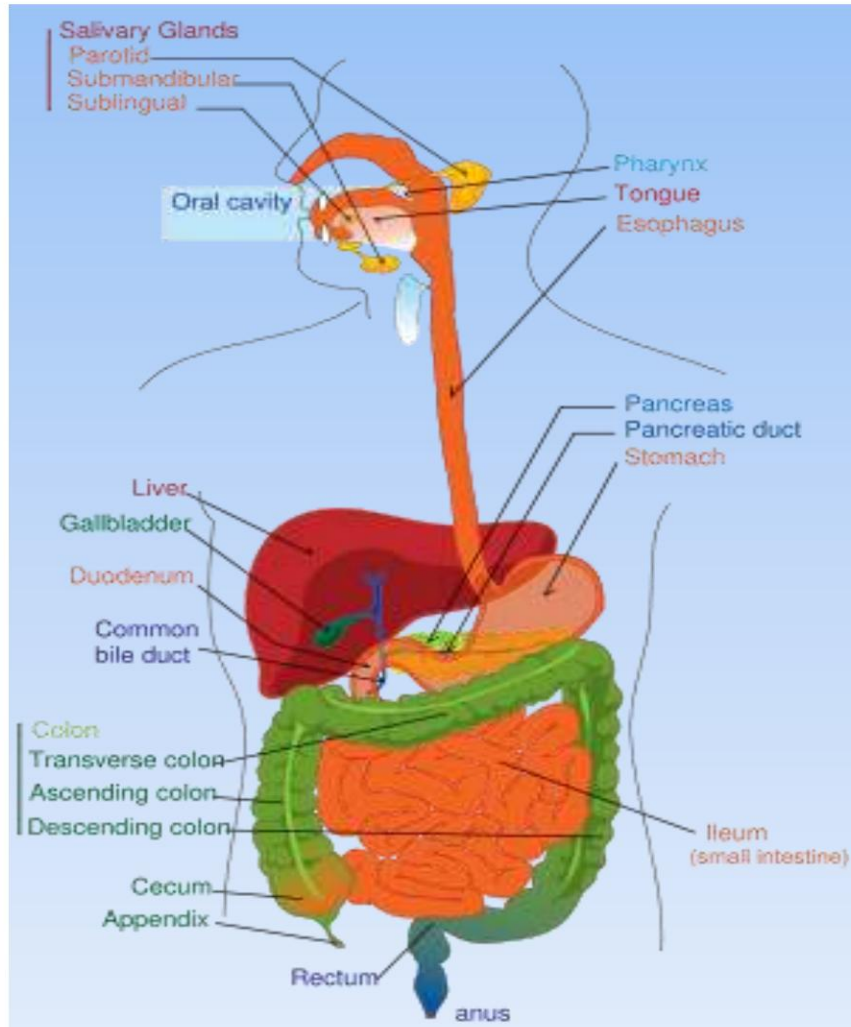


## اضطرابات الجهاز الهضمي



لؤي ابو شرور

تمت مراجعته من:

د.مها صبيح



وظائف الجهاز الهضمي .1تكسير جزيئات **الطعام إلى شكل** جزيئي من أجل الهضم.

**2.الامتصاص 3.القضاء**

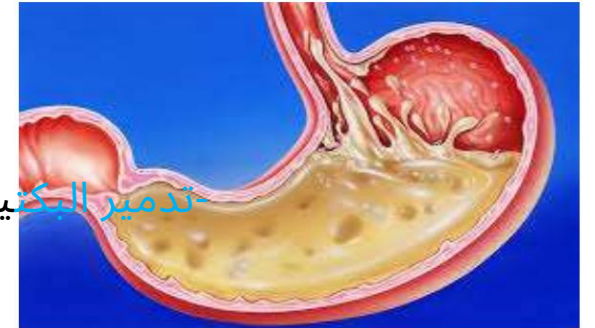
المضغ والبلع : يسبب إفراز اللعاب **المنعكس من ثلاثة أزواج من** الغدة. الغدة النكفية ، تحت الفك السفلي ، تحت اللسان.  
وظيفة **المعدة** :

1.تخزين المعدة وتخلط الطعام مع الإفراز.

2.أسراره سائل حمضي عالي ( HCL )تفرزه غدد **المعدة**. بغرض :

-تكسير الطعام

-**تدمير البكتيريا الأكثر ابتلاءً** . تنتج المعدة 2.4 لتر من إفرازات المعدة.



