

فحص المريض السريري

إن الفحص السريري الدقيق للمريض هو الخطوة الأولى والرئيسية في التشخيص المبدئي الذي سيقود لإجراء الفحوص المتتمة الضرورية التي تساعد على وضع التشخيص النهائي .
ومن المفيد هنا ذكر بعض الملاحظات التشريحية والسريرية الهامة للفحص السريري:

الأعراض : وهي كل ما يشكوه المريض لطبيبه كالآلم والمغص ... الخ.

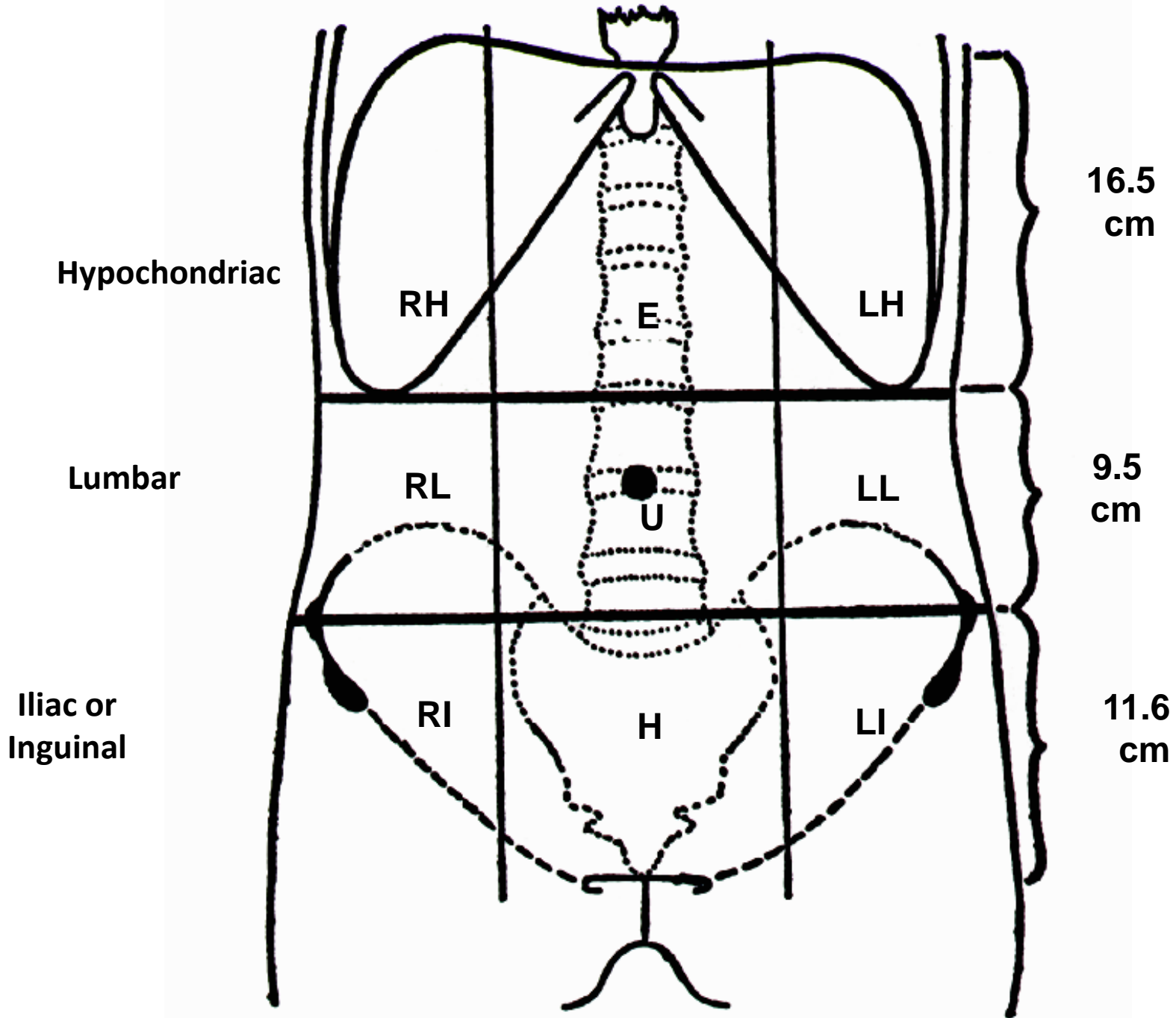
العلامات : وهي ما يكشفه الطبيب أثناء الفحص الفيزيائي أو السريري للمريض كالمضض (أو الإيلام) ، النفخة القلبية ، وتطبل البطن ... الخ.

الخط منتصف البطن من الرهابة أو الذيل الخنجري حتى ارتفاع العانة .

الخطوط الإبطية : الأمامي والمتوسط والخلفي .

