

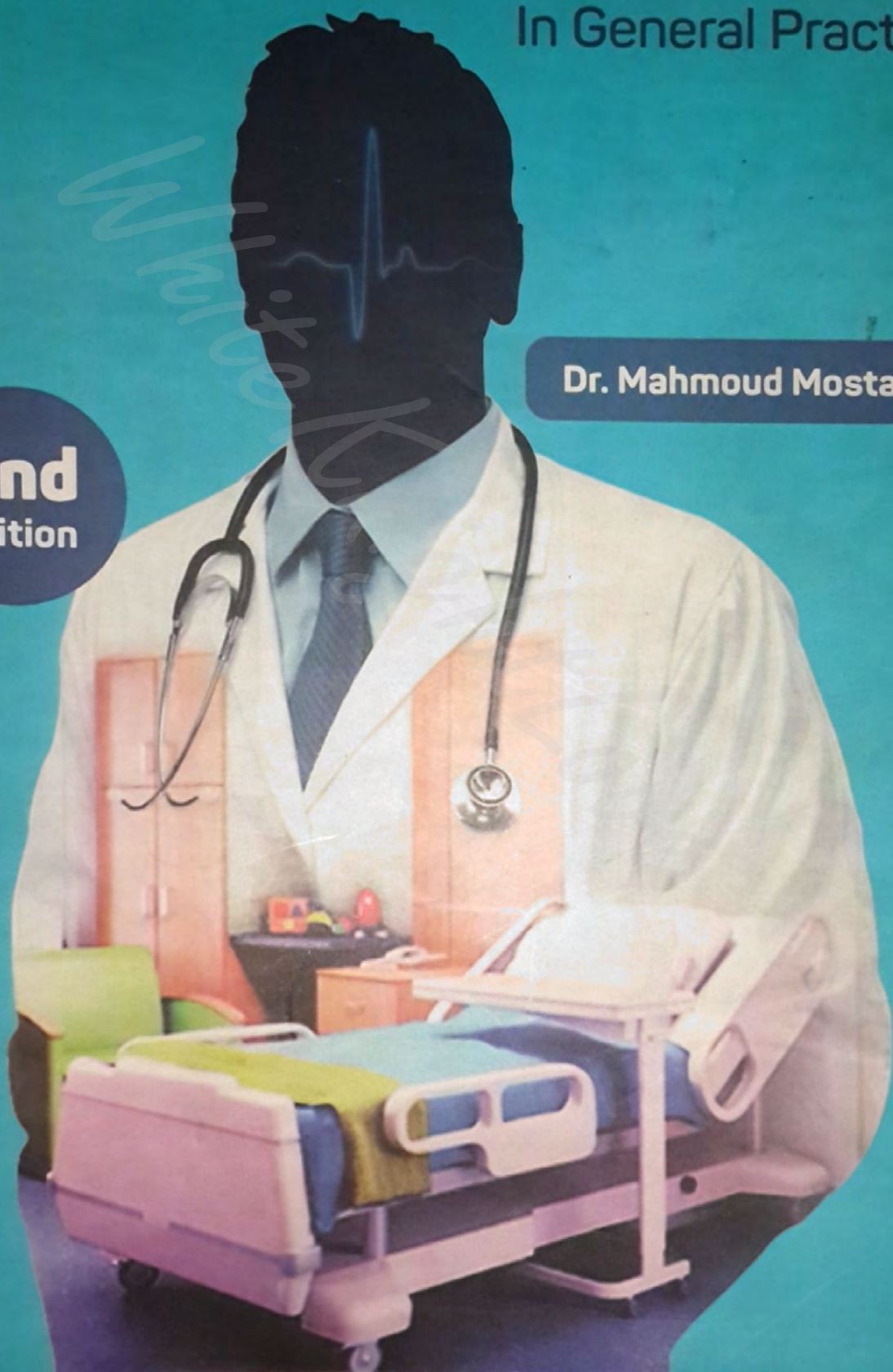
It is more blessed to give than to receive.

EMTYAZOLOGY

In General Practice

Dr. Mahmoud Mostafa Saleh

**2nd
Edition**



White Knight Love

EMTYAZOLOGY

IN GENERAL PRACTICE

For GPs & Intern doctors

Dr. Mahmoud Mostafa Saleh

Resident of Surgical oncology
Oncology Center - Mansoura University

○ **عنوان الكتاب : Emtyazology in General Practice**

○ **اسم المؤلف : محمود مصطفى محمد صالح**

رقم التليفون : ٠١١٢٥٢٢٥٢٢

○ **اسم الناشر : دار المغربي للطباعة**

رقم التليفون : ٠١٠١١٩٠٢٥٧

○ **تصميم الغلاف : المصمم / أنس علاء**

رقم التليفون : ٠١٠٢٥٢٧٧٦٥١

رقم الإيداع بدار الكتب المصرية

2014 / 5336

حقوق الطبع و النشر محفوظة للمؤلف
و أي نقل أو نسخ بدون موافقة كتابية
من المؤلف يعرض صاحبه للمساءلة القانونية

إهداء

إلى من علمني لغة الحياة

أبي وأمي

.....

إلى إخوتي و كل أصدقائي

الذين شجعوني على إصدار هذا الكتاب

.....

إلى روح جدي و جدتي رحمهم الله

وجعلهما من أهل الجنة .. نسألكم الفاتحة

مقدمة

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم

أقدم لزملائي أطباء الامتياز و أطباء التكليف كتاب

EMTYAZOLOGY

في طبعته الثانية بعد إصدار الطبعة الأولى في بداية عام 2014 و التي تحتوي على خلاصة عام كامل من جمع المعلومات من أساتذتي من الأطباء و المصادر العلمية المختلفة لكي يوفر عناء البحث عن المعلومة

الكتاب يتحدث بشكل مبسط عن أشهر الحالات التي سيقابلها طبيب الامتياز و الممارس العام أثناء الممارسة العملية في كافة التخصصات و التي لا يقبل إلا يكون الطبيب على دراية بها بعد سنوات طويلة من الدراسة

كما تمت كتابة الموضوعات بأبسط طريقة ممكنة لكي تصل المعلومة كاملة بكل تفاصيلها إلى الطبيب بدون الدخول في تفاصيل نظرية لا تهتم الممارس العام

تم مراعاة كتابة الأسماء التجارية للأدوية مع أسعارها بداخل كل موضوع مع شرائح مختلفة للأسعار لاختيار العلاج المناسب طبقاً للحالة المادية للمريض

كما تم استيفاء للعناصر المطلوبة في وصف أي دواء من شكل الدواء و عدد مرات استخدامه يومياً و مدة العلاج و علاقته بالأكل في حالة تطلب تناوله قبل أو بعد الأكل و ذلك باللغة العربية لكي يكون ما يقرؤه الطبيب مماثلاً لما سيكتبه في الروشتة كذلك تم كتابة رويشتة جاهزة بأخر كل موضوع يمكن الرجوع إليها لتلخيص العلاج

تم مراجعة كل المعلومات بقدر الامكان من المصادر الاجنبية الموثوقة مثل MayoClinic و Medscape و في حالة وجود ممارسة طبية متعارف عليها بين الاطباء في مصر لا تتفق مع المعايير العالمية يتم التنويه الى ذلك في موضعه

تم التنبيه إلى الحالات التي لا يستطيع طبيب الامتياز و الممارس العام التعامل معها و التي تحتاج تحويل إلى المستشفى أو استدعاء الطبيب المختص بالاضافة الى ما يمكن فعله للمريض أثناء ذلك

هذا الكتاب هو مساعد للطبيب في أول حياته العملية فقط ولا يكفي وحده لكي يكون الطبيب مؤهلاً للتعامل مع الحالات المرضية و يجب على كل الأطباء المعنيين بهذا الكتاب التدريب المستمر و الاحتكاك بالأطباء و المرضى لكي تكون الاستفادة كاملة

وأخيراً فإنني أتوجه بالشكر لكل من ساندني في اتمام هذا العمل و كل من شجعني على اصدار هذا الكتاب لعله أن يكون سبباً في انقاذ حياة مريض أو توجيهه في المسار الصحيح

يرجى التنبيه الى أن هذا الكتاب موجه للأطباء فقط ولا يجوز الاعتماد عليه لمن خارج المجال الطبي في تناول أو وصف أي علاج و على من يواجه أي شكوى مرضية التوجه الى الطبيب

بقلم / د. محمود مصطفى صالح

طبيب مقيم جراحة الاورام بمركز الاورام - جامعة المنصورة

شكر خاص

شكر خاص لكل أساتذتي المخلصين منهم و كل من أعطاني علماً
ينفعني و ينفع غيري بإذن الله و أخص بالشكر :

- أ.د. محمد كامل فرج (أستاذ طب المجتمع بجامعة جونز هوبكنز)
- أ.د. محمد الدسوقي (أستاذ الأمراض الصدرية بجامعة المنصورة)
- د. حسام عرفة (مدرس مساعد السكر و الغدد الصماء بمستشفى الباطنة)
- د. محمد العيسوي (مدرس مساعد الأمراض الجلدية بمستشفى الجامعة)
- د. أحمد زايد (مدرس مساعد جراحة التجميل بجامعة المنصورة)
- د. محمد رؤوف (طبيب مقيم طب الأطفال مستشفى الأطفال الجامعي)
- د. أحمد توفيق (طبيب مقيم طب الأطفال مستشفى الأطفال الجامعي)
- د. يارا محب (طبيب مقيم السكر و الغدد الصماء بمستشفى الباطنة)


شكر خاص لأعز أصدقائي

د. محمد ممدوح سعد الدين

أرجو من زملائي و أساتذتي التواصل معي في حالة وجود أي تعليق أو
تصحيح لأي خطأ خارج عن إرادتي بالمحتوي العلمي أو الفني للكتاب

Mobile : 01123523522

 Personal account : www.facebook.com/mahmoudsaleh535

 Book Official page : www.facebook.com/Emtyazology

 : mahmoudsaleh535@gmail.com

Index

Internal Medicine Emergency

▪ Gastro-enteritis	1
▪ Dyspepsia (Gastritis)	7
▪ Ischemic heart disease (Angina & MI)	14
▪ Headache	17
▪ Hematemesis	20
▪ Acute asthma	21
▪ Hypertensive crisis	23
▪ Hypotension	26
▪ Diabetic Ketoacidosis (DKA)	28
▪ Hyperosmolar Non-Ketotic Coma	30
▪ Hypoglycemia	30
▪ Syncope	31
▪ Convulsions	32
▪ Anaphylaxis	35
▪ Coma	37
▪ Hysterical (Fabricated) coma	39
▪ Patient with Unclear presentation	40
▪ Diagnosis of death	41

Surgical Emergency

▪ Steps of wound management	43
▪ Local anesthesia	45
▪ Stitching	51
▪ Tetanus vaccine	55
▪ Animal bite	60
▪ Burn	61
▪ Head trauma	67

▪ Chest – Abdominal Trauma	68
▪ Back trauma	69
▪ Limb Trauma	70
▪ Prescription for contusions	71
▪ Epistaxis	73
▪ Acute cholecystitis	75
▪ Acute intestinal obstruction	77
▪ Acute appendicitis	79
▪ Acute peritonitis & perforated viscous	81
▪ Acute pancreatitis	82
▪ Renal colic & stones	83
▪ Acute urine retention	88

Internal Medicine Clinic

▪ Iron deficiency anemia	93
▪ Urinary tract infection (UTI)	94
▪ Common cold & Flu	98
▪ Cough medications	103
▪ Irritable bowel syndrome (IBS)	114
▪ Bronchial asthma in adults	118
▪ Constipation	123
▪ Cellulitis & Erysepila	128
▪ Parasitic infection in adults	129
▪ Symptomatic ttt for diarrhea	131
▪ Symptomatic ttt for distension	132
▪ Multivitamins	132
▪ Activity & memory enhancers	132
▪ Weight reduction	133
▪ Impotence	133
▪ Premature ejaculation	134
▪ Insomnia	134

Surgery Clinic

▪ Varicose vein	137
▪ Diabetic foot dressing	139
▪ Anal fissure	141
▪ Abscess drainage	143

Dermatology

▪ Dermatitis (Eczema)	149
▪ Atopic dermatitis	150
▪ Napkin dermatitis	154
▪ Popular urticaria	155
▪ Urticaria	156
▪ Sweat rash	161
▪ Impetigo	161
▪ Pityriasis alba	163
▪ Herpes labialis	164
▪ Chicken pox	165
▪ Herpes zoster	167
▪ Pityriasis rosea	169
▪ Tinea versicolor	172
▪ Erythrasma	174
▪ Candidiasis (intertrigo)	175
▪ Tinea cruris	176
▪ Tinea circinata	177
▪ Tinea pedis	178
▪ Onychomycosis	179
▪ Molluscum contagiosum	182
▪ Sun burn	182
▪ Pediculosis	184
▪ Cradle cap	185

▪ Scabies	186
▪ Oral candidiasis	188
▪ Heel fissures	189
▪ Warts & Corns	190
▪ Pseudo-folliculitis barbae	191
▪ Acne vulgaris	196
▪ Androgenic alopecia	202
▪ Stretch marks	204
▪ Black halos & Pos-acne pigmentation	207
▪ Hyperhidrosis	208
▪ Conditions referred to a dermatologist	209
▪ Notes on topical preparations	209

E.N.T

▪ Otitis externa	212
▪ Otitis media	214
▪ Ear wash	216
▪ Acute sinusitis	218
▪ Allergic rhinitis	220
▪ Pharyngitis (Sore throat)	222
▪ Dizziness & vertigo	225
▪ Tinnitus	228
▪ Gingivitis	229
▪ Mouth ulcers	230
▪ E.N.T clinical points	231

Ophthalmology

▪ Allergic conjunctivitis	232
▪ Viral conjunctivitis	235
▪ Muco-purulent conjunctivitis	237

▪ Episcleritis	240
▪ Dry eye	241
▪ Black eye	242
▪ Sub-conjunctival hemorrhage	243
▪ Chemical burn	243
▪ Styne	244
▪ Chalazion	245
▪ Central retinal artery occlusion	246

Gynecology & Obstetrics

▪ Vulvo-vaginitis	248
▪ Dysmenorrhea	251
▪ Menorrhagia	252
▪ Pre-menstrual syndrome	253
▪ Delaying menstruation	254
▪ Irregular menstruation	255
▪ Sexual stimulant	256
▪ Senile vaginitis & dry vagina	256
▪ Safe drugs in pregnancy & Lactation	257
▪ Contraception	262
▪ Obstetric hemorrhage	267
▪ Labor pain	269
▪ Pre-eclampsia	269
▪ Toxoplasmosis	270
▪ Emesis gravidarum	271
▪ hyperemesis gravidarum	272
▪ stopping or decreasing lactation	273
▪ Improving lactation	274
▪ Breat care during lactation	274
▪ Urine pregnancy test (Home kit)	275

Pediatrics

▪ Tonsillitis	278
▪ Parasitic infection in pediatric	282
▪ Gastroenteritis	286
▪ Wheezy chest	294
▪ Colics in children	296
▪ Neonatal colics & distension	297
▪ Hepatitis A	298
▪ Teething	299

Toxicology

▪ General measures in poisoning	303
▪ Methods of decontamination	306
▪ Organo-phosphorus poisoning	309
▪ Carbon monoxide poisoning	311
▪ Benzodiazepine poisoning	311
▪ Opioid poisoning	312
▪ Hashish & Bhang	314
▪ Carbamazepine poisoning	314
▪ Kolla & Glue	314
▪ Paracetamol poisoning	315
▪ Tricyclic antidepressants poisoning	316
▪ Digitalis toxicity	316
▪ Naphthaline poisoning	317
▪ Hydrocarbon ingestion	317
▪ Corrosive ingestion	318
▪ Snake bite	319
▪ Botulism	320
▪ Zinc phosphide poisoning	321
▪ Primperan toxicity	321
▪ Low toxic materials	322

DM in Practice

- | | |
|---------------------------------------|------------|
| ▪ Notes on diagnosis of DM | 323 |
| ▪ Treatment of pre-diabetes | 327 |
| ▪ Treatment of type 1 DM | 330 |
| ▪ Treatment of type 2 DM | 335 |
| ▪ Notes on insulin injection | 340 |
| ▪ Management of chronic complications | 343 |
| ▪ Diabetic foot care | 345 |
| ▪ Follow up of diabetic patient | 347 |

Lab Reference & Test Precautions

- | | |
|-------------------------|------------|
| ▪ CBC | 352 |
| ▪ Coagulation profile | 353 |
| ▪ Electrolytes | 353 |
| ▪ Iron profile | 353 |
| ▪ Liver function test | 354 |
| ▪ Kidney function test | 354 |
| ▪ ABG | 354 |
| ▪ Lipid profile | 355 |
| ▪ Thyroid function test | 355 |
| ▪ Body mass index | 355 |
| ▪ Cardiac enzymes | 356 |
| ▪ Common markers | 356 |
| ▪ Others | 357 |
| ▪ Test precautions | 358 |

Miscellaneous

- | | |
|-------------------------------|------------|
| ▪ Operation Room Rules | 366 |
| ▪ Notes on Antibiotics | 374 |
| ▪ Mixing drugs in one syringe | 391 |
| ▪ Drugs kept in refrigerator | 392 |

Int. Medicine ER

طوارئ الباطنة

Gastro-enteritis

النزلة المعوية

Diagnosis

النزلة المعوية من أشهر المشاكل التي هتقابلها في استقبال الباطنة

➤ Presentation

Diarrhea ± vomiting & abdominal pain & fever

لازم يبقى في (اسهال) عشان تقول دي نزلة معوية

قد يكون مصحوبا بـ (ترجيع - مغص - سخونية) أو لا

➤ Examination

لازم بعد سماع History تعمل Abdominal examination و أهم حاجة :

Exclusion of Acute abdomen

لأن وجود Tenderness أو Rigidity أو Guarding يعني أن المشكلة جراحية

مش باطنة و لذلك يطلق عليها "Surgical abdomen"

➤ 1ry or 2ry ?

1ry GE : معناه ان النزلة المعوية سببها مشكلة في الجهاز الهضمي نفسه :

2ry GE : مشكلة تانية و من ضمن أعراضها مشاكل في الجهاز الهضمي :

2ry causes are important & fatal

لا تنسى فحص Pupil بالكشاف في أي حالة GE

❖ Botulism تسمم الفسيخ

✓ Dilated fixed pupils

✓ Ptosis + generalized weakness جسمه مرخي تماما و جفونه ساقطة

✓ NO gag reflex لما تلمس الحلق بخافض لسان مش هتلاقيه عايز يرجع

❖ Organo-phosphorus Poisoning تسمم المبيدات الحشرية

Pinpoint pupils + salivation , lacrimation , urination كل حاجة سايبة

❖ Zinc phosphide قرص الغلة

Hx of intake + severe irritability & shock

➤ **If Iry, what is the organism ?**

Viral GE	Bacterial GE	Parasitic GE
<ul style="list-style-type: none"> - <u>Most common</u> - Low grade fever - Non-toxic patient - Profuse watery diarr. <p>أشهر سبب للنزلة المعوية يبقى في سخونية بسيطة و المريض شكله مش Toxic</p>	<ul style="list-style-type: none"> - High grade fever - Toxic look - Bloody diarrhea may occur <p>يبقى في سخونية عالية و المريض شكله Toxic ± دم في البراز</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Diarrhea + cramps ± blood or mucus - Peri-anal itching <p>بيجي باسهال و مخص بدون ترجيع أو سخونية أحياناً معاه دم أو مخاط <u>التشخيص بتحليل البراز</u></p>
<p>بيخف في خلال اسبوع بيحتاج علاج للأعراض فقط لا تستخدم المضادات الحيوية</p>	<p>بيخف في خلال اسبوع ممكن يحتاج مضاد حيوي + علاج الأعراض</p>	<p>بيحتاج علاج للديدان + علاج الأعراض</p>

➤ **Complicated or not ?**

الحاجة اللي بتحتاج علاج طارئ في النزلات المعوية هي "الجفاف"

لو مفيش جفاف العلاج هيكمل في البيت

❖ **Diagnosis of dehydration**

1. Delayed Skin turgor لما تشد جلد البطن هيرجع ببطئ شديد
2. Dry mucous memb. هتبص على اللسان هتلاقيه Dry
3. Sunken eye هتلاقي العين مشفوفة لجوة
4. Oliguria لو سألت على البول هتلاقيه قليل جداً

Oliguria is the surest sign of dehydration

ER management

أهم حاجة علاج Dehydration لو موجود

تعطي المحاليل حتى تتحسن أعراض الجفاف (يفضل Ringer لتصحيح نسب الاملاح)

في ماعدا ذلك هتدي أميولات علاج أعراض النزلة (مضادات القيء + التقلصات)

أميول Primperan + أميول Visceralgine

عضل أو تضاف على ٢٥٠ سم محلول ملح أو رينجر وتعطي IV infusion

توجد أمبولات تحتوي على (مضاد للتقلصات + مسكن)
 Buscopan , Viscerlagine ممكن تستخدمها بدلاً من

Spasmofen ampoule (hyoscine + ketoprofen)

ممنوع تدي أي مسكن للمغص الا بعد استبعاد Acute abdomen
 مسموح بـ Anti-spasmodics فقط

Home treatment

1. Antibiotics

امتي استخدم المضاد الحيوي في النزلة المعوية ؟
 تستخدم المضادات الحيوية في Bacterial GE فقط

و معظم المراجع بتأكد ان النزلة المعوية البكتيرية تتحسن بدون مضاد حيوي في خلال
 ٧ - ١٠ أيام إلا في حالات Bloody diarrhea التي يكون سببها غالباً Shigella أو
 Salmonella و يفضل استخدام Quinolones

في مصر الروشنة التي لا تحتوي على مضاد حيوي في النزلة المعوية لا يعترف بها
 لذلك يتم وصف المضادات الحيوية في أي دور نزلة معوية و ستواجه صعوبة شديدة في
 مقاومة ذلك لكن يمكنك على الأقل عدم وصف المضاد الحيوي اذا كنت متأكداً من
 وجود Viral or Parasitic GE أو كتابته في الروشنة و اعطاء تعليمات للمريض بعدم
 استخدامه الا اذا لم يحدث أي تحسن في خلال ه أيام

Gastro-enteritis is usually cause by Gram -ve bacteria

و لذلك مجموعات المضاد الحيوي الفعالة ضده هي

❖ Quinolones (Ciprofloxacin)

Ciprofar 500 tab

10 tab .. 20 LE

Cipro 500 tab

10 tab .. 11.5 LE

Ciprobay 500 tab الأغلي

10 tab .. 46 LE

قرص كل ١٢ ساعة قبل الاكل بساعة او بعد الاكل بساعتين لمدة ه أيام

(يتأثر امتصاصه بالألبان و الأكل الغني بالكالسيوم لذا يفضل تناوله بعيداً عن الطعام)

المضاد الحيوي الأفضل في حالات Salmonella (Typhoid) & Shigella

❖ **Sulfamethoxazole + Trimethoprim**

Septazol forte tab

10 tab .. 4 LE

Septrin tab

10 tab .. 7 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

الحساسية من الأدوية المحتوية على Sulfa مشهورة وبتحصل للعديد من المرضى
هتتعرف المريض في حالة حدوث (هرش - طفح جلدي - صعوبة في النفس) يوقف الدواء

❖ **3rd generation cephalosporins**

توجد في صورة حقن فقط و يتم اللجوء اليها نادراً في الحالات الشديدة فقط

▪ **Ceftriaxone**

Ceftriaxone 1 gm vial

30 LE

Wintriaxone 1 gm vial

18 LE

حقنة عضل أو وريد مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام ثم يكمل بأقراص عند الحاجة

الفيال يأتي معه كيس للحقن العضلي و آخر مخصص للحقن الوريدي حسب الاستخدام

▪ **Cefotaxime**

Cefotax 1 gm vial

16 LE

Claforan 1 gm vial

26 LE

حقنة عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام ثم يكمل بأقراص عند الحاجة

❖ **Antibacterial + Antiamoebic combinations**

Conaz tab (Norfloxacin +Tinidazole)

20 tab .. 31 LE

قرص كل ١٢ ساعة قبل الاكل بساعة او بعد الاكل بساعتين لمدة ٥ أيام

2. **Anti-emetics (for vomiting)**❖ **Metoclopramide**

Primperan tab

20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً حتى يتوقف القيء

❖ **Domperidone**

Motilium tab

40 tab .. 22 LE

Motinorm tab

30 tab .. 13 LE

قرص ٣ مرات يومياً حتى يتوقف القيء

ماهي حقيقة سحب عقار Motilium من الأسواق العالمية ؟

أصدرت مجلة فرنسية شهيرة تقريراً يفيد بمساهمة عقار Motilium في وفاة ٢٥ شخص من أصل ١٢٣ وفاة مفاجئة في فرنسا في عام ٢٠١٢ و أحدث هذا التقرير ضجة و في نفس الوقت تم توثيق أكثر من حالة وفاة مفاجئة في الرضع و تم تفسيرها بوجود

QT prolongation effect of domperidone causing sudden death

لكن حتى الآن لا يزال تأثير العقار تحت البحث و لم يتم سحبه من الأسواق العالمية بعد

3. Anti-diarrheal (for diarrhea)

ممنوع استخدام مضادات الاسهال في حالات Bloody diarrhea

الاسهال الدموي يحدث غالباً في حالات Salmonella – Shiglella - Cambylobacter
بمعنى انه بسبب Bacterial infection و استخدام أدوية الاسهال في الحالة دي

هيؤدي الى منع Washout of GIT toxins

Antinal caps

12 caps .. 5 LE

Streptoquin tab

10 tab .. 4 LE

قرص أو كبسولة ٣ مرات يومياً حتى يتوقف الاسهال

ابه هو الأكل المناسب في حالات الاسهال ؟

يطلق عليه اختصاراً BRAT diet

B : Banana – **R** : Rice – **A** : Apple – **T** : Tea or Toast

الموز – الأرز – التفاح و الكمثري – الشاي أو التوست (العيش المحمص)

بالإضافة الى شرب الماء و العصائر باستمرار لمنع حدوث جفاف و لخبطة في الأملاح

4. Antispasmodics (for abdominal pain)

Visceralgine tab

20 tab .. 10 LE

Spasmocin tab

20 tab .. 3.5 LE

Spasmofree tab

20 tab .. 6.5 LE

Buscopan tab

20 tab .. 6LE

قرص ٣ مرات يومياً حتى تتوقف التقلصات

في أكثر من نوع لـ Buscopan في السوق

Buscopan Plus tab (Hyoscine + Paracetamol)

مضاد للتقلصات + خافض حرارة (في نوع زيه فالسوق مشهور اسمه Petro)

Buscamol tab (contains methionin)

بدلاً من Buscopan plus في مريض الكبد حتى لا يتأثر الباراسيتامول

Buscopan compositium tab & ampoules

يفضل عدم استخدامه لاحتوائه على مادة Dipyron و التي تم منعها

في معظم دول العالم نظراً لأنها تسبب Agranulocytosis

5. Anti-pyretic (for fever)

Abimol tab

20 tab .. 4 LE

Paramol tab

20 tab .. 2 LE

Panadol tab

24 tab .. 7 LE

قرص ٣ مرات يومياً في حالة وجود سخونية + كمادات باردة

في مريض الكبد : المسكن و خافض الحرارة الوحيد الذي يمكن استخدامه

Hepamol tab (20 tab .. 4 LE)

وذلك لاحتوائه على مادة Methionin التي تحمي الكبد من حدوث تسمم الباراسيتامول حيث ان الجرعة التي تؤدي لحدوث التسمم في مريض الكبد أقل من الطبيعي

روشتة لـ Bacterial Gastroenteritis without fever

Rx/ Cipro 500 tab

قرص كل ١٢ ساعة قبل الأكل بساعة لمدة ٥ ايام

Rx/ Antinal caps

كبسولة ٣ مرات يومياً

Rx/ Motilium tab

قرص ٣ مرات يومياً

Rx/ Visceralgine tab

قرص ٣ مرات يومياً

مع اعطاء تعليمات بنظام الأكل و شرب الماء و السوائل

Dyspepsia (Gastric hyperacidity)

الحموضة و التهاب المعدة

Diagnosis

الحموضة و الترجيع أشهر المشاكل اللي هتقابلها على الاطلاق في استقبال الباطنة

➤ History

- **Classic presentation** : Epigastric pain (Heartburn) & fullness
المريض بييجي يشتكي من ألم أو حمو أو ثقل عند فم المعدة
- **Maybe presented by** : vomiting & eructation
غالباً مصحوب بترجيع و أحياناً تكريع

▪ Ask about

- ✓ Hx of previous attacks جاتلك قبل كدة ولا أول مرة ؟

لو المشكلة بتتكرر يبقى ده غالباً قرحة أو ارتجاع على المرئ

- ✓ Hx of drug intake بتاخذ علاج لحاجة ؟

ممکن يكون ساخذ أدوية بتتعب المعدة زي NSAIDS

- ✓ History of heavy meal اكلت ايه انهاردة ؟

ممکن يكون واكل أكلة ثقيلة أو أكل فاسد و تعبت معدته

- ✓ History of smoking بتشرب سجائر ؟

التدخين من أكثر الحاحات المهيجة للمعدة و بتسبب مشاكل

➤ Examination

لازم بعد سماع History تعمل Abdominal examination و أهم حاجة :

Exclusion of Acute abdomen

أهم حاجة تستبعد وجود مشكلة جراحية كبيرة مثلاً زي Perforated ulcer

هتفحص البطن لو لقيت ألم + البطن محصرة

ده معناه ان المشكلة جراحية "Surgical abdomen"

امتي أشك في وجود قرحة Peptic ulcer ؟

1. Recurrence

لو المشكلة متكررة يبقى المريض يعاني غالباً من قرحة أو ارتجاع

2. Pointing sign

لو طلبت من المريض يشاور على مكان الألم هيشاور بصاع واحد

3. Relation to meal

المشكلة بتزيد مع الأكل في قرحة المعدة و بترتاح مع الأكل في قرحة الاثني عشر

امتي أشك في وجود ارتجاع على المرئ GERD ؟

1. Recurrence

لو المشكلة متكررة يبقى المريض يعاني غالباً من قرحة أو ارتجاع

2. Complaint of acid reflux that ↑ with lying down + cough

المريض بيوصف الألم انه حمو بطلع على صدره
و بهيج زوره و يخليه كح و كل ده بيزيد لما ينام بالليل

ER management

مش حالة طوارئ بس بتيجي في استقبال الطوارئ كثير
مطلوب منك تخلي العيان مرتاح قبل ما يمشي و تديله علاج يمشي عليه فالبيت

أمبول Zantac (أهم حاجة) + أمبول Primperan

وريد أو عضل أو على ٢٠٠ سم محلول ملح و يعطى IV infusion
(ممكن يضاف عليهم في المحلول أمبول Visceralgine)

في الحالات الشديدة ممكن تدي Proton Pump Inhibitor by IV infusion

Pantazol vial (28 LE)

على ٢٠٠ سم محلول ملح و يعطى IV infusion

في آلام المعدة أو القرحة لأنها بتزود المشكلة مسكن ممنوع تدي أي

NSAIDS are major cause of acute gastritis & peptic ulcer

Home treatment

1. Instructions

- **ممنوع** (الأكل المسبك و الحراق و السمين - الشاي و القهوة)
- **ممنوع** التدخين تماماً (من أهم أسباب التهابات و قرحة المعدة)
- **ممنوع** استعمال الأسبرين و المسكنات NSAIDS

لو عايز أدي مسكن في مريض عنده قرحة أو معدته بتتعب ايه الحل ؟

1. Paracetamol

الباراسيتامول آمن على المعدة لكن مشكلته انه مسكن ضعيف

2. Selective Cox-2 inhibitor NSAIDS

مجموعة من المسكنات ذات تأثير ضعيف على المعدة

- Celecoxib : Celebrex , Arythrex capsules
- Meloxicam : Melocam , Mobic , Anti-Cox II

3. Traditional NSAIDS (Declophenac , Ibuprofen)

المسكنات العادية بس تكتب معاها حاجة لحماية المعدة
زي Zantac أو Omeprazole

2. Antacids

❖ Effervescent فوار

Fawar fruit eff.

