

عيون وأذان

سهير الغبيش

عيون

• العين هي العضو الحسي للرؤية • نظرًا لأنها مهمة جدًا للإنسان ، فهي محمية جيدًا بالتجويف العظمي المداري ومحاطة بوسادة من الدهون • تشبه الجفون اثنين من ظلال النوافذ السريعة التي تحمي العين من الإصابة والضوء والغبار. • تعمل الرموش أيضًا على تصفية الغبار والأوساخ. • تفرز غدد ميبوميان مادة زيتية على الجفن. هذا يمنع الدموع من الفيضان ويساعد على تشكيل ختم محكم عند إغلاق الجفن

• الملتحمة الجفنية: تبطن الجفن وهي صافية وبها العديد من الأوعية الدموية الصغيرة.

• الملتحمة الصليبية: تغطي مقلة العين مع إظهار الصلبة البيضاء من خلالها.

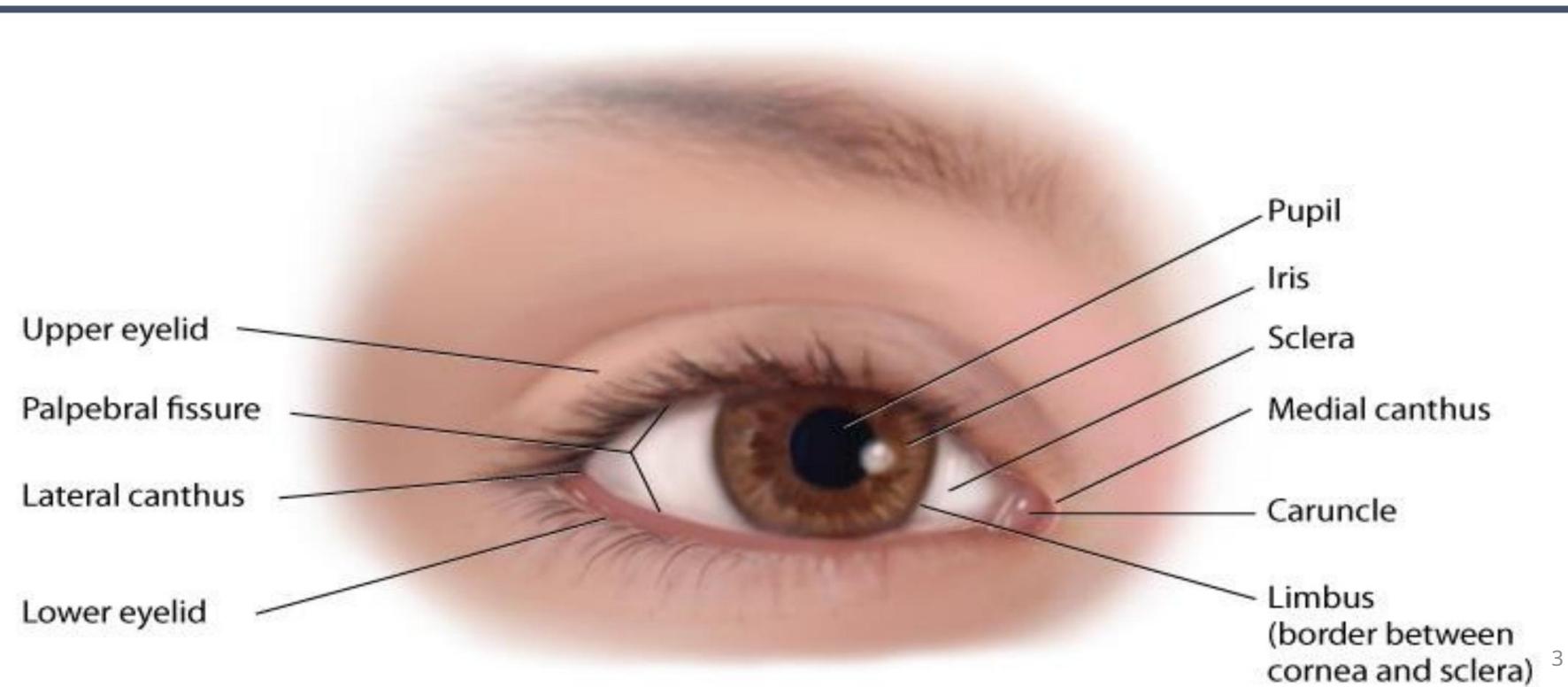
التشریح: العيون -الخارجية

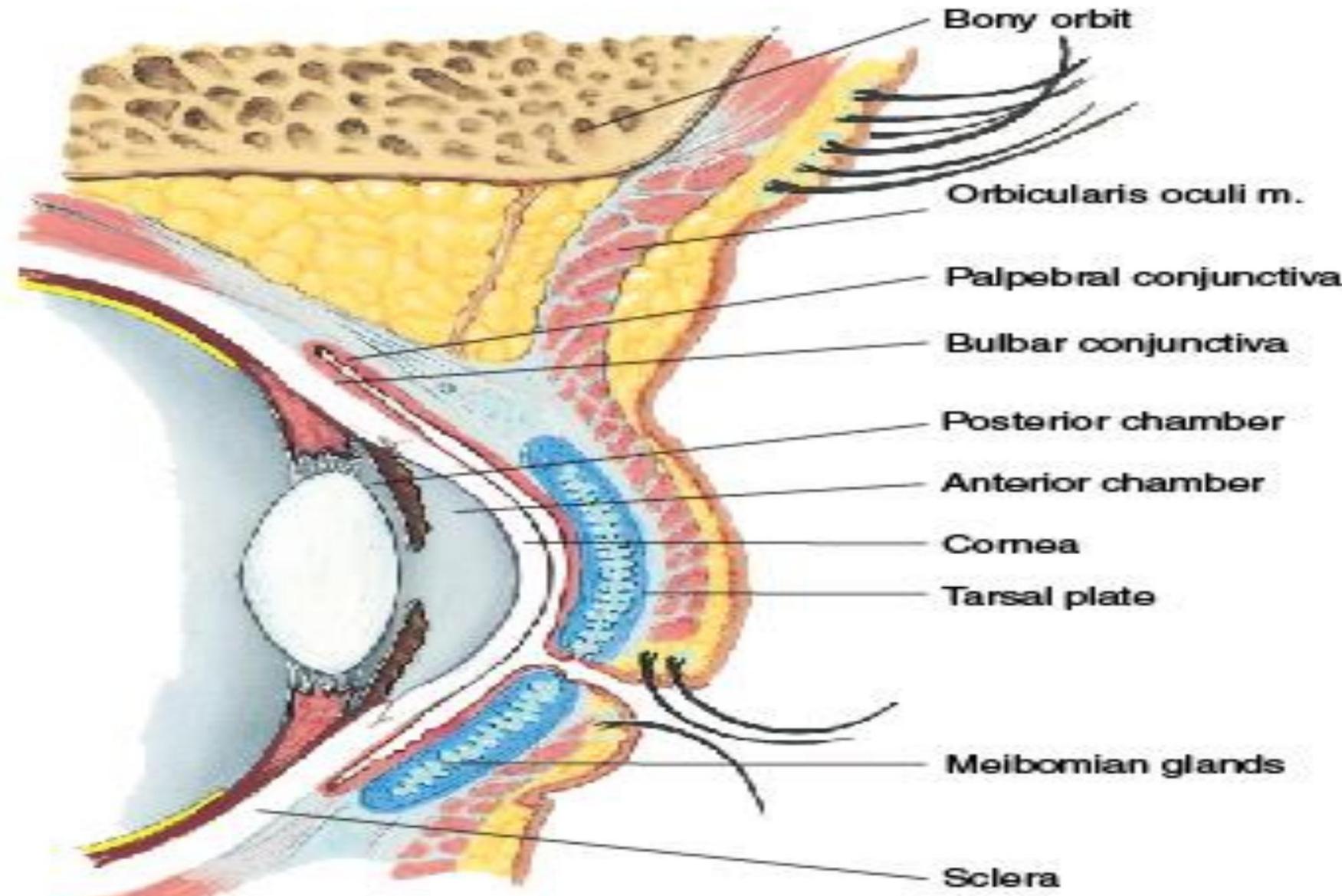
• الجفون • الشق الجفني: مساحة مفتوحة بين
الجفون • ليمبوس

• كانثوس: وسطي وجانبي. • الدمغ: كتلة صغيرة
لحمية تحتوي على غدة واسعة

• الملتحمة • الجهاز الدمعي: ينتج
دموع

• القرنية: تغطي حدقة العين / القزحية.
صفائح عظم الكعب التي تحتوي
على عدد مبوميان





عضلات العين

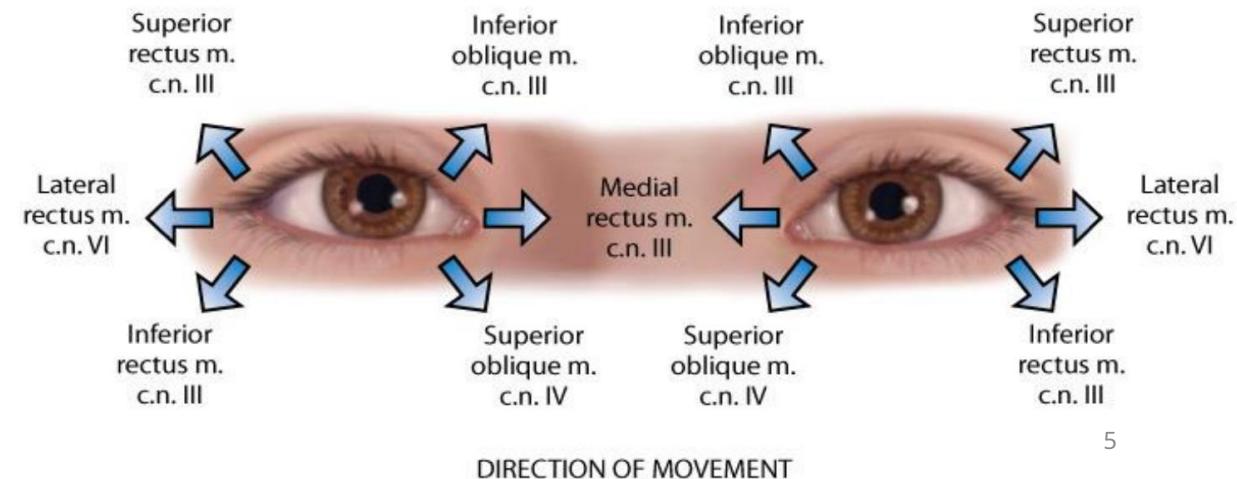
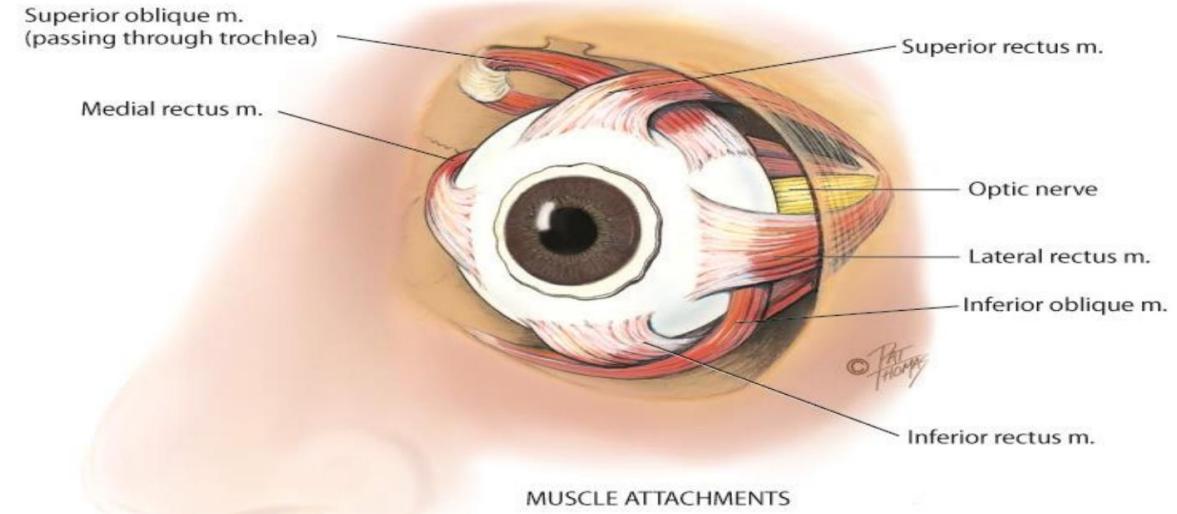
المستقيمة العلوية