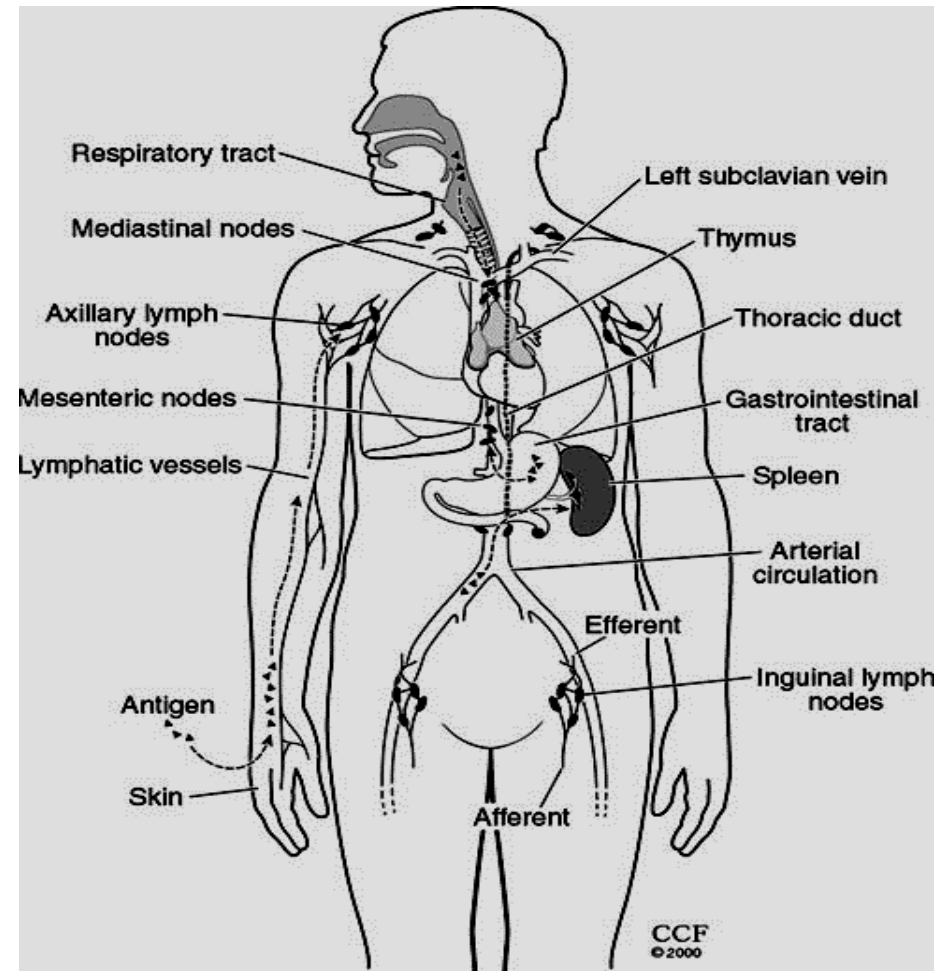
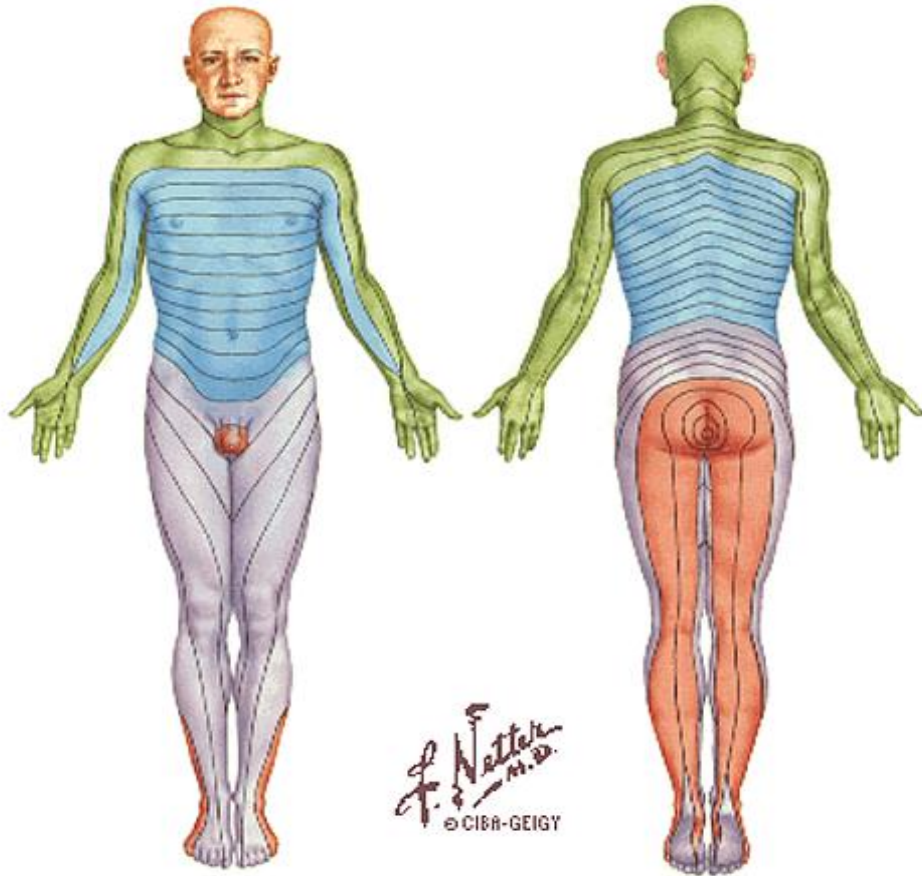
المناطق التشريحية السريرية لجدار البطن الأمامي : وتحدد بواسطة خطين وهميين أفقيين يمر الأول من منتصف المسافة بين الرهابة والسرة ، ويمر الآخر بين الشوكين الحرقفيين الأماميين العلويين . يقاطعهما خطان عموديان يمتدان بين منتصف الحافة الضلعية

ومنتصف الرباط الإربي في الجهتين حيث تقسم هذه الخطوط الأربعة البطن الى تسعة مناطق وهي : الشرسوف في الأعلى والمنتصف ، المراقين الأيمن والأيسر على جانبي الشرسوف ، والمنطقة حول السرة وعلى جانبيها الخاصرتين اليمنى واليسرى ، وفي الأسفل والمنتصف المنطقة الختالية وعلى جانبيها الحفرتين الحرقفيتين اليمنى واليسرى .



يمكن تقسيم الجسم أثناء الفحص السريري الى مناطق :

- ١- الرأس والعنق
- ٢- الصدر
- ٣- الثدي
- ٤- البطن
- ٥- الحوض
- ٦- العجان
- ٧- الظهر والقطن
- ٨- الأطراف
- ٩- العقد البلغمية.



يتألف فحص المريض السريري من :

آ- الإستجواب : ويشمل :

- ١- الهوية الشخصية : الإسم ، العمر ، الجنس ، الحالة العائلية ، السكن .
- ٢- الشكاية الرئيسية : وهي الشكوى التي تزعج المريض بالدرجة الأولى .
- ٣- القصة المرضية : حول شكاية المريض من حيث البدء والسير وتطور المرض وتواتره .

٤- استعراض باقي الأجهزة

- ٥- السوابق الشخصية : عن الأمراض الأخرى التي تعرض لها المريض في حياته والعمليات الجراحية التي أجريت له ، والتحسس للأدوية وغيرها .
- ٦- السوابق العائلية: والتي لها علاقة بالمرض بعض الأمراض الأخرى الهامة مثل الداء السكري والضغط الشرياني وأمراض القلب والكلية وغيرها .