6 sachets .. 2 LE

Rani eff.

6 sachets .. 4 LE

كيس على نصف كوب ماء بعد الأكل

❖ Suspension شراب

Epicogel susp.

4 LE

Gaviscon susp مستورد

25 LE

ملعقة كبيرة بعد الأكل ٣ مرات يومياً

❖ Chewable tab أقراص للمضغ

Glycodal tab

30 tab .. 4.5 LE

٢-١ قرص للمضغ ٣ مرات يومياً بعد الأكل

مضادات الحموضة يجب ألا يتم تناولها مع أدوية أخرى لأنها تؤثر على امتصاصها

3. H2 blockers

❖ **Ranitidine**

Zantac 150 , 300 tab

20 tab .. 20 , 30 LE

Ranitidine 150 , 300 tab

20 tab .. 10 , 20 LE

أقراص ١٥٠ : قرص صباحاً و مساءً أو قبل النوم لمدة أسبوعين

أقراص ٣٠٠ : قرص قبل النوم لمدة أسبوعين

❖ **Famotidine**

Antodine 20 , 40 tab

20 , 30 tab .. 10 , 25 LE

Famotin 20 , 40 tab

20 tab .. 6 , 10.5 LE

أقراص ٢٠ : قرص صباحاً و مساءً أو قبل النوم لمدة أسبوعين

أقراص ٤٠ : قرص قبل النوم لمدة أسبوعين

4. Proton pump inhibitors

تستخدم بدلاً من مجموعة H2 blockers لأنها أفضل منها بكثير

بسبب مشكلتها انها غالبية و بالتالي مش بتتكتب الا لو المريض قادر مادياً

❖ **Omeprazole**

Omez 10 , 20 caps

14 caps .. 9 , 13.5 LE

Omepak 10 , 20 caps

14 caps .. 12 , 33 LE

Pepzol 20 , 40 caps

14 caps .. 16 , 31.5 LE

Gastroloc 40 caps

10 caps .. 21 LE

❖ **Pantoprazole**

Pantazol 40 tab

14 tab .. 35 LE

Pantoloc 20 , 40 tab

14 tab .. 25 , 35 LE

Controloc 20 , 40 tab

14 tab .. 40 , 90 LE

❖ **Lansoprazole**

Gastrocure 30 caps

10 caps .. 28 LE

❖ **Esomeprazole**

Esoprotocol 40 tab

10 caps .. 52 LE

Nexium 40 tab

7 caps .. 73 LE

الجرعة لكل الأنواع : قرص قبل الافطار لمدة شهر ونصف - شهرين

(مدة العلاج لا تقل عن شهر ونصف ويفضل يستمر بعدها على جرعة دائمة بنصف التركيز)

لا تكتب Omeprazole و Clopidogrel في روثة واحدة

Proton Pump Inhibitors بيشتغلوا على انزيم اسمه Cytochrome P450 و ييمنعوه من الشغل .. المشكلة دي موجودة خصوصاً مع Omeprazole و ضعيفة جداً في باقي المشتقات و أقلهم Pantoprazol

الأدوية التي تحتوي على مادة Clopidogrel و المشهورة في السوق بإسم Plavix المستخدمة في مرضى القلب و بتزود سيولة الدم بتشتغل عن طريق هذا الانزيم

ولو عاوز تكتب حاجة للمعدة في مريض بياخد Plavix هتستخدم الـ Pantoprazol زي Pantoloc و Pantazol

في حالة عدم الاستجابة الى H2 blockers و Proton pump inhibitors يفضل تحويل الحالة الى أخصائي جهاز هضمي لعمل تحليل H.Pylori أو عمل منظار

Medical Treatment of GERD

❖ Instructions

+نفس النصائح في مريض القرحة و التهابات المعدة

Elevate pillow ينام على مخدتين بدل مخدة واحدة

❖ Drugs

Antacids + H2 blockers or PPI + Prokinetic drug

Motilium tab (40 tab .. 22 LE)

Motinorm tab (30 tab .. 13 LE)

Gastromotil tab (20 tab .. 6 LE)

قرص قبل الأكل ٣ مرات يومياً

روثة لـ Dyspepsia & Gastritis

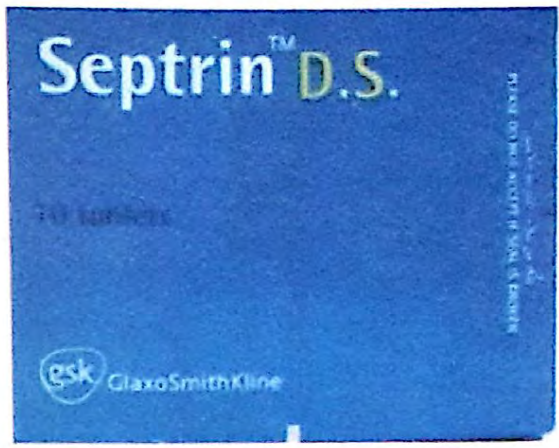
Rx/ Zantac 150 tab

قرص صباحاً و مساءً لمدة أسبوعين

Rx/ Geveskon susp

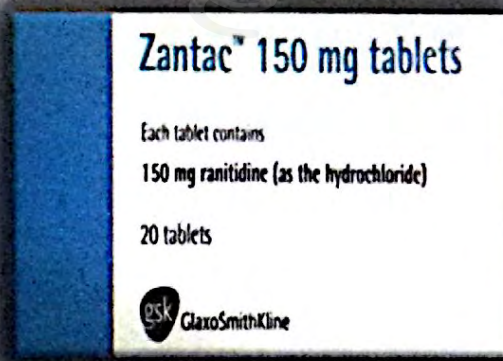
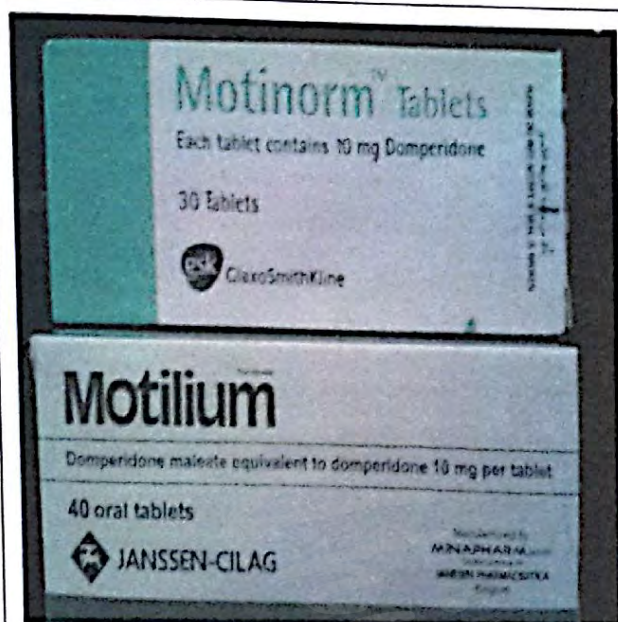
ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً بعد الأكل

مع كتابة التعليمات على ظهر الروثة




Ciprobay® 500
Ciprofloxacin
 Broad spectrum antibacterial
 1 film-coated tablet contains
 500 mg ciprofloxacin hydrochloride monohydrate
 equivalent to 500 mg ciprofloxacin
On prescription only
 10 film-coated tablets





Ischemic Heart Disease (IHD)

الذبحة الصدرية و جلطة القلب

Diagnosis

Classic presentation : Typical chest pain

Site

Retrosternal pain referred to inner side of left arm up to little finger
Sometimes in : Rt arm – Neck – Jaw – Teeth – Epigastrium – Back
ألم في منتصف الصدر في معظم الحالات يسمع في الكتف أو الذراع الشمال
(أحياناً يأتي بالألم في الناحية اليمنى – الرقبة – الأسنان – فم المعدة)

Character

Squeezing , heaviness , tightness , burning
أشهر وصف للألم (حاجة طاقة على صدري) أو (حاجة بتعصر صدري)

Stabbing pain

لو الألم زي سكاكين بتقطع فالسبب غالباً بيكون بعيد عن القلب
لكن لو في Risk factors في الحالة لا تستبعده كسبب

With or without associated symptoms

Dyspnea نهجان

Dizziness دوخة

Diaphoresis عرق شديد

Nausea & vomiting غثيان و ترجيع

Precipitating factors

↑ with stress – exercise – cold weather بيزيد مع المجهود و الجو البارد

Any Diabetic patient presented by mild chest pain

OR dyspnea , dizziness without chest pain

→ Do **ECG** to exclude silent infarction

أي مريض سكر جايلك بوجع بسيط في الصدر أو بيشتكي من نهجان أو دوخة
من غير وجع في صدره لازم تعمله رسم قلب عشان تستبعد الجلطة لأن مريض
السكر قد يعاني منها بدون وجود ألم نتيجة لـ Diabetic Neuropathy

ER management**Management of any typical chest pain**MONA approach

الحاجات دي المفروض تعملها في أي حالة بمجرد الشك في وجود IHD لأنها مش هتضر المريض لو طلع معندوش حاجة بس هتنفعه لو عنده جلطة

1. Morphine (Or other opioid narcotic)

يفضل عدم استخدام المورفين الا عن طريق متخصص و يمكن بدلاً منه استخدام:

Pethedin 50 ampoule (0.5 LE)

أمبول عضل أو يحل على ٥ سم محلول ملح و يعطى وريد ببطئ

Nalufin ampoule (8 LE)

أمبول عضل أو يعطى وريد ببطئ أو يحل على ١٠ سم محلول ملح و يعطى وريد

2. Oxygen by mask**3. Nitrate**

Dinitra 5 tab

(30 tab .. 2.5 LE)

قرص تحت اللسان يمكن تكراره بحد أقصى ٣ مرات بينهم ٥ دقائق

(المفروض تقيس الضغط قبل استخدامه لأنه بيعمل hypotension)

4. Aspirin

Aspocid chewable tab

30 tab .. 3 LE

٤ أقراص يقرقشهم المريض

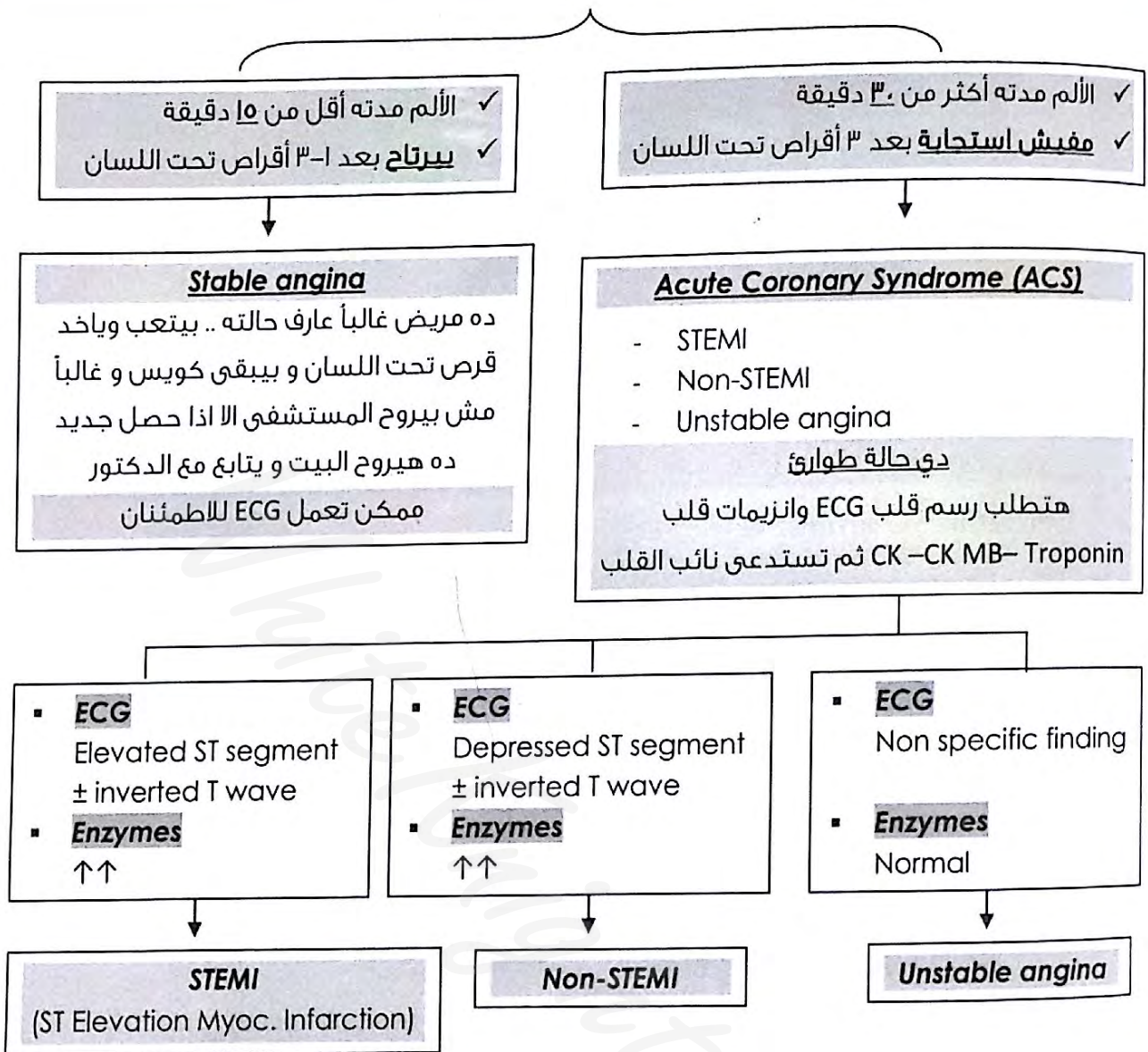
بعد ما أعمل الحاجات دي هتصرف ازاي ؟

1. Timing

هتسأل الألم بدأ من امتي و بقاله قد ايه ؟

2. Response to sublingual nitrate (Dinitra)

هتديله قرص داينيترا تحت اللسان لو ما اتحسنش اديله واحد كمان بعد ٥ دقائق ثم آخر بعد ٥ دقائق (أقصى حاجة ٣ أقراص)



❖ **Worse effect** → STEMI (full thickness infarction)

❖ **Better prognosis** → STEMI (not missed- respond to streptokinase)

Dissecting Aortic Aneurysm

- حالة نادرة و محدش بيعرف يشخصها بسهولة
- غالباً راجل كبير مدخن و عنده الضغط
- ألم رهيب في الصدر زي مناشير او سكاكين أو كأن حاجة بتتمزع
- لو عملت ECG و Cardiac Enzymes هيطلعوا Normal
- أسهل حاجة ممكن تشخص بيها الحالة في معظم الحالات:
- هتشوف النبض أو تقيس الضغط في الناحيتين
- ه تلاقية واقع في ناحية و كويس في الناحية الثانية

Headache الصداع

Diagnosis

➤ History

- Onset, course, duration بدأ امتي؟ بيقل او بيزيد؟
- Site, character مكانه فين؟ الألم نوعه ايه؟
- What ↑ & ↓ بيزيد بايه و بيقل بايه؟
- Associated symptoms معاه (ترجيع-سخونية- تشنجات- توهة)؟

امتي أقلق من مريض بيشتكي من صداع و أطلب أشعة مقطعية؟

RED Flags for headache (SNOOP)

(Urgent CT & referral to a specialist)

1. Systemic symptoms
High fever – Persistent vomiting – Neck rigidity
2. Neurological symptoms
Disturbed consciousness – Seizures – Focal neurological signs
3. Onset : Sudden , Severe
4. Onset : Above 40 years
5. Previous headache with different characters

في الحالات اللي جاية الاستقبال بصداع

NEVER MISS Meningitis & Encephalitis

1. Meningitis

Fever – disturbed consciousness – meningism

سخونية + فقدان في الوعي + رقبته محجرة لما تيجي تشيها

2. Encephalitis

Fever - disturbed conscious. – seizures – focal neuro. lesion

تشنجات أو مشكلة عصبية في ذراع أو قدم + فقدان في الوعي + سخونية

➤ Ask about 8 common causes of chronic headache

لو مفيش حاجة تستدعي التعامل مع الصداع كحالة طوارئ
هيتم التعامل مع الحالة كحالة عيادة و يتم استبعاد الأسباب المشهورة للصداع
من أشهر أسباب الصداع المزمن أولاً حاجات هتسأل عن

1. Eye : Error of refraction

هتسأل في مشكلة في النظر ولا لا ؟

هتطلب كشف نظر في آخر الكشف لو ملقتش سبب ثاني للصداع
عشان في أحيان كتير لو في ضعف في النظر بسيط أو مقاس النظارة
محتاج يتغير بيبقى في صداع لكن العيان مش واخذ باله إلا من الصداع بس

2. Nose : Sinusitis

هتسأل عندك جيوب أنفية ولا لا ؟

صداع الحبوب الأنفية يتميز بأنه بييجي في الجبهة أو على جانبي الأنف و بيزيد
بالضغط على هذه الأماكن + الألم بيزيد لما العيان بيوطي لقدام في وضع الركوع

3. Ear : Otitis Media or Externa

هتسأل العيان في وجع في ودانك ؟ في افرازات بتطلع منها ؟

4. Mouth : Tooth pain

هتسأل العيان عندك مشكلة أو ألم في الأسنان ؟

أحياناً تبقى المشكلة في الأسنان والمريض بييجي
بصداع و مايقاش عارف انه بسبب مشكلة الأسنان

5. Fever & any source of infection e.g. common cold

هتسأل على أعراض البرد ؟

(سخونية - كحة - رشح - ألم في الزور - تكسير في العضم)
في حالات كتير جداً يبقى عندها دور برد عادي بس المريض يشتكي من الهداع

6. Chronic constipation

الامساك المزمن من الأسباب اللي ممكن تسبب صداع مزمن

7. Hyper or hypotension

لازم تقيس الضغط .. الضغط العالي أو الواطي ممكن يعمل صداع

8. Anemia

الأنيميا من أشعر أسباب الصداع و الدوخة و الاجهاد خصوصاً في السيدات

Most common causes of headache : Primary headache

By Exclusion بعد استبعاد الأسباب اللي فاتت في حاجتين مشهورين بيتشخصوا

1. Tension headache الصداع الناتج عن الضغط العصبي
Bilateral continuous occipital/frontal headache, worsened at night
صداع ماسك مقدمة أو مؤخرة الرأس و يزيد بالليل
2. Migraine الصداع النصفى
Unilateral pulsating headache usually preceded by an aura before the attack in the form of vomiting or photophobia
واحدة ست بتشتكي من صداع ماسك نصف رأسها و غالباً بتحس بالدور قبل ما يحصل و ممكن يبقى في ترجيع و متبقاش مستحتملة الضوء

To summarize

أي حالة جاية الاستقبال أو العيادة بصداع

أولاً يتم استبعاد RED Flags و الحالات التي تحتاج طلب أشعة مقطعية ثم

1. في مشكلة في النظر ؟
2. عندك جيوب أنفية ؟ الصداع بيزيد لما بتوطي لقدام ؟
3. في وجع في ودانك ؟ في افرازات بتطلع منهم ؟
4. في ألم في الأسنان ؟
5. في (سخونية - كحة - رشح - ألم في الزور - تكسير في العضم) ؟
6. عندك امسك ؟

ثم قياس الضغط + طلب CBC

في حالة استبعاد الأسباب المشهورة للصداع و عدم التوصل لسببه يتم تحويل الحالة إلى عيادة طب مخ و أعصاب

Hematemesis

القرء الدموي

Diagnosis

- **Most common cause in Egypt** : Ruptured esophageal varices
- **2nd most common cause** : peptic ulcer

➤ Rapid History

- History of peptic ulcer
- History of liver disease
- History of drug intake
- History of similar attacks

عندك قرحة في المعدة ؟

عندك حاجة في الكبد ؟

بتاخذ علاج لحاجة ؟ بتاخذ مسكنات كثير ؟

جالك نزيف قبل كدة أو عملت منظار ؟

➤ Examination

أهم حاجة تشوف Vital signs عشان تطمئن ان مفيش Shock

Signs of shock :

1. Blood pressure : Hypotension
2. Pulse : Tachycardia (rapid weak pulse)
3. Temperature : cold clammy skin
4. Urine output : oliguria
5. Capillary refill time : delayed

الضغط واقع

النبض سريع

الجسم بارد

➤ Investigations

1. CBC
2. ABG
3. RBG
4. LFTs
5. RFTs
6. Blood group & matching

صورة دم كاملة

تحليل غازات و صوديوم و بوتاسيوم

سكر عشوائي

وظائف كبد

وظائف كلي

فصلة و توافق

ER management

١. تركيب ٢ كانبولا + توفير كيس دم بعد معرفة الفصيلة و اختبار التوافق

٢. ٥٠٠ سم محلول ملح ٠.٩% يضاف عليه :

فيال Pantazol + أمبول Kapron + أمبول Dycinone

٣. تركوب أنبوبة رايل + غسيل بمحلول ملح لحد ما المحلول يبقى رايق

ثم اطلب نائب الباطنة

Acute asthma**أزمة حساسية الصدر**Diagnosis➤ **History**

- **Presented by** : cough, dyspnea & wheezes usually at night
مريض يسبحي غالباً بالليل يشتكي من كحة أو نهجان أو تزيق في الصدر
- **History of Bronchial asthma**
غالباً يتسأله "عندك حساسية على صدرك؟" بقولك آه

➤ **Examination**

Usually expiratory wheezes are heard by stethoscope
لها فحص صدره بالسماعة غالباً يتسمع التزيق واضح و أحياناً بدون السماعة

ايه الأسباب الثانية للـ **Dyspnea** اللي ممكن تكون خطيرة ؟

1. **Myocardial infarction**

لو في Risk factors أو عيان DM ممكن تشك في MI و تطلب ECG

2. **Pulmonary edema**

لو بالسماعة لقيت Bilateral basal lung crepitation تشك في PE

3. **Pneumothorax**

لو المريض مش بيتحسن بالعلاج هتطلب X-ray عشان Pneumothorax

+ أهم حاجة انك مش هتلاقي Hx لحساسية على الصدر أو أزمات مماثلة

Signs of severe asthma	Signs of life threatening asthma
<ul style="list-style-type: none"> - Unable to complete sentences in 1 breath - RR > 25 - Pulse > 120 	<ul style="list-style-type: none"> - Silent chest - Cyanosis - Pulse > 120 or bradycardia - Confusion or Coma

ER management

1. Short Acting B2 Agonists (SABA)

أول حاجة : اسأل المريض "استعملت البخاخة ولا لا ؟"

ممكن يكون ما استعملهاش أو لم يتم تشخيصه و مش ماشي على علاج في الحالة دي هتبدأ بيها ممكن تكون الأزمة بسيطة و هتروح مع البخاخة

Ventolin inhaler 13 LE

٦ - ٨ بخات بين كل بخة و الثانية ١٠ دقائق

2. Oxygen 100% by mask يتحط على اوكسجين

3. Salbutamol (Farcolin) + ipratropium bromide (Atrovent)

جلسة استنشاق عن طريق Nebulizer أو Oxygen mask تتكون من

٣ سم ملح + ٢٠ نقطة Farcolin ± فيال Atrovent

4. If NOT improving → Hydrocortisone 100 mg IV

Solucortef vial 3.5 LE

حقنة في الوري

5. If NOT improving

▪ Repeat Salbutamol by nebulizer

تكرر جلسة الاستنشاق ب ٣ سم ملح + ٢٠ نقطة Farcolin

▪ Minophylline amp (1 LE)

أمبول على ١٠٠ سم ملح على مدار نصف ساعة

اسأل المريض أولاً : بتاخذ ايه لحساسية صدرك ؟ عندك مشكلة في القلب ولا لا ؟ لو ماشي على اقراص أمينوفيلين زي Quibron أو عنده مشكلة فالقلب بلاش تديله

6. If NOT improving : Chest X-ray + Refer to a specialist

ليه مش بستعمل Aminophylline لو المريض Cardiac أو بياخده Oral ؟
 لأن الفرق بين الجرعة العلاجية و الجرعة السامة صغير جداً فيما يسمى بـ
 Narrow therapeutic window و في حالة الوصول للجرعة السامة
 أو وجود مشكلة بالقلب تزداد احتمالات حدوث Arrhythmia

قبل ما المريض يمشي هتنصحه بأنه يروح لطبيب الأمراض الصدرية اللي بيتابع معاه
 اذا كانت الازمة دي بتتكرر لأن العلاج قد يحتاج الى تعديل لأنه كدة يعتبر Uncontrolled

Hypertensive crisis طوارئ ارتفاع ضغط الدم

Hypertensive Urgency

Diagnosis

ده بيمثل معظم الحالات اللي بتيجي في الاستقبال

➤ History

▪ Usually presented by one of the following

غالباً المريض سبحي يشتكي من حاجة من الآتي

- | | |
|------------------------|---------------|
| 1. Severe headache | صداع شديد |
| 2. Anxiety | توتر |
| 3. Shortness of breath | نهجان |
| 4. Epistaxis | نزيف من الأنف |

▪ History of Hypertension

بتسأل المريض "عندك الضغط؟" بقولك آه

➤ Examination

أهم حاجة : قياس الضغط

BP ≥ 180/110 + NO manifestations of end organ damage (EOD)

الضغط 180/110 أو أكثر لكن مفيش أي أعراض لمشاكل تانية

ER management

Aim : lowering BP in 24 - 48 hour in outpatient clinic

معظم المراجع العلمية بتقول ان الحالة دي لا تحتاج الى علاج طارئ

1. Exclude "End Organ Damage"
2. If No EOD → Refer for follow up in OPC

الحالة دي المفروض ضغطها ينزل في خلال يوم أو يومين
و بالتالي المفروض يتم حجز عيادة باطنة اليوم التالي للمريض لتطبيق الضغط

بما ان الكلام ده لا يحدث في مصر و المريض غالباً بيهمل مرضه
فانت لازم تطمأن ان الضغط على الأقل بقه أقل من ١٠٠/١٦٠ قبل ما يمشي