3-يفرز العامل الداخلي الذي يتحد مع فيتامين ب 12 ( يمتص في **الدقاق**)





## وظيفة الأمعاء الدقيقة :

يستمر الهضم في الأمعاء الدقيقة (الاثني عشر).

إفراز البنكرياس : يحتوي على PH قلوي بسبب وجود تركيز عالٍ من البيكربونات. سرها \_التربسين ، الأميليز ، الليباز الصفراوي (يفرز عن طريق الكبد ويخزن في المرارة): استحلاب الدهون المبتلعة.

تحدث أنواع الانقباضات بانتظام في الأمعاء الدقيقة: 1. الانقسام : موجات مختلفة تحرك محتويات الأمعاء للخلف و

إيابا.

2. التمعج المعوي : يدفع عنصر الأمعاء الدقيقة نحوه

القولون.

وظيفة القولون : امتصاص الماء والتخلص من النفايات الناتجة



# تقييم الجهاز الهضمي

1. التاريخ الصحي (يركز على الأعراض الشائعة لخلل الجهاز الهضمي). بما في ذلك: الألم : الشخصية. المدة ، التكرار ، الموقع ، النمط ، عسر الهضم : الغازات المعوية : (التجشؤ: خروج الغازات من المعدة عن طريق الفم). -انتفاخ البطن ( خروج الغازات من المستقيم) غثيان وقيء

|                    |                                                   |
|--------------------|---------------------------------------------------|
| طبيعة القيء        | المصدر المحتمل                                    |
| لون / طعم / تناسق  | قد تحتوي على الصفراء                              |
| مصفى أو مخضر       | الأدوية -السنا                                    |
| أحمر فاتح (شرياني) | نزيف وقرحة هضمية                                  |
| أحمر داكن (وريدي)  | نزيف المريء أو دوالي المعدة                       |
| "أرضيات المقهى"    | الدم المهضوم من نزيف بطيء في المعدة أو قرحة       |
| طعام غير مهضوم     | الاثني عشر                                        |
|                    | ورم في المعدة                                     |
|                    | قرحة وانسداد                                      |
| طعم "مر"           | الصفراء                                           |
| "حامض" أو "حامض"   | محتويات المعدة                                    |
|                    | انسداد معوي                                       |
|                    | مكونات البراز تغير في عادات الأمعاء وخصائص البراز |



## يكمل.....

2. الفحص البدني: 3. التقييم التشخيصي: ويشمل : فحص البراز: التحليل. اختبار التنفس  
المستنبت :  $\square$  نفس الهيدروجين : **لتقييم امتصاص الكربوهيدرات و**

تشخيص فرط نمو البكتيريا في الأمعاء ومتلازمة الأمعاء القصيرة .  $\square$  تنفس اليوريا : للكشف عن وجود  
بكتيريا هيليكوباكتر بيلوري .

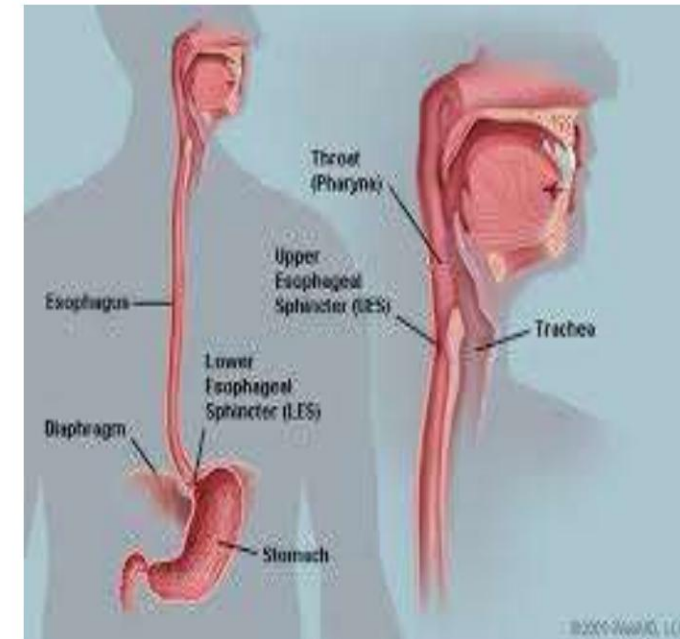
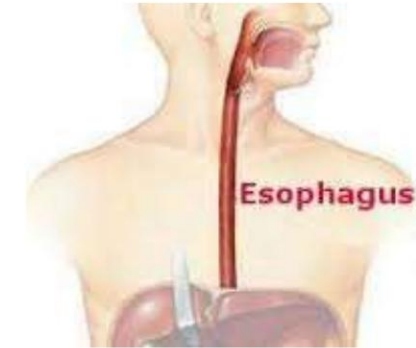
4. الموجات فوق الصوتية للبطن: تقنية التشخيص غير الغازية  
الكشف عن حجم العضو 5. **اختبار الحمض** النووي : للكشف عن الأشخاص المعرضين لخطر الإصابة بالسرطان  
6. دراسات التصوير : الأشعة السينية ، المسح المقطعي المحوسب ، **الفحص بالمنظار** ، التنظير الليفي للجهاز الهضمي  
العلوي ، التنظير السفلي للجهاز الهضمي مثل **تنظير الشرج** ، التنظير ، التنظير السيني ، تنظير القولون بالألياف  
البصرية ، تنظير البطن