ب- الفحص السريري :

ويبدأ الفحص السريري بأخذ حرارة المريض ونبضه والضغط الشرياني ، والوزن والطول ، ثم فحص الناحية التي يشكو منها المريض ، ثم فحص الأجهزة الأخرى .
ويمر الفحص بالمراحل التالية :

١- التأمل : ويكون عام وناحي :

التأمل العام : يظهر حالة المريض العامة ، والجلد والأغشية المخاطية كالملتحمة والشفاه (لون تحت يرقاني ، شحوب ، زرقة)

التأمل الناحي : تأمل الناحية التي يشكو منها المريض وما حولها كالבطن مثلاً إذ يلاحظ فيه توزع الأشعار والدوران الجانبي وتناظر البطن وانتفاخه .

٢- الجس : ويجرى بالوجه الراحي لأصابع اليد ، وهو إما سطحي أو عميق:

الجس السطحي : ويستدل فيه على مقوية جدار البطن وحرارته والآفات السطحية كالكتل والفتوق .. الخ.

الجس العميق : ويتم التعرف فيه على طبيعة الأعضاء البطنية العميقة أو الأحشاء البطنية وكذلك الكتل البطنية المرضية وتحري النقاط الألمية التي تدل على أمراض مناسبة لها مثل نقطة ماك بورني في التهاب الزائدة الدودية وعلامة مورفي التي تدل ايجابيتها على آفات المرارة والضخامات العقدية ونبضان الشرايين وجس الثديين والأعضاء التناسلية الظاهرة .





٣- القرع : يجرى بواسطة نهايات أصابع اليد التي تتحرك من خلال مفصل الرسغ وتضرب على ظهر أصابع اليد الأخرى الموضوعة على مكان القرع ، كما في قرع الصدر للتحري عن انصبابات الجنب مثلاً ، وقرع البطن للتحري عن تطبل البطن أو الضخامات الحشوية وامتلاء المثانة وغيرها .



٤- الإصغاء : بواسطة المسمع الطبي لسماع الأصوات الغير طبيعية للقلب
والصدر وأصوات الحركات الحوية للأمعاء ونفخات تضيقات الشرايين وأمهات
الدم الشريانية .