ايه الحاجات اللي ممكن استخدمها ؟

❖ Sublingual Captopril

Capoten 25 tab

20 tab .. 10 LE

Capotril 25 tab

20 tab .. 6.5 LE

قرص ه ٢ تحت اللسان و قيس الضغط ثاني بعد ربع ساعة

لو نزل عن ١٠٠/١٦٠ : العيان يروح و يتابع في عيادة باطنة

لو مانزليش : ممكن تكرر القرص مرتين .. لو هانزلش ممكن تستخدم Lasix

❖ Lasix 20 ampoule

Amp .. 2 LE

نصف أمبول أو أمبول يفضل عضل و ممكن وريد

Duretic هخلي المريض بحيله رغبة في خلال ١٠ - ٣٠ دقيقة انه يعمل بول

هتقوله يدخل الحمام ٣ مرات و تقيس الضغط ثاني بعدها

Hypertensive Emergency

Diagnosis

ده حالة نادراً ما هتقابلها في الاستقبال و لو قابلتها بتحولها

➤ History

نفس الأعراض + Hx of HTN + أعراض EOD

➤ Examination

BP \geq 180/110 + manifestations of end organ damage (EOD)

Manifestations of end organ damage include :

1. Severe headache accompanied by confusion & blurred vision
2. Seizure
3. Severe chest pain
4. Nausea & vomiting
5. Pulmonary edema (basal crepitations)

ER management

Medical emergency : Refer for urgent lowering of BP

حالة طوارئ لازم تحولها لأقرب مستشفى أو استدعاء نائب القلب

في أثناء ذلك ممكن تعطي أمبول Lasix 20 or 40 وريد + متابعة الضغط

Hypotension

Diagnosis

➤ Presentation

Most common presentation : drowsiness & dizziness
المريض غالباً يبدي بقولك أنا داخ و تابه أو مصدع و عيني مزغللة

➤ Examination

أهم حاجة : قياس الضغط

BP ≤ 90/60

- ✓ لو المريض بسشتكي من الأعراض + الضغط منخفض : يبقى محتاج علاج
- ✓ لو الضغط منخفض بس المريض مش بسشتكي من حاجة : يبقى مش محتاج علاج

Hypotension is a sign NOT a disease

يعني لازم تدور على السبب و تعالجه

Most common practical causes of hypotension

1. Vasovagal reaction

أشهر مثال له : الناس اللي بيغمي عليهم لما يشوفوا منظر الدم

2. Chronic anemia

من أشهر الأسباب خصوصاً في البنات .. اعمل CBC to exclude

3. Orthostatic hypotension

Drop in BP within minutes from standing after lying down
: قياس الضغط و العيان نايم و بعدين يقعد ٥ دقائق و تقيسه تاني التشخيص

انخفاض الضغط قد يحدث أحياناً بشكل عارض في بعض الأشخاص
نتيجة لبذل مجهود شاق + نقص النوم و التغذية

Management

For severe cases في حالات الدوخة و التوهان الشديدة

٥٠ سم محلول ملح ٠.٩%

غالباً هيتحسن بعدها على طول

مفيش أي مصدر علمي بيتكلم عن استخدام Steroid في علاج انخفاض الضغط
زي أمبولات Dexamthasone أو Decadron

For mild cases في الحالات البسيطة

- هتقول للمريض بشرب مياة و عصائر + ياكل حاجة مملحة
- ممكن تكتب نوع واحد من الأنواع دي بمشي عليه مع متابعة الضغط :

❖ Drops

Corasore drops 2.5 LE

٢. نقطة على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً (مع متابعة الضغط)

Effortil drops 7 LE

Vascon drops 4 LE

١. نقط على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً (مع متابعة الضغط)

❖ Oral tablets

Corasore tab 20 tab .. 4 LE

Effortil tab 20 tab .. 6 LE

Vascon tab 20 tab . 3.5 LE

Midodrine , Gutron tab 20 tab .. 7 , 4.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً (مع متابعة الضغط)

Treatment of the cause

يفضل عمل : تحليل دم CBC + قياس الضغط نائم و جالس

1. **If Anemia** : oral iron

2. **If Orthostatic hypotension**

- Avoid sudden standing يقعد شوية على السرير قبل ما يقوم
- ↑ water intake , salty diet يشرب مية كتير و ياكل حاجات مملحة
- Oral fludrocortisone

Astonin-H tab 30 tab .. 12 LE

قرص واحد يومياً

في حالة حدوث دوخة أو صداع متكرر مع عدم معرفة السبب
يتم تحويل الحالة الى عيادة الباطنة

Diabetic Ketoacidosis (DKA)

Diagnosis

➤ History

❖ Usually presented by

- Abdominal pain, nausea & vomiting مغص و غثيان و ترفع
- Polyuria يعمل بول كثير
- Thirst & polydipsia عطشان و يشرب كثير
- Confusion داخ و تابه
- Kausmaul breathing (rapid deep breathing)
- Acetone odour in breath
- Coma in severe cases

GIT symptoms associated with DKA commonly misdiagnosed as Acute surgical abdomen

المغص و الغثيان و الترفع في حالة زيادة السكر بيتشخص غلط كثير و بالتالي يفضل أي حالة جاية بوجع في البطن أو ترفع اعملها تحليل سكر

❖ Ask about اسأل المريض لو فايق أو حد من أهله لو مش فايق

- History of DM عندك السكر؟
- Hx of previous DKA حاتلك غسوبة سكر قبل كدة؟
- History of drug ttt يتاخذ انسولين؟ مطنش العلاج ولا لا؟
- Rotation of injection يتغير مكان الحقنة كل مرة؟

➤ Examination

Dehydration أهم حاجة تدور عليها : علامات الجفاف

Dry tongue – Delayed skin turgor – Sunken eye

➤ Investigations

1. Random Blood Glucose (RBG) : > 250 تحليل سكر عشوائي
2. Acetone (Ketone) in urine : +ve أسيتون في البول
3. Arterial Bl. Gases (ABG) : met. acidosis غازات في الدم

ER management

1st line of treatment in DKA : Correction of Dehydration

أول و أهم خطوة في علاج DKA هي علاج الجفاف يليها خفض السكر

يفضل انك تبدأ اعطاء المحاليل ثم اعطاء الجرعة المبدئية من الانسولين ثم تحويل الحالة للمستشفى أو طلب النائب لاستكمال المحاليل و الانسولين

❖ IV fluids

هتستخدم محلول ملح 0.9% كالتالي

- 1 Litre over 1/2 hour زجاجتين على مدار نصف ساعة

غالباً هتدي الزجاجتين دول و الباقي هيكمله في المستشفى أو بمتابعة الأخصائي

- Then : 1 Litre over 1 hour زجاجتين على مدار ساعة
- Then : 1 Litre over 2 hours زجاجتين على مدار ساعتين
- Then : 1 litre over 4 hours زجاجتين على مدار 4 ساعات

❖ Insulin (Rapid acting)

يفضل انك ماتديش الانسولين الا بعد قياس نسبة البوتاسيوم في الدم لأن الانسولين بيوطي البوتاسيوم و ممكن تحتاج تعطي حقن KCl مع المحاليل

▪ **Bolus dose**

الجرعة الأولية ممكن تدبها قبل تحويل الحالة أو على ما النائب بيحي

Humalin R or Act-rapid : 0.1 unit / Kg IV or IM

عضل أو وريدًا. وحدة لكل كجم من الانسولين الراق

مثال : شخص وزنه 70 كيلو = 7 وحدات انسولين ماني وريد أو عضل

▪ **Maintenance dose**

الجرعة اللي يكمل عليها و بتكون **By IV Infusion**

Humalin R or Act-rapid : 0.1 unit / Kg / hour IV infusion

يتم حل 50 وحدة انسولين ماني على 500 سم محلول ملح (كل سم = وحدة)

ثم يعطي نفس عدد الوحدات المحسوب (7 وحدات = 7 سم) على مدار ساعة

الهدف : خفض الانسولين بمعدل 50 - 100 mg/dl في الساعة

Hyper-Osmolar Non-Ketotic Coma (HONK)

Diagnosis

هتشك في HONK لو لقيت

Signs of dehydration + RBG > 500 + No acetone in urine

ER management

التر (زجاجتين) محلول ملح 0.9% Rapid IV infusion

ثم تحويل الحالة أو طلب نائب الباطنة

Hypoglycemia

Diagnosis (Whipple's Triad)

1. Symptoms of hypoglycemia

- Drowsiness , blurred vision داخ و عينه مزغللة
- Irritability & tremors عصبية و رعشة
- Tachycardia & palpitation رفرقة و زيادة ضربات القلب
- Sweating عرق شديد
- Hunger لو فائق هيقولك انه دعان

2. Random Blood Sugar : < 60 mg/dl

3. Relief of symptoms after glucose administration

أخذت كام وحدة ؟ و أكلت بعد الأنسولين ولا لا ؟ لو مريض سكر هتسأل من أشهر الأسباب في مريض السكر جرعة انسولين زائدة أو خد الحقنة و ما أكلش

ER management

❖ لو فائق : هياكل أي حاجة مسكرة (عسل أو مية بسكر) أو يشرب عصير

❖ لو مش فائق : 200 – 300 ml glucose or dextrose 10%

مع متابعة السكر حتى يتحسن المريض و يصل الجلوكوز إلى أكثر من 70 mg/dl

بعد استرداد الوعي و توقف المحلول : لازم ياخذ حاجة مسكرة أو عصير لأن الجلوكوز بيحفز افراز الانسولين لو معملش كدة ممكن يدخل في النوبة تاني

Syncope الإغماء

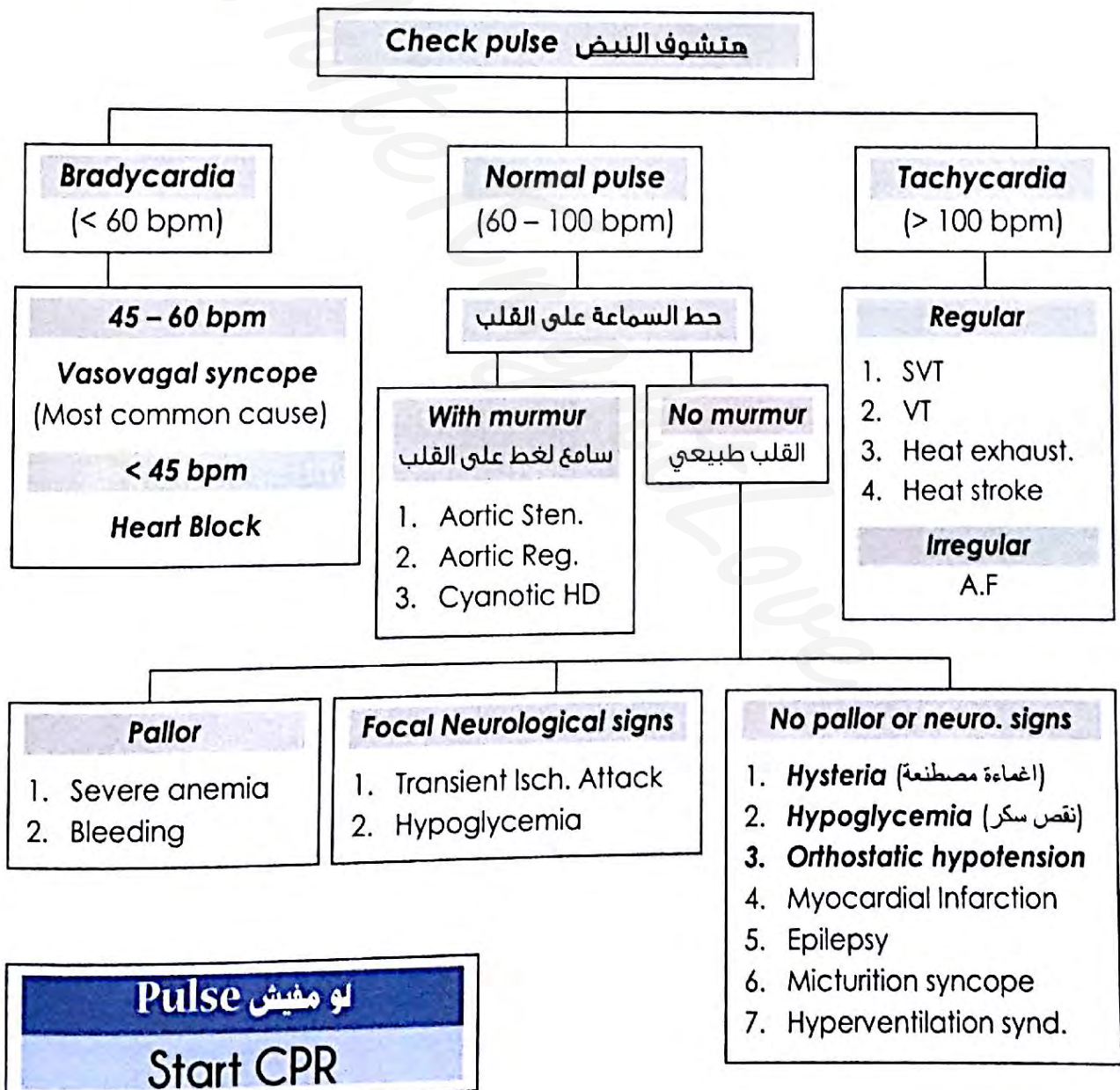
Definition

Transient loss of consciousness < 2 min & recover when patient lies down
إغماء لأقل من دقيقتين مع استعادة الوعي غالباً بعد الاستلقاء على الظهر ورفع الرجلين

First aid الإسعافات الأولية

Elevate both legs + Lie patient down
ضع المريض على ظهره + رفع الرجلين لأعلى

Approach to the cause



Convulsions التشنجات

First aid الإسعافات الأولية

During seizure أثناء التشنجات

١. ابعاد أي Hard object حول المريض ممكن يخبط فيه
٢. حاول تجيب أي حاجة خطيرة زي مخدة تحطها تحت رأس المريض
٣. تحاول تحط المريض في Recovery position و تنتظر حتى انتهاء التشنجات

Don't try to restrict seizure

لا تحاول منع المريض من التشنجات (اطلب الاسعاف اذا زادت عن ٥ دقائق)

Don't try to put any thing inside mouth or try to open mouth

لا تحاول وضع أي شئ بداخل فم المريض أو فتح الفم بأي طريقة
(عض اللسان قد يحدث لكن وضع شئ بداخل الفم قد يحدث مشاكل أكبر)

After seizure بعد انتهاء التشنجات

١. اترك المريض في Recovery position و تأكد من عودة التنفس بشكل طبيعي في حالة توقف التنفس : اطلب الاسعاف و ابدأ Rescue breathing
٢. طمأن المريض أثناء استعادة وعيه انه بخير و ابق معه حتى يستعيد وعيه بالكامل من الطبيعي حدوث توهان و عدم تركيز بعد التشنجات فيما يسمى بـ Post-ictal confusion و يأخذ بين ٥ - ١٥ دقيقة

امتى الحالة تبقى خطيرة و محتاجة تروح المستشفى ؟

1. Seizure takes > 5 minutes or repeated without breaks
لو نوبة التشنجات استمرت أكثر من ٥ دقائق أو متكررة
2. Absent activity or breathing after the seizure
عدم استجابة المريض أو وجود مشكلة في التنفس بعد انتهاء نوبة التشنجات

ER management

لو المريض جاي الاستقبال بتشنجات هتتصرف معاه ازاى ؟

Exclude Hypoglycemia in any patient with convulsions

لازم تعمل تحليل سكر عشوائي لأي حالة جاية بتشنجات

Any patient with convulsions + fever , exclude :

Meningitis & Encephalitis

Febrile convulsions في الأطفال : التشنجات الحرارية

بتحصل غالباً بين (٥ شهور - ٥ سنين)

أثناء التشنجات During seizure

1. **Oxygen by mask** تحطه على أوكسجين
2. **Recovery position** تنميه في وضع الافاقه
3. **Suction of secretion** تشفط أي افرازات (لو متاح)
4. **Anticonvulsant**
 - ❖ **Diazepam** Amp .. 0.5 LE
 - Neuril ampoule (10 mg in 2 ml)

الجرعة في الكبار

امبول يتحل في ١٠ سم ملح و يعطي وريد ببطئ أو عضل بعمق

الجرعة في الأطفال

(ممنوع في الأطفال أقل من ٦ شهور)

شرطة لكل كجم (١ سم / ١٠ كجم) بدون تخفيف وريد ببطئ أو عضل بعمق

Rectal لو مش عارف تركيب كانيولا : ممكن تدي نفس الجرعة

- شرطة = ١.٥ سم على السرنجة العادية = ١.٥ وحدات على سرنجة الانسولين ١٠٠.
- لو الجرعة أقل من ١ سم : تسحب الجرعة بسرنجة انسولين أفضل
- لو الطفل أكبر من ٢٠ كجم : الجرعة = ٢ سم = أمبول و يتم تخفيفه مثل الكبار

❖ **Sodium Valproate**

Depakine drops 200 mg/ml

15 LE

الجرعة في الأطفال (Rectal فقط)

يتم تخفيفه أولاً بحيث كل (١ سم ديباكين) يخفف بـ (٧ سم ماء)

الجرعة : ١ سم من الديباكين المخفف / كجم بحقنة شرجية (بحد أقصى ٣ مرات)

مثال : طفل وزنه ٧ كجم (الجرعة = ٧ سم ديباكين مخفف)

يتم سحب ١ سم ديباكين و اضافة ٧ سم ماء
تحتوي السرنجة الآن على ٨ سم ديباكين مخفف و يعطى منها ٧ سم

مثال : طفل وزنه ١٠ كجم (الجرعة = ١٠ سم ديباكين مخفف)

يتم سحب ٢ سم ديباكين و اضافة ١٤ سم ماء
تحتوي السرنجة الآن على ١٦ سم ديباكين مخفف و يعطى منها ١٠ سم**كيف يتم اعطاء الجرعة عن طريق حقنة شرجية Rectal ؟**يتم توصيل السرنجة بأنبوبة رايل ثم يتم ادخال الأنبوبة في فتحة الشرج
لمسافة ٤ - ٥ سم ثم حقن المحلول ثم اغلاق مؤخرة الطفل لمدة دقيقة
لضمان عدم خروج المحلول من فتحة الشرج**بعد انتهاء التشنجات After seizure**

أي طفل بعد ايقاف التشنجات يتم تحويله للمستشفى لوضعه تحت الملاحظة

1. Febrile convulsions

في حالة التشنجات الحرارية في الأطفال يجب خفض الحرارة عن طريق

- كمادات مياة باردة

- لبوس باراسيتامول (سيتال) أو ديكلوفيناك (دولفين) لو أكبر من سنة

2. Ask about sudden withdrawal of anti-convulsant drugs

ايقاف أدوية الصرع فجأة قد يؤدي لحدوث تشنجات

Anaphylactic shock

Common causes

1. **Drugs** : Penicillins – Sulfa (e.g. septazol) – Tetanus toxoid
الأدوية دي من أشهر الحاحات اللي بتعمل حساسية شديدة
2. **Food** : Peanuts – Strawberry – Egg – Fish
الحساسية للأكل شائعة في الأطفال
أشهر الحاحات : الفراولة و البيض و البحريرات و زبدة الفول السوداني
3. **Stings** : Bees – Wasps
قرصة نحلة أو ديور
4. **Latex (in medical gloves)**
مطاط يصنع منه الجوانتي الطبي (غالباً بتعمل Local urticarial reaction فقط)
(يوجد جوانتيات Latex-free لأن النوع ده من الحساسية شائع جداً)

Presentation

شدة الأعراض تختلف من Mild local reaction إلى Severe shock و ده يعتمد على عوامل كثير من ضمنها درجة حساسية الشخص و الكمية اللي تم التعرض لها
Usually 2 or more systems are usually involved

1. Cardiovascular

Tachycardia & Hypotension

2. Respiratory

- Dyspnea, Stridor
صعوبة في التنفس
- Suffocation
اختناق

Due to laryngeal , epiglottic edema with swollen tongue

3. Skin

- Angioedema (swollen lips OR tongue OR eyelids OR larynx)
تورم في الشفايف أو اللسان أو الجفون
- Urticarial rash with Erythema & itching
ظهور مفاجئ لبقع حمراء مميزة للحساسية مع هرش شديد

Prevention

Avoid exposure to allergen

أهم حاجة: المريض يعرف الحاجة اللي عنده حساسية منها و يبعد عنها

ER management

لو في صعوبة شديدة في التنفس : اطلب نائب الطوارئ لتركيب Endo.Tube

1. **Oxygen by mask** حطه ماسك أوكسجين
2. **Anti-allergic medications**
Hydrocortisone 100 mg IV + chlorpheniramine 10 mg IV
أمبول Avil وريد + فيال Solucortef وريد
3. **If no response → Adrenaline IM** لا يعطى وريد إلا بمعرفة متخصص
Adrenaline ampoule 1 LE
 - **الخيرو الأطفال أكبر من 12 سنة:** نصف الأمبول عضل (يفضل في Deltoid)
 - **من 6 - 12 سنة:** 2.5 وحدة على سرنجة أنسولين 100 عضل (بابرة عادية)
 - **من 6 شهور - 6 سنين:** 1 وحدة على سرنجة أنسولين 100 عضل (بابرة عادية)
 - **أقل من 6 أشهر:** 0.5 وحدة على سرنجة أنسولين 100 عضل (بابرة عادية)
4. **If there is "Hypotension"**
0.9% سم محلول ملح (يمكن تكراره حتى يتحسن الضغط)
5. **If wheezes and chest tightness persist** لو استمرت صعوبة التنفس
جلسة استنشاق: 3 سم ملح + 20 نقطة Farcolin ± فيال Atrovent

Coma الغيبوبة

حالات الغيبوبة تعتبر حالات متقدمة و تحتاج إلى متخصص للتعامل معها
لذلك سنتناول في هذا الموضوع كيفية تقييم الحالة فقط

➤ History

Personal – Present – Past history

يسأهم حاجة تسأل عن

- Onset حصلت فجأة ولا بالتدرج ؟
- Associated symptoms كان معها أي أعراض تانية ؟
- Hx of medical illness بتأخذ علاج لأي حاجة ؟
- Hx of similar conditions الحالة دي جاتله قبل كدة ؟

➤ Examination

- Vital signs (Pulse / BP / RR / Temp) أهم حاجة
- Complexion شفايفه مزرققة أو شاحب أو عنده صفراء ؟
- Glasgow Coma scale تشوف درجة الغيبوبة
- Rapid Examination (Cardiac – Chest – Abdominal – Neurological)

➤ Routine investigations in any case of coma

1. Random Blood Glucose (RBG)
2. Complete Blood Count (CBC)
3. ABG (with Na & K)
4. ECG
5. Serum Creatinine
6. CT Brain

Neurological Coma

أزاي أعرف ان الغيبوبة بسبب مشكلة عصبية ؟

➤ History

History of sudden coma

مفيش حاجة غير مشاكل الأعصاب هي اللي ممكن تعمل غيبوبة مفاجئة

➤ Examination (Signs of lateralization)

1. Hemiparesis or hemiparalysis

لو يستجيب : هتطلب منه بحرك ايديه و رجليه الاتنين

هتلاقى ناحية بتتحرك و كويسة و ناحية مش قادر يحركها أو مشلولة تماماً

لو المريض مش مستجيب هعرف أزاي ان في Paralysis ؟

هتعمل حاجة تسبب ألم للمريض و تشوف رد فعله للألم .. لو حرك
الناحيتين يبقى كويس لو ناحية ما اتحركتش يبقى في مشكلة

- Supra-Orbital pressure
- Supra-sternal pressure by knuckles of fingers
- Pinching nipples

2. Hemihypothesia احساس ضعيف في ناحية و الناحية الثانية طبيعية

3. Focal fits تشنجات في ناحية و الناحية الثانية طبيعية

4. Unequal pupils استجابة حدقة العين للضوء في الناحيتين مش زي بعض

5. +ve Babiniski sign

Dorsi-felxion of Big toe \pm Fanning of other toes

هعتبره ايجابي فقط : لو الصابع الكبير اتحرك لفوق

○ لو الصابع الكبير اتحرك لتحت أو حتى فضل مكانه بدون حركة ده هعتبره Normal

○ مش لازم الصواعب الثانية تبعد عن بعضها.. ممكن كدة وو ممكن لا

➤ Investigations

اهم حاجة تعمل : أشعة مقطعية على المخ **CT Brain**

ممنوع تبدأ العلاج بدون عمل الأشعة

(ممكن تدي مثلا Anti-coagulant و يطلع المشكلة Hemorrhage مش Ischemia)

Hysterical (Fabricated) Coma & Syncope

أزاي أعرف ان الغيبوبة مصطنعة و مزيفة و المريض بيضحك علي؟

➤ History

- 90% من الحالات اللي هتقابلها بتبقى Young female غالباً بسبب :
 - مشكلة عائلية أو عاطفية و بتحاول تستعطف الأهل و تجذب الانتباه
 - صدمة نفسية بسبب حالة وفاة على سبيل المثال
- ممكن تسأل حد من الأهل على أي مشاكل حصلت (بس غالباً يقولوا لا)

+ No History of medical disease

علاج يتاخذ له علاقة بالمشكلة أو مفيش أي تاريخ لمرض يتعاني منه

➤ Examination

أهم حاجة فحص : Neurological examination + Vital signs

في الحالة دي الاتنين هيبقوا Normal

ممنوع اهمال فحص الحالة لمجرد الشك في **Fabricated illness**

بالفحص ممكن تلاقى شوية حاجات تأكدك :

- هتلاقي عين المريض بترمش كتير و هي مقفولة (لأنه بيقلها متعمد)
- هتحاول تفتح عينين المريض : هتحاول تقاوم + غالباً بتقلب عينيها لفوق
- لو رفعت ايد المريض فوق وشه ثم تركتها لتسقط : غالباً بيحاول يتفادها
- لو حاولت تعمل حاجة مؤلمة : هتلاقي المريض بيحاول يبعد ايدك
- استعمال الكحول :
- ✓ حاجة غير آدمية بس أحياناً بتضطر تلجأ لها لو المريض بيتحايل عليك
- ✓ هتجيب شوية كحول على قطنة و تحطهم على أنف المريض أو تملأ سرنجة بـ اسم كحول و تحقنها في أنف المريض مع اغلاقها لمدة ثواني
- ممنوع استعمال كمية كبيرة ممكن يدخل في Aspiration pneumonia
- لو المريض بيستهبل هتلاقيه irritated جداً و بيكح كحة شديدة و بيزعق أو بيعيط

➤ Investigations

أهم حاجة تعمل تحليل سكر عشوائي RBG

Management

- **اهم حاجة** : طمأن أهل المريض لأنهم يبقوا فاكرين ان المشكلة كبيرة
- **حاول تخرج أهل المريض خارج حجرة الكشف و تخلي شخص واحد**
- لو في شخص معين سبب المشكلة لازم يكون خارج الغرفة حتى يستجيب المريض
- **فحص المريض كما سبق للتأكد من عدم وجود مشكلة فعلية**
- **عند التأكد من تظاهر المريض يتم اعطاؤه :**

جلسة أكسجين **Oxygen by mask** ± أمبول **Avil**

- **أثناء ذلك** : حاول تتكلم مع المريض على جنب و تفهمه أنك فحصته كويس و انه لا يعاني من شئ و انه لازم يفوق عشان أهله قلقانين عليه و توعدده أنك مش هتعرف أهله انه بيتظاهر عليهم و هتطلب منهم محدش يضايقه
- في البيت ممكن تكتبله على علاج يساعد على النوم و تهدئة الأعصاب :

Dormival caps

20 caps .. 4 LE

Allergy tab

20 tab .. 2.5 LE

قرص قبل النوم

Patient with Unclear presentation

مريض بشكوى غير واضحة

أحياناً بتكون شكوي المريض مش واضحة أو المريض نفسه يكون مش فايق و مش بتبقى عارف المشكلة في ايه ؟

و بالتالي ظبط نفسك على حاجات أساسية تسأل عنها و تفحصها عشان تكون مطمأن ان الحالة مفيهاش حاجة خطيرة تعدي منك من غير ما تعرف

➤ History

- common symptoms في ترجيع ؟ اسهال ؟ سخونية ؟
- Hx of similar conditions صله المشكلة دي قبل كدة ولا أول مرة ؟
- Hx of drug intake بياخذ علاج لحاجة ؟

➤ Examination

1. Vital signs

اهم حاجة : قياس الضغط + النبض

Vital signs الفصل بالنسبة لك في أي حالة هل هي خطيرة و تقلق منها ولا لأ هو
لو كويسة اتعامل مع الحالة بدون قلق لو فيها مشكلة الحالة دي تقلق منها

2. Head & Neck

بص على Pharynx بال Torch

3. Chest

اسمع الصدر بالسماعة

4. Cardio

اسمع القلب

5. Abdomen

افحص البطن سريعاً

6. Neurological

فحص أعصاب سريع

➤ Investigations

اهم حاجة تحليل سكر عشوائي Random Blood Sugar

Hyper or Hypoglycemia للاطمئنان من عدم وجود مشكلة بالسكر سواء

Diagnosis of Death

تشخيص حالات الوفاة

تشخيص حالات الوفاة موقف يتعرض له أي طبيب و يجب أن يكون عنده معرفة جيدة

بكيفية التأكد من الوفاة Clinically

➤ Inspection

- NO spontaneous body movement
- NO respiratory movement (for at least 1 min)

بالنظر الى الشخص سريعاً ستحد

عدم وجود أي حركة للصدر تدل على التنفس ولا حركة في أي جزء بالجسم

➤ Palpation

- NO Carotid pulse (for at least 1 min)

يفحص النبض في شريان الرقية : لا يوجد نبض

➤ Auscultation

- NO heart beats over pericordium (for at least 1 min)
- NO breath sounds over chest or trachea (for at least 1 min)

عند سماع القلب و الصدر بالسماعة : لا يوجد صوت لضربات القلب و لا للتنفس

➤ Eye

- Dilated Fixed Pupils

اتساع حدقة العين و لا تستجيب للضوء عند الفحص بال Torch

- NO corneal reflex

عند تمرير قطعة قطنة على Cornea لا يحدث Reflex closure of eyelid

- NO corneal luster

غياب لمعان القرنية و قد يحدث عتامة بيضاء في بعض أجزائها

- NO Vestibulo-ocular reflex

عند تحريك رأس الشخص يمينا و يسارا ستجد ثبات في eyeball
في الظروف الطبيعية تتحرك العين لمتابعتك

Sure signs of death

Rigor Mortis

Rigidity and stiffness of body muscles after death
تيبس عضلات الجسم بعد الموت .. يحدث بعد ٣ - ٤ ساعات من الوفاة

Livor Mortis (Hypostasis)

Purplish red discoloration of skin over dependent part of the body
لون أحمر في الجزء من الجسم ناحية الجاذبية .. يحدث بعد ١ - ٣ ساعات من الوفاة
لو لقيت أي حاجة منهم يبقى تشخيص الوفاة أكيد ١٠٠%

If diagnosis of death is unconfirmed : Start CPR

لو أثناء الفحص شكيت في أي لحظة ان ان الشخص لسة حي ابدأ الانعاش فوراً

Surgery ER

طوارئ الجراحة

Steps of wound management

خطوات التعامل مع الجروح

أول ٣ خطوات قبل أي Surgical Procedure
Examine - Ask - Prepare

Examine the wound

فحص الجرح

لازم تفحص الجرح كويس عشان تستبعد وجود أي مشكلة محتاجة فحوصات تتأكد ان كل حاجة سليمة قبل ما تقفل الجرح أو حاجة عايز النايب يبص عليها زي كسر أو قطع في وتر

- Trauma in tendon → suspect tear
لو شاكك في قطع في الوتر هتطلب من المريض بحرك الصابع اللي معتمد عليه
- Trauma on bone → suspect fracture هتطلب أشعة عادية
- Trauma in abdomen → internal hemorrhage هتطلب سونار
- Trauma in chest → hemothorax or pneumothorax أشعة على الصدر
- Trauma in head → skull fracture هتطلب أشعة مقطعية أو تحوله للنايب

Ask about

هتسال 3 أسئلة

When ? الجرح حصل امتي ?