# المرىء

## تعريف :

أنبوبة العضلي **المبطن** بالأغشية المخاطية والذي ينقل الطعام من الفم إلى المعدة. يبدأ من قاعدة الحجاب الحاجز وينتهي بحوالي 4سم تحت الحجاب الحاجز. لديها 2من العضلة العاصرة: العلوي: العضلة العاصرة تحت البلعوم □ السفلي: العضلة العاصرة المعدية المريئية



# اضطرابات المريء

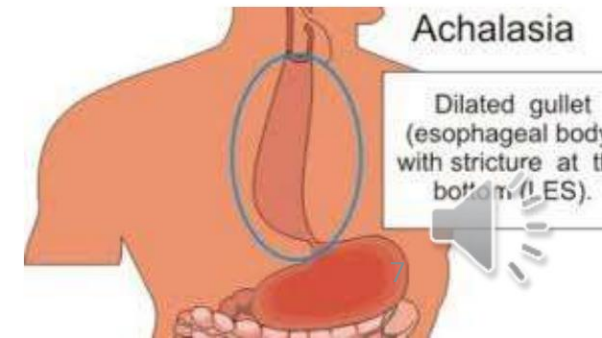
1- **عسر البلع** : (صعوبة البلع) يتفاوت من الانزعاج إلى الألم الحاد - (Odynophagia) الأسباب : اضطرابات الحركة (تعذر الارتخاء ، التشنج المنتشر) ، الارتجاع المعدي. فتق الحجاب الحاجز ، التهاب الرتج ، انثقاب ، حروق كيميائية ، ورم.

2- **تعذر الارتخاء** :

إنه غائب أو غير فعال التمعج للمريء البعيد ، مصحوبًا  
فشل العضلة العاصرة للمريء في الاسترخاء. المظاهر السريرية . عسر البلع ، الطعام عالق في الجزء  
السفلي من المريء. قلنس الطعام ، وألم في الصدر وحرقة (تقيح)

و **التقييم والتشخيص**. الأشعة السينية (توسع المريء) التصوير المقطعي المحوسب لابتلاع الباريوم ، **التنظير**.

**إدارة** ؛ تناول الطعام ببطء **حاصرات** قنوات الكالسيوم والنترات (تقليل ضغط المريء) **حقن البوتوكس** في المريء (يمنع تقلص المريء). **جراحي**: تمدد المريء



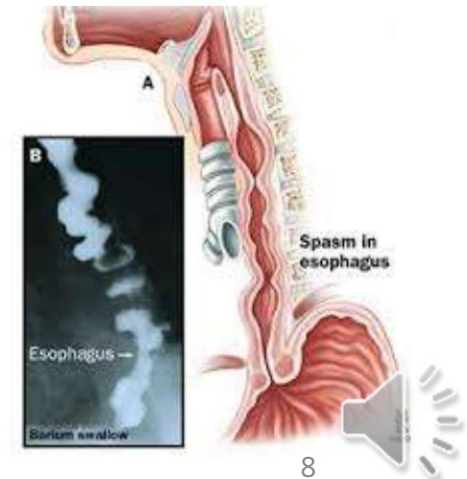
يكمل...

