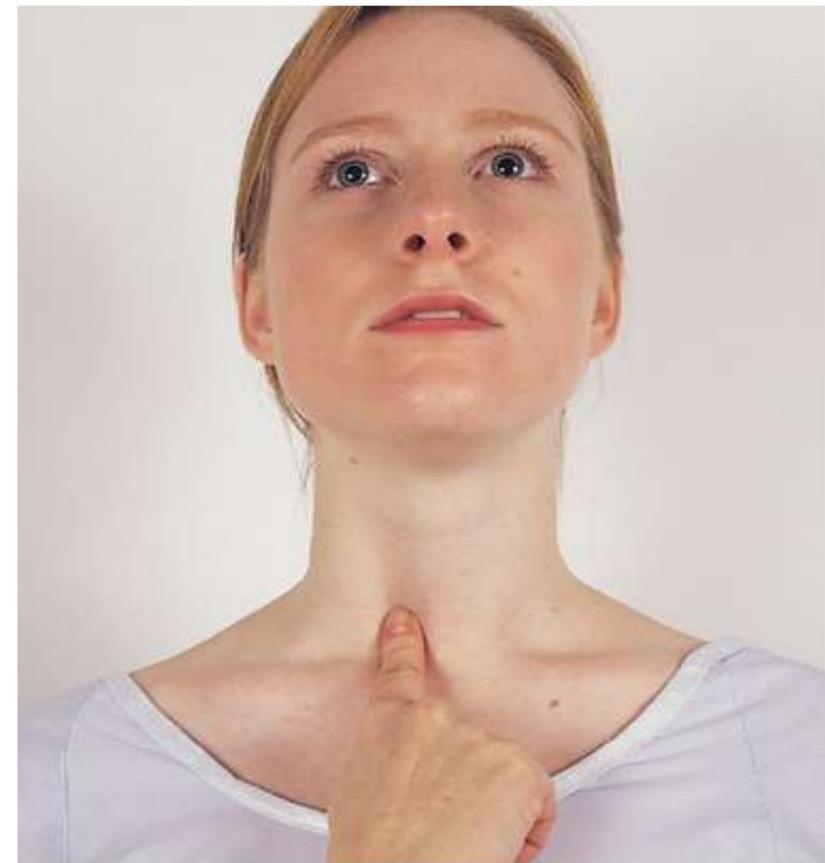
السباتي .

القصبة الهوائية

□ تحقق من أن القصبة الهوائية في منتصف
العنق

□ الجس لتحول القصبة الهوائية
□ ضع إصبعك السبابية 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 اللغط.

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 □

الرقة _

□ حدوث أصوات الأوعية الدموية (لغط)

اللغة الدرقية (TG) للـPE إجراء

قم بفحص منطقة

الرقبة الأمامية تحتوي على TG

نتيجة طبيعية : TG عادة ما تكون

صغيرة جدًا بحيث لا يمكن ملاحظتها

□ اطلب من العميل إمالة رأسه

للخلف قليلاً وابتلاعه ، ولاحظ حركة

□ الانحرافات عن الوضع الطبيعي

□ تضخم الغدة الدرقية

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 بربخ 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)