- عموماً المفروض الجرح ما يتخيطش على طول لو عدي عليه ٦ - ٨ ساعات
- الاستثناء : Face wound يتخيط في أي وقت

Where ? الجرح حصل فين ?

- لو في البيت مثلاً : الجرح نضيف
- لو في الغيبط مثلاً : الجرح محتاج تنظيف و علاج كويس + حقنة تيتانوس لو محتاجها

History of medical disease ?

- Hepatic patient → اعمل حسابك كويس في التعقيم
- Diabetic patient → خد بالك انه هياخد وقت على ما يلزم و محتاج علاج كويس

Prepare your equipments

أذكر 9 حاجات (٤ للتنظيف + ٢ للبنج + 3 للخياطة)

- | | |
|----------------------------|------------------|
| 1. Saline | محلول ملح |
| 2. Betadine | بيتادين |
| 3. H2O2 | ميه أكسجين |
| 4. Dressing ± dermatol | شاش ± شاش فالزين |
| 5. Anathesia | البنج |
| 6. Syringe | سرنجة للبنج |
| 7. Scalpel | المشرط |
| 8. Needle holder ± forceps | ماسك الابز |
| 9. Suture | الخيطة |

Steps of wound closure

خطوات تقفيل الجرح

بعد ما فحصت الجرح و لقيت مفيش حاجة محتاجة النائب بيص عليها و بعد ما سألت و لقيت الجرح مناسب لأنه يتخيطة و بعد ما حضرت الآلات والحاجات اللي هتشتغل بيها هتعمل

1. Washing & cleansing

قبل ما اعمل اي شغل في الجرح لازم انصف الجرح كويس

1. Remove any visible FB or debris – Evacuate hematoma

لو في اي حاجة كبيرة حثة اراز او رايش شيها .. لو في تجمع دموي فضيه

2. Hair shaving

لو في شعر في مكان الجرح حط شوية محلول نصف الجرح و ابدأ شيل

الشعر بالمشرط عشان ما يدخلش في الجرح و يلوته لكن خذ بالك

▪ Eye brow

بلاش تشيل الشعر لو الجرح في الحاجب عشان بيتأخر على ما بيطلع ثاني

▪ Female scalp

يفضل ارك ما تشيلش الشعر في الستات الا لو الجرح مش عارف انصفه من غير

حلاقة بس ده مصحوب بتنظيف جيد و يكون المساعد باعد الشعر قدر الامكان

عن الجرح و انا شغال و بعد ما اخلص لو لقيت شعر جوة الجرح اشيله

3. Clean wound → Saline – Betadine – Saline

أول حاجة تنظف الجرح بـ محللول الملح

هتفتح فتحة صغيرة في ازالة المحلول و تضغط عشان المحلول يطلع بقوة

و ياخذ أي حاجة حاجة في الجرح معاه

بعد كدة هتتحط بيتادين

هتسيبه على الجرح ٢ – ٣ دقائق عشان ينشف لأنه بيعتمد على عزل البكتيريا لما ينشف

بعد كدة لازم تنظف بـ محللول ملح ثاني

لأن البيتادين ماينفعش يفضل على Raw area بيعمل irritation

لو الجرح مش نضيف ممكن تستخدم مية أوكسجين

Saline – H2O2 – Saline – Betadine – Saline

محللول ثم مية اكسجين ثم يتنظف بمحللول ثاني ثم بيتادين ثم محللول

لا يفضل استخدام مية الأوكسجين في Face wound

4. Cut ischemic edges

لو حنسن الجرح لونهم اسود ده حلد مت هتتشال بالمشرب

بتعرف انك وصلت للجلد السليم لما تلاقيه بينزف

2. Local anesthesia التخدير

Topical anesthesia

➤ Trade name

Lignocaine spray

10 LE

Lido spray

8 LE

تأثيرهم ضعيف و لا يستخدموا إلا في الجروح البسيطة و السطحية

Infiltration anesthesia

التخدير الموضعي عن طريق الحقن تحت الجلد هو الطريقة الأشهر في التخدير الموضعي و التي يتم اللجوء اليها غالباً في حالات الخياطة البسيطة و أنواع المخدر الموضعي متنوعة و تختلف في سرعة بداية التأثير و فترة التخدير و يجب معرفة الفروق بينها جيداً

1. Lidocaine

➤ Trade name

Xylocaine 2% vial (50 ml)

11.5 LE

النوع الأشهر و المتاح غالباً في استقبال الدراحة في صورة فيال

➤ Onset : < 2 minutes

➤ Duration : 0.5 – 1 hour

يعتبر المخدر الموضعي الأسرع تأثيراً لكن تأثيره لا يستمر أكثر من ساعة

Adrenalized lidocaine

عبارة عن ليدوكاين مضافاً اليه Epinephrine لزيادة فترة تأثير المخدر (تزداد للضعف) عن طريق Vasoconstrictor causing slow absorption لكن عموماً Adrenalized lidocaine غير متوفر بالسوق

قاعدة شهيرة : ممنوع استخدام Adrenalized anesthetic في ٣ أماكن

Fingers - Toes - Penis

لأن هذه الأماكن تعتمد علي End arteries و حدوث Vasoconstrictor قد يؤدي الي حدوث Ischemia & necrosis

➤ Maximum dose = 5 mg/Kg (Not to exceed 300 mg)

➤ Maximum adult volume = 15 ml of Lidocaine 2%

ليدوكاين تركيز 1% يعني أن كل ١ مل يحتوي على ١٠ مجم ليدوكاين
التركيز المتاح في السوق غالباً هو 2% (١ مل = ٢٠ مجم ليدوكاين)
بما أن أقصى جرعة يمكن استخدامها ٣٠٠ مجم إذاً فإن أقصى كمية = ١٥ مل

Example

Child weighting 10 Kg, what is the Max. volume of Lidocaine 2% ?

الجرعة القصوي = ٥ مجم/كجم = ٥٠ مجم = ٢.٥ مل

2. Mepivacaine

➤ Trade name

Mepacaine carpule (1.8 ml)

1.5 LE

الكربول الأحمر .. و ده يحتوي على Mepivacaine فقط

Mepacaine-L carpule (1.8 ml)

1.5 LE

الكربول الأخضر .. ده عبارة عن Adrenalized mepivacaine

➤ Onset : 3 – 5 minutes

➤ Duration : 0.5 – 1 hour (Adrenalized = 2 – 6 hour)

لا يتميز بسرعة التأثير ولا طول فترة التأثير
يتم اللجوء له غالباً في حالة عدم توافر مخدر بالاستقبال لأنه على شكل
كربول رخيص السعر و يمكن طلب شراؤه من المريض للاستعمال مرة واحدة
دائماً الكربولات دي بيستعملها دكاترة الأسنان في التخدير

➤ Maximum dose = Not to exceed 400 mg

➤ Maximum adult volume = 40 ml of Mepivacaine 1%

3. Bupivacaine

➤ Trade name : Marcaine 0.25%

➤ Onset : 5 minutes

➤ Duration : 2 – 4 hour

يتميز بطول فترة التأثير لكن يأخذ فترة أطول (حوالي ٥ دقائق) قبل بداية التأثير
بعض الأطباء تلجأ الي خلط Marcaine + Xylocaine
للجمع بين سرعة و طول فترة التأثير

➤ Maximum dose = 2.5 mg/Kg (Not to exceed 175 mg)

➤ Maximum adult volume = 70 ml

Steps of infiltration anesthesia

1. **Clean skin** by alcohol or betadine
2. Use **smallest** needle
3. Aspirate anesthetic, Insert needle in target site & ***always aspirate first*** before injection to check any blood to avoid intravascular injection then start to inject the least amount of the anesthetic that can be effective ***Subcutaneously*** or ***Intradermal*** on both edges of the wound or in circular pattern & injection should be done slowly to avoid pain
تذكر دائماً أن تسحب أولاً بعد ادخال الابرة في المكان المراد تخديره للتأكد من عدم الدخول في وعاء دموي قد يسبب مشكلة عند حقن المخدر به
حقن المخدر يكون تحت الجلد و يتم بأقل كمية يمكن استخدامها و يتم ببطئ
4. Wait few minutes & ***always check*** anesthetized area before starting
تذكر دائماً أن تختبر الاحساس بالألم في المنطقة التي تم تخديرها قبل بدء الخياطة

Side effects of local infiltrative anesthesia

➤ LOCAL EFFECTS

Pain is the most common local side effect during injection

كيف يمكن تقليل الألم الناتج عن حقن المخدر الموضعي ؟

- استخدام أصغر مقاس ابرة متاح
- أن يتم الحقن ببطئ
- تدفئة المخدر الموضعي حيث أن البرودة تزيد من الألم عند الحقن
- اضافة Sodium bicarbonate الى Lidocaine
- ✓ يساعد على حدوث buffering effect to acidity of local anesthetic
- ✓ يتم اضافة 1 مل بيكربونات صوديوم تركيز 8.4% لكل 10 مل ليدوكاين

➤ SYSTEMIC EFFECTS

Usually occur from intravascular injection of local anesthetic

- **CNS toxicity**: Circumoral anesthesia – Drowsiness
Visual disturbances – Tinnitus – Fits – Coma
Circumoral anesthesia is the ***earliest*** sign of neurotoxicity
لو لقيت المريض أثناء أو بعد حقن المخدر الموضعي
بيشتكي من تنميل حول الفم فغالباً ده بداية Toxicity
- **CVS toxicity**
- **Anaphylactic reaction**

Nerve Block anesthesia

طريقة شهيرة يتم من خلالها عمل تخدير موضعي لمنطقة كاملة عن طريق حقن المخدر الموضعي حول العصب المغذي لها و يعتبر أشهر تطبيق لها هو **Ring Block** حيث يتم تخدير اصبع اليد أو القدم بشكل كامل لخياطة أي جرح بها

○ In all fingers (2 injections)

Insert needle perpendicular on dorsal aspect of interdigital web spaces on both sides of base of finger directing needle toward palmar side

○ In thumb & big toe في الإبهام و اصبع القدم الكبير

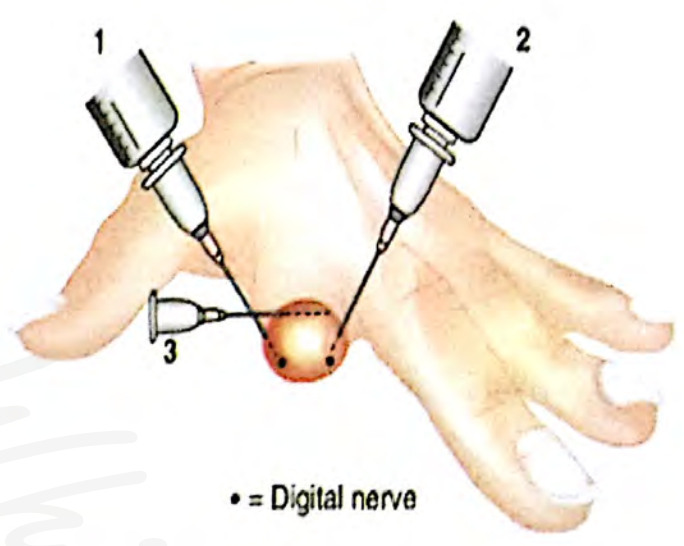
A 3rd injection is added to block dorsal sensory nerve

Insert needle horizontally on dorsal aspect of base of thumb or big toe

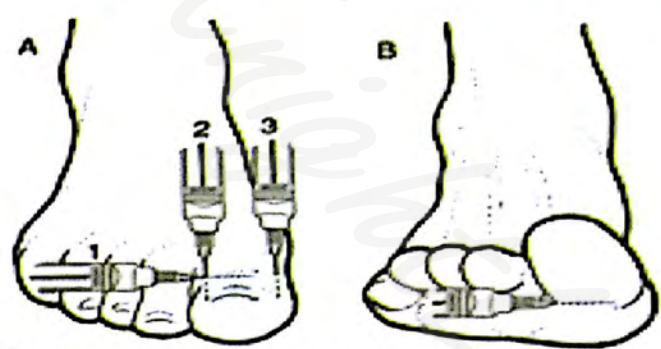


الكربولات (الخراطيش) Mepacaine Carpules

Ring anesthesia

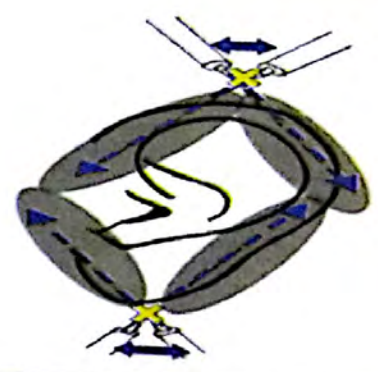


1st, 2nd injections : for all fingers
3rd injection : for thumb & big toe



Copyright © 2006 by The McGraw-Hill Companies, Inc.
All rights reserved.

Ear anathesia (V-shaped anasthesia)



الخيطة Stitching

مش هنتكلم في الجزء ده عن أنواع الغرز و الخيوط
لأنه موضوع لازم يتم شرحه عملياً و ثم متابعته أكثر من مرة و التدريب عليه
لكن هنركز أكثر على ملاحظات خاصة بأنواع الغرز و ملاحظات عن أجزاء معينة
محتاجة احتياطات عند الخيطة و ملاحظات تخلي الجرح يطلع شكله أحسن
بفضل قراءة الموضوع بعد التدريب العملي على أنواع الغرز

Notes about stitches

Types of stitches

- Simple → interrupted – continuous
- Inverted
- Mattress → vertical – horizontal – half (hidden)
- Subcuticular → interrupted – continuous

1. Simple interrupted

Simple interrupted suture is the most cosmetic stitch

- هتشتغل بطريقة التنصيص : يعني هبدأ من نص الجرح عشان اضمن
تظبيط الحواف مع بعضها وفضل تنصص كدة بطول الجرح
- لازم الابرة تدخل عمودي Perpendicular
- لازم بترك الماسك و الابرة من Wrist مش Elbow
- لازم العقد تبقى على نفس الناحية
لو شغال في حته فيها شعرخلي العقدة ناحية الشعر عشان ماتباناش

2. Vertical mattress used in

- Gapped wound الحرج اللي حوافه بعيدة عن بعضها
- Bleeding wound الحرج اللي فيه نزيف شديد
- Wound on joint الحرج اللي على مفصل و هيبقى مشدود

3. Horizontal mattress Used in

Wound in Palm & Sole + muscle tear

4. Half mattress used in: Triangular flap

- ه تدخل من طرف الحرح اللي قصاد قمة المثلث Partial thickness
- ه تكمل في قمة المثلث اللي هي أقل مكان واصله دم Subcuticular
- ه تطلع من الناحية الثانية Partial thickness
- باقي الغرز ه بتأخذها عادي : غرز simple علي ضلعين المثلث

5. Inverted suture used in : Deep wound

يمكن تأخذ غرزة علي الجلد من برة اسمه Stay suture
تضبط الجلد قصاد بعضه و تخط جوة مضبوط

6. Subcuticular continuous

- يستخدم في الحرح النظيف لأنه معرض لـ infection بسهولة لذلك يستخدم عادة في التقفيل جوة العمليات و أحياناً في الخياطات البسيطة بس بياخذ غرز Simple فوقه عشان ما يحصلش infection
- ميزته انه يبقى مدفون جوة الجلد مش بسبب Stitch marks
و بالتالي مش بسبب علامة لو اتعمل صح عشان كدة بيسموه (الخياطة التجميلية)
- يفضل استخدام خيط ٤/٠. علي الأقل ويكون Non-absorbable
لأن الخيط الرفيع عامل زي الاستك لما تشد هيمنط معاك مش هيتشد
- في أول ٣/١ للحرح بقرب الغرز على قد ما بقدر بس بعد كدة عادي
- لما تطلع بالابرة من ناحية و تيجي تكمل الناحية الثانية
ما تكملش قصادها على طول ..ارجع ورا شوية

Stitching in special sites

1. Scalp

Silk 0 or 1/0 (Cutting needle)

غالباً بتستخدم خيط حرير زيرو أو ١/٠ بآبرة قاطعة

2. Forehead

Dynamic wound حرح دايم مشدود و يتحرك

يفضل يتخط على طبقتين 2 layers

3. Lips

- أول غرزة دائما تبقى علي الخط الفاصل بين الجلد و الشفة "Vermillion"
- وللازم تبقى مضبوطة جداً عشان دي اللي هيتبني عليها باقي الجرح و يفضل عشان اضبطها ما اديش بنج في الغرزة دي عشان ماتورمش و اعرف اضبطها
- Non-absorbable (Prolene 4/0 cutting) : الغرز اللي على الجلد :
- Absorbable (Vicryl 4/0 rounded) : Lip في Lip :

4. Ear

- لو الغضروف فيه قطع بسيط مائر على شكل الأذن
- Just dressing + crepe bandage (to avoid hematoma)
- لو الغضروف مفصول عن بعضه
- Suture with prolene 5/0 with rounded needle + dressing + crepe bandage

5. Eye lids

- لو Orbital septum مفتوح : لازم اقفله عشان الدهون ما تطلعش
- لو في مشكلة في Tarsal plate أو Lid margin : تحويل رمد

6. Eye brow

- لازم أول غرزتين في Superior & inferior hair line عشان اضبط الحاجب كويس
- ممنوع حلاقة شعر الحاجب
- Knots تبقى ناحية الشعر عشان ماتباناش

7. Nose

- اقفل Mucosa بـ Vicryl ثم Cartilage بـ Prolene 5/0 rounded ثم الجلد
- لو في Septal hematoma : افتحه بالمشربط + Nasal packing

8. Fingers

- لو واخذ غرزة في صانع على Inter-pharyngeal joint
- فرد الصابع و تثبيته على Tongue depressor لتفادي حدوث Contracture

9. Anterior hair line

- هدخل من الجرح ناحية الشعر عادي و من الناحية الثانية هدخل Subcuticular
- Knots تبقى ناحية الشعر عشان ماتباناش

Suturing a deep wound

خيطة جرح عميق (مع قطع بالعضلات)

1. Suture muscle أولاً خيطة العضلات

Simple interrupted OR Horizontal mattress suture

فيكريل ٣/٠، ابرة مستديرة With Vicryl 3/0 Rounded needle

2. Suture subcutaneous tissue ثانياً خيطة النسيج تحت الجلد

Inverted simple sutures

فيكريل ٣/٠، ابرة مستديرة With Vicryl 3/0 Rounded needle

3. Suture skin ثالثاً خيطة الجلد

Simple interrupted OR Vertical mattress sutures

برولين ٤/٠، ابرة قاطعة With Prolene 4/0 Cutting needle

Adhesive Plasters in wound closure

❖ اسمه في السوق : Micropore و Steri-Strip

(ميكروبور أحسن لأنه مش بيفك مع المية و بيدخل الكحول للجرح لما أرش عليه)

❖ استخدامه : يستخدم في الجرح السطحي اللي مش مستاهل خيطة

بس تكون ضامن انه هيقرب Edges كويس عشان مايعملش Scar

❖ ميزته : بيخلي شكل الجرح أحسن لعدم وجود Stitch marks

❖ طريقة استخدامه :

١. لازم اطهر الجرح كويس جداً

٢. هلزقه بطريقة التنصيص

٣. كل لزقة هاخذها من طرف الجرح عكس اللي قبله و اسحبها عكس اللي قبلها

٤. لما تيجي بثليل بثليل طرفين اللزقة في نفس الوقت عشان ما تفتحش الجرح

هتغطي الجرح بيايه ؟ Dressing

- | | |
|----------------------------|----------------------------------|
| 1. Ab ointment (Garamycin) | مرهم مضاد حيوي |
| 2. Sofratol | رشاش فازلين |
| 3. Dressing | رشاش عادي |
| 4. Plaster | بلاستر |
| 5. Crepe bandage | رباط ضاغط (خصوصاً لو الجرح وارم) |

حقنة التيتانوس Tetanus Shot in dirty wound

لو حد دخل في رجليه مسمار مصدي أو الجرح ملوث مثلاً حصل في الغيط أو عضة حيوان
ازاي أقدر أحدد اذا كان هياخد حقنة تيتانوس ولا لا ؟

لو طفل أقل من ١٠ سنين

مش هياخد حاجة .. لأن آخر جرعة من التطعيم تديله مناعة لحد عشر سنين
بعض الآراء بتقول لو أقل من (٧ سنين) فقط

لأن WHO بتقول لو الجرح ملوث و آخر جرعة من المصل عدى عليها أكثر من ٥ سنين
المفروض ياخد جرعة منشطة و بما ان الأطفال بياخدوا في المدارس آخر جرعة عند ١.٥ سنة
فالمفروض لو الجرح ملوث والطفل سنه أكبر من 7 - 6.5 سنين يبقى محتاج جرعة منشطة

لو شخص أكبر من ١٠ سنين

هياخد حقنة التيتانوس بعد عمل اختبار الحساسية

هل مصل التيتانوس مش بيتاخد لو الجرح عدى عليه أكثر من ٦ ساعات ؟
الكلام ده غير صحيح ولم يعد معترف بيه .. طالما المريض لم تظهر عليه أعراض
التيتانوس مثل التشنجات و غيره هياخد المصل عادي

❖ اختبار الحساسية

هتسحب من المصل 0.1 مل بالسرنجة العادية أو ١٠ وحدات بسرنجة أنسولين و
تحقنهم Intradermal في بطن Forearm و تعمل دائرة حواليها بقلم جاف ثم
انتظر ١٥ - ٣٠ دقيقة ولاحظ مكان الدائرة
في حالة حدوث هرش أو احمرار مكان الحقن يبقى المريض عنده حساسية للمصل

❖ لو الاختبار طلع -ve : هتدي المصل عادي

Tetanus toxoid ampoule (5 LE)

هتسحب باقي المصل بسرنجة عادية و يعطى عضل

❖ لو الاختبار طلع +ve : مش هتدي المصل و هتدي فقط مضاد حيوي قوي

Hibiotic 1 gm tab

+ Flagyl 500 tab

قرص كل ١٢ ساعة

قرص كل ٨ ساعات

لو شخص كبير في السن

المفروض ان ده مالحقش نظام التطعيم الاجباري أصلاً فطبقاً لكلام WHO انه ياخذ

Tetanus Toxoid + Tetanus Ig

Anti-tetanus serum 1500 IU (TIG)

Amp .. 1.5 LE

لازم يتعمله اختبار حساسية أيضاً ب.ا. مل ولو مفيش حساسية يعطى الباقي عضل

بالإضافة لانه المفروض ياخذ باقي جرعات المصل في مستشفى الحميات لأنه مش متطعم أصلاً ضد التيتانوس لكن الكلام ده مش بيحصل

الروشتة اللي هياخذها المريض Home prescription

1. Antibiotic مضاد حيوي

لل كبار و الأطفال أكبر من ٤٠ كجم

❖ Amoxycillin + Clavulanic

Hibiotic 1 gm tab

8 tab .. 25 LE

Augmentin 1 gm tab

7 tab .. 29 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

(الأدوية دي عالية شوية بس فعالة)

❖ Amoxycillin

Amoxil 500 caps

12 caps .. 7 LE

Emox 500 caps

16 caps .. 10 LE

كبسولة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

❖ Amoxicillin + Flucloxacillin

Flumox 500 caps

16 caps .. 18 LE

كبسولة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

بيتكبت كثير نظراً لسعره المناسب بس مش فعال اطلاقاً
بسبب وجود مقاومة بكتيرية ضده في معظم المرضى لاستخدامه بكثرة

في الأطفال

❖ Amoxicillin + Clavulanic

Curam 156 , 228 , 312 , 457 susp

14 , 17 , 21 , 30 LE

الجرعة في الأطفال في معظم المصادر : $25 - 45 \text{ mg/Kg/day}$
الجرعات [١٥٠ و ٢٢٨ و ٣١٢] تعطى كل ٨ ساعات .. أما ٤٥٧ تعطى كل ١٢ ساعة
للتسهيل

- 156 susp $\rightarrow \frac{BW}{2}$ per dose (divided every 8 hours)
لمدة ٥ أيام ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل
- 228 susp $\rightarrow \frac{BW}{3}$ per dose (divided every 8 hours)
لمدة ٥ أيام ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٣) و تعطى الجرعة كل
- 312 susp $\rightarrow \frac{BW}{4}$ per dose (divided every 8 hours)
لمدة ٥ أيام ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل
- 457 susp $\rightarrow \frac{BW}{4}$ per dose (divided every 12 hours)
لمدة ٥ أيام ١٢ ساعة الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل

❖ Amoxicillin

Amoxil 250 susp

5.5 LE

Emox 250 susp

6 LE

Ibiamox 250 susp

6 LE

Biomox 250 susp

7 LE

الجرعة في الأطفال $25 - 50 \text{ mg/Kg/day}$

للتسهيل

لمدة ٥ أيام ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٣) و تعطى الجرعة كل

❖ **Amoxycillin + Flucloxacillin**

Flumox 250 susp

13 LE

الجرعة في الأطفال 50 - 100 mg/Kg/day

للتسهيل

لمدة ٥ أيام ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل

2. Analgesic مسكن

للکبار و الأطفال أكبر من ٤٠ كجم

Brufen 400 tab

30 tab .. 13.5 LE

Ultrafen 400 tab

20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

في الأطفال

Brufen syrup

6 LE

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

Cetal syrup

2.5 LE

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة ٥ أيام

3. Anti-edematous مضاد للتورم

للکبار و الأطفال أكبر من ٤٠ كجم

Alphintern tab

20 tab .. 12 LE

Ambezim tab

20 tab .. 15 LE

قرص قبل الأكل بساعة ٣ مرات يومياً

في الأطفال

Maxilase syrup

8 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة (حسب السن) ٣ مرات يومياً

يمكن تزود على الروشنة Mouth wash لو الجرح موجود في الفم

Oraldene Mouth wash (5 LE)

غسول للفم للمضمضة ٣ مرات يومياً

على ظهر الروشنة

ميعاد الغيار على الجرح

- **Any wound except face**
غيار ثاني يوم ثم بعد كدة يوم و يوم لحد ما يبجي يفك الخياطة
- **Face**
غيار يومي (أول ٣ ايام هينضف و يغطيه ثاني .. ٤ و ٥ يوم هينضف و يكشفه)

ميعاد فك الغرز

عموماً بيتم متابعة الجرح لما المريض يبجي يغير على الجرح و بيتم فك الغرز بعد الاطمئنان على التئام الجرح بشكل كافي و عدم وجود التهابات أو تلوث بداخل الجرح لكن بيتم كتابة ميعاد تقريبي لفك الغرز بيفرق حسب المكان

- **Face**
بعد ٥ أيام على حسب الجرح لم ولا لا مع مراعاة ارنك تشيل الغرز بدري و بعض الدكاترة بتفضل تكمل ٥ أيام ستيريستريب بعد فك الغرز
- **Trunk & Limbs** → 1 – 2 weeks

Anti-Scar preparations

مستحضرات لمنع حدوث علامة أو أثر مكان الجرح

Contractubex gel (11 LE)

سعره معقول و نتايجه كويسة جداً

Scartex gel (8.5 LE)