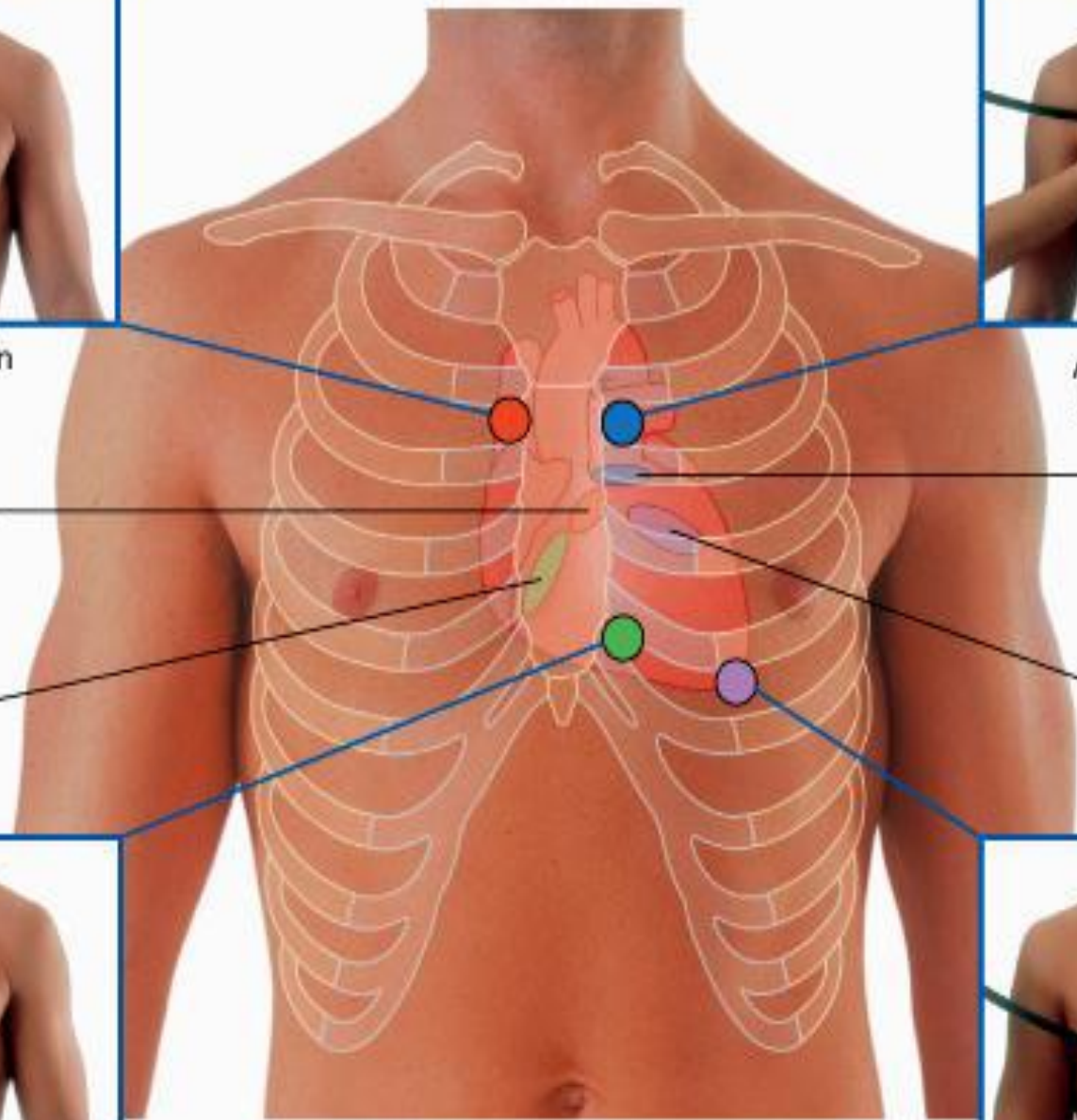




Auscultation position for aortic valve



Auscultation position for pulmonary valve



Aortic valve

Pulmonary valve

Tricuspid valve

Mitral valve



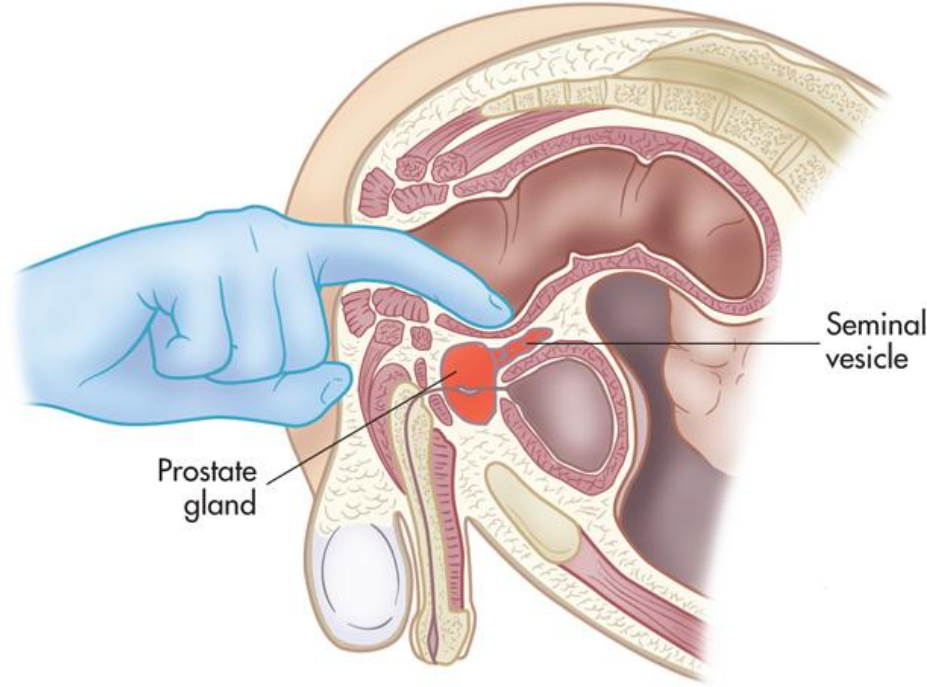
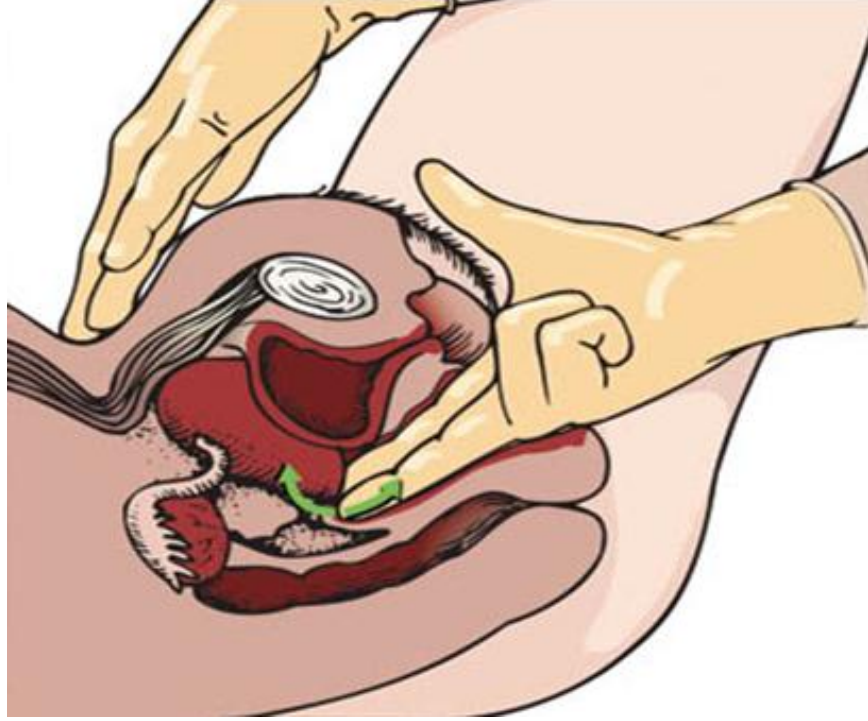
Auscultation position for tricuspid valve