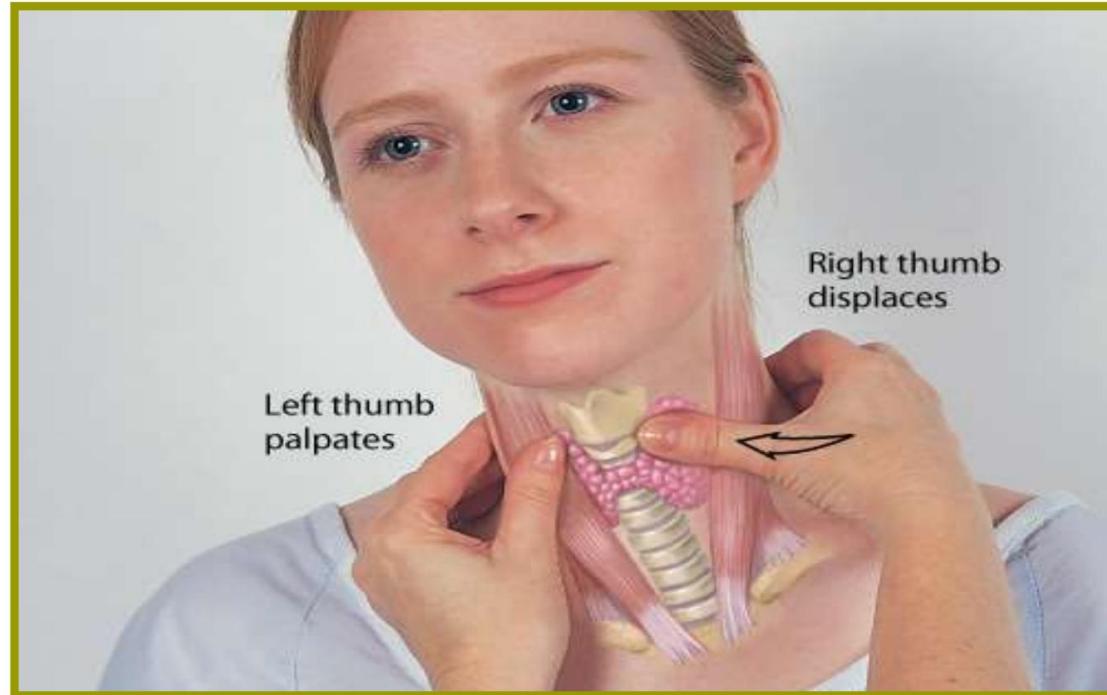
قف خلف العميل (جالساً مع ثني الرقبة قليلاً) ضع إبهامك في مؤخرة عنق العميل وضع أصابعك برفق أسفل الغضروف الحلقي جس البرزخ الأوسط بينما يتبع العميل اطلب من العميل أن يديه رأسه قليلاً نحو الرأس الفصوص الجانبية والجس . استخدم أصابعك على الموضع المقابل لتحريك الغدة في اتجاه جانبي اطلب من العميل أن يتبع بينما 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



جس TG(الأمامي والخلفي يقرب)