3. تشنج منتشر . إنه اضطراب حركي في المريء. -أسباب غير معروفة (قد تسبب الإجهاد) تؤدي إلى تقلص المريء. إنه أكثر شيوعًا عند الإناث .

صعوبة أو ألم في البلع. تقييم ألم الصدر وتشخيصه: قياس أداء المريء بالأشعة السينية: بعد الباريوم تظهر منطقة منفصلة للتحكم في التشنج : التخدير والنترات طويلة المفعول . مانع قنوات الكالسيوم

طعام صغير في كثير من الأحيان و

الجراحية: تمدد





## 4-الفتق الحجابي:

يدخل المريء البطن من خلال فتحة في الحجاب الحاجز ، ويميل الجزء العلوي من المعدة إلى الصعود إلى الجزء السفلي من الصدر.

يحدث في أغلب الأحيان عند النساء .

**أنواع فتق الحجاب الحاجز الانزلاق : متورط في الارتجاع (الشعور بالامتلاء) أو بدون أعراض ؛ يحدث في**

الجزء العلوي من المعدة □ فتق مجاور للمريء: يحدث في كل أو جزء من المعدة يدفع من خلال الحجاب الحاجز بجانب المريء مضاعفات الفتق : النزيف ، الانسداد ، الاختناق .

**التقسيم 488 موضعي:** الأشعة السينية ، الباريوم ، إدارة الفحص بالمنظار : وجبات صغيرة متكررة □ ارفع



يكمل....

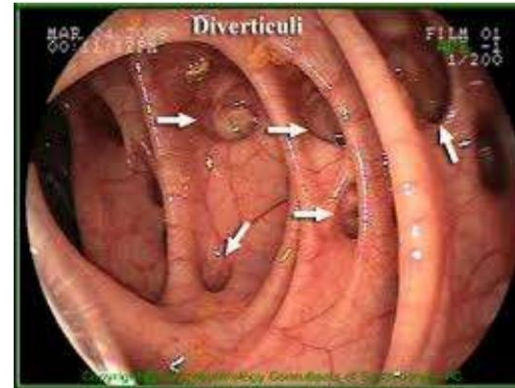
5. رتج :

□ عبارة عن انتفاخ في الغشاء المخاطي وتحت المخاطية يبرز من خلال جزء ضعيف من الجهاز العضلي. □ قد يحدث في واحدة من ثلاث مناطق من المريء

1. منطقة المريء .
2. المنطقة السفلية من المريء .
3. حدود المريء.

المظاهر السريرية : عسر البلع ، الامتلاء ، التجشؤ ، القلس ، الغرغرة ، التقييم والتشخيص: ابتلاع الباريوم ، الفحص التنظيري

إدارة ؛ استئصال جراحي



يكمل...

## 6. ثقب :

قد ينجم عن جرح طعنة أو رصاصة في الصدر أو حروق كيميائية.

رقبة و

المظهر . ألم يتبع عسر البلع ، عدوى ، حمى ، زيادة عدد الكريات البيضاء ، انخفاض ضغط الدم ، التقييم ؛ الأشعة السينية التشخيصية ، الفحص بالمنظار الإدارة ؛  
1. المضادات الحيوية واسعة الطيف ( الوقاية من العدوى )

NGT 2. يقلل من كمية عصير المعدة NPO 3. (التغذية بالحقن)

4. الجراحة : أغلق الجرح



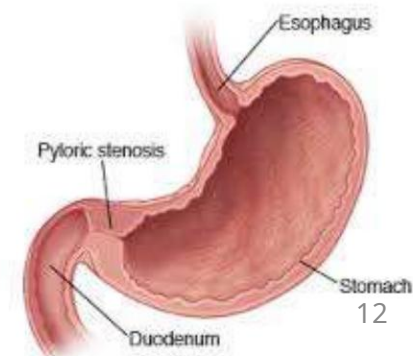
## -17 الارتجاع المعدي المريئي

• التعريف: • ارتجاع محتويات المعدة إلى المريء • الأسباب: • عدم كفاءة

العضلة العاصرة للمريء السفلية • تضيق البواب • اضطراب الحركة •

العوامل المؤهبة: • فتق الحجاب الحاجز • قصور العضلة العاصرة للمريء

السفلية • انخفاض تصفية المريء • انخفاض إفراغ المعدة



## تقدير

- العلامات والأعراض • الحموضة
- المعوية سوء هضم عسر الهضم •
- ارتجاع القلس • • ألم شرسوفي •
- عسر البلع • انتفاخ البطن (سيلان
- اللعاب) • الغثيان والقيء