Scaro cream (34 LE)

دهان على الجرح بعد التئامه تماماً ٣ مرات يومياً لمدة ٣ - ٦ شهور

لا تستعمل المستحضرات دي إلا بعد التئام الجرح تماماً

جيل Contractubex بعض الدكاترة بتقول انه لا يتم تدليكه و يدهن في اتجاه واحد لكن الموقع الرسمي للدواء بيقول انه يتم توزيعه من منتصف الجرح إلى الخارج ثم يتم تدليكه في حركة دائرية حتى يتم امتصاصه تماماً

روشته ل Wound in an adult

Rx/ Hibiotic 1 gm tab

قرص كل الساعة لمدة ٥ أيام

Rx/ Alphintern tab

قرص قبل الأكل بساعة ٣ مرات يومياً لمدة ٥ أيام

Rx/ Brufen 400 tab

قرص ٣ مرات يومياً

مع كتابة ميعاد الغيار و فك الغرز على ظهر الروشته

Management of animal bite

التعامل مع عضة الحيوانات

ممنوع خياطة الجرح الناتج عن العضة سواء عضة الحيوانات أو الانسان
(لأن الجرح يبقى ملوث جداً و مايفعش يتفعل عليه)

1. Vigorous cleaning

Saline – Betadine – Saline – H2O2 – Saline

تنظيف كويس جداً بمحلول ملح ثم بتادين ثم ملح ثم ماء اوكسجين ثم ملح

2. Bivetracin spray or Fucidin cream

كريم أو بخاخ مضاد حيوي

3. Dressing

تغطية الجرح بـ (سوفراتول + شاش + بلاستر)

4. Tetanus vaccine

حقنة التيتانوس على حسب السن ولا تنسى اختبار الحساسية

5. Rabies vaccine

في حالة العضة من كلب أو قطة أو أمثالهم يجب تحويل الحالة الي أقرب
مستشفى حميات أو مستشفى كبيرة للحصول على مصل داء الكلب

المصل يبقى ٥ جرعات في الأيام (٠ و ٣ و ٧ و ١٤ و ٢٨)

(ياخذ المريض أول جرعة مع كارت متابعة بمواعيد باقي الجرعات)

Burns

التعامل مع الحروق

Types according to depth

➤ 1st degree burn حرق من الدرجة الأولى

- Affect **epidermis** only
- Presented by → burning pain – redness
العيان يبيجي بحرقان و احمرار في الجلد
- **Blanching** occur if pressure is applied
لو ضغطت بطرف صابعك على مكان الحرق هيبقى مكان الضغط أبيض ولما تسببه هتلاقيه بيرجع أحمر تاني

➤ 2nd degree burn حرق من الدرجة الثانية

- **Superficial 2nd degree burn** حرق سطحي من الدرجة الثانية
 - Affect **epidermis & upper layer of dermis**
 - **Characterized by bullae & blisters**
يتميز بوجود فقائيع على الجلد جواها سائل أصفر رائق
 - **Burn is painful**
الحرق يببقى مؤلم و الاحساس بالألم يببقى موجود عادي
- **Deep 2nd degree burn** حرق عميق من الدرجة الثانية
 - Affect **epidermis & most of dermis**
 - **Characterized by cherry red or white dry skin + no blisters**
مكان الحرق يببقى أحمر أو أبيض و ناشف و مفيهوش فقائيع
 - **Pain is minimal or absent**
الاحساس بالألم يببقى ضعيف أو مفيش ألم خالص
 - **NO blanching**
لما تضغط على مكان الحرق بيفضل لونه أحمر مش يببقى أبيض

- **3rd degree burn** حرق من الدرجة الثالثة
- Affect whole layer of skin
 - Characterized by dry leathery white or black skin
 - NO pain
 - NO blanching
- **4th degree burn** حرق من الدرجة الرابعة
- Extend to muscle & bone

Types according to cause

1. **Thermal burn**
 - Scald مية سخنة
 - Contact لمس حافة سخنة
 - Flame نار
2. **Electrical burn** حرق بالكهرباء
3. **Inhalation burn** شم غاز حارق
4. **Chemical burn** حرق بمادة كيميائية

Indications of hospital refer & admission

- الحالات التي تستدعي تحويل و حجز في المستشفى**
(أو الحالات التي ستطلب لها نائب جراحة التجميل ليتعامل معها)
دورك ايه على ما النائب يبجي أو الحالة توصل المستشفى ؟
- ٢ كانيولا + زجاجتين محلول ملح أو رينجر + مسكن قوي زي البيثيدين
 - **Face burn with suspected laryngeal edema**
حقنة وريد Solucortef vial
 - **Perineal burn**
ممکن تركيب قسطرة عشان Reflex urine retention

1. Depth

- Deep 2nd degree burn
- 3rd degree burn
- 4th degree burn

2. Extent

- Adult > 25%
- Infant > 15%

Calculation of extent of burn



➤ Adults

- Head & neck → 9% (4.5 to front + 4.5% to back)
- Front of trunk → 18%
- Back of trunk → 18%
- Each upper limb → 9%
- Each lower limb → 18%
- Perineum → 1%

➤ Children : as adults except

- Head & neck → 18%
- Each lower limb → 13.5%

3. Site

- Face (except 1st degree burn)
بسبب الخوف من حدوث laryngeal edema & suffocation
- Flexion areas (elbow – wrist – neck)
بسبب الخوف من حدوث Contracture
- Perineum
بسبب الخوف من حدوث urine retention و حساسية المنطقة عموماً

4. Type

- Electrical burn
Any electrical burn is a major burn till proved otherwise
أي حرق بسبب كهرباء لازم يتحول للمستشفى
لأن الضرر اللي بيحصل للأعضاء الداخلية زي العظام و العضلات و الأوعية الدموية
ممكن يبقى أضعاف اللي باين على الجلد من برة بالإضافة لاحتمال
الاصابة بعدم انتظام ضربات القلب و الفشل الكلوي
- Inhalation burn
هتلاقيه دايماً مصحوب بحرق على الوجه من برة أو سواد
حول فتحة الأنف و ممكن حكة ببلغم أسود

Management of burns

الحروق اللي هتقدر تتعامل معاها كمارس عام هي
حروق الدرجة الأولى و الحروق السطحية من الدرجة الثانية فقط

حروق الدرجة الأولى 1st degree burn

ER management

ممنوع استعمال (الثلج – معجون الأسنان – البيض – العسل) على الحرق

1. حط الحرق تحت مية فاترة أو باردة من الحنفيه لمدة ربع ساعة

Dermazin cream

Mebo ointment

2. كريم الحروق

6 LE

16 LE

دهان على مكان الحرق في الاستقبال

Home treatment

- طمأن المريض ان الحرق هياخد من ٣ - ٧ أيام و هيتحسن تماماً
- أهم حاجة ممنوع تعريض الحرق للشمس حتى لا يتغير لونه بشكل دائم

1. Burn cream

دهان على مكان الحرق ٣ - ٤ مرات يومياً

- نفس الكريمات بس الميو أحسن مع الخيار لأنه بيسرع من بناء الأنسجة
- الأفضل تسريب الجرح مكشوف إلا لو الألم شديد تغطية الجرح هتقلل الاحتكاك و الألم

2. Analgesic مسكن

Brufen 400 tab

13.5 LE

Cataflam tab

18 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Brufen syrup

6 LE

الوزن/2 بالسم للجرعة الواحدة ٣ مرات في اليوم (للأطفال)

2nd degree burn حروق الدرجة الثانية

ER management

١. حط الحرق تحت مية فاترة أو باردة من الحنفية لمدة ربع ساعة

٢. التعامل مع الفقاقيع "Bullae"

في آراء بتقول ما تفضيهاش و آراء بتقول فضيها

الأفضل انك تفضيها و تسيب الطبقة اللي فوق زي ماهي

كحماية طبيعية من التلوث و عشان ماتكشفش مستقبلات الألم

- هتجيب ابرة سرنجة و تفتح الفقاعة بسن الإبرة أو فتحة بمشرط و تفضيها
- بقطعة شاش ثم ضع Saline - Betadine - Saline مع التنشيف جيداً
- مرهم Mebo + كريم Fucidin
- شاش فازلين (سوفراتول) + شاش عادي + رباط ضاغط + بلاستر

Home treatment

- طمأن المريض ان الحرق هياخذ من ١ - ٣ أسابيع و هيتحسن
- أهم حاجة ممنوع تعريض الحرق للشمس حتى لا يتغير لونه بشكل دائم
- لازم يتغذي و ياكل و يشرب كويس

1. Dressing

أهم حاجة الغيار ٣ - ٤ مرات يومياً

لو المريض على قدمه هتقوله يجيلك كل يوم يغير مرة واحدة و خلاص

(يفضل كتابة طريقة الغيار على ظهر الروشتة)

- تنظيف بقطعة شاش و محلول ملح و التنشيف جيداً
- مرهم Mebo + كريم Fucidin
- يسبب الجرح مكشوف من ربع لنصف ساعة
- شاش فازلين + شاش عادي + رباط ضاغط + بلاستر

2. Analgesic كما سبق

3. Anti-edematous (if needed)

For adults → Alphintern tab (12 LE) قرص قبل الأكل بساعة ٣ مرات يومياً

For children → Maxilase syrup (8 LE) ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

4. Antibiotic مضاد حيوي

For adults → Hibiotic ١ gm tab قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

For children → Curam suspension

Head trauma

Indications of urgent Brain CT

حالات الاصابة في الرأس غالباً بتعدي بدون مشاكل أو مضاعفات
لكن لازم : تسأل ٣ أسئلة + تفحص حاجتين

1. Disturbed consciousness اغمى عليه أو فقد الوعي ؟
2. Convulsions حصله تشنجات ؟
3. Vomiting > 3 times رجع أكثر من ٣ مرات ؟
4. Depressed or open skull fracture

افحص الحممة لاستبعاد وجود كسور ظاهرة

5. Signs of basal skull fracture

- Battle's sign → retro-auricular ecchymosis
- Raccoon eye → peri-orbital ecchymosis
- Hemotympanum
- CSF rhinorrhea, otorrhea

❖ لو في أي حاجة من اللي فاتت موجودة

هتعمل عرض على نائب جراحة المخ و الأعصاب لعمل أشعة مقطعية على المخ

❖ لو المريض حالته كويسة

هتشوف عنده أي حاجة تانية و تعملها (زي جرح مثلاً محتاج خياطة) ثم تمشييه
و تعرف أهله ان لو حصل تشنجات أو اغماء أو ترجيع أكثر من ٣ مرات يجيبوه ثاني

بعض الآراء بتقول (الأطفال أقل من سنة - الكبار أكثر من ٥٠ سنة)
يتم عمل أشعة مقطعية في كل الأحوال

Skull X-Ray

في حالة الرغبة في استبعاد وجود كسر بالأنف مثلاً أو كسر غير واضح من الخارج بالجمجمة

Skull X-ray (Antero-Posterior & Lateral view)

أشعة عادية على الرأس (أمامي خلفي - جانبي)

Chest trauma

Examination

- **General : Vital signs**

لازم تشوف النبض و الضغط (لاستبعاد وجود نزيف أو غيره)

- **Local**

1. Tenderness

ألم شديد مكان الكسر

2. Crepitus

صوت فرقعة بالضغط على مكان الكسر (مميز للكسور)

Management

Chest X-ray (Postero-anterior view)

ثم عرض على نائب جراحة القلب الصدر أشعة عادية على الصدر (خلفي أمامي)

❖ لو الخبطة في (Lower chest (Over last ribs

هتعمل Abdominal U/S لاستبعاد Spleen or Liver injury

❖ لو الخبطة بسكينة أو مطاوعة "Stab wound"

ما تحركهاش ولا تشيلها مش بتتشال إلا في العمليات

هتركب ٢ كانيولا + محاليل + عرض على نائب جراحة القلب و الصدر

Abdominal trauma

Examination

- **General : Vital signs**

لازم تشوف النبض و الضغط (لاستبعاد وجود نزيف أو غيره)

- **Local**

1. Tenderness

ألم شديد في البطن

2. Guarding & Rigidity

البطن محجرة

Management

FAST (Focused Assessment with Sonography for Trauma) "Abdominal U/S for trauma"

عبارة عن طلب لسونار على البطن مع تعريف طبيب الأشعة بأنه لاستبعاد مشاكل مابعد الإصابة .. دكتور الأشعة يبحث عن :

1. **Injury to any of abdominal organs**
(Liver – Spleen – Kidney – Urinary bladder)
2. **Bleeding in the form of free fluid in peritoneum**
 - **No free fluid**
معناها ان مفيش نزيف وده تطمئن عليه
هتعمله عرض لو عنده مشاكل تانية أو تمشييه لو كويس
 - **Minimal / Mild / Moderate free fluid**
عرض على نائب الجراحة العامة + ٢ كانيولا + محاليل
(غالباً بيتحت تحت الملاحظة ٢٤ ساعة فمفيش وجه استعجال)
 - **Marked free fluid**
عرض على نائب الجراحة العامة + ٢ كانيولا + محاليل
(ممكن يحتاج تدخل جراحي سريع)

Back trauma

Management

X-ray on lumbo-sacral or thoracic vertebrae (Anter-posterior & Lateral view)

أشعة عادية على الفقرات القطنية و العجزية أو الصدرية (على حسب مكان الإصابة)
عرض على نائب العظام ثم

Limb trauma

Management

- Trauma in upper, lower limb except hand & feet

X-ray (antero-posterior & lateral view)

أشعة عادية (أمامي خلفي - جانبي)

مثلا : خبطة في الفخذ الأيسر مع ألم شديد عند الضغط و تورم بسيط

X-ray on left thigh (antero-posterior & lateral view)

- Trauma in hand & feet

X-ray on Rt/Lt hand/foot (antero-posterior & oblique view)

أشعة عادية (أمامي خلفي - مائل)

مثلا : خبطة في إصبع الإبهام الأيمن مع ألم شديد عند الضغط و زراق

X-ray on Right hand (antero-posterior & oblique view)

Injured blood vessel in affected limb لو في وعاء دموي مقطوع

Bleeding of fresh blood - Absent pulse distally

عرض على نائب حراحة الأوعية الدموية

Tendon injury لو في قطع في وتر

عرض على نائب العظام

Nail injury لو في اصابة في الضافر

Bleeding in nail bed → Nail extraction

لو في نزيف تحت الضافر ده محتاج ان الضافر يتشال و القطع تحته يتخيط

ثم يوضع الضافر مكانه كحماية طبيعية حتى ينمو الضافر الجديد

Cut wrist

لو في أوعية دموية أو أعصاب أو اوتار مقطوعة في Wrist دي أتدخل عمليات

عرض على نائب العظام أو التحميل

Prescription for contusions

روشتة للكدمات

بعد أي خبطة أو اصابة لازم تستبعد الحادات الخطيرة أولاً .. لو مفيش مشكلة
هتوصف روشتة للكدمات فقط للتخفيف من الألم و الاسراع من التحسن

حقنة مسكن في الاستقبال ER Management

Declophen amp	2 LE
Olfen amp	2.5 LE
Rheumafen amp	2 LE
Voltaren amp	4.5 LE

حقنة عضل الآن ولا تكرر الا عند اللزوم

لو المريض عنده قرحة أو معدته بتتعب من المسكنات ممكن تستخدم

Liometacen amp (3 LE)
Anti-cox II amp (2.5 LE)

العلاج اللي هياخده في البيت Home treatment

1. Analgesic

❖ Declophenac Sodium

Olfen 50 tab	20 tab .. 12 LE
Declophen 50 tab	20 tab .. 5.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Olfen SR caps	10 caps .. 13 LE
---------------	------------------

كبسولة صباحاً و مساءً

❖ Declophenac Potassium

Cataflam 50 tab	20 tab .. 18 LE
-----------------	-----------------

قرص ٣ مرات يومياً

❖ Ibuprofen

Brufen 400 , 600 tab	13.5 , 15 LE
Ultrafen 400 , 600 tab	5 , 8 LE

قرص ٣ مرات يومياً

لو المريض عنده قرحة أو معدته بتتعب من المسكنات

ممکن تزود على الروشته H2 blocker أو PPI

زي Rantidine أو Omepak

أو تكتب مسكنات Selective COX-2 inhibitors

المعروفة بتأثيرها الضعيف على المعدة و المفضلة مع مرضى القرحة

Mobic 7.5 tab (10 tab .. 11 LE)

Melocam 7.5 tab (10 tab .. 10 LE)

Anti-cox II 7.5 caps (10 caps .. 6 LE)

قرص صباحاً و مساءً

2. Muscle relaxant

Myolgen caps

20 caps .. 12 LE

Myofen caps

10 caps .. 7.5 LE

Relax caps

20 caps .. 10 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً بعد الأكل

Norflex tab

20 tab .. 2.5 LE

قرص صباحاً و مساءً

3. Topical anti-rheumatic & anti-inflammatory

Voltaren gel

5.5 LE

Olfen gel

4 LE

Fastum gel

4 LE

Reparil gel

9 LE

دهان ٣ - ٤ مرات يومياً على مكان الكدمة

روشته لـ Contusion

Rx/ Olfen 50 tab

قرص ٣ مرات يومياً

Rx/ Myolgen caps

كبسولة ٣ مرات يومياً بعد الأكل

Rx/ Olfen gel

دهان ٣ - ٤ مرات يومياً على مكان الكدمة

Epistaxis (Nosebleed) الرعاف (نزيف الأنف)

Never under-estimate Nose bleeding, it can be FATAL

Rapid History

- | | |
|---------------------------------|----------------------|
| 1. History of bleeding disorder | عندك أي مرض في الدم؟ |
| 2. History of hypertension | عندك الضغط؟ |
| 3. History of nasal trauma | حصل إصابة للأنف؟ |
| 4. Amount of blood loss | كمية النزيف قد ايه؟ |

ER management

١. الضغط المباشر على الأنف

- يوقف نزيف الأنف في ٩٠% من الحالات
- المريض يكون قاعد و جسمه و رأسه منحنى شوية للأمام
- وضع قطعة من الشاش أو القطن أسفل فتحة الأنف
- لالتقاط الدم الخارج من الأنف و يمكن وضع كيس ثلج من الخارج
- الضغط بالإبهام و السبابة على الأنف من الأمام (الجزء الغضروفي و ليس العظمي) لمدة ٥ - ١٠ دقائق كاملة بدون أن يتخللها تحرير الأنف من الضغط للتأكد من توقف النزيف .. بعد ٥ - ١٠ دقائق تأكد من توقف النزيف .. إذا لم يتوقف اكمل الضغط ١٠ دقائق اضافية

معلومة خاطئة و شائعة

ارجاع الرأس للخلف في حالة نزيف الأنف

اعتدال الرأس و ذلك لمنع رجوع الدم للمجري التنفسي مما قد الصحيح هو يسبب هياج و كحة أو ابتلاع الدم مما قد يسبب قيئ و غثيان

٢. أثناء محاولة إيقاف النزيف بالضغط قم بالآتي

- ❖ **Give Hemostatics** 2 LE
- Dicynone amp حقنة عضل أو وريد
- Kapron amp 3.5 LE
- حقنة وريد ببطئ على مدار ٥ دقائق أو بالتنقيط في ١٠٠ سم ملح

معلومة خاطئة و شائعة

استخدام أمبولات Vitamin K زي Konakion & Amri-K

الصحيح أنها تستعمل فقط في حالة وجود نزيف ناتج عن نقص فيتامين ك مثل حالات قصور وظائف الكبد أو النزيف الناتج عن استخدام أدوية منع التجلط مثل الماريغان .. كما انها لا تعمل الا بعد ٣ - ٦ ساعات

- ❖ **Check blood pressure to exclude "Hypertension"**
- هتقيس الضغط لاستبعاد ارتفاع الضغط الذي قد يكون سبباً للنزيف و يحتاج الي علاج و إلا سيستمر النزيف لوجود السبب الاصلي

٣. في حالة فشل إيقاف النزيف بالضغط يمكن الاستعانة بـ

- ❖ Adrenaline ampoule تتفضى على قطعة شاش و توضع بحيث تملأ الأنف
- ❖ Afrin adult drops or spray نقطتين أو بختين في فتحة الأنف

٤. تحويل الحالة إلى المستشفى أو عرض على نائب الأنف و الأذن إذا:

فشل إيقاف النزيف لمدة نصف ساعة - وجود نزيف شديد من الأول

Home treatment

١. أقراص منع النزيف 20 tab .. 6 LE
- Hemostop tab قرص ٣ مرات يومياً
٢. ممنوع اللعب في الأنف أو رفع اشياء ثقيلة او الحزق بعد توقف النزيف
٣. CBC & Coagulation profile لاستبعاد وجود مشاكل بالدم
٤. في حالة تكرار المشكلة ينصح المريض بالذهاب إلى عيادة ENT

Acute Cholecystitis

التهاب حاد في المرارة

Diagnosis

➤ History

- Severe colicky pain in Rt hypochondrium or epigastrium maybe referred to back or Rt shoulder
غالباً المريض يبجي ألم شديد في الجنب اليمين تحت الضلوع يسمع في الكتف اليمين أو عند فم المعدة يسمع في الظهر (غالباً واحدة ست تخينة في الأربعينات)
- Nausea & Vomiting
- History of gallstone + Dyspepsia to fatty meals
غالباً هتلاقي كان في حصوة في المرارة و يبجيلها مخص كل فترة و الالم كان بيزيد مع الأكل السمين و يحصل انتفاخ في البطن

➤ Examination

1. Fever & Diaphoresis سخونية و عرق شديد
2. Tenderness & rigidity over Rt hypochondrium
ألم شديد و العيان مش مستحمل ايدك تلمسها و ممكن تكون محجرة
3. Murphey's sign (over tip of Rt 9th costal cartilage)

➤ Investigations

Abdominal U/S

أهم حاجة بتتعمل عشان يبين Impacted gallstone

بعض التحاليل التانية ممكن تتعمل لاستبعاد أسباب تانية للألم

1. ECG : in old age to exclude MI
2. RBG : to exclude DKA
3. Serum amylase : to exclude pancreatitis
4. Chest X-ray : to exclude perforated ulcer
5. CBC : Leucocytosis

➤ Deferential Diagnosis

1. Acute pancreatitis
2. Peptic ulcer
3. Myocardial infarction (especially in old age)
4. DKA

ER management

يضاف عليه ٥٠٠ سم محلول ملح ٠.٩%

أمبول Zantac + أمبول Primperan + أمبول Visceralgine + أمبول Ketolac

ثم اطلب نائب الجراحة

- غالباً يخرج من المستشفى و يروح عيادة جراحة لتحديد موعد عملية و يشيل المرارة
- ممكن العملية تتعمل على طول لو العيان جاي في أول ٣ أيام

Home treatment

In chronic cholecystitis

مريض المرارة اللي عنده حصوة بتتعبه ممكن تكتبله علاج للتخفيف من
مغص المرارة لو الحصوة مستقرة أو حتى تحديد ميعاد العملية

- Biliary antispasmodic & antiseptic

Rowachol caps

30 caps .. 8 LE

Bilichol Caps

24 caps .. 4 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

- Antispasmodic

Visceralgine tab

20 tab .. 10 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Acute intestinal obstruction

الانسداد المعوي الحاد

Diagnosis

History

Pain

- Intermittent colicky pain in simple obstruction
- Persistent dull aching pain in strangulated obstruction
- NO pain in paralytic ileus (functional obstruction)

Absolute constipation

- NO faeces or flatus

مش يعمل براز خالص المريض هيقولك

؟ هيقولك لأريح أو غازات لو سألت في

لو عملت PR مش هتلاقي براز موجود بالفحص

- The lower the level of obstruction, the earlier the constipation

Vomiting

كل ما الترحيع ظهر بدري كل ما كان مستوي الانسداد أعلى

Abdominal distension

من أشهر علامات الانسداد الانتفاخ الشديد في البطن

History of surgical operation

- Paralytic ileus
بيحصل عادة بعد عمليات GIT بسبب Manipulation of loops

Adhesive intestinal obstruction

ممكن الانسداد يكون بسبب عملية عملها زمان و حصل مكانها adhesions

Examination

Inspection

- Abdominal distension البطن منفوخة و مشدودة
- Hernia بتسبب انسداد معوي في حالات كثير
- Scar of previous operation

- **Palpation**
Tenderness & rigidity
- **Percussion**
Tympanic resonance البطن بتطبل من الغازات المتراكمة
- **Auscultation**
 - ↑ intestinal sound صوت حركة الأمعاء بالسماعة يبقى زيادة عن المعتاد
 - Dead silent abdomen in paralytic ileus

➤ Investigations

1. **Plain X-ray abdomen erect & supine** أهم حاجة
أشعة عادية على البطن واقف و نايم
Erect → multiple air-fluid levels (المفروض يبقى أكثر من ٣)
Supine → to detect level of obstruction
2. **CBC** → leucocytosis in case of strangulation
3. **Serum Na & K** → detect electrolyte disturbance
(Paralytic ileus may be an indicator to **HYPOKALEMIA**)

ER management

١. ممنوع الأكل و الشرب (NPO) Nothing Per Os
٢. أنبوبة رايل مقاس ١٦ + كيس تجميع
٣. قسطرة بول
٤. ٢ كانيولا + ٥٠٠ سم رينجر أو ملح

ثم اطلب نائب الجراحة

Acute appendicitis التهاب حاد في الزائدة

Diagnosis

Most common surgical emergency
Most common cause of acute abdomen

➤ History

- **Age** : common between 15 – 35 years
نادر جداً في الأطفال و كبار السن
- 1. **Diffuse periumbilical pain** followed by localized colicky pain in Rt iliac fossa
الشكوى الكلاسيكية : المريض يقولك الألم بدأ حول السرة ثم انتقل للجزء الأيمن من أسفل البطن (مش كل الحالات بتبقى تبيكال)
- 2. **Anorexia, nausea & vomiting**
العيان بيرجع أو حاسس انه عا يقيرجع و مالوش نفس ياكل
- 3. **Constipation**
في حالات كثير كان بيبقى عندها إمساك

NEVER forget to exclude Ectopic pregnancy or Gyne. complications in any female presented with acute abdomen

أي واحدة جاية بتشتكي من ألم شديد و بطنها محجرة خصوصاً لو شبه الزائدة
لازم تعمل Pelvi-abdominal U/S

➤ Examination :

1. Slight **Tachycardia** + Low grade **Fever**
2. **Tenderness & rigidity over Mcburney point**
Point between **medial 2/3 & lateral 1/3** of a line extending between **umbilicus** and **left anterior superior iliac spine**
ألم شديد و العيان مش مستحمل ايدك تلمسها و ممكن تكون محجرة بس غالباً مش بتكون محجرة إلا لو في مضاعفات زي انفجار الزائدة

3. Rebound tenderness over Mcburney point

لما تضغط جامد و تشيل ايدك مرة واحدة المريض هيتألم زيادة

4. Psoas sign

هتتيم المريض على جمبه الشمال و تثني الرجل اليمين مفرودة للوراء
على مستوى Hip joint لو الألم زاد يزود احتمال الزيادة

➤ Investigations :

ال ٣ حاجات اللي بتعملوها لتأكد تشخيص الزيادة هم

1. CBC

↑ WBCs (usually high normal 10,000 – 13,000) with neutrophilia

2. Urine analysis → to exclude UTI

3. Pelvi-abdominal U/S

Detect inflamed appendix – appendicular mass – gyn. cause in ♀

➤ Alvarado (MANTRELS) score

نظام Points عشان تشوف هل تشخيص الزيادة احتمالاه ايه ؟

Migrating pain to Rt iliac fossa	1
Anorexia	1
Nausea / vomiting	1
Tenderness in Rt iliac fossa	2
Rebound tenderness	1
Elevated temperature (fever)	1
Leucocytosis	2
Shift of leukocytes to the left (Neutrophilia = >75%)	1

- احتمال ضعيف → <4
- 4-6 → conservative ttt + تحت الملاحظة
- >6 → surgical consultation طلب نائب الجراحة

ER management

يضاف عليه ٥٠ سم محلول ملح ٠.٩%

أمبول Zantac + أمبول Primperan + أمبول Visceralgine

- لو اتحسن : هتقوله يروح و يبجي المستشفى لو الألم جه ثاني
- لو لم يتحسن : طلب نائب الجراحة

No analgesics until diagnosis of appendicitis is established

ممنوع تدي مسكن طول ما الزايدة لم يتم تشخيصها لأن هيعطي الألم في حين ان الزايدة ممكن تكون ملتهبة و يحصل مضاعفات بدون ما المريض يحس بألم شديد (مسموح باستخدام المسكنات فقط اذا كان المريض تم تشخيصه)

مسموح باستخدام مضادات للتقلصات زي Buscopan

Acute peritonitis & Perforated viscous**التهاب بريتونى حاد****Diagnosis****➤ History**

- Severe generalized abdominal pain
- High fever
- Nausea & Vomiting
- Ask about history of:
كان عندك قرحة في المعدة ؟ Perforated peptic ulcer

➤ Examination

- General: Shock – Tahycardia - Fever
- Local: Severe tenderness & rigidity بطنه كلها محجرة و مشدودة

➤ Investigations :

Plain X-ray abdomen erect

أشعة عادية على البطن واقفاً

Show → Air under diaphragm

ER management

١. ممنوع الأكل و الشرب (NPO) Nothing Per Os
٢. أنبوية رايل + قسطرة بول
٣. كانيولا + ٥٠٠ سم رينجر أو ملح