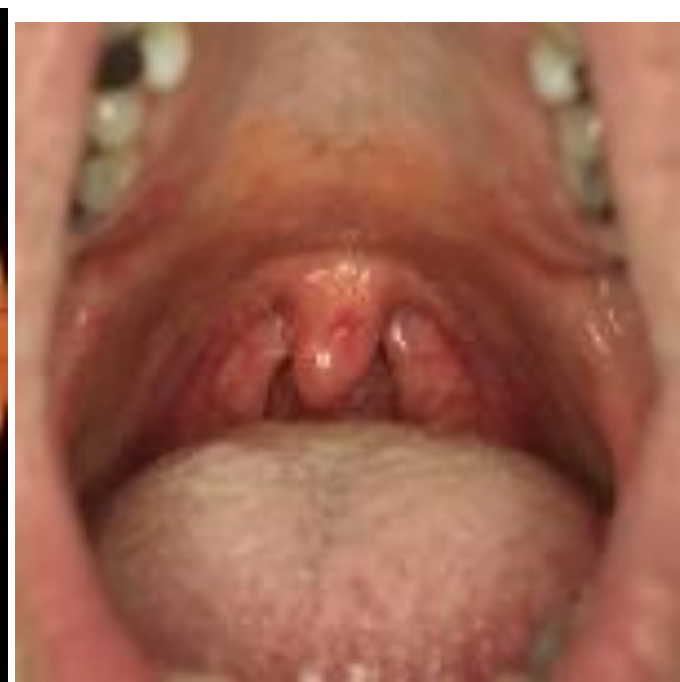
Auscultation position for mitral valve

أماكن إصغاء القلب

٥- فحص الأجهزة الأخرى والمس الشرجي والمس المهبلي: وهنا يجب أن نؤكد على أن المس الشرجي يجرى بواسطة السبابة بوضعيات مختلفة تناسب حالة المريض ، وبعد لبس القفازات الواقية ووضع مادة مزلقة (الفازلين) ، أما المس المهبلي فيجرى بالسبابة والوسطى وبالوضعيات النسائية .