المستقيمة السفلية

المستقيمة الجانبية

المستقيم الإنساني

مائل علوي مائل سفلي



عضلات العين (EOMs)

- يتم تنسيق كل عضلة مع واحدة في العين الأخرى. • عندما تتحرك العينان ، تظل محاورهما متوازية (تسمى الحركة المترنة).
- المحاور المتوازية مهمة لأن الدماغ البشري يمكنه تحمل رؤية صورة واحدة فقط.
- يتم تحفيز حركة EOMs بواسطة ثلاثة أعصاب قحفية
 - العصب المبعد (VI) المعصب للعضلة المستقيمة الجانبية
 - عصب الحلق (IV) العصب العضلي المائل العلوي
 - العصب المحرك للعين (III) يعصب البقية

التثريج: العين الداخلية

الطبقة الليفية الخارجية - الصلبة - الطبقة الوعائية الوسطى -

المشيمية

الجسم الهدبي والقزحية - التلميذ

عدسة

الغرفة الأمامية

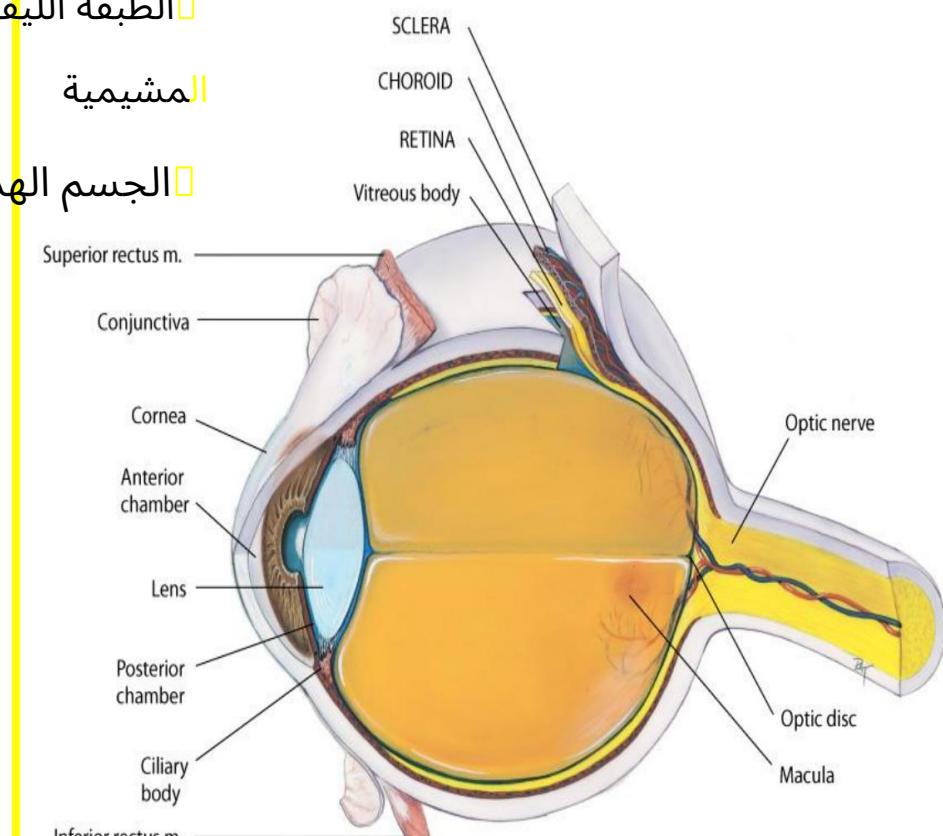
الغرفة الخلفية

الطبقة العصبية الداخلية - شبکية العین -

القرص البصري

أوعية الشبکية

البقعه



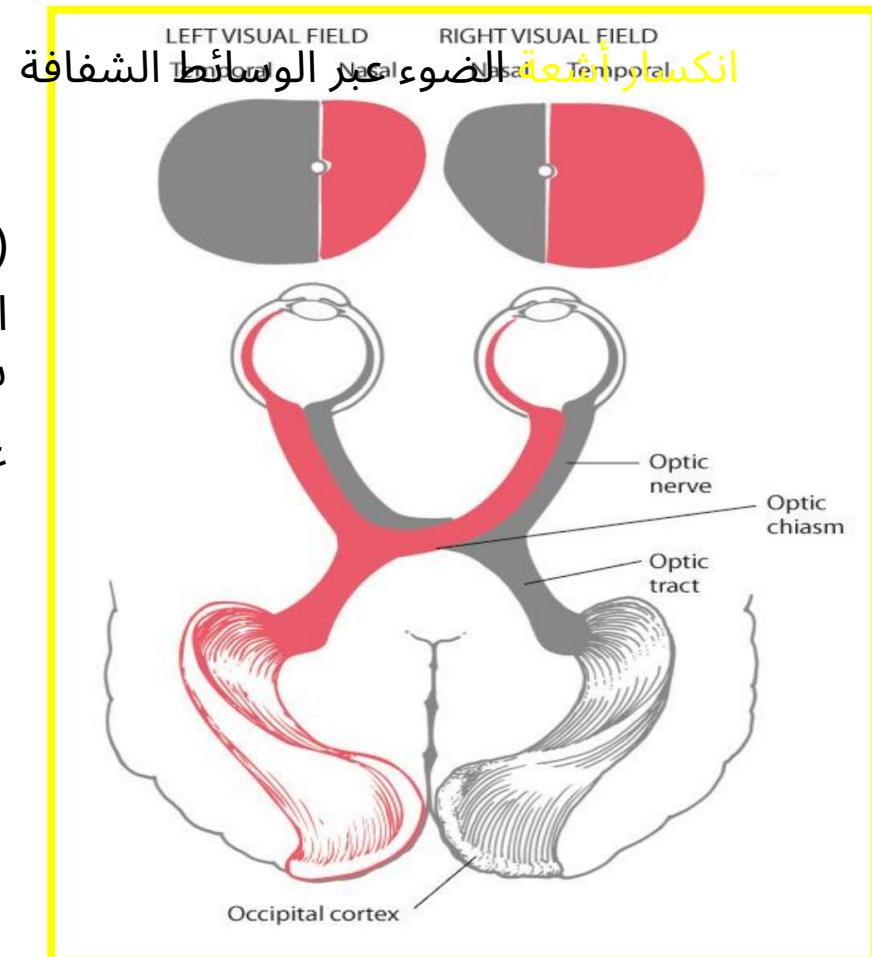
التشریح: العین الداخلیة

• داخل الشبکیة يوجد الجسم الزجاجی الشفاف • الأجزاء الوحيدة التي يمكن فحصها هي الصلبة الأمامية والشبکیة من خلال منظار العین.

المسارات البصرية وال المجالات البصرية

(القرنية ، الخلط المائي ، العدسة والجسم الزجاجي) وضرب شبکية العین. تحول شبکية العین منبهات الضوء إلى نبضات عصبية

عبور الألياف في العصب البصري



ردود الفعل البصرية

انعكاسات الحدقة الضوئية: هي الانقباض الطبيعي للحدقة عند تسلیط الضوء الساطع على الشبكية.

الثبتت : هو اتجاه انعکاسي للعين تجاه شيء يجذب انتباهنا.