ثم اطلب نائب الجراحة

Acute Pancreatitis

التهاب حاد في البنكرياس

Diagnosis

➤ History

- Severe epigastric pain referred to back & ↓ **with leaning forward**
ألم شديد في فم المعدة كأن سيخ داخل من بطنه طالع من ظهره وبيقبل لما يميل لقدام
- Nausea & Vomiting
- Hx of gallstone هتسأل عندك حصوة فالمرارة ؟ .. حالات كتير بيبقى عندها

➤ Examination

- General : Shock – Tahycardia - Fever
- Local :
 - Epigastric tenderness & rigidity
 - In hemorrhagic pancreatitis
Grey-turner sign → left flank ecchymosis
Cullen sign → peri-umbilical ecchymosis

➤ Investigations :

1. Serum amylase > 1000 is diagnostic (maybe normal in 10%)
2. CBC → leucocytosis
3. Abdominal U/S → show inflamed pancreas
4. RBG, Serum Ca, LFT may be done also

ER management

ممنوع الأكل و الشرب + أنبوية رايل مقاس ١٦ + كانيولا و ٥٠٠ سم رينجر أو ملح
+ مسكن قوي مثل Pethidin IM ثم اطلب نائب الجراحة

Ureteric & Renal colic (Urinary stones) المغص الكلوي

Diagnosis

- **Loin (Flank) pain** usually unilateral & referring to groin , labia in female, testicles or penis in male
المريض بجيالك بألم شديد في الجزء الأسفل من الظهر غالباً على ناحية واحدة
غالباً يسمع في Groin أو الخصية أو القضيب في Males
- **History of urinary stones** هتسأل جالك حصوات قبل كدة ؟
غالباً بتلاقي المريض حاله حصوات قبل كدة
- **Dysuria or hematuria** في حرقان في البول أو دم مع البول ؟
غالباً مصحوب بحرقان في البول و أحياناً نزول دم مع البول
- **Nausea & vomiting**
- **Fever & rigors** are bad signs as they indicate pyelonephritis
لازم تشوف في سخونية ولا لأ لأنه قد يكون التهاب في الكلوي
- **Oliguria** indicates impaired kidney function
لو المريض ملاحظ ان البول قليل ده معناه ان وظائف الكلوي تتدهور
- **Anuria** indicates bilateral impacted stones
لو المريض بيقول ان مفيش بول بينزل ده معناه ان في حصوة على الناحيتين مانعة نزول البول و غالباً بيبقى معاه ارتفاع في الضغط

Deferential Diagnosis

1. Appendicitis (in Right side)

دائماً يسقى في تداخل بين تشخيص الزائدة و المغص الكلوي و بيبقى صعب التفرقة بينهم Clinically لكن من أهم الفروق الألم في الحصوة لا يتغير بتغير وضع المريض على عكس الزائدة

2. Musculo-Skeletal pain

بعد استبعاد الحصى و الزائدة .. آلام العضلات و العظام أشهر سبب للألم بعدهم
يبقى غالباً سببها تيار هواء ساقع أو نوم في وضع خاطئ أو Unnoticed trauma
العلاج : زي الكدمات (أقراص مسكن + جل موضعي مسكن + باسط للعضلات)

3. Disc prolapse

الانزلاق الغضروفي ممكن يعمل ألم أسفل الظهر مكان الكلى

عشان كدة لازم في أي حالة اشتباه حصى تسأل

✓ في تنميل أو خذلان في المنطقة دي ؟

✓ الألم بيزيد لما بتوطي ؟

✓ الألم بيسمع في الرجل ؟

لو الحاجات دي موجودة و استبعدت وجود حصى حولها لجراحة مخ و أعصاب

4. Pyelonephritis

بيبقى معاه سخونية عالية غالباً + Leucocytosis

5. Complicated ovarian cyst (in ♀)

عشان كدة أي واحد ست جاية بألم في البطن المفروض تعملها سونار

ER investigations

1. Urine analysis تحليل بول

To detect UTI, type of deposited salts, superimposed infection

2. Serum creatinine كرياتينين في الدم

To detect renal function

3. Renal U/S سونار على الكلى

To detect back pressure on kidney & kidney stones

4. KUB (plain X-ray on kidney, ureter & bladder)

90% of urinary stones are radio-opaque

غالباً في الوحدة أو المستشفى يبقى غير متاح انك تعمل تحليل بول أو سونار

لأن علاج الطوارئ المخص الكلوي هو تخفيف الألم بعسكن قوي فقط

أما متابعة الحالة لمعرفة حجم و مكان و نوع الحصى و التدخل المطلوب

هو دور اخصائي المسالك في العيادة

امتى اقلق و احوال الحالة للمستشفى او اطلب التحاليل مضطراً ؟

١. درجة الحرارة مرتفعة (شاكك في التهاب في الكلى)
٢. عدم نزول البول (شاكك في وجود حصوات على الناحيتين)
٣. عدم استجابة المريض للمسكنات في خلال ساعة
٤. المريض عنده كلى واحدة Solitary kidney

ER management

Pain relief is the main line of treatment

ألم المغص الكلوي من أشد الآلام التي قد يعاني منها أي شخص و تحتاج إلى مسكن قوي و يصل في بعض الأحيان الى المورفين في الحالات الشديدة

Ketolac amp	2 LE
Adolor amp	2 LE

أمبول عضل أو بالتنقيط الوريدي على ١٠٠ سم ملح

Analgesics better given by IM injection

كل المصادر العلمية بتقول ان المسكن يتاخذ عن طريق الحقن العضلي لكن كثير من الأطباء بيدوا العلاج في محلول و ده عليه خلاف خصوصاً لو المغص الكلوي بسبب حصوة .. بعض الآراء تقول ممنوع تعطي محلول لأنه هيزود الحمل على الكلى في حالة وجود انسداد و ارتجاع لو الحصوة كبيرة خصوصاً اك بتعطي العلاج بدون Investigations و بعض الآراء بتقول لو ادبت العلاج في ٥٠ - ١٠٠ سم ملح مثلاً مش هتعمل مشكلة و بالتالي الأمبولات بفضل تعطي عضل و قد تعطي في ٥٠ - ١٠٠ سم ملح فقط

ممکن تزود H2 Blocker + Anti-emetic + Anti-spasmodic

أمبول Zantac + أمبول Primperan + أمبول Visceralgine

على ١٠٠ سم محلول ملح و يعطي By IV infusion

Home treatment

لو عملت التحاليل المطلوبة للحالة
في حالات لازم تتحول لعيادة المسالك

١. وجود حصوة في Kidney, bladder or urethra
 ٢. وجود حصوة في Ureter أكبر من ٥ مل
- في حالات ممكن تتعامل معاها

١. وجود حصوة في Ureter أقل من ٥ مل
٢. وجود أملاح مترسبة فقط (المعروفة مجازاً برمل على الكلى Gravel)

لو مفيش تحاليل اتعملت للحالة و اكتفيت بتسكين الألم فقط

يفضل الاكتفاء بالنصائح الخاصة بالطعام + مطهرات و مسكنات البول مع اعطاء تعليمات للمريض بالذهاب الى عيادة مسالك لمتابعة المشكلة

1. Diet instructions

- **شرب كمية كبيرة من الماء (٦ - ٨ أكواب ماء يومياً)**
- يحافظ على اذابة الأملاح و المساعدة على نزول الحصوة الموجودة
- **في حالة أملاح Oxalate**
- ممنوع (الطماطم - المانجو - الفراولة - السبانخ - الشاي - الشوكولاتة)
- ينصح بشرب عصير الليمون و تناول البرتقال

2. Urinary antiseptics, analgesics & stone repellants

أدوية شهيرة تساعد على ارتخاء عضلات المحاري البولية
مما يساعد على تخفيف الألم و المساعدة على مرور الحصوات

Proximol eff. 6 LE

Coli-urinal eff. 5 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

Proximol tab 2.5 LE

Rowatinex caps 8 LE

Urinex caps 4 LE

Sham caps 12 LE

قرص أو كبسولة ٣ مرات يومياً

3. Preparations For deposited salts & stones

❖ For Ca Oxalate stones أشهر حاجة

Epimag effervescent

3 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

❖ For Ca Phosphate stones

Vitamin C caps

20 caps .. 5 LE

كبسولة واحدة يومياً

Cranberry caps

12.5 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

❖ For Urate stones

▪ Urivin eff.

4 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

▪ Zyloric 100 tab

30 tab .. 5 LE

قرص واحد يومياً (يعطى مع Urivin)

4. For superimposed infection

Superimposed infection دائماً يرتبط وجود الحصوة و الأملاح بحدوث

في حالة وجود صديد في البول مصاحب للحصوة أو الأملاح يتم علاجه

لو شخص عمل تحليل بول و طلع أملاح بس مش بيشتكي من حاجة هياخد علاج ؟

لا يوصف علاج الأملاح اذا كان الشخص لا يعاني من أعراض مثل حرقان في البول أو

مغص كلوي و ينصح فقط بشرب كميات كبيرة من الماء

يعاد التحليل بعد أسبوع و يوصف العلاج اذا تكرر ظهور الاملاح

روشتة ل symptomatic small oxalate stone

Rx/ Rowatinex caps

كبسولة ٣ مرات يومياً

Rx/ Epimag eff

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

Rx/ Uvamine retard caps

كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Acute urine retention احتباس البول

Diagnosis

Most common urological emergency

- **Classic presentation**
Sudden inability to urinate + Severe pain in suprapubic area
المريض يبجي يقولك البول مش راضي ينزل مع ألم شديد Suprapubic
- **By examination**
 - ✓ Suprapubic distension
 - ✓ Suprapubic tenderness
 - ✓ Suprapubic dullness on percussion
- **Most common causes**
 - Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) in old males البيوستاتا
 - Bladder & Urethral stones حصوة في المثانة أو محري البول
 - Post-operative retention بعد العمليات

ازاي أفرق بين Acute urine retention و Anuria ؟

لازم تفرق بين ان الكلى شغالة كويس لكن البول مش بينزل لسبب ما
و بين عدم وجود بول من الأساس بسبب قصور في الكلى

Anuria is characterized by :

1. No pain in suprapubic region
2. No suprapubic tenderness, distension or dullness on percussion
3. Serum creatinine is usually HIGH
4. No urine passes after catheterization

أهم فرق انك لما تتركب القسطرة مش هتلاقي بول يبجي

ER management**Urgent urethral catheterization** ركب قسطرة بولية فوراً

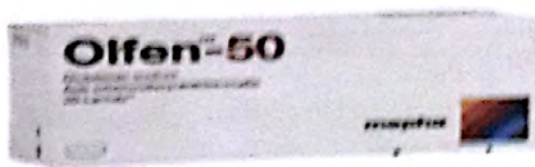
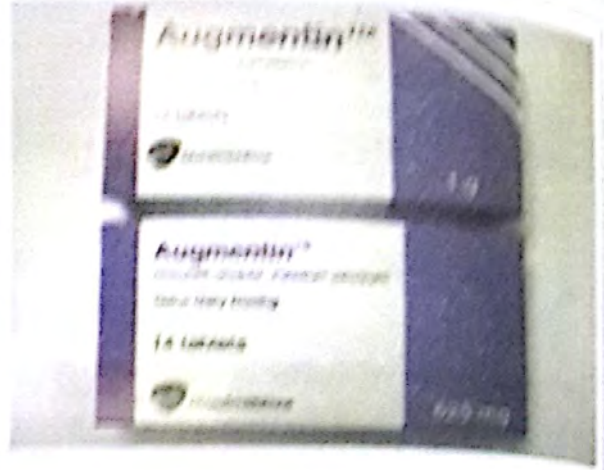
- Common size used → **18** in ♂ - **16** in ♀
- **Foley's catheter is preferred**
عشان قسطرة فوللي ممكن تسيبها في المريض و ده اللي انت محتاجه
لأن المريض لسة هيروح لدكتور مسالك يعرف سبب المشكلة و يعالجها

الفرق بين أنواع القساطر

- **قسطرة Nylaton**: بتستخدم لغرض معين و تتشال على طول
- **قسطرة Foley**: ممكن تفضل مكانها بحد أقصى أسبوع (رخيصة)
- **قسطرة Silicon**: ممكن تفضل مكانها بحد أقصى شهر (السعر ١٥ - ٢٠ ج)

- **Avoid** rapid evacuation that may cause hematuria due to sudden bladder decompression
لما البول يبدأ ينزل يفضل تضغط على الأنبوبة بين صوابك كل فترة
و توقف نزول البول عدة ثواني ثم تكمل عشان المثانة ماتفضاش بسرعة و يحصل نزيف
- **If there is resistance during catheterization** → Try smaller size
ممكن تلاقي مقاومة أثناء دخولك بالقسطرة و في الحالة دي هتجرب مقاس أصغر
لو ماعرفتش ماتزقش القسطرة بالعافية و حول الحالة للمستشفى

دورك كمارس عام بينتهي عند تركيب القسطرة
هتطلب من المريض يروح بعد كدة لدكتور مسالك
يتابع معاه عشان يعرف السبب و يعالجه







ADAM

PROPER POSITION DURING EPISTAXIS

Third Degree Burn



Second Degree Burn



First Degree Burn



Int. Medicine Clinic

عيادة الباطنة

Iron deficiency anemia (IDA) أنيميا نقص الحديد

Diagnosis

أشهر شكوى: الإرهاق و الدوخة و الصداع خصوصاً في البنات

+ CBC : Microcytic Hypochromic anemia

Treatment

تتم المتابعة بـ تحليل CBC كل شهر + تحليل Serum ferritin بعد ٣ شهور

1. Treatment of the cause

- Diet deficiency نقص التغذية (أشهر سبب عمومياً)
- Parasitic infection ديدان (أشهر حاجة في الأطفال)
- GIT bleeding e.g. peptic ulcer, fissure, piles
- Cancer - Pregnancy

2. Dietary supplementation الأكل الغني بالحديد

الكبدة - السبانخ - الباذنجان - العسل الاسود

3. Iron supplementation

Ferrosanol duodenale caps	20 caps .. 30 LE
ferroglobin B12 capsules	30 caps .. 38 LE
Haemotron tab	14 tab .. 14 LE

قرص واحد يومياً قبل الأكل

أشهر الآثار الجانبية: الإمساك (ferrosanole duodenale أقلهم في مشكلة الإمساك)

4. Folic acid supplementation

Folic acid 5 mg 50 tab .. 5 LE

قرص واحد يومياً

5. Vitamin B12 IM injections

Betolvex amp 2 amp .. 14 LE

حقنة عضل مرة واحدة أسبوعياً لمدة شهر ثم مرة واحدة كل ٣ شهور

Urinary tract infection

التهابات مجرى البول

Urinary Tract Infections includes

Upper UTI : urethritis – pyelitis – pyelonephritis

ده بتشك فيه لو الحالة فيها High grade fever + loin pain

و ده لازم تحوله عيادة مسالك

Lower UTI : cystitis & urethritis

التهاب في المثانة أو مجرى البول و ده حاجة غالباً بسيطة ممكن تتعامل معاها

Diagnosis of Lower UTI

➤ Presentation

أشهر ٣ شكاوى بييجي بيها العيان

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. <u>Dysuria</u> | حرقان في البول |
| 2. <u>Abdominal or loin pain</u> | مغص في البطن أو الحنسن |
| 3. <u>Cystitis</u> ليها شكاوى خاصة | |
| ✓ Frequency | بيدخل الحمام كتير |
| ✓ Urgency | عدم القدرة في التحكم في البول أحياناً |
| ✓ Suprapubic pain | شكة أو نغزة في المنطقة دي |

في كبار السن الـ UTI بتعمل حاجتين مهمين :

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1. Fever | سخونة غير معروفة السبب |
| 2. Confusion , delirium | توهان و تخاريف مفاجئة |

➤ Investigations

1. Urine analysis تحليل بول

هتشخص UTI لو لقيت Pus cells أكثر من ٥

2. Urine culture مزرعة بول

غالباً بنلجأ لها لو الصديد أكثر من ٥، لتحديد نوع المضاد الحيوي المناسب

يمكن أخذ عينة البول ثم البدأ في مضاد حيوي **Empirical** حتى تظهر نتيجة المزرعة

Treatment

1. Instructions

- شرب كمية مناسبة من الماء يومياً (٦ - ٨ أكواب ماء يومياً)
- التبول باستمرار و عدم حبس البول لفترات طويلة

2. Urinary antiseptics, analgesics & stone repellants

أدوية شهيرة تساعد على تطهير مجرى البول و ارتخاء عضلاته

Proxamol eff.	6 LE
Coli-urinal eff.	5 LE
Proxamol tab	2.5 LE
Rowatinex caps	8 LE
Urinex caps	4 LE
Sham caps	12 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

قرص أو كبسولة ٣ مرات يومياً

3. Antibiotics

❖ If pus cells 5 - 30

Uvamine retard caps 20 caps .. 9 LE

كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

❖ If pus cells 30 - 50

▪ Ciprofloxacin

Ciprofar 500 tab 10 tab .. 20 LE

Cipro 500 tab 10 tab .. 11.5 LE

قرص كل ١٢ ساعة قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة أسبوع

▪ Sulfa + Trimethoprim

Septazol forte tab 10 tab .. 4 LE

Septtrin tab 10 tab .. 7 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

▪ Levofloxacin

Tavacin 750 tab

5 tab .. 28 LE

Levoflox 500 tab

5 tab .. 20 LE

قرص واحد يومياً قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة ٥ أيام

❖ If pus cells > 50

يفضل أخذ عينة بول و عمل مزرعة لمعرفة المضاد الحيوي المناسب

ثم البدء في اعطاء مضاد حيوي Empirical و يفضل Ciprofloxacin

روشتة لـ UTI with moderate pus cells

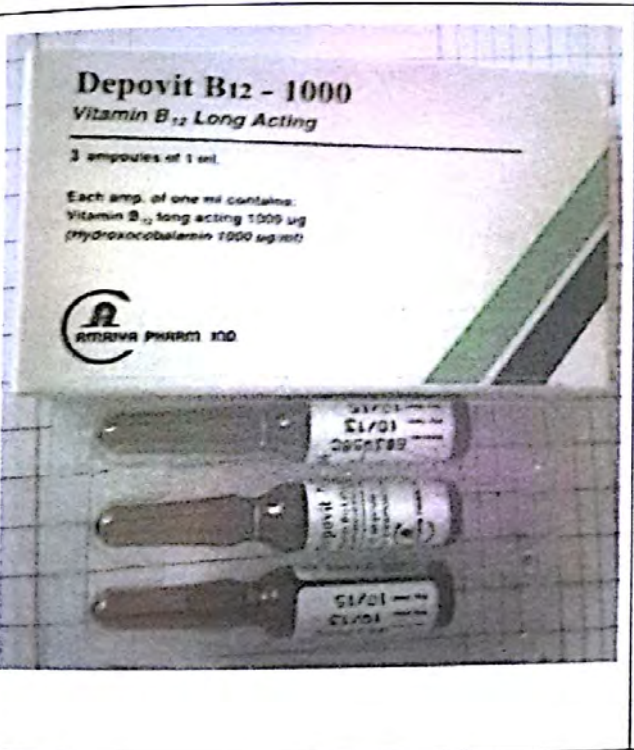
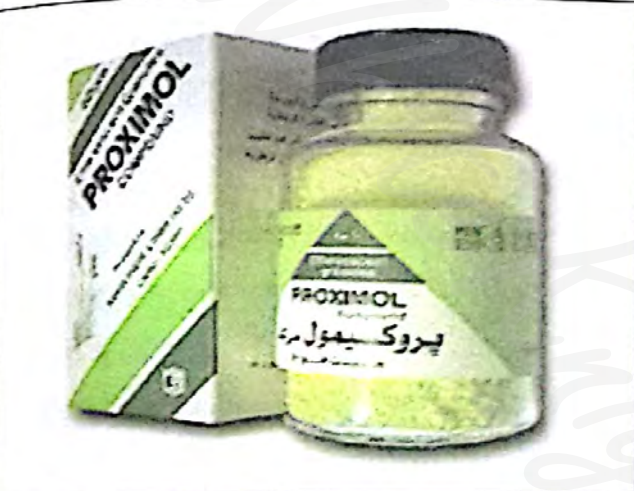
Rx/ Rowatinex caps

كبسولة ٣ مرات يومياً

Rx/ Ciprofar 500 tab

قرص كل ١٢ ساعة قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة أسبوع

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة



Common cold & Flu

دور البرد و الأنفلونزا

هذا الجدول يشرح أهم الاختلافات بين دور البرد العادي و الأنفلونزا مع العلم بأن العلاج واحد تقريباً في الحالتين

	Common cold دور البرد العادي	Influenza (Flu) دور الأنفلونزا
Cause	Viral infection commonly caused by "Rhinovirus"	Viral infection caused by influenza virus
Symp.	<ul style="list-style-type: none"> - Cold symptoms usually start gradually - <u>Commonly presented by :</u> غالباً يسببها بالأعراض دي <ol style="list-style-type: none"> 1. Sore throat التهاب بالحلق 2. Runny nose رشح 3. Blocked nose احتقان بالأنف 4. Sneezing عطس 5. Productive cough كحة بلغم - <u>Rarely presented by :</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. صداع - رعشة 2. تكسير في العضم 3. سخونية بسيطة 4. اجهاد 	<ul style="list-style-type: none"> - Flu symptoms usually start quickly within hours - <u>Commonly presented by :</u> غالباً يسببها بالأعراض دي <ol style="list-style-type: none"> 1. Fever (38 - 40) سخونية 2. Severe aches ألم بالعضم 3. Severe fatigue ارهاق شديد 4. Headache صداع 5. Chills رعشة 6. Dry cough كحة ناشفة - <u>Rarely presented by :</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. رشح 2. عطس 3. التهاب الحلق 4. احتقان الأنف
Season	<u>Not seasonal</u> يتحصل طوال السنة	<u>Seasonal</u> يتحصل في شهور الشتاء و الخريف
Severity	<u>No serious complications</u> ملوش مضاعفات خطيرة	<u>Some serious complications</u> بعض المضاعفات مثل الالتهاب الرئوي

الأعراض المذكورة في الجدول تعني فقط أن معظم حالات الانفلونزا أو البرد العادي تأتي بهذا الشكل لكن توجد حالات غير كلاسيكية تكون الأعراض فيها متشابهة لكلا الحالتين و هي ليست بالقليلة

عموماً دور البرد أو الانفلونزا ينتهي بكل أعراضه في خلال أسبوع أو أسبوعين لكن الكحة قد تستمر لفترة أطول تصل لأسبوع أو اثنين فيما يسمى Post-viral cough خصوصاً في الأطفال

Treatment of common cold & Flu

1. Bed rest , warm drinks

يرتاح على قد ما بقدر + يشرب حاجات دافية زي الينسون أو الليمون الدافي

2. Drugs for Common cold & flu

توجد أدوية البرد و الانفلونزا بكثرة في السوق و معظمها يحتوي على مسكن و خافض حرارة مع مزيل للاحتقان مثل سودوايفدرين أو مضاد للحساسية

For adults للبالغين

❖ Analgesic + Pseudoephedrine

إسوبروفين مع مزيل للاحتقان

Cetaphed tab	20 tab .. 5.5 LE
Brufen cold tab	20 tab .. 18 LE
Powercaps caps	20 caps .. 9 LE

باراستامول مع مزيل للاحتقان (للناس اللي معدتها بتتعب)

Adol cold tab	24 tab .. 8 LE
Panadol cold & flu tab	20 tab .. 35 LE

الجرعة قرص ٣ مرات يومياً

الفرق بين Panadol & Panadol extra

- ✓ Panadol : Paracetamol 500 mg only
- ✓ Panadol extra : Paracetamol 500 mg + Caffeine

عليه كافيين لزيادة تأثير الباراستامول لكنه لا يفضل مع مريض القلب و الضغط

❖ Analgesic + Pseudoephedrine + 1st gen. antihistaminic

مسكن + مزيل للاحتقان + مضاد حساسية مفيد في الحالات المصحوبة بعطس ورشح لكنه من النوع الأول الذي يسبب النعاس (قد يؤثر على التركيز و القدرة على العمل)

Comtrex tab	10 tab .. 8 LE
Congestal tab	10 tab .. 4.5 LE
Cold free tab	10 tab .. 4.5 LE
One two three tab	10 tab .. 3 LE

بعض الشركات طرحت أنواع مضاف عليها الكافيين للتقليل من النعاس

Flustop tab	20 tab .. 3 LE
Flurest tab	20 tab .. 4 LE

الجرعة قرص ٣ مرات يومياً

❖ Analgesic + Pseudoephedrine + 2nd gen. antihistaminic

مسكن + مزيل للاحتقان + مضاد حساسية مفيد في الحالات المصحوبة بعطس ورشح لكنه من النوع الثاني الذي لا يسبب النعاس

Allercet cold caps	10 caps .. 8 LE
--------------------	-----------------

قرص واحد يومياً

❖ Night & Day tablets

بعض الأدوية تتوافر في السوق على شكل أقراص ملونة منها ما يؤخذ بالنهار و تحتوي على كافيين حتى لا تسبب النعاس و أقراص تؤخذ ليلاً بدون الكافيين

Coldex tab	9 tab .. 2 LE
Night & day tab	10 tab .. 2.5 LE

قرص نهاراً و قرص ليلاً

في حالة الرشح الشديد

يوجد بعض الأدوية الفعالة قد توصف بالإضافة إلى الأدوية اللي فوق في تحتوي على Pseudoephedrine + Antihistaminic

Actified tab (12 tab .. 3 LE)
Clarinase tab (14 tab .. 12.5 LE)

قرص صباحاً و مساءً

أدوية البرد في مرضى القلب

لا تستخدم معظم أدوية البرد في مرضى القلب بسبب وجود:

1. Pseudoephedrine → Tachycardia
2. 1st gen. antihistaminics (atropine like action) → Tachycardia
3. Caffeine → Tachycardia

لذلك ينصح باستخدام

- Paracetamol فقط (Panadol – Paramol)
- 2nd gen. antihistaminic (Zyrtec – Histazine)

For Pediatrics للأطفال

لا تستخدم معظم أدوية البرد في الأطفال أقل من سنة

و يعطى مسكن و خافض حرارة عادي بدلاً منها (بروفين أو باراسيتامول)

❖ Analgesic + Pseudoephedrine

Brufen flu susp	7 LE
Dolo-D syrup	6 LE

❖ Analgesic + Pseudoephedrine + 1st gen. antihistaminic

One two three syrup	5 LE
Congestal syrup	5 LE
Sine up syrup	2.5 LE

الجرعة ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

كيفية اختيار خافض الحرارة أو المسكن المناسب في الأطفال

- أقل من ٦ شهور : Paracetamol فقط
- من ٦ شهور – سنة : Paracetamol أو Ibuprofen
- أكبر من سنة : Paracetamol أو Ibuprofen أو Declophenac

3. Nasal decongestant

نقط تقلل من احتقان الأنف (لو موجود)

يجب ألا تزيد فترة الاستخدام عن ٣ – ٤ أيام لأنه قد يؤدي الى زيادة الاحتقان

- **For adults**

Otrivin adult drops الأفضل 3 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

Afrin adult drops 2 LE

نقطتين بكل فتحة أنف مرتين يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

- **For Pediatrics** لا تستخدم في الأطفال أقل من سنة

Otrivin ped. drops 3 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

Afrin ped. drops 2 LE

يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى مرتين نقطتين بكل فتحة أنف

- **For neonates & pregnant woman**

للحوامل أو الرضع أو لو عايز تستخدم حاجة للاحتقان لفترة طويلة بدون آثار جانبية يفضل اللجوء الي القطرات المحتوية على محلول ملح

Otrivin baby saline 3 LE

Lyse 2 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً (قبل الرضاعة بربع ساعة في الأطفال)

4. Anti-cough medications ستشرح لاحقاً

5. Antibiotics

المفروض ان المضادات الحيوية ليس لها أي دور في علاج أدوار البرد و الأنفلونزا

لكن توجد بعض الحالات التي ستلجأ فيها لاستخدام المضاد الحيوي مثل:

- ✓ **History of recurrent 2ry bacterial infection**

لو في تاريخ مرضي وحش مثلاً الدور قلب بالتهاب رئوي أو التهاب شعبي حاد

- ✓ **Persistent severe cough suggesting acute bronchitis**

كحة شديدة مش بتنيم المريض مع اشتباه في التهاب شعبي حاد

الثقافة العامة المنتشرة في المجتمع هي اللجوء للمضادات الحيوية لعلاج أدوار البرد و يجد الأطباء صعوبة بالغة في وصف رويشتة للبرد لا تحتوي على مضاد حيوي

Anti-Cough medications

أدوية الكحة

موضوع أدوية الكحة موضوع طويل سيتم فيه شرح الفرق بين الأدوية الموجودة في السوق حيث أن أدوية الكحة في السوق كثيرة جداً و مختلفة في تركيبها و استخدامها على حسب نوع الكحة و السن و نوع الدواء اللتي هتستخدمه و الحالة المادية للمريض اقرأ الموضوع للفهم جيداً ثم هيتهم عرض رويشات ثابتة في آخر الموضوع للتسهيل

Most common practical causes of DRY cough

أي حد بيشتكي من كحة ناشفة أسأل على :