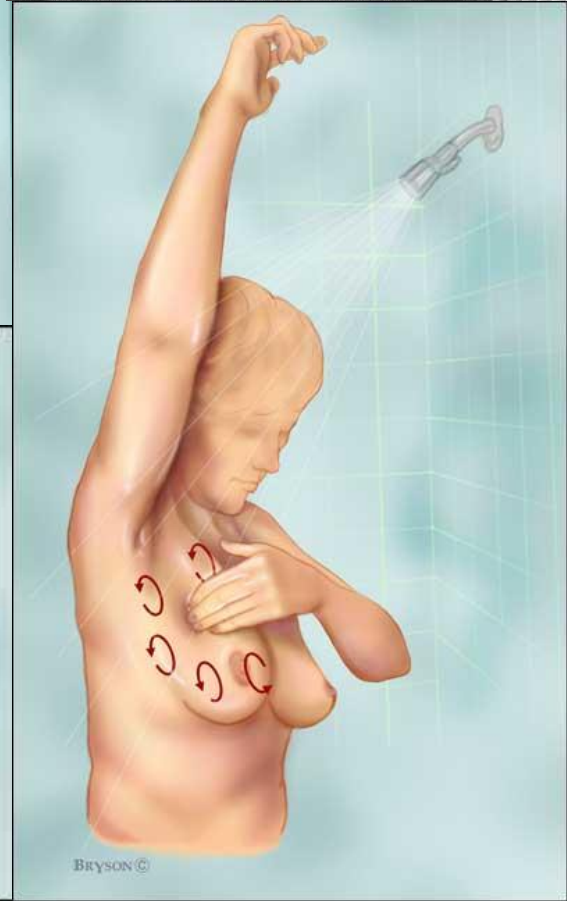
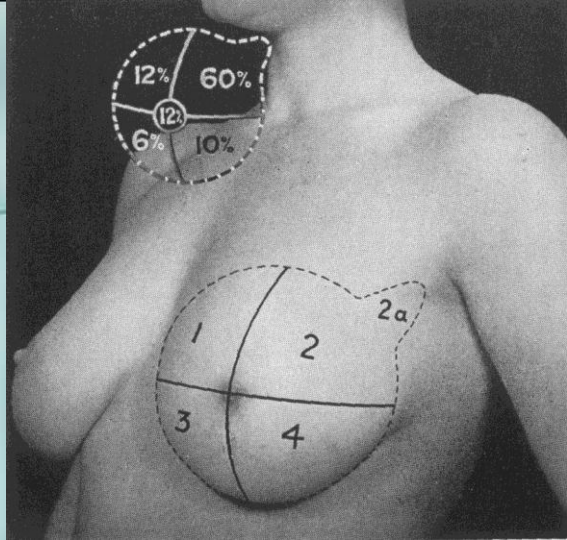


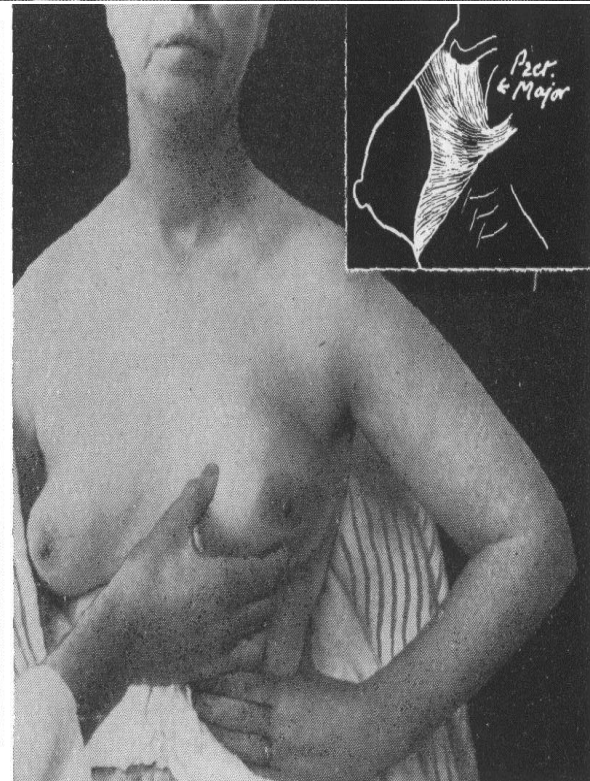
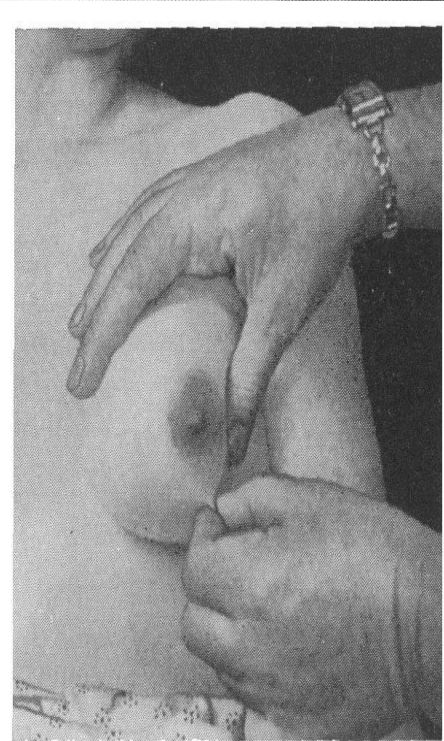
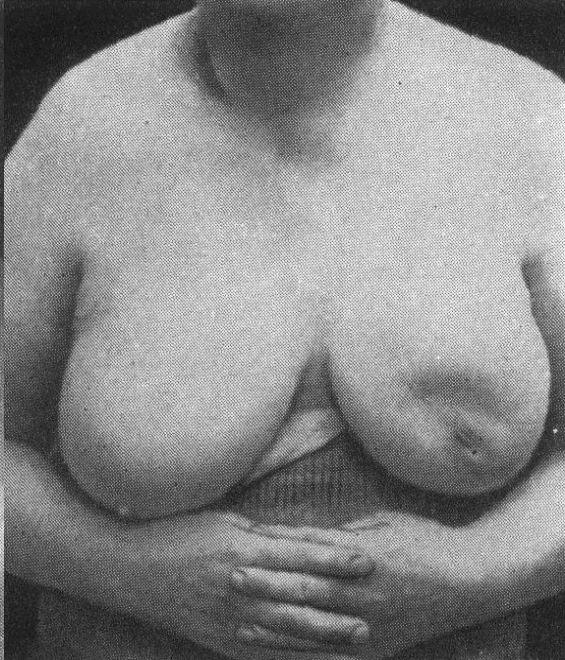
وينتهي هذا الفحص السريري بوضع تشخيص للحالة أو تشخيص تفريقي ، مما يضطر لإجراء بعض الفحوصات المتممة المخبرية ، الشعاعية ، النسيجية والتنظيرية وغيرها ، لوضع التشخيص النهائي والأکید ثم توضع الخطة العلاجية إما في المنزل أو في المشفى ولا بد من متابعة المريض في كلا الحالتين متابعة حثيثة حتى الشفاء .