التكيف : هو تكيف العين مع الرؤية القريبة

البيانات الذاتية - أسئلة التاريخ الصحي

• صعوبة الرؤية (انخفاض الحدة ، عدم وضوح الرؤية ، البقع العميماء)

• الم

• الحول ، ازدواج الرؤية

• احمرار وتورم

• سقي ، تصريف

• تاريخ مشاكل العين

• الزرق

• استخدام النظارات أو العدسات اللاصقة

• رعاية تتمحور حول المريض

البيانات الموضوعية / الاختبار البدني



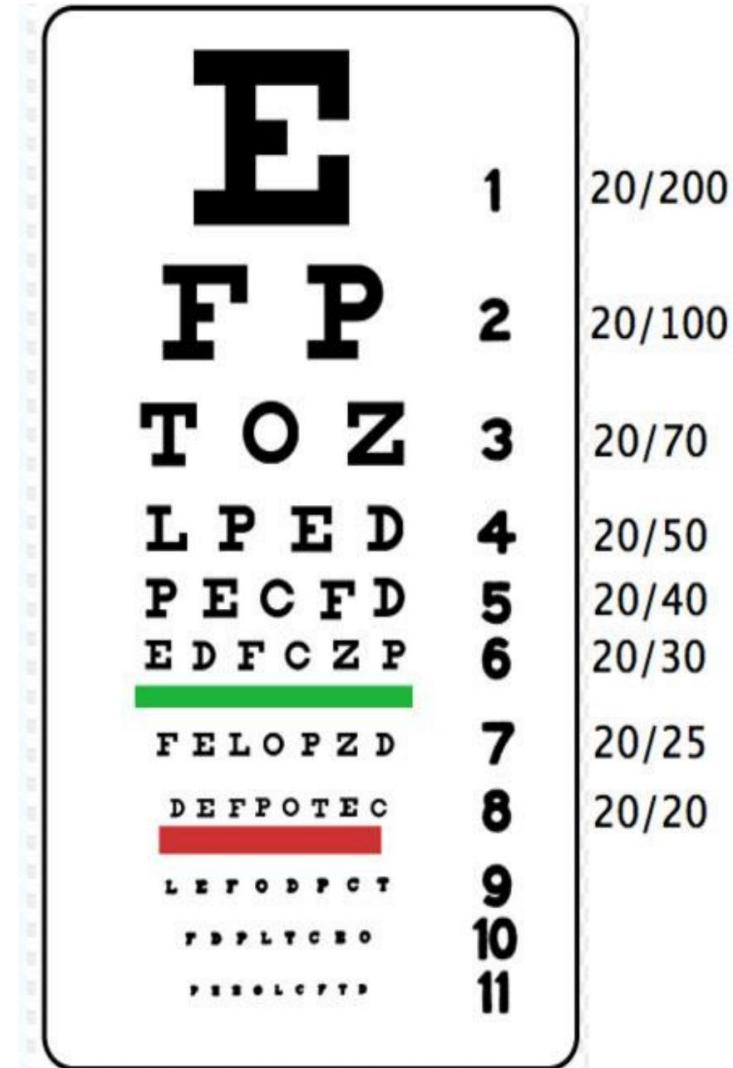
• المعدات • مخطط العين • فحص بصري تم التعامل معه (للأشخاص الذين يعانون من صعوبة في القراءة ، اختبر الرؤية القريبة باستخدام جهاز فحص الرؤية محمول باليد)

• بطاقة غير شفافة أو غطاء • قلم تحديد • عصا توزيع • منظار العين



التقييم: العيون

- التفتيش حسب حدة البصر:
 - مخطط سنيلين 20/20
- الرقم الأول (البسط) هو المسافة التي يقف فيها الشخص أو يجلس من الرسم البياني ، • الرقم الثاني (المقام) هو المسافة التي يمكن للعين العادية أن تقرأ هذا الخط عندها

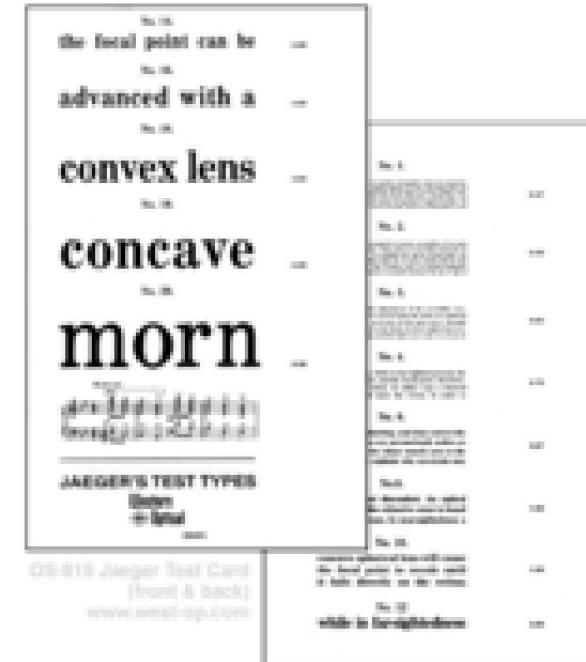
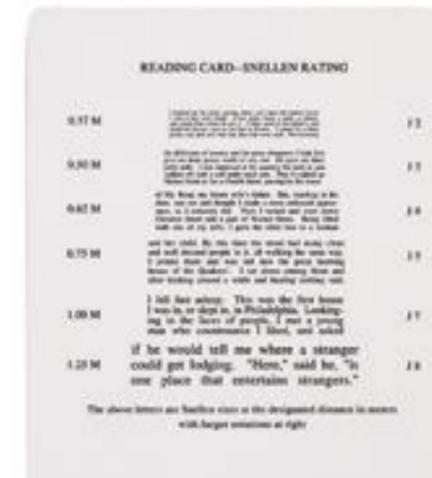


البيانات الموضوعية / الاختبار البدني

• كرت جيجر - 14/14
 بالنسبة للأشخاص الذين يبلغون عن صعوبة متزايدة في القراءة ، قم باختبار الرؤية القرية باستخدام فاحص الرؤية المحمولة باليد

• قرب الرؤية 40 (>) سنة أو مشاكل في القراءة) • اختبر العينين بشكل منفصل مع ارتداء النظارات

• عادي: 14/14 في كل عين



بطاقة جايجر



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



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

مخطط عين سنيلين



البيانات الموضوعية - الاختبار البدني

فحص الهياكل الخارجية للعين • عام (القدرة على الحركة في الغرفة) • الجفون والرموش
ال حاجبان • وضع مقل العيون وتماثلها (ملاحظة للنتوء ، المظهر الغائر) • الملتحمة والصلبة
(ملاحظة لتغير اللون ، الآفة أو التورم) • انقلاب الجفن العلوي • الجهاز الدمعي

-فحص الجلد بحثاً عن أي احمرار أو تورم تحت الجفن العلوي

-فحص للتمزق المفترط

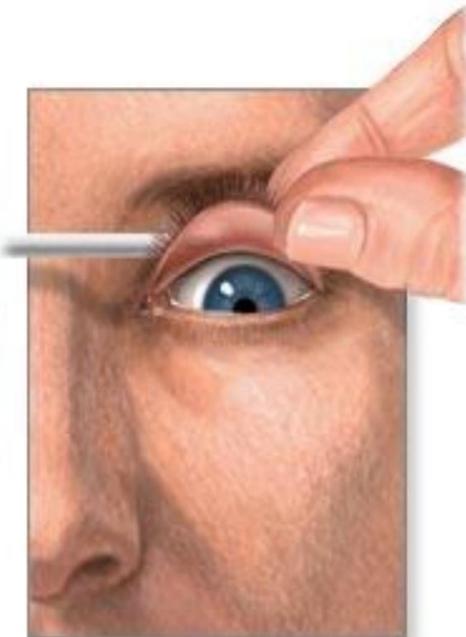
-اضغط بإصبع السبابية على الكيس

فحص الملتحمة

&الصلبة العينية



Twist cotton-tipped
swab upward

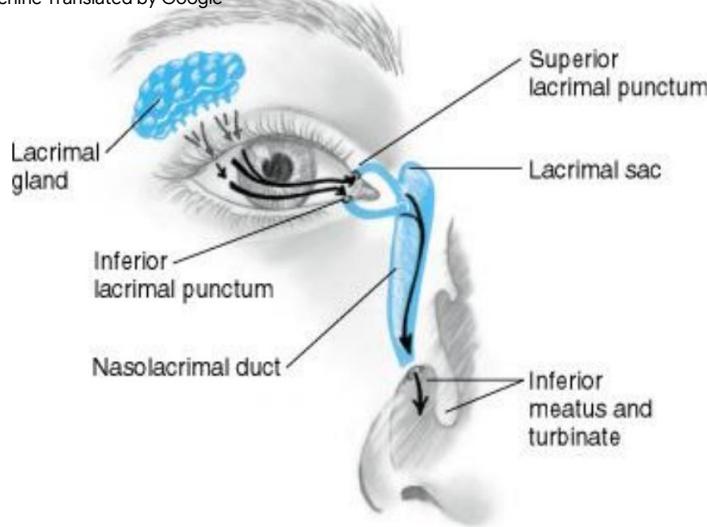


Look downward



ADAM.

انقلاب الجفن العلوي



فحص القناة الأنفية الدمعية

البيانات الموضوعية / الاختبار البدني

افحص بنية مقلة العين الأمامية • القرنية والعدسة (تحقق من النعومة والوضوح من خلال تسلیط ضوء من الجانب) • القزحية والحدقة • الحجم والشكل

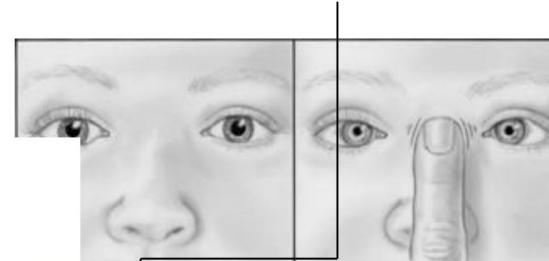
قزحية: مسطحة ، مستديرة الشكل منتظمة ، حتى التلوين
التلاميذ: دائري ، منتظم ، متساوٍ في الحجم

التقييم: العيون

• استجابة التلميذ للضوء والإقامة: • انعكاس الضوء الحليمي: ينقبض التلميذ على الضوء (يتسعون من أجل التعظيم والمسافة) • الإقامة: ملائمة للرؤية القرية

(اطلب من الشخص التركيز على شيء بعيد ، ولاحظ الانقباض الحليمي) (ثم بالقرب من الجسم ، لاحظ تقارب محاور العينين)

• انعكاس ضوء القرنية



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



منعكس ضوء القرنية

اختبار الإقامة والتقارب



تفقد وظيفة العضلة خارج العين اختبار الغطاء

اطلب من المريض التحديق في المضيق ، وتغطية عين واحدة
بطاقة مبهمة ، لاحظ العين المكشوفة ، الاستجابة الطبيعية
هي نظرة ثابتة ثابتة