1. Current Flu or Flu that passed recently

- في أعراض تانية للأنفلونزا ؟ صداع ؟ تكسير ؟ سخونية ؟ احتقان في الزور ؟
- لسة طالع من دور برد ؟

دور الأنفلونزا يسقى مصحوب بكحة ناشفة و ممكن الكحة تطول بعده فيما يسمى بـ Post-Viral cough .. لو الكحة كانت شديدة أو طولت عن اسبوعين يبقى غالباً دخل في Acute Bronchitis

2. ACE inhibitors e.g. Capotril & Capoten

اسأل بتاخد دوا للضغط ؟

أدوية الضغط من عائلة ACEI من أشهر آثارها الجانبية الكحة الناشفة

3. GERD

في حرقان عند فم المعدة أو حمو على صدرك بيزيد لما تيجي تنام ؟

ارتجاع الحمض من المعدة من أهم أسباب الكحة الناشفة

بسبب aspiration & irritation of acid و بالتالي لازم تستبعده

Drugs for "Dry cough" contains :

Cough suppressants

e.g. dextromethorphan

تعمل على مركز الكحة في المخ و تقلل من الكحة

Drugs for "Productive cough" contains :

ادوية الكحة ببلغم قد تحتوي على

- ❖ **Mucolytics** مذيبي للبلغم
e.g. bromohexine, ambroxol
- ❖ **Expectorant** طارد للبلغم
e.g. guainfenesin
- ❖ **Bronchodilator** موسع للشعب
e.g. aminophylline, terbutaline

كوبس للكحة عموماً يس فضل لو المريض نفسه متضيق

- ❖ **Antihistaminic** للرشح و العطس المصاحب لأدوار البرد
e.g. chlorpheniramine, oxomemazine

ممنوع استخدام مضادات السعال التي تستخدم في الكحة الناشفة لأنها هتمنع الكحة اللي هي ميكانيزم طبيعي يحاول يطرد البلغم برة الجسم بعض الدكاترة فقط بتوصف شراب للكحة الناشفة في حالة الكحة ببلغم الشديدة (ملعقة واحدة قبل النوم)

بعض الدكاترة بتفضل وصف الأدوية الطاردة و المذيبة للبلغم صباحاً و عصرأ فقط و ليس مساءً لأنها هتزود الكحة أثناء النوم

قبل وصف أي دواء كحة لازم تسأل سؤالين

١. السن أدابه؟

٢. كحة ناشفة ولا ببلغم؟

Babies & children up to 2 years الرضع و الأطفال أقل من سنتين

Dry cough الكحة الناشفة

1. Drops نقط

غالباً بنستخدمها في الرضع بسبب سهولتها عن الأدوية الشرب

Herbal preparations

أدوية عبارة عن أعشاب و دي آمن حاجة في الرضع و الأطفال أقل من سنة

Mini guava drops 3.5 LE

٤ - ٨ نقط ٣ مرات يومياً

Chemical preparations

Sinecod drops 3 LE

الجرعة في الأطفال أقل من سنة.. ١٠ نقط ٣ مرات يومياً

من الأدوية القليلة المصنعة كيميائياً المستخدمة في الأطفال (أكبر من شهرين فقط)

2. Syrup شراب

كلها أدوية مصنعة من أعشاب طبيعية بعضها الكحة الناشفة فقط مثل:

Sina-Dry syrup 10 LE

Alveolin syrup 12 LE

و بعضهم للتوعين الكحة الناشفة أو الكحة بلغم

Herba-cough syrup 6 LE

Guava syrup 7.5 LE

Balsam syrup 8 LE

Bronchicum syrup 25 LE

الجرعة لكل الأنواع : ملعقة صغيرة (٢.٥ سم بالسرنية) ٣ مرات يومياً

3. Suppositories لبوس

Selgon supp 10 supp .. 1.5 LE

نصف لبوسة ٢ - ٣ مرات يومياً

الكحة ببلغم Productive cough**1. Drops نقط****Chemical preparation**

من الأدوية القليلة المصنعة كيميائياً الممكن استخدامها في الأطفال

Bisolvon drops 3.5 LE

الجرعة في الأطفال أقل من سنة .. ٨ نقط ٣ مرات يومياً

أشهر Side effect للـ **Bisolvon** : اضطرابات الجهاز الهضمي GIT upset

2. Syrup شراب

- **Herbal preparations**

بعضها للكحة ببلغم فقط مثل:

Sina-Wet syrup 10 LE

Alveolin-P syrup 12 LE

Broncho syrup 6 LE

و بعضهم للنوعين الكحة الناشفة أو الكحة ببلغم

Guava syrup 7.5 LE

Balsam syrup 8 LE

Bronchicum syrup 25 LE

- **Chemical preparations**

من الأدوية القليلة المصنعة كيميائياً الممكن استخدامها في الأطفال

Bisolvon syrup 6 LE

ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

3. Suppositories لبوس

Rectoplexil supp 10 supp .. 3 LE

لبوسة صباحاً و مساءً

(مشهورة في أدوار البرد لاحتوائها على باراسيتامول)

أمثلة على أشهر الأدوية في الروشتات

كحة ناشفة في طفل رضيع

- **OR** ٥ نقط ٣ مرات يومياً Mini guava drops
- Selgon supp نصف لبوسة صباحاً و مساءً

كحة ناشفة في طفل عنده سنة و نصف

- **OR** ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً Sina-Dry syrup
- Herba-cough/Guava syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

كحة ببليغم في طفل عنده شهرين

- **OR** ٨ نقط ٣ مرات يومياً Bisolvon drops
- Rectoplexil supp لبوسة صباحاً و مساءً

كحة ببليغم في طفل عنده سنة

- **OR** ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً Sina-Wet syrup
- Herba-cough/Guava syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

كحة ببليغم شديدة أو المريض مادياً كويس

- Bronchicum syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

الأطفال ٢ - ١٢ سنة

الكحة الناشفة Dry cough

1. شراب Syrup

في الأطفال أكبر من سنة غالباً بنلجاً للأدوية الشرب

▪ Herbal preparations

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

▪ Chemical preparations

ابتداءً من سنتين معظم أدوية الكحة المصنعة كيميائياً ممكن استخدامها

Pectipro syrup

10 LE

Sinecod syrup

5 LE

٢-٦ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

٦-١٢ سنة : ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

2. Suppositories لبوس

Selgon supp

10 supp . 1.5 LE

لبوسة ٢ - ٣ مرات يومياً

الكحة ببلغم Productive cough

1. Syrup شراب

▪ Herbal preparations

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة: (ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

▪ Chemical preparations

الأنواع الموجودة تختلف في مكوناتها وبتختار على حسب احتياج الحالة منها ما يحتوي على طارد للبلغم أو مذيب للبلغم أو موسع للشعب

❖ Mucolytic

Bisolvon syrup

6 LE

Mucosol ped. syrup

5 LE

Bronchopro syrup

5.5 LE

١-٢ سنين: ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

٦-١٢ سنة: ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

❖ Mucolytic + Bronchodilator

Mucophylline syrup

3.5 LE

١-٢ سنين: نصف ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

٦-١٠ سنين: ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

أكبر من ١٠ سنين: ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

في دكاترة مش يتحبه في السن الصغير نظراً لاحتوائه على الأمينوفيلين

لأن الفرق بين الجرعة العلاجية و الجرعة السامة صغير

❖ Expectorant + Cough sedative

Bronchophane syrup

3.5 LE

Tuskan syrup

5 LE

بعض الدكاترة بتقول ان الأدوية دي غير منطقية لأنه ازاي بيهدى الكحة و طارد للبلغم!

عموماً نتائجهم أقل من الأنواع الثانية

❖ Mucolytic + Expectorant + Bronchodilator

All-Vent syrup	5 LE
Osipect syrup	3 LE
Farcosolvin syrup	3.5 LE

٢-٦ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

٦-١٢ سنة : ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

(موسعات الشعب مفيدة عموماً للكحة و خصوصاً للكحة في مرضى حساسية الصدر)

❖ Mucolytic + Expectorant + Antihistaminic

Ultra-solv syrup	7 LE
------------------	------

٢-٦ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

٦-١٢ سنة : ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

(من أفضل الأدوية في اذابة البلغم)

❖ Mucolytic + Expectorant + Antihistaminic + Paracetamol

Toplexil syrup	4 LE
----------------	------

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً (الجرعة زي الأدوية Herbal)

(من أفضل الأدوية عموماً و في أدوار البرد خصوصاً)

2. Suppositories لبوس

Rectoplexil supp	10 supp .. 3 LE
------------------	-----------------

لبوسة ٢-٣ مرات يومياً

أمثلة على أشهر الأدوية في الروشتات

كحة ناشفة في طفل أكبر من سنتين

- Sinecod syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

كحة ببلغم في طفل أكبر من سنتين

- OR Farcosolvin/Ultra-Solv/Mucosol ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً
- Toplexil syrup ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

كحة ببلغم و حساسية على الصدر في طفل أكبر من سنتين

- OR Farcosolvin / Allvent syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً
- Mucophylline syrup نصف ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

البالغين و الأطفال أكبر من ١٢ سنة

الكحة الناشئة Dry cough

1. Syrup شراب

الأدوية الشراب عموماً بتجيب نتائج كويسة جداً في الكبار

- **Herbal preparations**

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

- **Chemical preparations**

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

2. Tablets الأقراص

Selgon tab

20 tab .. 5 LE

Silomat tab

20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

الكحة ببلغم Productive cough

1. Syrup شراب

- **Herbal preparations**

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

- **Chemical preparations**

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

خد بالك في منه شراب للأطفال و شراب للكبار (5 LE) Mucosol adult syrup

2. Tablets الأقراص

Bisolvon tab

20 tab .. 3.5 LE

Farcosolvin caps

24 tab .. 5.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Muco SR caps

10 caps .. 7.5 LE

Ambroxol SR caps

10 caps .. 7.5 LE

كبسولة واحدة يومياً

3. Effervescent الفوار

Acetylcystiene 200

10 packs .. 7.5 LE

Acetylcystiene 600

10 packs .. 12 LE

بتركيز 200 : كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً و يشرب أثناء الفوران

بتركيز 600 : كيس على نصف كوب ماء مرتين يومياً و يشرب أثناء الفوران

(مش حلو للناس اللي عندها Asthma لأنه بيعمل Bronchospasm)

4. Ampoules (في الحالات الشديدة) الحقن

Bisolvon amp

5 amp .. 3.5 LE

حقنة عضل أو بالتنقيط في المحلول

أمثلة على أشهر الأدوية في الروشتات

كحة ناشفة في الكبار

- **OR** ١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً **Sinecod syrup**
- قرص ٣ مرات يومياً **Selqon tab**

كحة ببلغم في الكبار

- **OR** ١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً **Ultra-Solv/Mucosol/Toplexil**
- كبسولة واحدة يومياً **Muco SR caps**

كحة ببلغم و حساسية على الصدر في الكبار

- **OR** ١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً **Farcosolvin / Allvent syrup**
- ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً **Mucophylline syrup**

كحة ببلغم شديدة و المريض مادياً كويس

- ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً **Bronchicum syrup**





Irritable bowel syndrome (IBS)

القولون العصبي

Diagnosis

- IBS is a **functional** disorder affecting any part of GIT & diagnosed by exclusion

القولون العصبي مرض وظيفي و ليس عضوي و يتم تشخيصه بالاستبعاد الأسباب الأخرى للأعراض المصاحبة له
- Exclude the following before diagnosis of IBS**

 1. **Gastroenteritis** (نزلة معوية (الأعراض مثل الاسهال و السخونية)
 2. **Parasitic infection** (ديدان (الأعراض + تحليل براز)
- IBS is usually diagnosed by**

 1. **Affect any age but common in young females**
ممکن بحی فی ای سن بس مشهور فی البنات فی السن الصغیر
 2. **Distension** انتفاخ
 3. **Abdominal pain relieved with defecation**
ألم و مخص سرتاح لما بعمل حمام
 4. **Altered bowel habit**
ممکن بحی باسهال و ممکن بحی بامساک و ممکن بحصل الاتنين بالتبادل
 5. **Symptoms are usually exacerbated with certain foods & stress**
غالباً الأعراض بتظهر أو بتزد مع أكل معين و مع الضغط العصبي و القلق

Signs suggesting diagnosis other than IBS

1. **Age > 50 year** لو أكبر من 50 سنة بيحتاج منظار قولون
2. **Weigh loss** نزول الوزن
3. **Bleeding per rectum** نزيف أو دم مع البراز
4. **Mouth ulcers** قرح في الفم
5. **Family Hx of Inflammatory bowel diseases**

BLACK BOX WARNING !

Missed Diagnosis أشهر سبب لاحظته على الإطلاق للـ
و الأخطاء الفادحة هو إهمال شكوي المريض أو تفسيرها دائماً
بأنها ناتجة عن مشكلة بسيطة بدون عمل الفحوصات اللازمة

To Exclude any serious problem

من أشهر الأمثلة في الممارسة العملية و التي لاحظتها بنفسني في تخصصي
هو تفسير Abdominal pain بوجود "شوية" التهابات في المعدة أو
قولون عصبي و الإصرار على التشخيص الخاطئ حتي بدون أدنى تحسن مع
العلاج الموصوف في حين أن السبب مثلاً قد يكون قرحة شديدة بالمعدة
تحتاج الي تدخل جراحي أو في بعض الأحيان قد يكون سرطان بالمعدة
أو القولون في حاجة لاستئصال جراحي سريع

CONCLUSION

NEVER Under-investigate a patient's complaint

دائماً اطلب الفحوصات أو التحاليل التي لا غني عنها و التي تساعدك على
استبعاد الأسباب الخطيرة لشكوي المريض خصوصاً عند استمرار الشكوي على
العلاج الموصوف بناءً علي التشخيص الخاطئ

Do a Pelvi-abdominal US to exclude serious
problems underlying persistent abdominal pain

دائماً اطلب من المريض عمل أشعة سونار على البطن و الحوض عند وجود
ألم بالبطن مستمر و غير مستجيب للعلاج فقد تساعد في انقاذ حياته

Treatment

1. Diet Instructions

١. تناول وجبات صغيرة و تقسمها على عدة مرات في اليوم
 ٢. في حالة وجود امساك : تناول High-fiber diet مثل الخس
 ٣. ممنوع تناول الطعام المعروف بتهيج القولون :
 - ✓ البقوليات : الفول - الطعمية - الفاصوليا - العدس (أي حاجة تتقسم نصين)
 - ✓ الأكل اللي بيزود الانتفاخ زي الكرنب و القرنبيط
 - ✓ الأكل المسبك أو الحار
 - ✓ القهوة و الشاي
 - ✓ الألبان و منتجاتها لو بتتعبه يبعد عنها
 - ✓ أي نوع معين جربه و بيتعب منه يبعد عنه
- تكتب النصائح الخاصة بالأكل على ظهر الروشقة نظراً لأهميتها

2. Anti-Spastic colon

- مضادات و أدوية شهيرة للقولون العصبي معظمها تحتوي على مادة **Mebeverine** المسكنة للتقلصات و آلام الأمعاء و القولون
- | | |
|------------------------|-------------------|
| Librax tab أشهرهم | 30 tab .. 5 LE |
| Colona tab مشهور أيضاً | 30 tab .. 15 LE |
| Duspataline tab | 20 tab .. 12.5 LE |
| Colospasmin forte tab | 20 tab .. 7 LE |

الجرعة في كل الأنواع : قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل برقع ساعة

يوجد مجموعة كويسة من الأدوية لكن اغلي شوية اسمها Coloverin

- Coloverin D tab (20 tab .. 13 LE)
يحتوي على Dimethicon للتقليل من الانتفاخ (D for Distension)
- Coloverin A tab (20 tab .. 14 LE)
يحتوي على مهدئ اذا كان السبب التوتر العصبي (A for Anxiety)
- Coloverin SR caps (20 caps .. 16 LE)
كبسولات ممتدة المفعول تعطى مرتين يومياً للتخفيف على المريض

3. Digestants & GIT regulators

▪ Digestant انزيمات للمساعدة على الهضم

Digestin tab	20 tab .. 4 LE
Spasmo-digestin tab	20 tab .. 9 LE
Spasmo-amrase tab	20 tab .. 6.5 LE
Spasmo-cannulase tab	30 tab .. 11 LE

قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة

▪ Git regulators منظمات لحركة الجهاز الهضمي

Gast-Reg tab	20 tab .. 10 LE
Motilium tab	40 tab .. 22 LE

قرص ٣ مرات يومياً

اياه الفرق بين شراب Digestin و Neo-digestin ؟

الانتين انزيمات للمساعدة على الهضم يمكن استخدامها في:
الأطفال و كبار السن بأمان تام

الفرق بينهم : Neo-digestin خالي من السكر و الصوديوم
و يمكن استخدامه بأمان في مرضى السكر و الضغط لكن طعمه وحش
لذلك يستخدم Digestin في الأطفال أفضل

4. Symptomatic treatment of :

❖ Distension الانتفاخ

Disflatyl tab	30 tab .. 8.5 LE
---------------	------------------

١ - ٢ قرص للمضغ ٣ مرات يومياً

Eucarbon tab	30 tab .. 10.5 LE
--------------	-------------------

قرص ٣ مرات يومياً

❖ Diarrhea الاسهال

Antinal caps	12 caps .. 5 LE
--------------	-----------------

كبسولة ٣ مرات يومياً

❖ Constipation الامساك

Sennalax tab	20 tab .. 2 LE
--------------	----------------

قرصين قبل النوم (يفضل عدم استخدام اللاكتيولوز في IBS)

روشتة ل IBS

Rx/ Colona tab

قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة

Rx/ Digestin tab

قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة

Rx/ Gast-reg tab

قرص ٣ مرات يومياً

Rx/ Eucarbon tab

قرص ٣ مرات يومياً

مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

Bronchial asthma in adults

الربو (الحساسية الصدرية)

Diagnosis

➤ History & Presentation

▪ **Usually presented by**

1. Dyspnea نهجان
2. Cough كحة
3. Expiratory wheezes تزييق في الصدر

الأعراض تتحدي على شكل نوبات و غالباً بالليل و مابين النوبات المريض طبيعي تماماً

▪ **Symptoms are exacerbated by** الأعراض بتزيد أو بتظهر مع

1. Exercise المجهود و ممارسة الرياضة
2. Specific allergen e.g. food or pollens التعرض لحاجة عنده حساسية منها زي أكل معين أو التعرض للتراب
3. Smoking التدخين
4. Drugs e.g. NSAIDS, B-Blockers بعض الأدوية زي المسكنات

▪ **History of atopy & allergy**

Allergic conjunctivitis – allergic rhinitis – atopic dermatitis

أحياناً مصحوب بحساسية في العين أو الأنف أو الحلد و في مواسم الربيع و الخريف

➤ Examination

❖ During attack

- ✓ Expiratory wheezes ممكن تسمع صدره بالسماعة تلاقي
- ✓ Symptoms of severe asthma مشروحة تفصيلاً في قسم الطوارئ

❖ Between attacks يبقى طبيعى تماماً

Management of chronic asthma in adults

مرض الربو مرض مزمن ليس له علاج نهائي لكن الغرض من العلاج التحكم في الأعراض و عدم حدوثها بقدر الامكان للتقليل من المضاعفات الناتجة عن حدوث النوبات

العلاج الذي سيتم شرحه في هذا الموضوع هو علاج يكتب للمريض للاستمرار عليه و ليس علاج لأزمة الصدر الحادة

STEPS OF MANAGEMENT

- Treatment is made according to steps, start with the first step unless patient has severe symptoms
العلاج يتم عن طريق خطوات .. هتبدأ بأول خطوة من العلاج الا اذا كان يحتاج الى خطوة أعلى
- Step up if the symptoms are not controlled
هتنتقل الى الخطوة الأعلى اذا كانت الأعراض لا تزال مستمرة و المريض يستخدم موسعات الشعب المؤقتة بشكل متزايد
- Step down if the symptoms are controlled for 3 months
هتنتقل الى الخطوة الأقل اذا استمرت الأعراض في تحسن لمدة ٣ شهور

هتصح مريض Asthma بيه غير العلاج ؟

١. ممنوع التدخين
٢. يبعد عن التراب و الحاجات اللي عنده حساسية منها

1. Step 1 (mild intermittent asthma)

Inhaled short acting B2 agonists (SABA) as needed

المرحلة دي بتعتمد على استخدام موسعات الشعب المؤقتة

عند الشعور بحدوث أعراض الحساسية فقط و ليس بشكل مستمر

Ventolin inhaler	13 LE
Vental inhaler	12 LE

بختين كل ١٢ ساعة عند اللزوم

عند وصف البخاخ لأول مرة للمريض يجب شرح كيفية استخدامه

يوضع البخاخ بالفم و يغلق الفم عليه جيداً و يفضل أن تكون الرأس مرفوعة قليلاً ثم يضغط المريض على البخاخ أثناء الشهيق و يكتم نفسه عدة ثواني ثم يتنفس بشكل طبيعي .. اذا كان سيحتاج بخة أخرى ينتظر نصف دقيقة

2. Step 2 (regular preventer therapy)

Regular use of inhaled corticosteroids (ICS)

ادخال بخاخات الكورتيكوزون كعلاج ثابت بمشي عليه لمنع حدوث النوبات

Using inhaled steroids is indicated if

الانتقال الى هذه الخطوة في حالة

1. (Daytime symptoms OR using SABA) > **3 times / week**
حدوث الأعراض نهاراً أو استخدام موسعات الشعب ٣ مرات أو أكثر في الاسبوع
2. Waking with symptoms **once a week**
الأعراض أدت لاستيقاظ المريض من النوم ليلاً مرة واحدة أو أكثر في الأسبوع
3. Exacerbation in last 2 years أزمة صدر طارئة في السنتين اللي فاتوا

❖ **Beclomethasone**

Starting dose is 400 mcg divided in 2 daily doses

Clenil forte inhaler	31 LE
----------------------	-------

بخة كل ١٢ ساعة

❖ **Fluticasone**

Starting dose is 200 mcg divided in 2 daily doses

Flixotide 125 inhaler 40 LE

Flixotide 100 diskus 40 LE

بخة كل ١٢ ساعة

❖ **Budesonide**

Starting dose is 400-800 mcg divided in 2 daily doses

Pulmicort 200 inhaler 110 LE

Miflonide 400 caps شفت 60 caps .. 66 LE

بخة أو كبسولة شفت كل ١٢ ساعة يومياً

➤ **Main side effect of ICS**

Oral candidiasis & hoarseness of voice

يجب غسل الفم جيداً بعد استخدام بخاخة الكورتيزون للوقاية من الالتهابات الفطرية

3. Step 3 (initial add-on therapy)

Adding another controller therapy to ICS

إضافة أنواع اخرى لبخاخات الكورتيزون أو مضاعفة جرعتها

للمساعدة على التحكم في المرض اذا لم يكن التحسن مرضياً

❖ **Long Acting B2 Agonists (LABA)**

Foradil caps كبسولة شفت 30 caps .. 87 LE

كبسولة كل ١٢ ساعة يومياً

Metrovent inhaler 20 LE

بخة كل ١٢ ساعة

- **لو في تحسن و بقى كويس** : هيكمل زي ماهو
- **لو في تحسن بسيط** : كمل LABA و زود جرعة بخاخات الكورتيزون
- **لو مفيش تحسن** : وقف LABA و زود جرعة بخاخات الكورتيزون 800 mcg
بختين كل ١٢ ساعة **Clenil forte inhaler (31 LE)**
- **لو مفيش تحسن حتى بعد زيادة جرعة بخاخة الكورتيزون**
هتختار نوع ثاني تكمل بيه مع بخاخة الكورتيزون بدل LABA بعد ما زودت الجرعة

❖ **Modified release Theophylline**

Starting dose 250 – 500 mcg divided in 2 daily doses

Quibron-T SR tab (300 mg) 20 tab .. 12 LE

ابدأ بنص قرص كل ١٢ ساعة

(يفضل تحفظ نوع واحد لأن جرعات الأدوية في السوق مختلفة)

Theophylline SR tab (200 mg) 20 tab .. 6 LE

Theo SR 200 , 300 caps 20 caps .. 6 LE

❖ **Leukotrien modifiers**

Singulair 10 tab 14 tab .. 82 LE

Montekal 10 tab 10 tab .. 40 LE

Kast 10 tab 14 tab .. 70 LE

Clear air 10 tab 7 tab .. 35 LE

قرص قبل النوم يومياً

4. Step 4 (persistent poor control)

ينزود جرعة ICS أو نوع ثالث من الأنواع الأخرى مع LABA & ICS

5. Step 5 (using oral steroid)

ينزود أقراص كورتيزون بجرعة قليلة

بدءاً من المرحلة ٤ و ٥ يفضل تحول الحالة لأخصائي أمراض صدرية

مريض جاي بأعراض حساسية الصدر و ماشي على بخاخة فينتولين
بس مبقتش بتحيب معاه نتيجة هتكتبله علاج ايه ؟

أول حاجة هتسأل :

١. الأعراض بتحصل أو بتستخدم البخاخة ٣ مرات أو أكثر أسبوعياً ؟
٢. بتصحى من النوم من ضيق النفس و النهجان ؟
٣. جاتلك أزمة صدر حادة و روحت المستشفى قريب ؟

لو الاجابة آه على أي منهم : هتبدأ بخاخات الكروتيزون في العلاج
لو الاجابة لا : هيكمل زي ماهو و مفيش داعي تنقل للمرحلة اللي بعدها

Constipation

الإمساك

Diagnosis

▪ Definition

Passage of stool < 3 times / week OR Hard stool difficult to pass

معدل التبرز الطبيعي يختلف من شخص لآخر لكنه يتراوح ما بين مرتين يومياً - ٣ مرات أسبوعياً و بعض الأشخاص أقل من كدة لكن متعودين على هذا الوضع و بالتالي لا تعتبر الحالة تعاني من امساك الا اذا لاحظ الشخص نفسه قلة عدد مرات التبرز بالنسبة لطبيعته الشخصية يجب استبعاد *Intestinal obstruction* بال Hx و الفحص قبل بدأ أي علاج

▪ Most common practical causes of constipation

1. Low fiber diet

نظام الأكل لا يحتوي على ألياف

2. Immobility

عدم الحركة كما في كبار السن

3. Hypothyroidism

- اسأل المريض بتنام كثير عن الطبيعي ؟

- شوف النبض هتلاقي Bradycardia

- اطلب تحليل وظائف الغدة الدرقية Free T3, T4, TSH

4. Hypercalcemia

اطلب تحليل كالسيوم Serum Ca

5. Drugs

لازم تسأل بتاخذ علاج لحاجة ؟

أشهر حاجة : أقراص الحديد Iron - أقراص Calcium - Anti-depressants

6. Colo-rectal cancer

ابه الحاحات اللي تخليني أشك في الورم و أحوله ؟

Age > 50 - Bleeding per rectum - Progressive weight loss

7. Irritable bowel syndrome

يتم تشخيصه بعد استبعاد الاسباب المرضية السابقة و يتميز بـ

مغص بيرتاح لما يعمل حمام + انتفاخ + بيزيد مع أكل معين و التوتر العصبي

To summarize

أي حالة جاية العيادة بتشتكي من الإمساك

١. بتاخذ علاج لأي حاجة ؟
٢. بتنام زيادة عن الطبيعي ؟ + فحص النبض + طلب وظائف غدة درقية
٣. تحليل Serum calcium
٤. بيجيلك مغص بيرتاح لما تدخل الحمام ؟ التعب بيزيد مع التوتر العصبي ؟

لو كل حاجة كويسة

هتدي لمريض النصائح الخاصة بالأكل + علاج لمدة شهر
لو مفيش استجابة هتحوله عيادة باطنة

Treatment

1. Instructions

١. تناول الأكل الذي يحتوي على كمية كبيرة من الألياف
الخضروات خصوصاً الخس و الطماطم و الفاصوليا
الفواكه خصوصاً البرتقال و اليوسفي و الخوخ
 ٢. شرب كمية كبيرة من الماء يومياً
 ٣. شرب كوب من اللبن الرايب يومياً (يعطي نتائج جيدة)
 ٤. دخول الحمام في ميعاد ثابت لمدة ربع - نصف ساعة يومياً (يفضل بعد الافطار)
- حتي يعتاد الجسم على جرعة الأمعاء في ميعاد يومي ثابت Behavioral therapy

2. Bulking agent

أقراص تعمل على زيادة حجم البراز مما يسهل من عملية مروره
و يفضل استعماله مع شرب كميات كبيرة من الماء

أقراص الردة Bran tab

100 tab .. 7 LE

قرصين قبل الإفطار مع كوب ماء كبير

(يستخدم أيضاً في التخسيس لأنه يعطي احساس بالشبع)

3. Laxatives الملينات

❖ Bulk laxatives

تعمل في خلال ١ - ٣ أيام لذلك تستخدم في الوقاية من الامساك و الامساك المزمن تعتمد على امتصاص الماء و زيادة حجم البراز و حركة الأمعاء

▪ Plantago & Ispagula

Agiolax packs

12 pack .. 9 LE

Biolax packs

17 pack .. 7 LE

توضع محتويات الكيس في الفم ثم يتم شربها مع كوب ماء مرة واحدة قبل النوم

▪ Polycarbophil (synthetic)