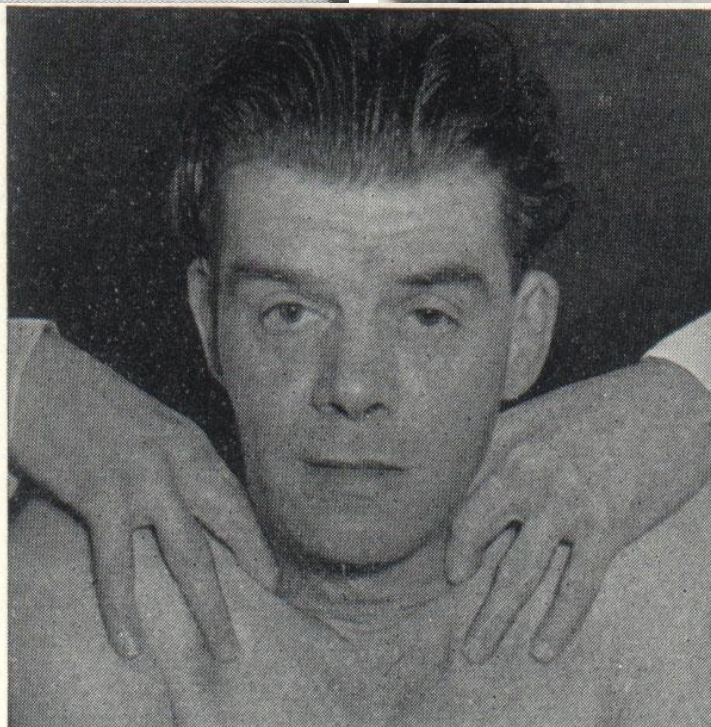
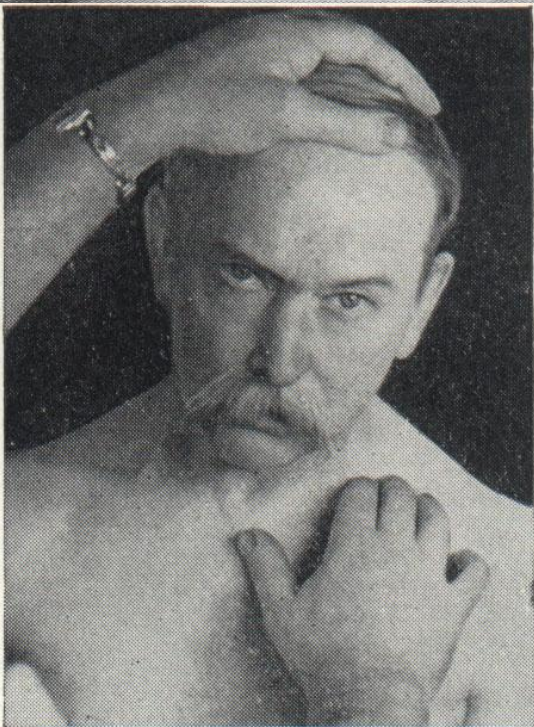
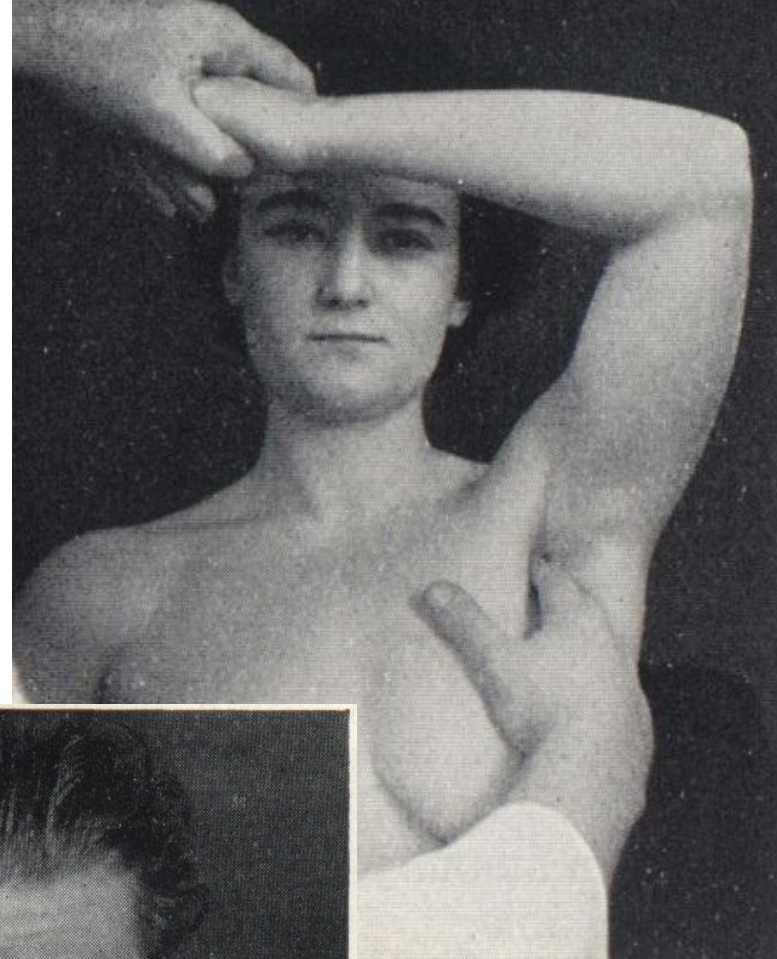
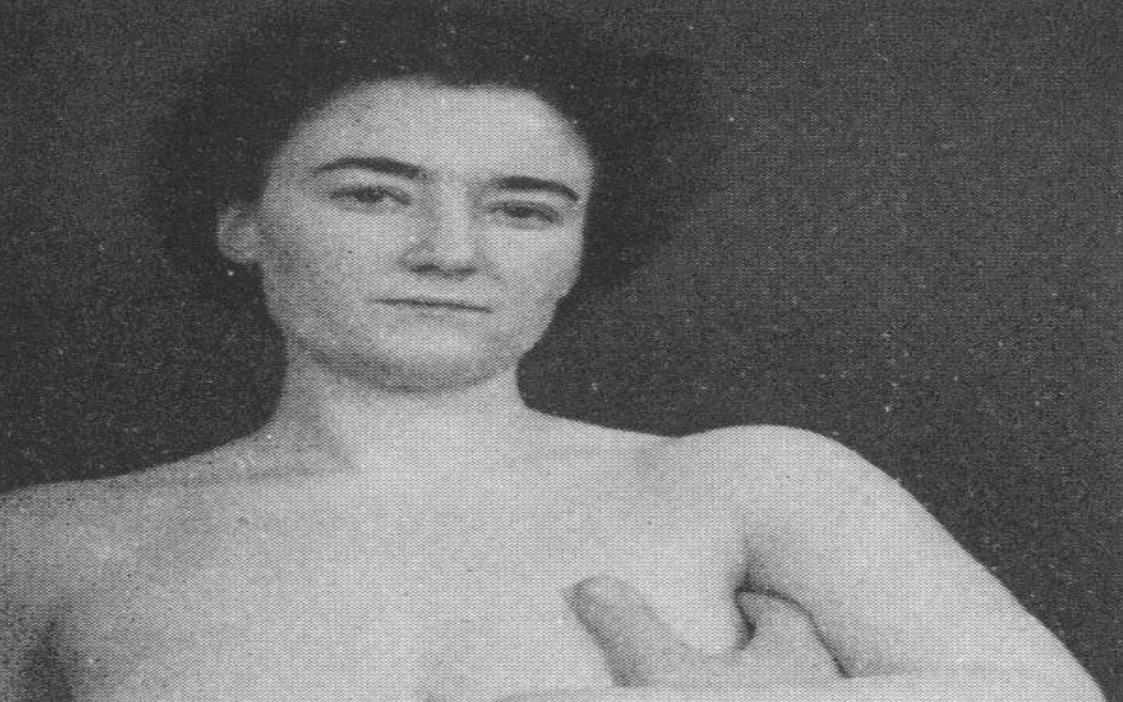