A



B

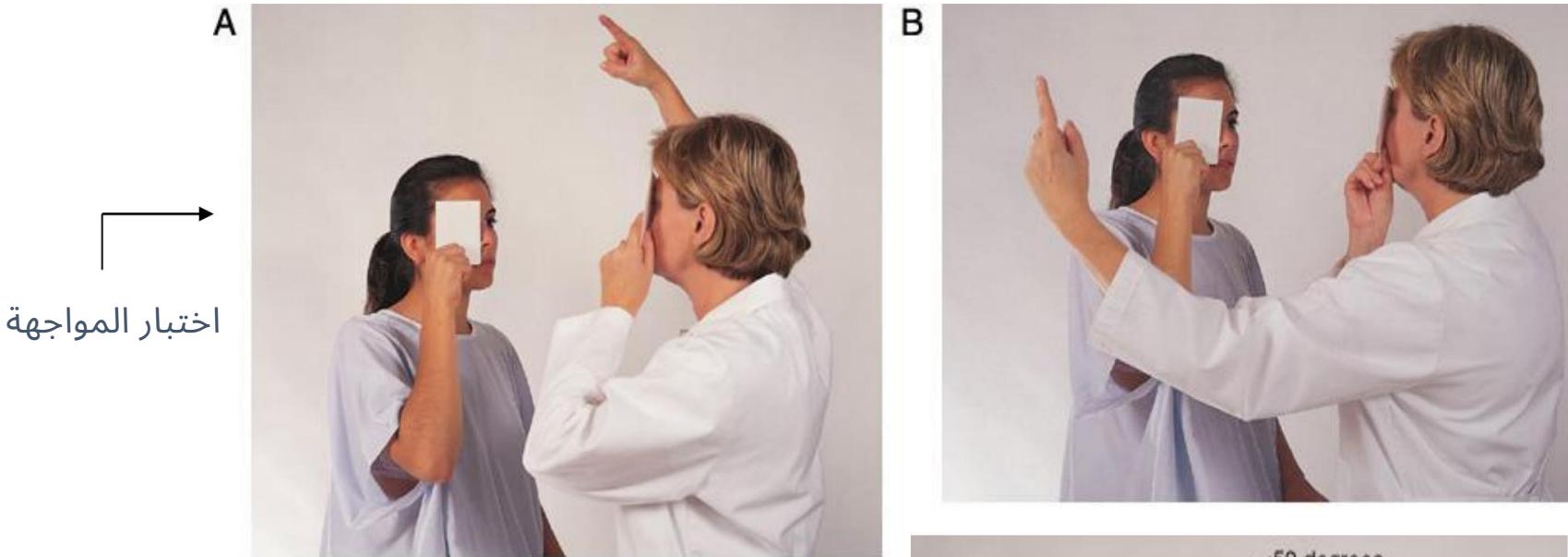


←
اختبار الغطاء

التقييم: العيون

- المجالات المرئية - تقييم الرؤية المحيطية
- يتحقق 6 حركات بصرية. الاختبارات 3 و 4 و 6 فحص قاع العين - منظار العين.





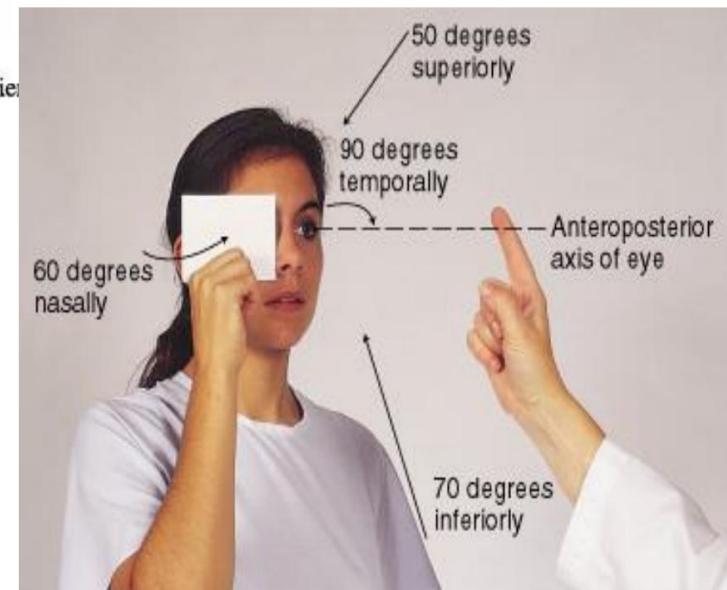
اختبار المواجهة

Copyright © 2003, Elsevier Science

المجالات المحيطية

اختبار المواجهة

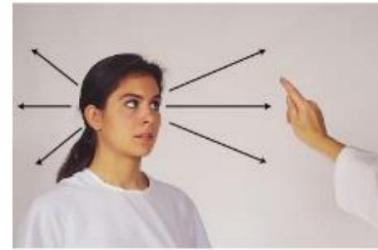
قياس الرؤية المحيطية ، فهو يقارن الرؤية
المحيطية للأشخاص برأيتك



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

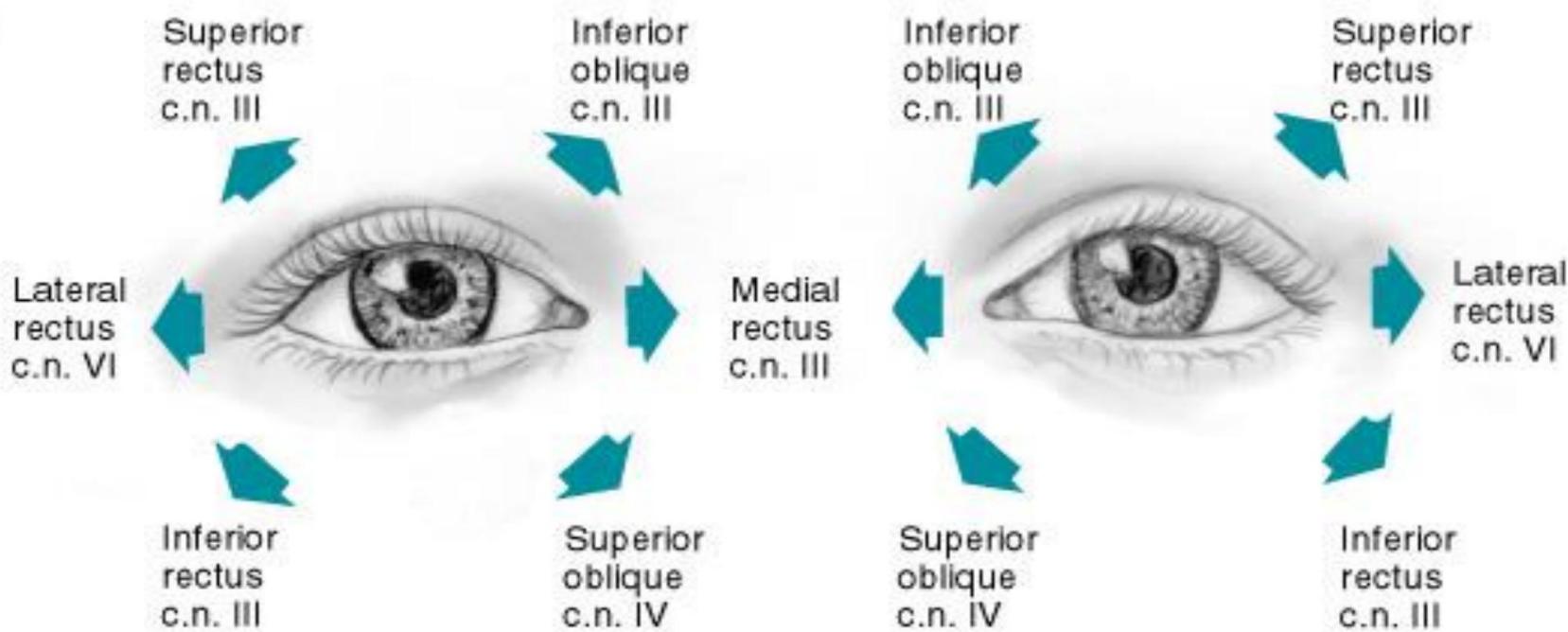
مجموعة من المجالات المحيطية

ستة كاردينال
مواقف النظرة



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

B



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

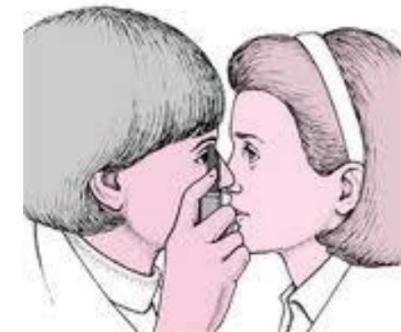
البيانات الموضوعية / الاختبار البدني

فحص قاع العين

استخدام منظار العين 25 سم ، أو 10 بوصات من الشخص) • انعكاس أحمر



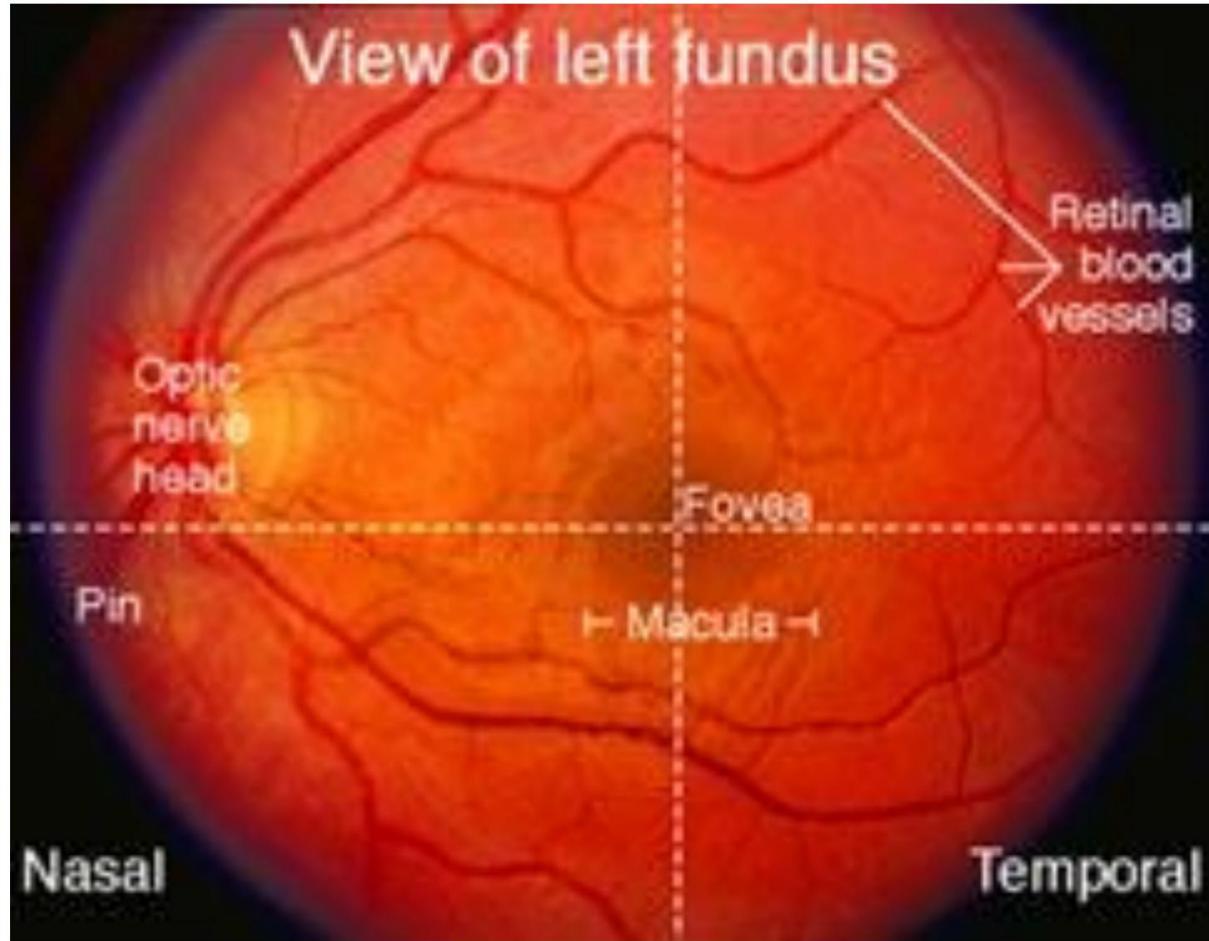
• قرص بصري • لون / أصفر برتقالي دسم إلى وردي • الشكل / دائري أو بيضاوي • الهوامش