التقييم التشخيصي • التنظير الداخلي أو

ابتلاع الباريوم

• تحليل درجة الحموضة المعوية



## التدخلات التمريضية

• تجنب المحفزات التي تزيد من ضغط المعدة وتقلل من ضغط GES •  
تجنب التوابل والقهوة والتبغ والمشروبات الغازية ، و

تجنب تناول الطعام قبل النوم بساعتين • اتباع نظام غذائي  
منخفض الدهون وعالي الألياف وعالي البروتين • لا تستلقي  
لمدة 2-3 ساعات بعد الأكل. • تجنب الملابس الضيقة أو  
الانحناء على يثني • ارفع رأس السرير 30 درجة

• دواء

• مضاد للحموضة

• حاصرات ، H2 (Zantac)

• تقديم المشورة لإنقاص الوزن بالشكل المناسب



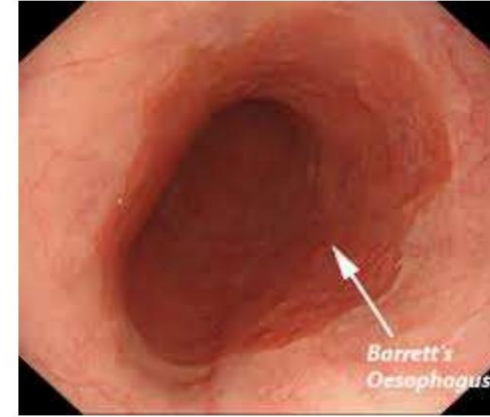
يكمل.....

8-ابتلاع الأجسام الغريبة

9-حرق كيميائي

10-مري باريت -بطانة الغشاء المخاطي للمريء -

مرتبط بارتجاع المريء



المظاهر السريرية: أعراض الارتجاع المعدي المريئي وأعراض القرحة الهضمية التقييم: تنظير المريء المعدي ، (EGD) الخزعة. الإدارة: متابعة التنظير بعد 6 أشهر ، الاجتثاث ، استئصال المريء.



يكمل ....

11- سرطان المريء

العوامل المرتبطة

السبب غير معروف ، ولكنه مرتبط بـ:



1. مريء باريت 2. تعذر الارتخاء

3. الاستخدام المزمن للكحول والتبغ ( سرطان الخلايا الحرشفية)

4. الاستعداد الوراثي - **الذكور السود** 5. تناول المواد الكاوية (مثل غسيل

الغسول ( الذي يسبب تضيق المريء 6. سرطانات أخرى في الرأس والرقبة)





يكمل ....

## الاعراض المتلازمة

- عسر البلع ، علامة متأخرة ، ألم خفيف غير نمطي في الصدر مرتبط بتناول الطعام يسبق<sup>1</sup> عسر البلع .3
2. ألم عند البلع (بلع عظام)
4. فقدان الوزن التدريجي بحة في الصوت (في حالة إصابة الحنجرة) .6
- 5.

تضخم العقد اللمفية (فوق الترقوة أو عنق الرحم) أو تضخم الكبد مع تورط النقائل

الأعراض اللاحقة -الفواق ، صعوبة التنفس ، رائحة الفم الكريهة ، ارتجاع الطعام واللعاب  
التقييم التشخيصي

قد تظهر الأشعة السينية على الصدر اعتلال الغدد. المنصف ، اتساع ، ورم خبيث. أو الناسور الرغامي المريئي.

التنظير مع علم الخلايا والخزعة. 2. 3.

قد يظهر مريء الباريوم آفة سلية الصبغيات أو ارتشاحية أو تقرحية تتطلب خزعة.

4.التصوير المقطعي : مدى انتشار الورم

و



يكمل...

## إدارة

1. العلاج أو الملطفة اعتمادًا على مرحلة الورم والحالة العامة للمريض فيما يتعلق بالحالة التغذوية والقلبية الوعائية والرئوية والوظيفية.

2. الجراحة 3. العلاج الإشعاعي أو العلاج الكيميائي أو مزيجهما. يبدو أن العلاج المركب له نتائج أفضل.

4. العلاج الملطف لعسر البلع عن طريق التوسيع بالمنظار أو العلاج بالليزر.