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 السماعة الطبية

▣ الانحرافات عن الوضع الطبيعي

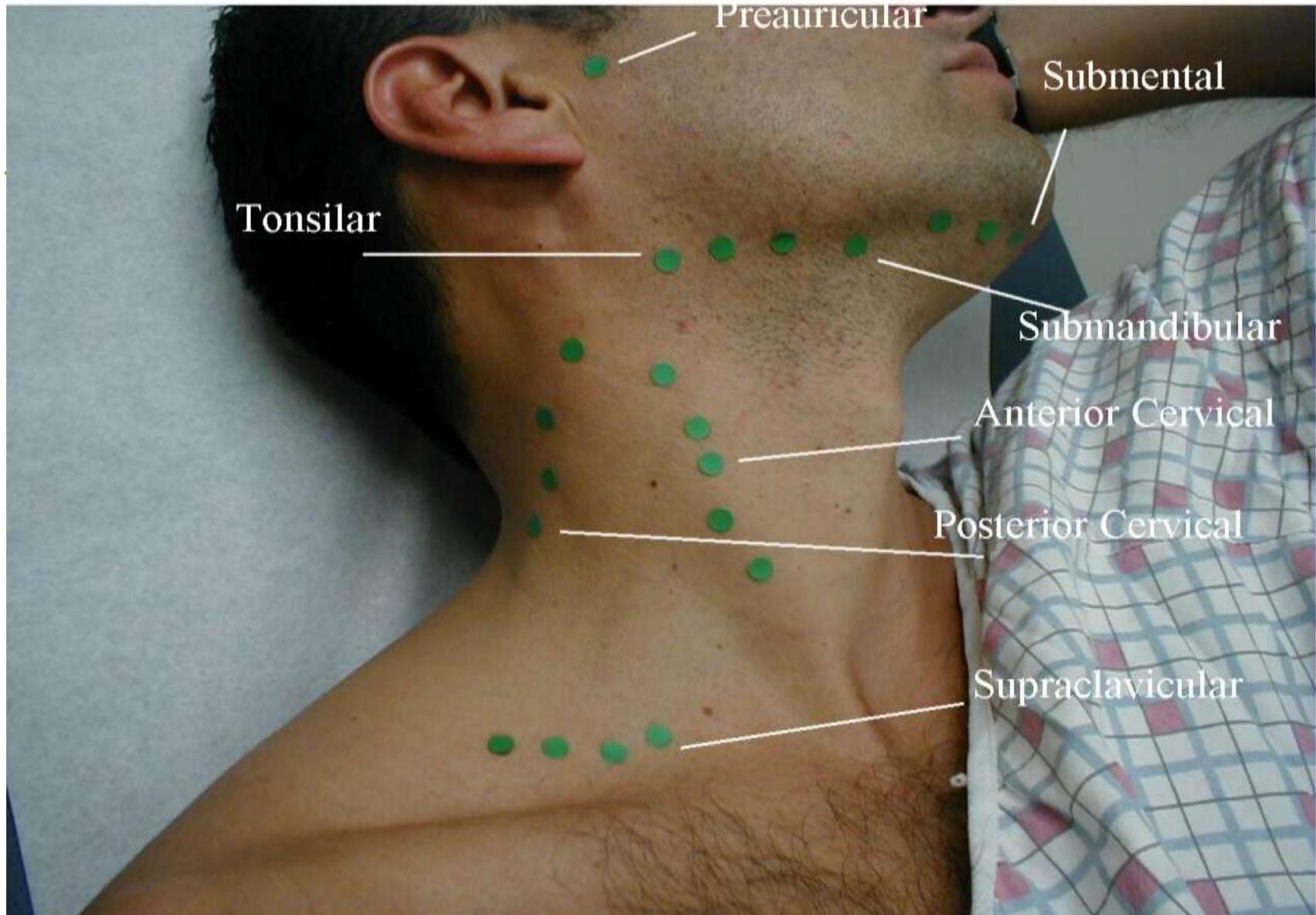
، ▣ الذي يكون مصحوباً في بعض الأحيان بالإثارة **Bruit** ،

التقييم: الغدد الليمفاوية

10 مجموعات من العقد

الأصابع **الم موقع كلا الحانين بالشكل متعدد الشكل** و 3 شفوط 2 و

و خصائص السطح **الاتساق والحنان** / التثبيت وعلامات الالتهاب



الفحص البدني للجهاز المفاوي

□ الطريقة العامة / التقنية:

□ يجب دمجه في التقييم من الرأس إلى أخمص القدمين يتم فحص الجهاز المفاوي السطحي عن طريق الفحص و

جلس

يختلف موقع **الغدد الليمفاوية** بين العملاء الفرد々ين شجع العميل على الإبلاغ عن الرقة عند لمس المف

عقد

□ يجب تمييز الغدد الليمفاوية الملmosة عن الأنسجة الكامنة يمكن أن تتدحرج العقد الليمفاوية لأعلى ولأسفل ، جنبًا إلى جنب بين أصابع الفاحص

الفحص البدني للجهاز المفاوي

□ الطريقة العامة / التقنية:

□ العقد الليمفاوية الصغيرة الملمسة شائعة قد تؤدي الأورام الخبيثة إلى عقد ليمفاوية محسوسة: غير طرية ، غير متحركة ، غير منتظمة الشكل ، صلبة ، مطاطية أو عقيدية - هذه تتطلب مزيداً 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 ، وليس 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