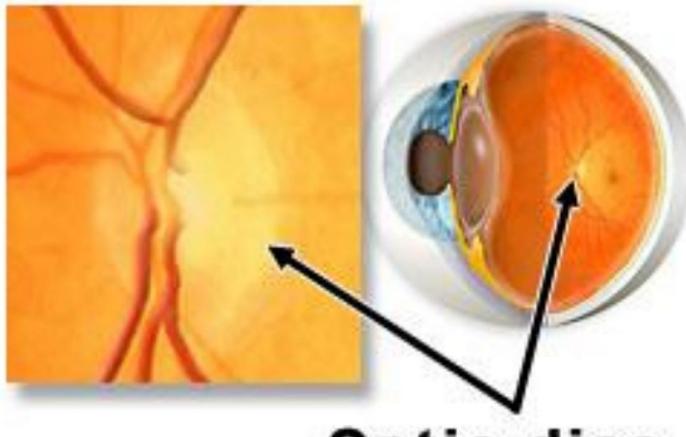


• الأوعية الشبكية

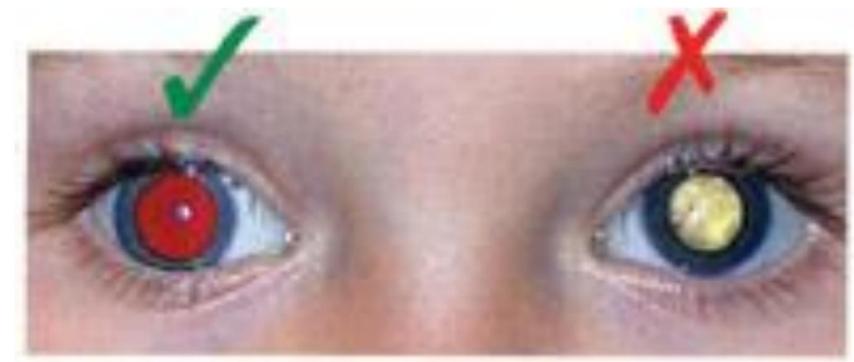
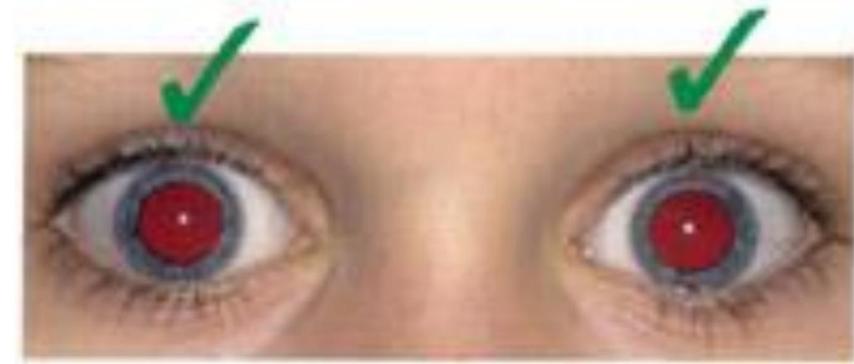
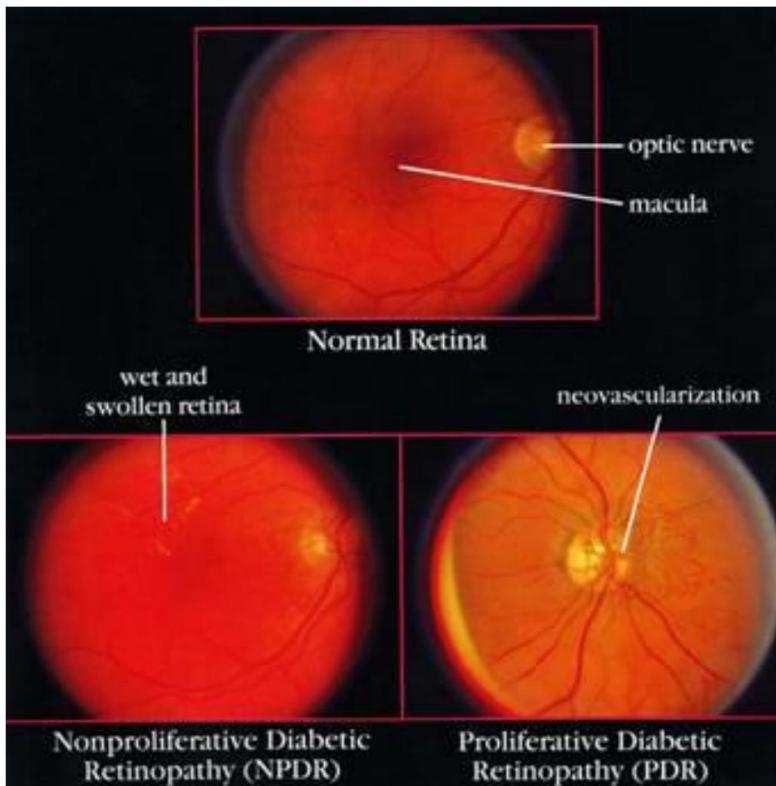
• لون

• الخلفية العامة للصناديق - البقعة





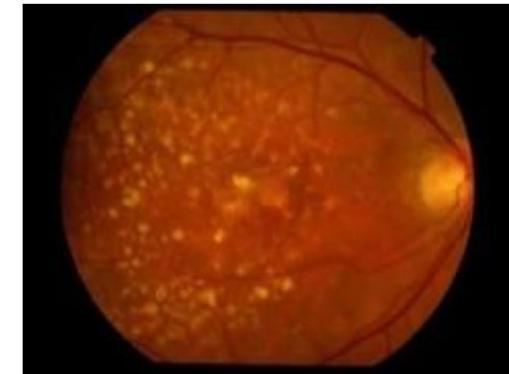
Optic disc



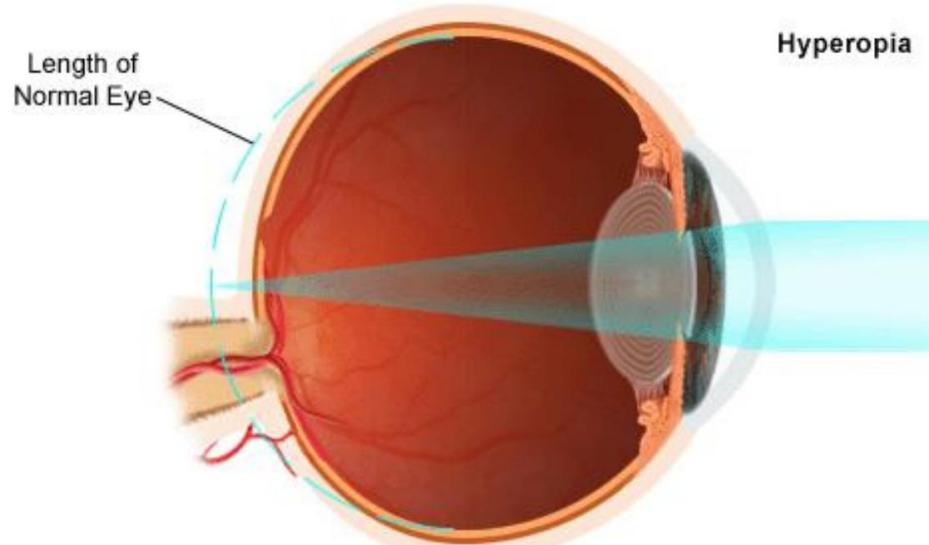
منعكس أحمر

اختلافات العين

• قصر النظر (قصر النظر): لا يمكن رؤية الشيء بعيداً.
• قصر النظر (مد البصر): لا يمكن رؤية الأشياء القريبة.
• طول النظر الشيخوخي: يصبح طول النظر مع تقدم العمر.
• الالبورية: انحناء غير متساوٍ ، تشوش الرؤية.
Drusen: • نقاط صغيرة ، مستديرة ، صفراء متباشرة على شبكيّة العين.