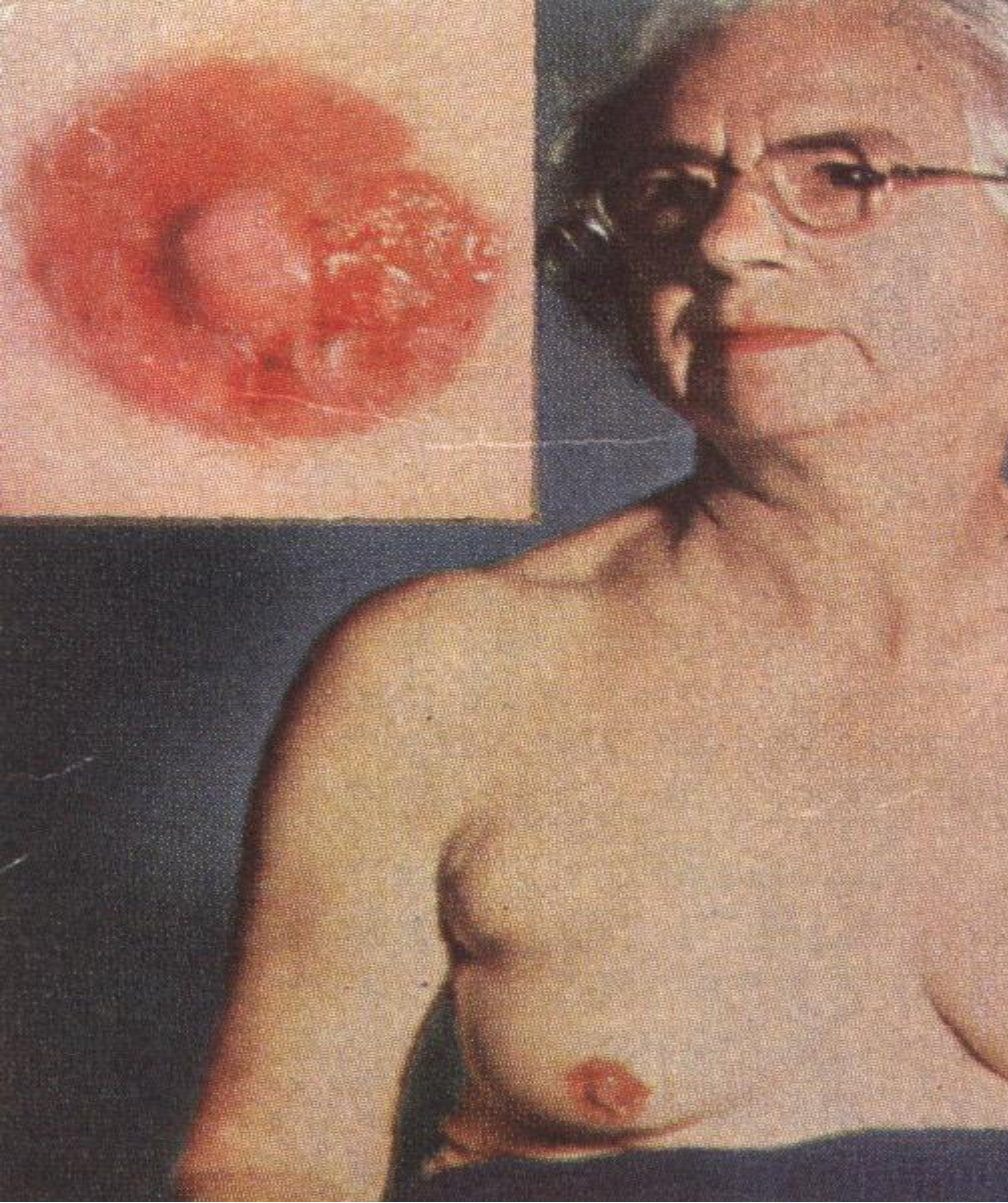




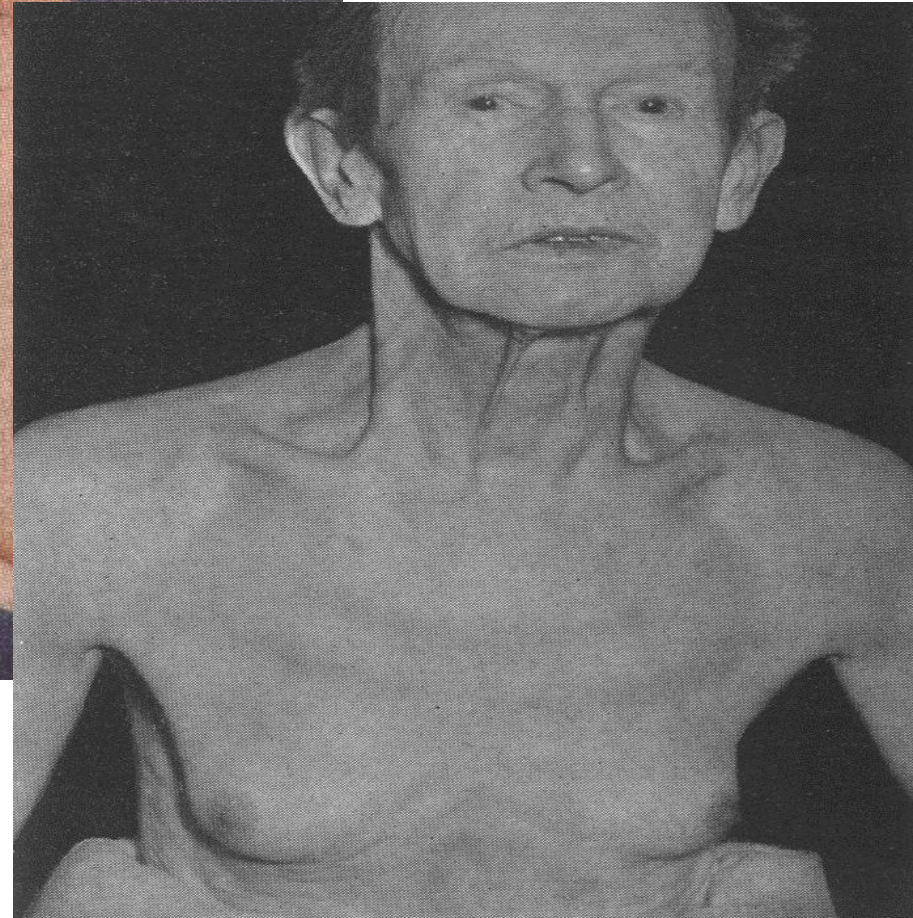








جينكوماستيا (التثدي) - عند الرجال



داء باجيت في حلمة الثدي



ถุงน้ำอัณฑะ **Hydrocele**



الاستجواب والفحص السريري

الشكاية الرئيسية : تحسس دواتي أو غذائي

تفصيل الشكاية :

الزمرة الدموية

السوابق : المرضية :

الجراحية :

العائلية :

الدوائية :

العادات والغرائز :

الشهية : التغوط : الكحول : الطمث :

النوم : التبول : التدخين :

الفحص السريري :

الحالة العامة :

الجهاز القلبي الدوراني :

الجهاز التنفسي :

البطن وجهاز الهضم :

الجهاز البولي التناسلي :

الجهاز العصبي والحركي :

أعراض وعلامات أخرى :

الضغط : النبض : الحرارة : الوزن :

التشخيص التفريقي :

(١) الطبيب الفاحص :

(٢) التوقيع :

(٣) التاريخ : / /

رفع مسؤولية عن المستشفى

اليوم التاريخ / / ٢٠٠٠ الساعة / /
 أنا الموقع ذيلاً / / من أهالي / / رقم هويتي / /
 أقر بأنني خرجت من مستشفى بناء على طلبي وإصراري رغم تحذير إدارة المستشفى
 والأطباء وإبني أتحمّل جميع النتائج الناجمة عن خروجي
 الشاهد الأول الشاهد الثاني
 الاسم : الاسم :
 التوقيع : التوقيع :

﴿ تقرير وفاة ﴾

تنبيه هام : على الطبيب المشرف التحقق من صحة البيانات طبقاً عن الهوية الشخصية من
 ذوي المتوفى من قبل تنظيم تقرير الوفاة

بتاريخ / / ٢٠٠٠ وفي تمام الساعة / / والدقيقة / /
 (صباحاً - مساءً) توفي في مستشفى المدعو / /
 ابن / / والدته / / مكان ورقم القيد / /
 وذلك رغم القيام بإجراء

السبب المباشر للوفاة :

السبب الغير المباشر للوفاة :

توقيعه :

اسم الطبيب المشرف :

الاسم والشهرة :	رقم القبول :
اسم الأب :	تاريخ القبول :
اسم الأم :	ساعة القبول :
العمــــــــــــــــر :	رقم قبول الإسعاف :
مكان وتاريخ القيد :	رقم الهاتف :
مكان الإقامة الحالي :	إسعاف : <input type="text"/>
تشخيص الدخول :	عيادة : <input type="text"/>
القسم :	الشعبة :

رقم الغرفة :	(جهة الخروج)
رقم السرير :	شفاء : <input type="text"/>
تشخيص الخروج :	تحسن : <input type="text"/>
تاريخ الخروج :	يراجع : <input type="text"/>
مدة أيام المكث :	إحالة : <input type="text"/>
الطبيب المشرف :	رفع مسؤولية: <input type="text"/>
مدة النقاهة :	عدم تواجد : <input type="text"/>
اسم الطبيب الاختصاصي وتوقيعه	وفياة : <input type="text"/>
اسم رئيس القسم وتوقيعه	