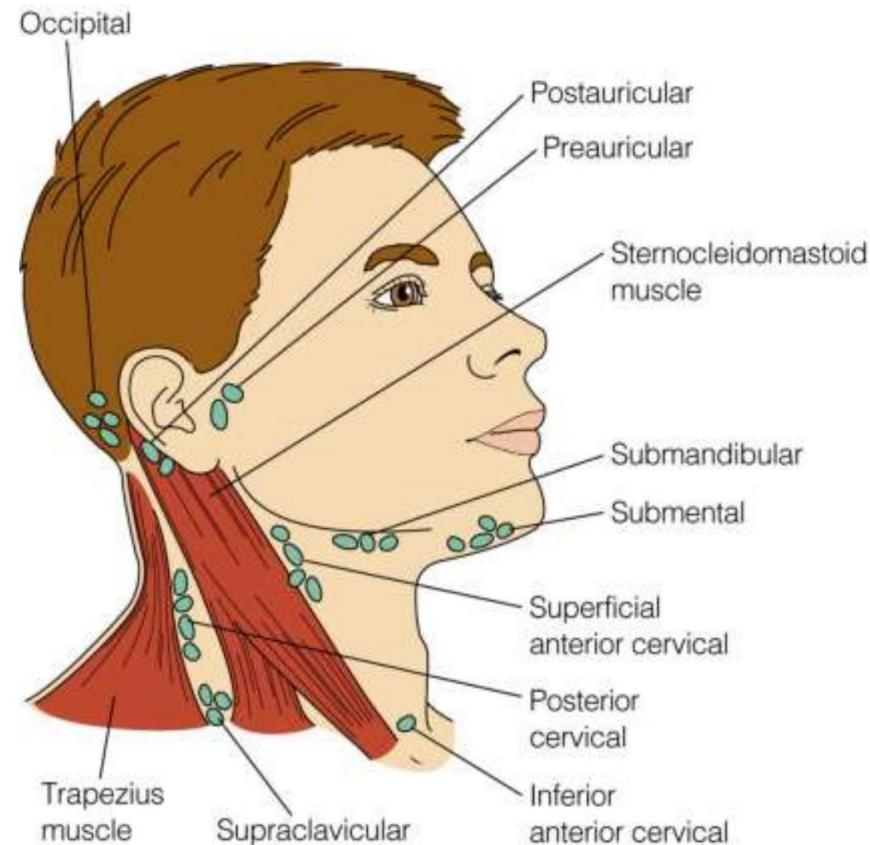
بيانات موضوعية : مرن بذاكرة القراءة فقط كاملة ، بدون ألم ، متماثل ، لا

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

الجهاز المفاوي للرأس والرقبة

التخسيص التمريضي للآلام الناتجة
عن التورم والالتهاب

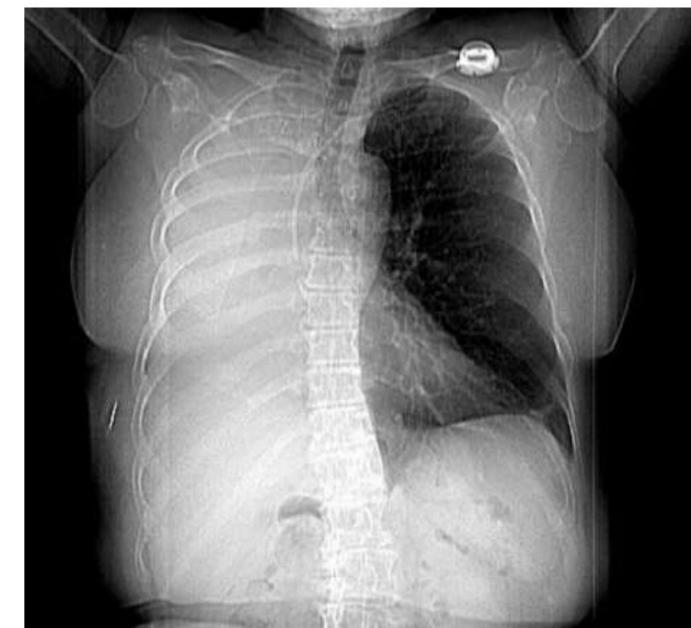
مشاكل سريرية تضخم العقد المفاوية (موقعها
أو جهازي).



أمثلة على التشوهات



تضخم الغدة الدرقية



انحراف القصبة الهوائية

شكراً لك



أتمنى لك وقتاً رائعاً