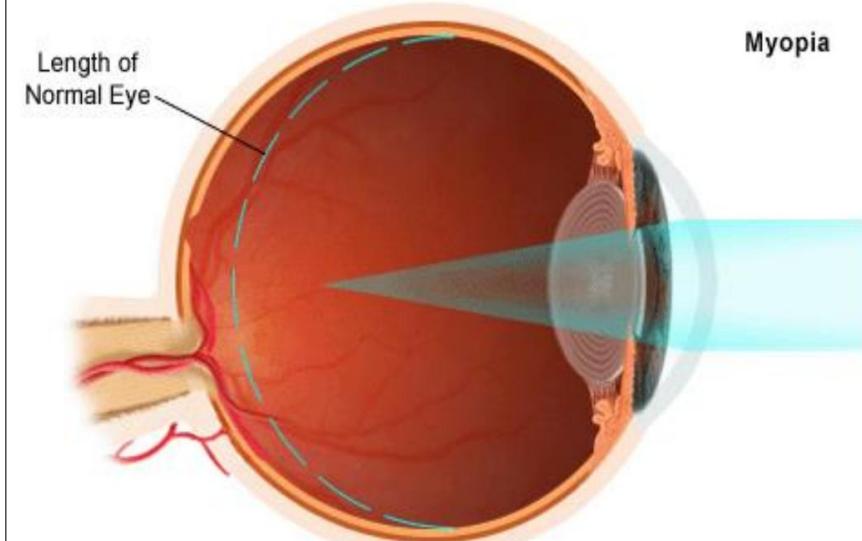


مدى البصر



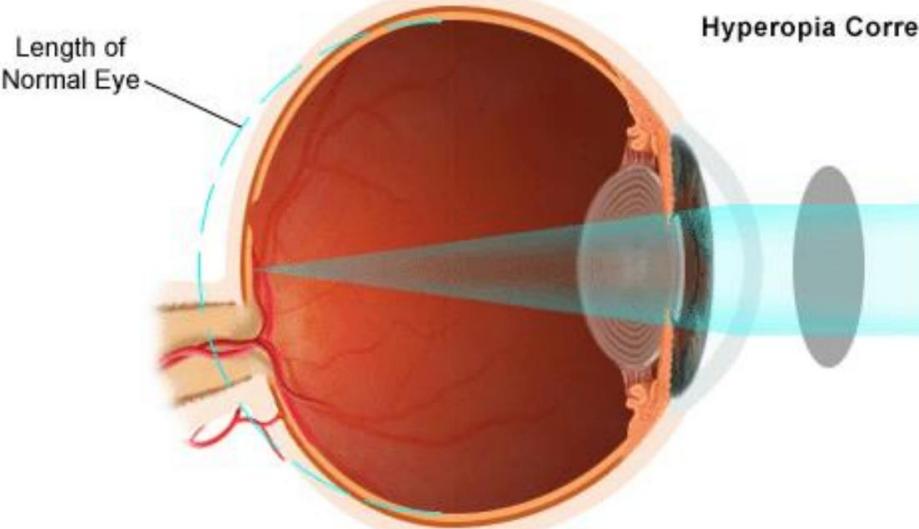
Hyperopia

قصر النظر

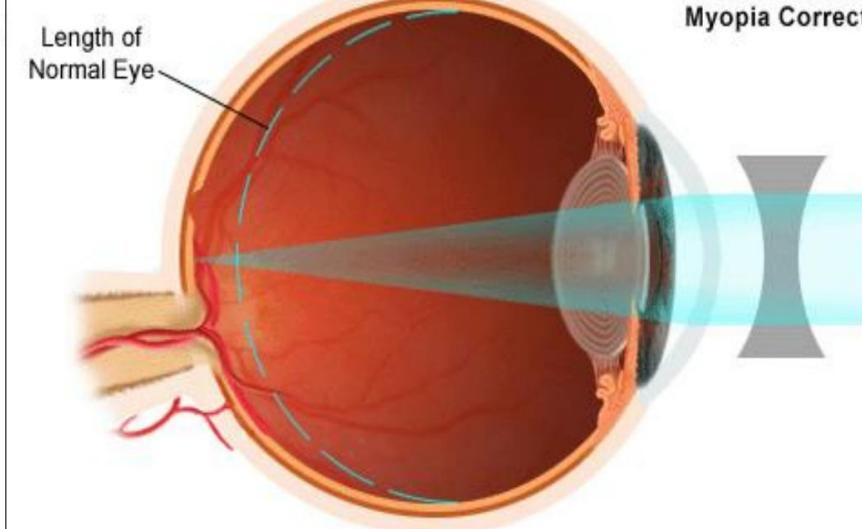


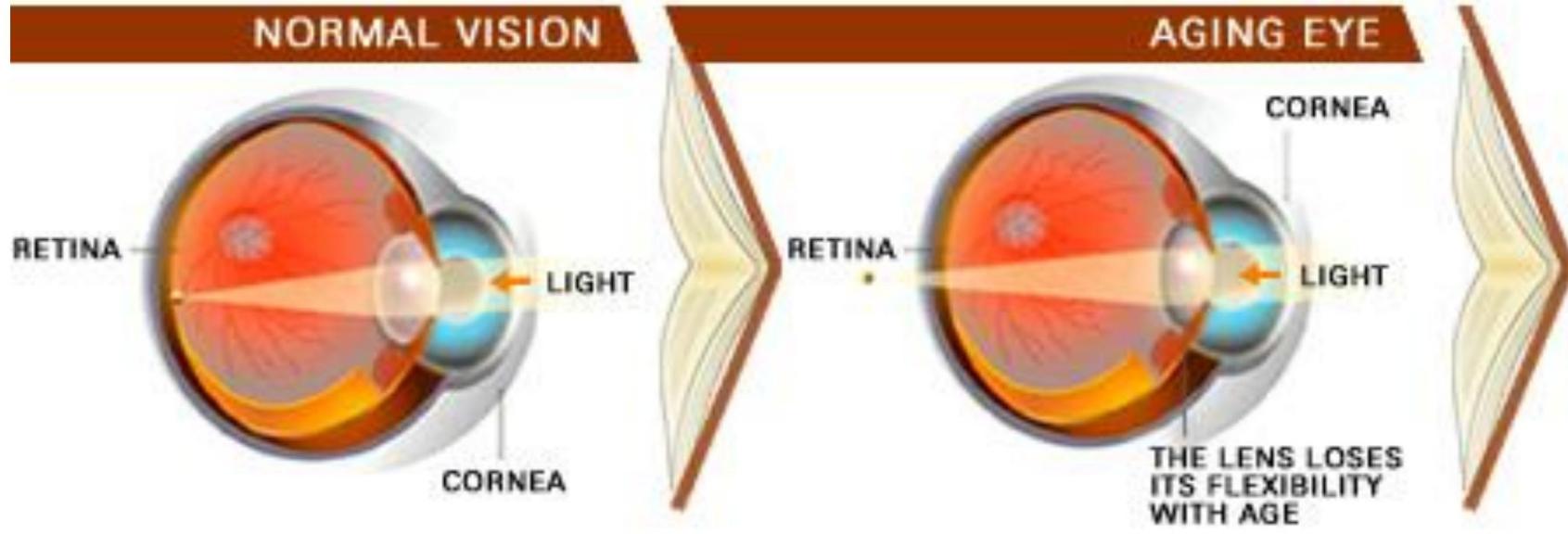
Myopia

Hyperopia Corrected

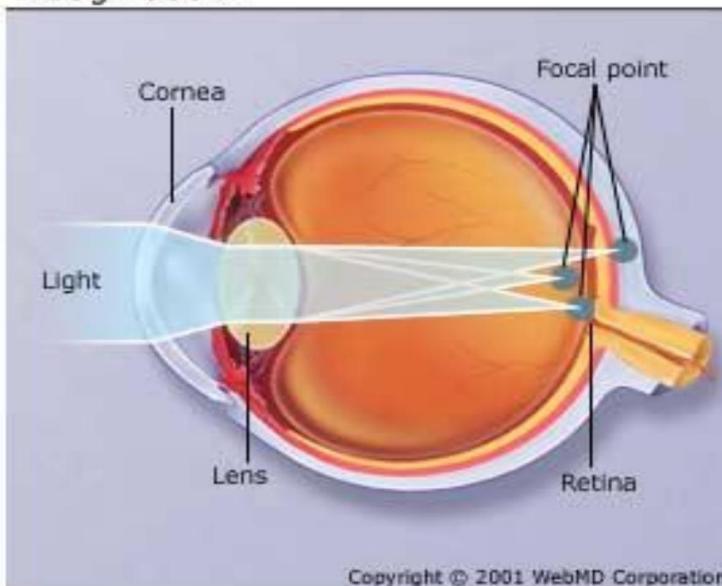


Myopia Corrected





Astigmatism



Original

aio

Horizontal Focus

aio

Compromise

aio

Vertical Focus

aio

اختلافات العين

- بروز مقلة العين • تدلي الجفون: تدلي الجفن العلوي Exophthalmos:
- Arcus senilis: • التهاب الملتحمة: "العين الوردية". Hordeolum:
حلقة بيضاء حول القرنية وهذا طبيعي معها

سن





Exophthalmos

Stye



Ptosis (drooping of the eyelid)



Conjunctivitis



اختلافات العيون

• الانتفاخ الكاذب: الجفن العلوي مستطيل ويستريح على الرموش. • الشتر الخارجي: ضمور الأنسجة الليفية ، مما يؤدي إلى سقوط الجفن السفلي بعيداً عن الكرة الأرضية. Pingueculae: • عقيدات مرتفعة صفراء على الصلبة بسبب التعرض لأشعة الشمس والغبار لفترة طويلة. • الظفرة: ورم فوق القرنية. • لوبيات صفراء ناعمة مرتفعة تظهر على غطاء الجهاز عين.





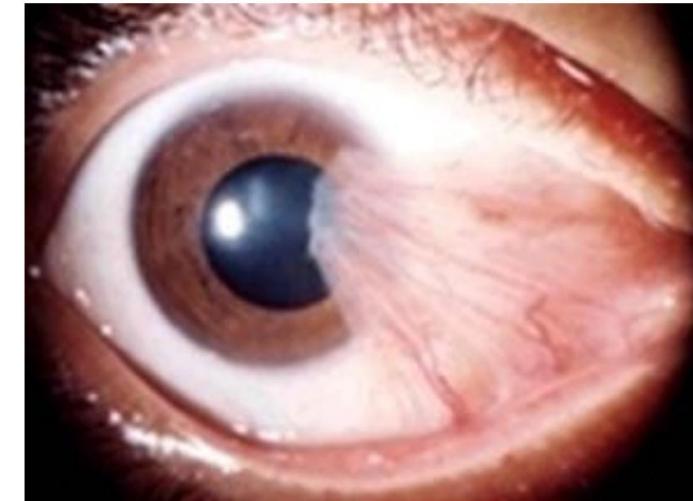
كاذب



شتري



pingueculae



الظفرة

عينة رسم بياني

• ذاتي: تم الإبلاغ عن الرؤية بشكل جيد مع عدم وجود تغيير حديث ، بدون ألم في العين ، بدون التهاب ، بدون إفرازات ، بدون آفات ، لا يرتدي عدسات تصحيحية ، آخر اختبار للرؤية منذ عام واحد ، كان اختبار الجلوكوما في ذلك الوقت طبيعياً.

• الهدف: مخطط OS (oculus sinister) (العين اليمني) Snellen: OD (oculus Dexter) (العين اليسرى) 20/20. الحقول طبيعية بالمواجهة. انعكاس ضوء القرنية متماثل ثنائياً.

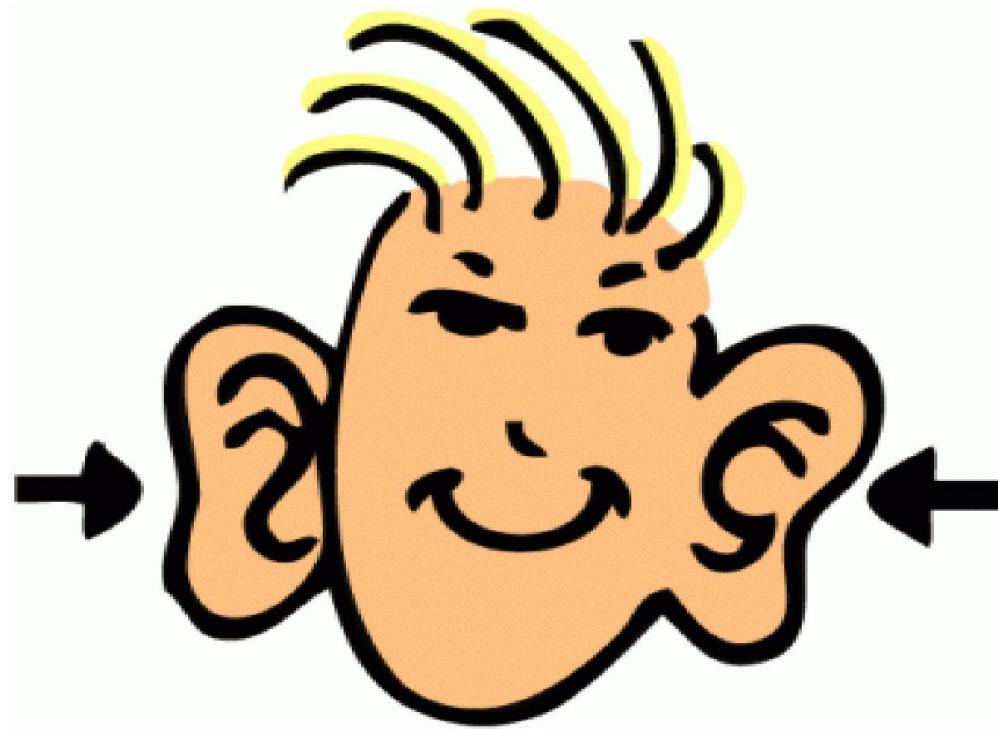
الحواجب والرموش موجودة. الملتحمة واضحة. الصلبة بيضاء.
لا آفات.

• منعكس أحمر موجود بشكل ثناي. تتوارد السفن في جميع الأرباع دون عيوب عبور.
خلفية الشبكية لها لون حتى مع عدم وجود نزيف.

التشخيص التمريضي الفعلي

- التغيرات في الإدراك الحسي البصري المرتبطة بالاستخدام غير السليم للعدسات اللاصقة كما يتضح من التمزق المفرط والالتهابات .

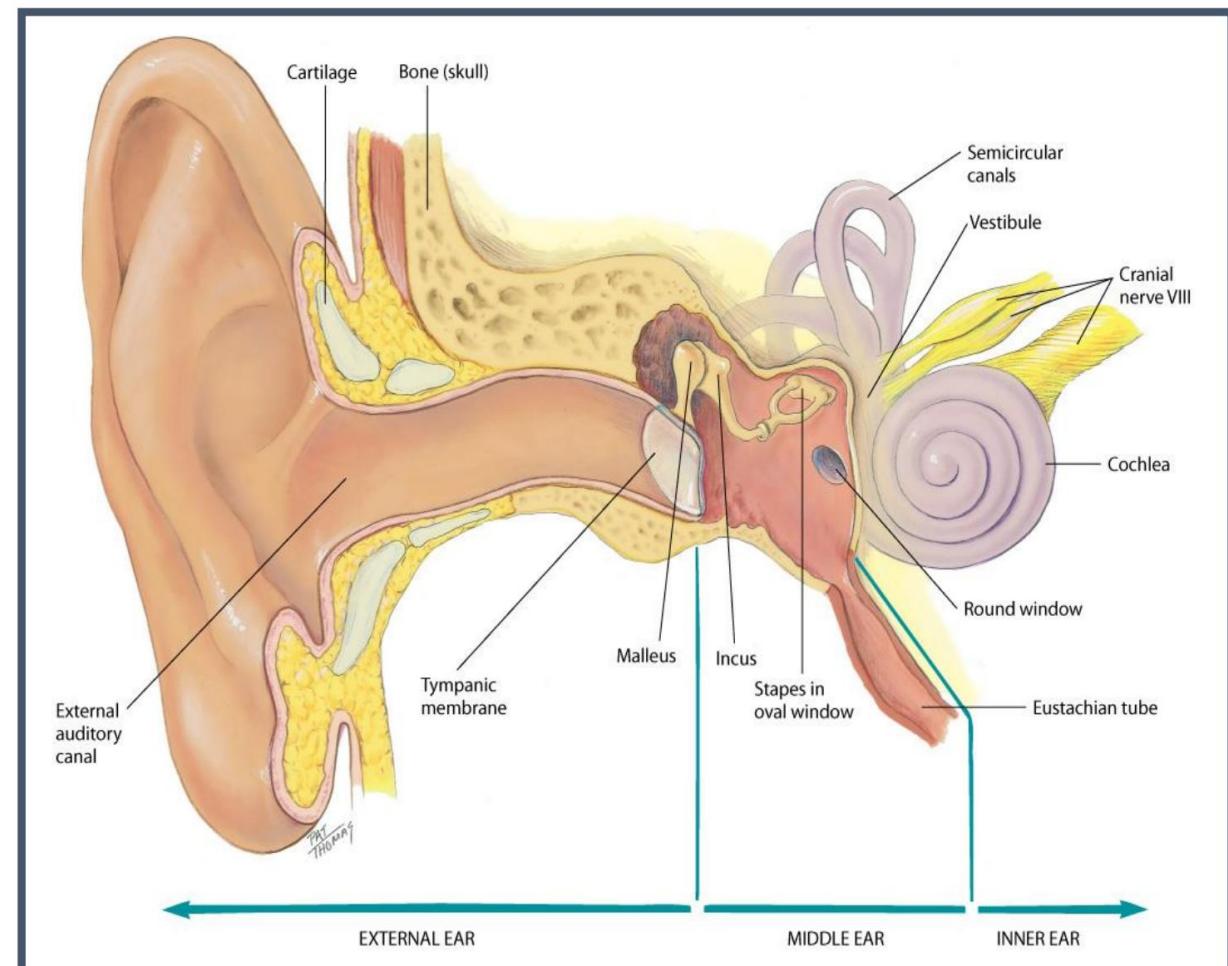
آذان



التركيب والوظيفة

- حلزون (خارجي) ، مضاد للهيكل (داخلي). • الزنمة • الغشاء الطبلي • اللون الرمادي اللمع والشفاف وللؤلؤي • الأذن الخارجية • القناة السمعية الخارجية • الغشاء الطبلي • الأذن الوسطى • المطرقة والسنдан والركاب • قناة استاكيوس

• الأذن الداخلية • قناة الدهليز ونصف دائري • القوقة



التركيب والوظيفة

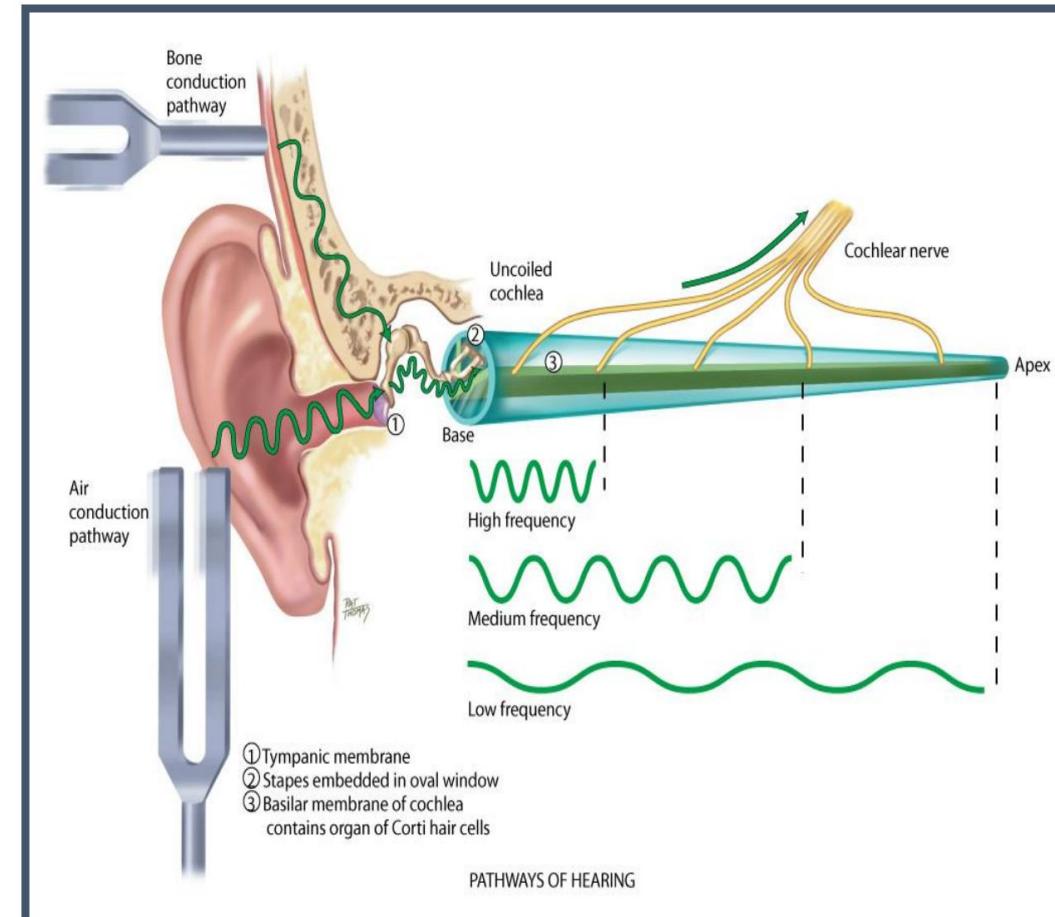
مستويات الجهاز السمعي

• طرفي (تنقل الأذن الصوت إلى النبضات الكهربائية وترسلها والتي يمكن تحليلها بواسطة الدماغ)

• تحديد الاتجاه وتحديد الصوت (Brainstem

• القشرة الدماغية (تفسير المعنى وبدء الاستجابة المناسبة)

مسارات السمع • التوصيل الهوائي • التوصيل العظمي



التركيب والوظيفة

أنواع ضعف السمع

• موصل: خلل ميكانيكي في الأذن الخارجية أو الوسطى (خسارة جزئية) • حسي عصبي (إدراكي): مرضي • خسارة مختلطة

التوازن • الدوار (إذا أصبت الأذن الداخلية بالتهاب)

البيانات الذاتية - أسئلة التاريخ الصحي

• آلام الأذن

• الالتهابات

• تسريح

• فقدان السمع

• الضوضاء البيئية

• طنين الأذن

• الدوار

• سلوكيات الرعاية الذاتية

البيانات الموضوعية - الاختبار البدني

التحضير • الوظيفة

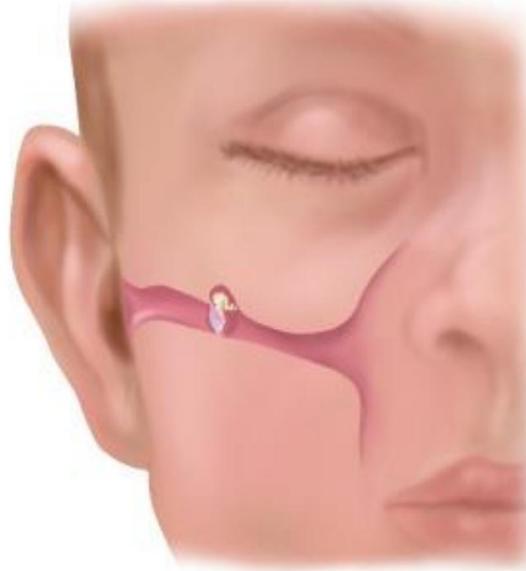
• تنظيف قناة الأذن

المعدات • منظار الأذن بضوء ساطع • ضبط الشوكيات

في 512 و 1024 هرتز

التقييم: الأذان

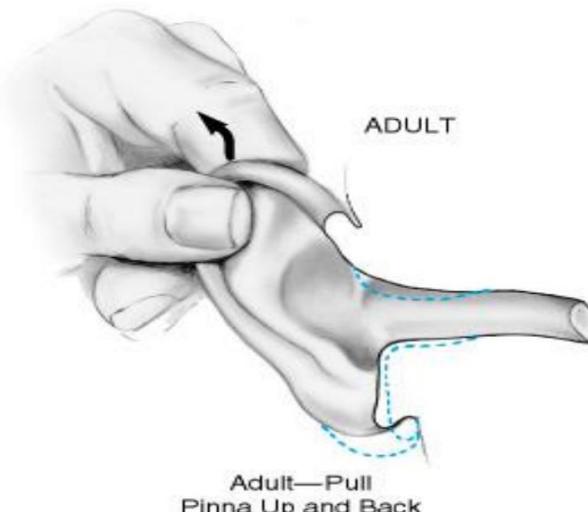
- الجس:** ملامسة الجسد للألم ، أي آفات • الزنة
- الفحص:** الوضع ، الشكل ، الحجم ، التفريغ ، الآفات ، الرقة ، الوذمة



INFANT
Horizontal eustachian tube



ADULT
Sloped eustachian tube



التقييم: الآذان

اختبارات حدة السمع:

1. اختبار الصوت الهمس.

2. إضفاء الطابع الجانبي للصوت (اختبار ويبير)

3. اختبار رين (مقارنة توصيل الهواء بالتوصيل العظمي

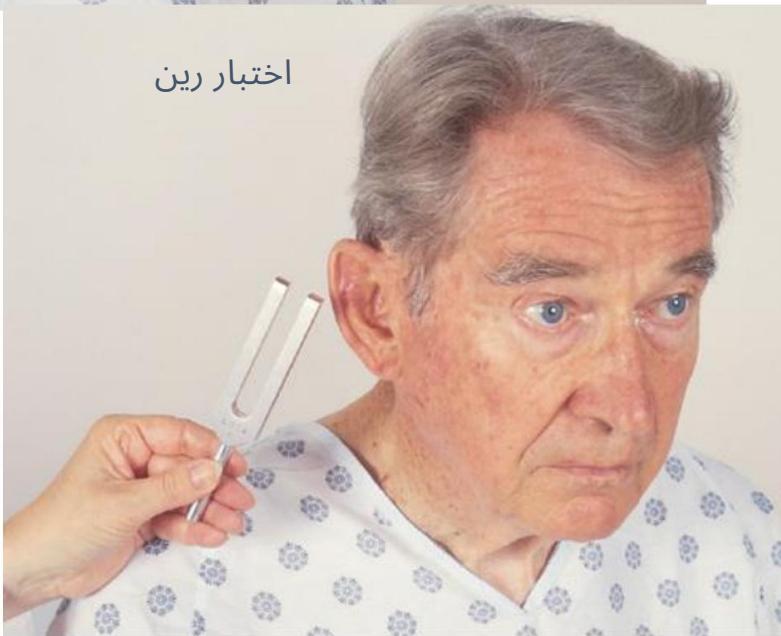
4. اختبار رومبيرج للتوازن.



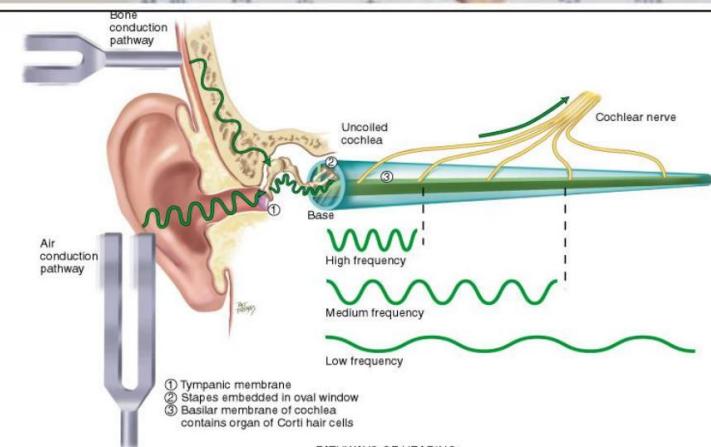
اختبار رين



اختبار رين



اختبار وير



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

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

التقييم: الأذان

الأذن الداخلية (خلف الغشاء الطبلي)

- الفحص بالمنظار:
- القناة السمعية
- غشاء الطبقة
- المعالم

Normal Tympanic Membrane

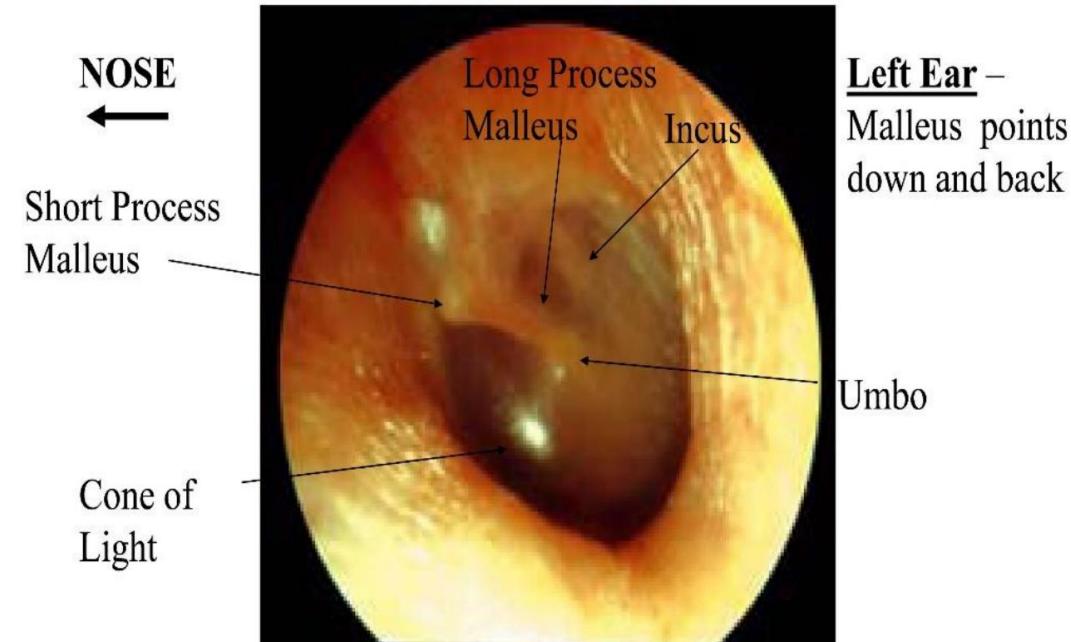


Image courtesy of: Dr. Stephen Berman, Denver Children's Hospital

التقييم: الاذان

- فحص الغشاء الطلبي إلى عن على
 - الفحص بالمنظار
 - وضعيّة الرأس والأذن
 - طريقة إمساك وإدخال منظار الأذن
 - فحص القناة الخارجية
 - لون يتورم الآفات
 - تسريح



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

From Adams GL, Boies LR Jr, Hilger PA: Boies Fundamentals of Otolaryngology: A Textbook of Ear, Nose and Throat Diseases, ed 6, Philadelphia, 1989, Saunders.

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

اختلافات الأذنين



• الجدرة: فرط نمو النسيج الندبي. • حدبة داروين: عقدة صغيرة عند اللولب.

• عقيدات صغيرة صلبة غير لينة صفراء مبيضة اللون على اللولب ، علامه على النقرس. Tophi:

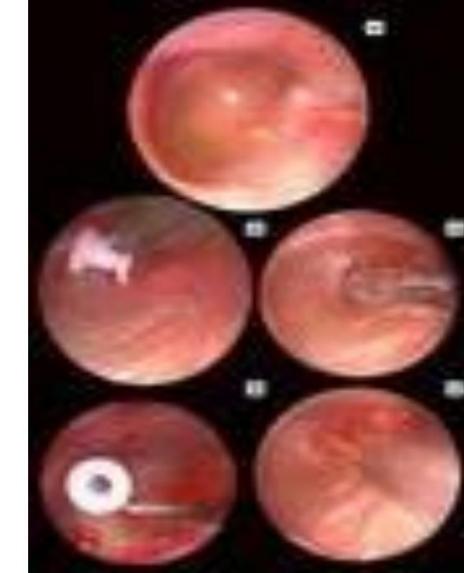
• الورم الصفراوي: فرط النمو الخبيث في أنسجة البشرة. • أسطوانة متنبدة ، إدخال أنابيب فغر الطبلة ، التهاب الأذن الوسطى - انثقاب.



حدبة داروين



Tophi



ورم صفراوي



Normal Eardrum



Acute Otitis Media (ear infection)

عينة رسم بياني

• ذاتي: حاسة السمع جيدة ، لا وجع في الأذن ، والالتهابات ، والتفریغ ، وفقدان السمع ، وطنين الأذن ، أو الدوار. • الهدف: الصنوبر: جلد سليم بدون كتل أو آفات أو حنان أو إفرازات • منظار الأذن: القنوات الخارجية صافية بدون احمرار أو تورم أو آفات أو جسم غريب أو إفرازات. كلاهما رمادي لؤلؤي اللون.

• السمع: الكلمات الهمسية تُسمع ثنائياً. اختبار ويبر - لهجة سمعت خط الوسط دون اتساع.

شكرا على استماعكم