Evaculax caps

20 caps .. 20 LE

: كبسولتين مع كوبين من الماء ١ - ٣ مرات يومياً الكبار

: كبسولة مع كوبين من الماء ١ - ٣ مرات يومياً الأطفال

يجب شرب كمية كبيرة من الماء حتى لا يأتي بنتائج عكسية

لا يعطى مع أدوية أخرى في نفس الوقت لأنه يقلل من امتصاصها

❖ Osmotic laxatives

يعمل في خلال ١ - ٣ أيام و يستخدم عادة في حالات الامساك المزمن

Lactulose syrup

5.5 LE

Duphalac syrup

6 LE

: ١ - ٣ ملاعق كبيرة ١ - ٣ مرات يومياً الكبار

: ملعقة كبيرة ١ - ٣ مرات يومياً الأطفال أكبر من ٦ سنوات

: ملعقة صغيرة ١ - ٣ مرات يومياً الأطفال أقل من ٦ سنوات

- يمكن زيادة أو خفض الجرعة حسب الحالة و الاستجابة للعلاج
- يمكن شربه مضافاً على ماء أو عصير أو لبن
- آمن للاستخدام أثناء الحمل
- يمكن استخدامه لفترة طويلة بدون مشاكل
- يستخدم في مريض الكبد لعمل حقنة شرحية في حالات الغيبوبة الكبدية
- حيث يضاف ٢ - ٤ معالق الى محلول ملح و يتم عمل حقنة شرحية
- لا يفضل استخدامه مع مرضى السكر

❖ Saline laxatives

الحقنة الشرجية تعمل في خلال ٣٠ دقيقة و الأكياس تعمل في خلال ٥ ساعات
مفعولها سريع لذلك تستخدم عادة في الإمساك الحاد
لا تستخدم في مرضى القلب و الضغط و الكلوي و الأطفال

Laxel packs 12 pack . 3 LE

كيس على نصف كوب ماء صباحاً و مساءً

Enemax enema 3 LE

حقنة شرجية جاهزة تستخدم عند اللزوم

❖ Stimulant laxatives

اللبوس مفعوله سريع لذلك يستخدم في الإمساك الحاد
الأقراص مفعولها بطيء لذا تستخدم في الإمساك المزمن
لا يفضل استخدامها أكثر من أسبوع لأنها تؤدي إلى الإسهال و ادمان الميلينات

▪ Senna

Sennalax tab 20 tab . 2 LE

قرصين قبل النوم أو مرتين يومياً بحد أقصى ٤ أقراص مرتين يومياً

▪ Bisacodyl

Bisadyl tab 30 tab . 1.5 LE

Abilaxine tab 20 tab . 1 LE

قرص صباحاً و مساءً

Bisadyl adult & ped. supp 5 supp . 1.5 LE

Abilaxine adult & ped. supp 5 supp . 1.5 LE

لبوسة صباحاً و مساءً

▪ Na picosulphate

Picolax drops 2 LE

: ٥ نقطة على نصف كوب ماء قبل النوم لكبار

: ٥ نقط قبل النوم لأطفال أكبر من ٥ سنين

: ٣ - ١ نقط قبل النوم لأطفال أقل من ٥ سنين

آمن في الحمل و الأطفال

❖ **Stool softeners**

Glycerin adult/pediatric supp

5 supp .. 1.5 LE

لبوسة عند اللزوم

آمن في الحمل و الأطفال

مشكلته : التهاب موضعي في الشرج عند استخدامه بكثرة خصوصاً في الأطفال

روشتة ل Chronic Constipation in adult

Rx/ Lactulose syrup

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

OR

Rx/ Evaculax caps

كبسولتين صباحاً و مساءً مع كوبين من الماء يومياً
مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

روشتة ل Chronic Constipation in child

Rx/ Lactulose syrup

ملعقة كبيرة صباحاً و مساءً

مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

روشتة ل Acute constipation

(شخص عايز حل سريع للإمساك)

Rx/ Laxel packs

كيس على نصف كوب ماء صباحاً و مساءً

OR

Rx/ Bisadyl adult supp

لبوسة صباحاً و مساءً

مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

في حالات الإمساك الشديد الذي لا يستجيب للملينات العادية

يوجد ملين شهير اسمه **Nassar tab** يستخدم في حالات الإمساك الشديد

بحب ألا يستخدم أكثر من أسبوع

Erysipela & Cellulitis

التهاب الجلد (الحمرة)

Diagnosis

- **Bacterial infection of skin & SC tissue**
swelling , redness, hotness especially in lower limb
التهاب و احمرار و سخونة غالباً في الرجل و القدم
- **Erysipelas** : superficial infection + Well defined border
Cellulitis : deeper infection + ill defined border
التفرقة بينهم في كثير من الأحيان صعبة لكن العلاج واحد
- **Maybe preceded by constitutional symptoms**
قد تأتي أعراض دور البرد قبل الإصابة بأيام

Treatment

1. **Elevate legs** رفع الساقين بقدر الامكان للتقليل من التورم
2. **Local antibiotics**
Fucidin OR Mupirax oint. مرهم صباحاً و مساءً
3. **Systemic antibiotic**
 - Augmentin 1 gm tab قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع
 - Ceporex 1 gm vial **في الحالات الشديدة**
حقنة كل ١٢ ساعة لمدة يومين ثم اقراص كل ١٢ ساعة لمدة ١٠ أيام
4. **Local antiedematous**
Riparil gel OR Hemoclar oint دهان صباحاً و مساءً
5. **Systemic anti-edematous**
Alphintern tab قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بساعة

Parasitic infection in adults

الديدان في الكبار

Presentation

أشهر الشكاوي اللي بتيجي بيها

1. Diarrhea , constipation , tenesmus
اسهال أو امساك أو تعنية (بيدخل الحمام كثير و يحزق و مايعملش حاجة)
2. Bloody or mucoid stool
البراز فيه مخاط أو دم
3. Abdominal cramps
مغص
4. Peri-anal itching
بيهرش كثير عند فتحة الشرج
5. Anemia
الديدان من أشهر أسباب الأنيميا

عشان تتأكد من وجد ديدان و تعرف نوعها اللي هتدي على أساسه العلاج

لازم تعمل تحليل براز

أشهر أنواع الديدان اللي هتقابلها

Entamoeba - Giardiasis – Oxyuris – ascaris – Anklystoma

Treatment

Entamoeba Hystolytica

I. Vegetative form

النوع ده من الأميبا سهل القضاء عليه و بيحتاج الجرعة العادية من Metronidazole

❖ Metronidazole

Flagyl 500 tab

20 tab .. 6 LE

Amrizol 500 tab

20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Secnidazole

Fladazole 500 tab

4 tab .. 10 LE

أربع أقراص بعد الأكل مرة واحدة فقط ولا تكرر

2. Cyst form

النوع ده من الأميبا أصعب في القضاء عليه و بيحتاج علاج مختلف

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

❖ Metronidazole + Diloxanide

Furazol tab

20 tab .. 4.5 LE

Furamibe forte tab

20 tab .. 4 LE

قرصين ٣ مرات يومياً لمدة ١٠ أيام

❖ Secnidazole

Fladazole 500 tab

4 tab .. 10 LE

أربع أقراص بعد الأكل مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام

لو Furazol ناقص من السوق و عنده Cyst form متعمل ايه؟

هياخد Flagyl لمدة أسبوع ثم يقف أسبوع عشان يستني الأميبا الناتجة من Cysts ثم ياخذه أسبوع كمان

Giardiasis

❖ Metronidazole

Flagyl 500 tab

20 tab .. 6 LE

Amrizol 500 tab

20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Tinidazole

Fasigyn 500 tab

4 tab .. 6.5 LE

أربع أقراص بعد الأكل مرة واحدة فقط ولا تكرر

Entrobilus (Oxyuris)

الدودة اليبوسية

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

❖ Mebendazole

Antiver tab

6 tab .. 1.5 LE

قرص مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

- ❖ Flubendazole
Fluvermal tab

6 tab .. 6 LE

قرص مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

- ❖ Albendazole

Bendax tab

6 tab .. 3.5 LE

Alzental 200 tab

2 tab .. 1.5 LE

قرصين مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

Ascaris & Anklystoma

- ❖ Mebendazole (Anti-ver) & Flubendazole (Fluvermal)

قرص صباحاً و مساءً لمدة ٣ أيام

- ❖ Albendazol (Bendax)

قرصين مرة واحدة فقط ولا تكرر

For Entrobilus & Ascaris & Anklystoma

يوجد دواء يستخدم للقضاء على ال ٣ أنواع و بنفس الجرعة
ممكن تحفظ جرعته و تريح دماغك

Verm-1 tab (2 tab .. 3 LE)

أيامياً : قرص واحد فقط يكرر بعد الجرعة لل ٢ انواع

Symptomatic treatment for Diarrhea

روثتة للإسهال

- Antinal caps

12 caps .. 5 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

- Streptoquin tab

10 tab .. 4 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Symptomatic treatment for Distension روشتة للانتفاخ

- Disflatyl tab
- Flatidyl tab

30 tab .. 8.5 LE

30 tab .. 2.5 LE

قرصين للمضغ ٣ مرات يومياً

- Eucarbon tab

30 tab .. 10.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Multivitamins

- Supravit caps
- Hi-Vit caps
- Vitamax caps
- Theragran M caps

28 caps .. 14 LE

20 caps .. 8 LE

30 caps .. 24 LE

14 caps .. 10 LE

كبسولة واحدة يومياً

يوجد في السوق ٢ أنواع من أقراص Theragran

1. Theragran M (M for Multivitamins) لنقص الفيتامينات
2. Theragran H (H for Hematinic) للأنيميا و الحوامل
3. Theragran S (S for Stress) يحتوي على الحديد

Memory & activity improvement روشتة لتحسين الذاكرة و النشاط

- Arcalion tab (200 mg)
- Arcalion forte (400 mg)

40 tab .. 24 LE

30 tab .. 39 LE

قرص واحد بعد الفطار يومياً

لا يستخدم أكثر من شهر

Weight reduction روشتة للتخسيس

❖ Orlistat

يعتبر تقريباً الحاحة الوحيدة التي FDA approved كعلاج للتخسيس

Orlistat caps

30 caps .. 90 LE

Regimax caps

30 caps .. 40 LE

Orly caps

20 caps .. 65 LE

قرص قبل أو وسط الأكل (في الوجبات الدهنية فقط)

- ✓ يجب تناول كبسولات فيتامينات أثناء استخدامه (مثل Theragran M)
- ✓ يجب أن يكون هناك فاصل ٣ ساعات على الأقل بينه وبين أي دواء آخر
- ✓ يجب ممارسة الرياضة مع تناول الدواء للحصول على نتيجة جيدة

Impotence

روشتة لضعف الانتصاب

الأدوية المذكورة هنا تستخدم فقط في علاج ضعف الانتصاب الناتج عن الاجهاد الذهني والجسدي

اما ضعف الانتصاب الناتج عن مشكلة عضوية يجب تحويه الى عيادة الجلدية و الذكورة

1. Multivitamins + Royal gelly & Ginseng

Royal vit caps

20 caps .. 15 LE

Vitamax caps

30 caps .. 24 LE

كبسولة واحدة يومياً

2. Sildenafil

Viagra tab (50 mg) الأصلي

4 tab .. 40 LE

Vigoran tab (50 mg)

4 tab .. 8 LE

Virecta tab (100 mg)

3 tab .. 9 LE

Erec tab (100 mg)

4 tab .. 16 LE

قرص واحد قبل الجماع بساعة

ممنوع في مرضى الشرايين التاجية و الذبحة الصدرية

Premature ejaculation روشتة للقذف المبكر

1. Local anesthetics

Ligocaine spray

10 LE

بختين على مقدمة القضيب ربع ساعة قبل الجماع

2. OR Other preparations

Procomil spray

40 LE

Speramint spray

20 LE

Mint pure spray

20 LE

بختين على مقدمة القضيب ربع ساعة قبل الجماع

Insomnia

روشتة للأرق

يوجد بعض الأدوية الآمنة و الغير مصنفة في جدول المخدرات للمساعدة على النوم

ممنوع (الشاي - القهوة - الكولا - التدخين) قبل النوم ب ٣ ساعات على الأقل

❖ Natural relaxing agents مستحضرات طبيعية من اعشاب لتمدنة الاعصاب

Dormival caps

20 caps .. 4 LE

Sleep support caps

30 caps .. 17 LE

Relaxina tab

30 tab .. 10 LE

١ - ٢ كبسولة قبل النوم بساعة

❖ OR Synthetic sedatives

بحسب عدم استخدام هذه الأدوية لمدة أطول من أسبوعين

حتى لا يتم التعود عليها

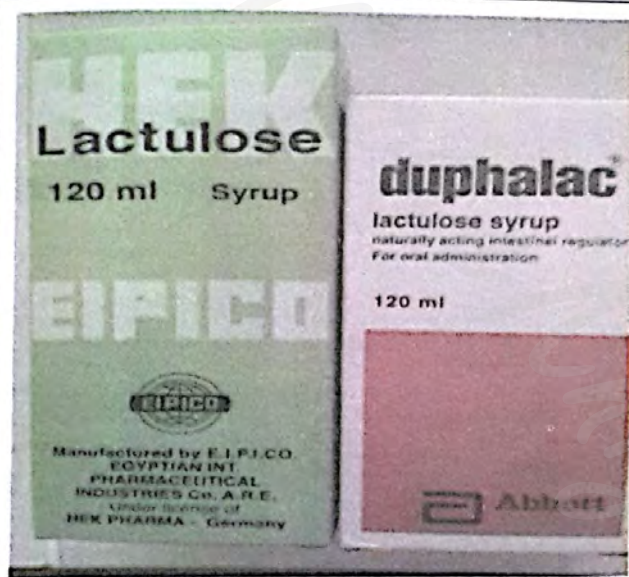
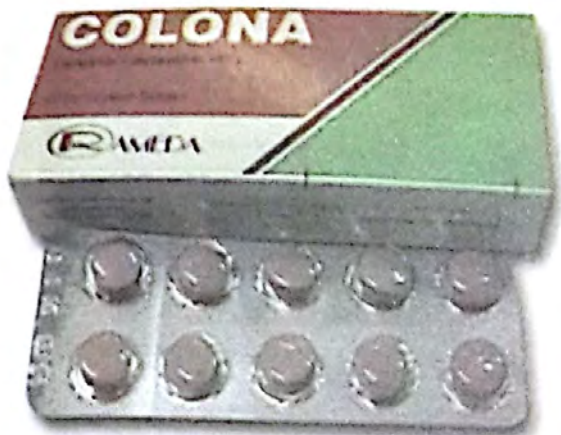
Sleep aid 5 & 10 mg tab

10 tab .. 4 & 6 LE

Siesta caps

20 caps .. 14 LE

قرص قبل النوم بساعة





Surgery Clinic

عيادة الجراحة

Varicose vein دوالي الساقين

Presentation

حالات دوالي الساقين البسيطة تسبب ألم و حرقان بسيط
يزيد مع الوقوف و يرتاح عند النوم

Treatment

علاج دوالي الساقين البسيطة بيبقى علاج تحفظي و دوائي
في حالة عدم الاستجابة أو وجود دوالي تحتاج لتدخل جراحي من البداية
إلى عيادة جراحة الأوعية الدموية تحويل الحالة يتم

1. Instructions

- يحاول يقلل من الوقوف
- لو هيقف كتير يثني ركبته كل فترة عشان يضخ الدم لفوق
- يحط مخدتين تحت رجله عند النوم

2. Elastic stocking شراب ضاغط

أهم حاجة في العلاج

- هيلبس الشراب صباحاً قبل نزوله من السرير و يقلعه قبل النوم
(لو نزل قبل ما يلبسه أو رجله وارمة يرفع رجله لمدة ربع ساعة ثم يلبسه)
- لازم تعرف المريض انه هيقعد فترة على مايتعود عليه
- لازم تعرف المريض إنه بيقلل الألم و التقل و لا يؤدي غالباً إلي اختفاء الدوالي
- لو الشراب عامل حساسية ممكن يستخدم *Panthenol cream*

مواصفات الشراب الضاغط

Elastic leg stocking – below/above knee with open toes
– Grade 2 with silicon band

- Below/above knee عالياً بئبقى دوالي بسيطة و تحت الركبة
- With closed toes لو الصوابغ وارمة
- Grade 2 عشان الضغط ببقى كويس
- With silicon band عشان الشراب مايعملش حز على الفخذ
- Venosan / Medi يفضل يكون نوع مستورد مثل
- Size → S/M/L/XL/XXL

بيقيس محيط بطن الرجل و السمانة و الفخذ
و يدي المقاسات للصيدلية و بيثوقوا المقاس المناسب

3. Oral venous tonics اقراص لتقوية جدار الأوردة

Daflon tab	37 LE
Veno-west tab	18 LE
Venoruton cap	145 LE
Ruta-C tab	6 LE

قراص ٣ مرات يومياً

4. Local venous tonics جل لتقوية جدار الأوردة

Venoruton gel	35 LE
Hemoclar oint	7 LE
Riparil gel	9 LE
Extrauma gel	18 LE

دهان على مكان الدوالي صباحاً و مساءً

Diabetic foot dressing

غيار على جرح في القدم السكري

Dressing in Outpatient العيادة في العيادة

١. تنظيف الجرح جيداً بـ (محلول ملح ثم بيتادين ثم محلول ملح)
مع ازالة أي أنسجة ميتة و التنشيف جيداً
٢. وضع (Healosol spray + Bivetracin Spray)
بخاخ مضاد حيوي + بخاخ يحسن من نمو الأنسجة (هيشترهم ويغير بهم بعد كدة)
٣. يغطي الجرح بـ شاش فازلين (سوفراتول - ديرماتول) ثم شاش عادي ثم بلاستر

Home treatment المتابعة في البيت

1. Instructions

أهم حاجة "تظبيط السكر"

لازم تخوف العيان و تقوله طول ما السكر مش متظبط هتفضل رجلك تتعور و يجيلك فيها قرح و الجروح مش هتلم

١. غسل القدمين يومياً قبل النوم .. مع مراعاة تجفيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع
٢. فحص القدمين يومياً قبل النوم خصوصاً بين الاصابع و الكعب
٣. دهان الفازلين يومياً على القدمين بعد الغسل و التنشيف جيداً
٤. ممنوع ارتداء أحذية ضيقة و خلع الحذاء عند ارتدائه اكثر من ٦ ساعات لراحة القدم
٥. ممنوع المشي حافياً
٦. ممنوع قص الاظافر بشكل دائري ولكن تكون اطرافها مستقيمة و لذلك يفضل قصها باستخدام المقص و ليس القصافة و المواظبة على قص الأظافر بانتظام

2. Antibiotic مضاد حيوي قوي

Hibiotic 1 gm tab

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

3. Dressing

- **Bivetracin spray (20 LE) + Healosol spray (20 LE)**
غير على الجرح صباحاً و مساءً باستخدام البخاخين ثم السوفراتول ثم شاش و بلاستر
يغير عليها و خلاص)مرة واحدة يومياً(لو العيان على قدمه هتقوله يجيلك
- **Irujol cream**
لو لسة في نسيج ميت محتاج يتشال هتكتب الكريم ده يغير بيه صباحاً و مساءً
حتى يتم ازالة كل الأنسجة الميتة ثم يكمل بالبخاخ

4. Vitamin B12 injection

- **Betolvex amp** 2 amp .. 14 LE
حقنة عضل مرة واحدة أسبوعياً لمدة شهر ثم مرة واحدة كل ٣ شهور
- **Depovit B12 amp** 2 amp .. 7 LE
حقنة عضل يوم بعد يوم لمدة أسبوع أو أسبوعين ثم مرة واحدة كل ١ - ٣ شهور
- **B-com amp** 3 amp .. 6 LE
- **Tri-B amp** 6 amp .. 9 LE
- **Becozyme amp** 12 amp .. 35 LE
- **Neurorubine amp** 3 amp .. 6 LE
- **Neurobion amp** 3 amp .. 9 LE
حقنة عضل مرتين أسبوعياً حتى التحسن ثم مرة واحدة كل ١ - ٣ شهور

- **Betolvex** أقلهم ألماً بس غالي شوية و تأثيره أضعف من باقي الأنواع
- **Neurorubine** أفضل و أرخص حاجة
(١ مل - آمن في الحمل و الرضاعة - آمن في الأطفال أقل من ٥ سنين)
- **Depovit B12 & Neurobion**
الأطفال أقل من ٥ سنين و الرضاعة و الحمل ممنوع استعمالهم في
- **Becozyme & B-com**
الوحيدين في الأدوية اللي فوق اللي يمكن اعطائهم عن طريق محلول وريدي

يوجد نوع Vitamin B12 أقراص تحت اللسان في السوق

Deltavit tab 30 tab .. 11 LE

قرص واحد يومياً تحت اللسان

Anal fissures الشرخ الشرجي

Presentation

1. **Classic presentation** → anal pain on defecation & for few days after
This usually occur after constipation or after spicy meal
الشكوي المعتادة للمريض هي وجود ألم حاد أثناء التبرز يستمر لفترة ثم يخف
المشكلة تحدث غالباً بسبب وجود امساك ومرور براز صلب يسبب قطع في منطقة الشرج
2. Usually anal fissures are **NOT** associated e **bleeding unless mixed e hemorrhoids**
غالباً الشرخ الشرجي غير مصحوب بنزيف شرجي الا في حالة وجوده مصحوباً بالبواسير
3. **May be presented by** soiling of underwear or peri-anal itching
قد يشتكي المريض من وجود بقع بالملابس الداخلية أو هرش حول منطقة الشرج
4. **Acute fissures** are most common, heal within months
Chronic anal fissure is usually associated with hypertrophied skin tags
معظم الشروخ الشرجية تكون حادة و تتحسن مع الوقت لكن في بعض الحالات يصبح الشرخ مزمن و يتميز بوجود زوائد جلدية على فتحة الشرج من الخارج
5. **By examination :** **tear** or **skin tags** may be present on margins of anus
بالفحص ممكن تشوف الشرخ أو الزوائد الجلدية على أطراف فتحة الشرج

Treatment

علاج الشرخ الشرجي يعتمد على درجته
في الحالات البسيطة : نلجأ الى النصائح لمنع الامساك + العلاج الدوائي
في الحالات المتقدمة : يتم تحويل الحالة الى عيادة الجراحة العامة
الحل النهائي للشرخ الشرجي و البواسير هو الجراحة

1. Instructions

- تغيير عادات الأكل لمنع الامساك من أهم وسائل علاج و الوقاية من الشرخ الشرجي
- الاكثار من الطعام المحتوي على الألياف مثل الخضار و الفاكهة خصوصاً الخس
- الاكثار من شرب الماء و العصائر و اللبن

2. Bulking agents

Bran tab

100 tab .. 7 LE

- ٣ أقراص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بساعة مع شرب كمية كبيرة من الماء
- أقراص الردة تستخدم لزيادة ليونة البراز و المساعدة على تقليل الامساك

3. Laxatives ملينات

Lactulose syrup

5.5 LE

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

4. Local agents for relieving pain

توجد بعض الأدوية الموضعية التي تخفف من ألم الشرخ الشرجي و تساعد على شفائه
كل هذه الأنواع تستخدم أيضاً في علاج البواسير البسيطة

▪ Creams

Neo-hemorrhhan cream

3 LE

Procto-glyvenol cream

6 LE

دهان صباحاً و مساءً داخل و خارج فتحة الشرج

▪ Suppositories

Neo-hemorrhhan supp

3 LE

Procto-glyvenol supp

4 LE

لبوس صباحاً و مساءً

5. Local agents for relieving sphincter spasm

السبب الرئيسي للشروخ الشرجية المزمنة أو المتكررة هو وجود تقلص في عضلة الشرج
يوجد نوع كريم بالسوق يستخدم لتخفيف هذه التقلصات بس غالي شوية

GTN cream

20 LE

دهان صباحاً و مساءً داخل و خارج فتحة الشرج

Abscess drainage

فتح الخراج

أول ٣ خطوات قبل أي Surgical Procedure
Examine - Ask - Prepare

Examine the mass

١. لتأكيد التشخيص

حيث يتشابه الخراج مع بعض الأشياء الأخرى مثل sebaceous cyst & lipoma

٢. لتحديد طريقة العلاج

- الخراج البسيط الذي يحتوي على كمية صغيرة من الصديد وصف مضاد حيوي لمدة أسبوع و متابعته حيث يتحسن في العديد من الحالات
- الخراج الكبير (حسب تقديرك) يتم فتحه

Ask about

▪ History of DM

عندك السكر؟

مريض السكر هو أكثر شخص معرض لتكرار الخراج خصوصاً لو مش ملتزم بالعلاج و الأكل و بالتالي لازم تحذر المريض من تكرار حدوث الخراج لو ما ضبطش السكر

Prepare your equipments

افتكر ٨ حاجات (٤ للتنظيف + ٢ للينج + ٢ للفتح)

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| 1. Saline in a syringe | سرنجة فيها محلول ملح |
| 2. Betadine in a syringe | سرنجة فيها بتادين |
| 3. H2O2 in a syringe | سرنجة فيها مئة أكسجين |
| 4. Dressing | الشاش |
| 5. Anesthesia | البنج |
| 6. Syringe | سرنجة للينج |
| 7. Mosquito forceps | الموسكيتو |
| 8. Scalpel | المشرط |

Steps of abscess drainage

خطوات فتح الخراج

1. Palpate abscess to locate point of maximum fluctuation

افحص الخراج لتجد المنطقة الأكثر بروزاً بالصدید لأن هي دي المنطقة اللي هتفتح عليها

2. Give local anesthesia around edges of abscess

ابدأ باعطاء البنج على أطراف الخراج ثم انتظر قليلاً

3. Cut a small incision over this point (parallel to skin crease)

افتح فتحة صغيرة موازية لثنايا الجلد تسمح بخروج الصدید و ادخال الآلة الجراحية

4. Press on both sides of abscess to push all pus out

ابدأ بالضغط على الخراج من الجانبين لاجراء كل ما يوجد به من صدید متجمع مع وضع قطعة شاش فوق مكان الفتحة لتلقى الصدید الخارج

5. Insert closed mosquito forceps inside cavity & open it in all directions to break all loculi making one continuous space (in large cavities, you can insert your finger instead)

ادخل الموسكيتو مغلقاً من الفتحة ثم ابدأ بفتحه داخل الخراج و في جميع الاتجاهات و ذلك لتكسير كل الفواصل الهمديدية بداخل التجويف و جعله تجويف واحد في الخراج الكبير يمكن ادخال الإصبع بدلاً من الآلة الجراحية

6. Irrigate cavity with (H₂O₂ ثم Saline ثم Betadine)

ادقن مية الاوكسجين ثم محلول الملح ثم البتادين

7. Insert a Betadine-soaked gauze inside abscess cavity & leave it for 24 hour (follow up the next day)

هتجيب قطعة شاش و تغرقها في البيتادين ثم تمسك طرفها بأآلة الجراحية و تبدأ تدكها بداخل الخراج حتى تملأ التجويف (الفتيلة) تترك الفتيلة لمدة يوم ثم تغير ثاني يوم و قد تستخدم ليوم آخر حسب حالة الخراج

8. Dressing over abscess

استخدم الشاش و البلاستر لتغطية الخراج من الخارج

Home treatment

العلاج اللي هيمشي عليه

- **Antibiotic** مضاد حيوي
 - Hibiatic 1 gm tab قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع
 - Curam suspension (in pediatric)

في مريض السكر يستخدم مضاد حيوي قوي لسهولة تلوث الجرح و صعوبة التئامه

Maxipime 1 gm vial (38 LE)

Wincef 1 gm vial (21 LE)

حقنة وريد أو عضل كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

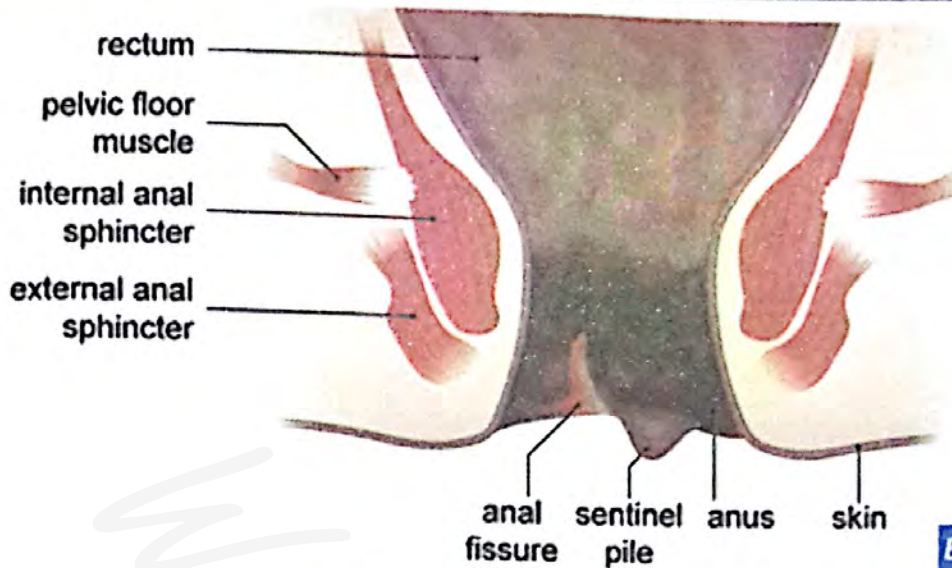
- **Analgesic**
 - Brufen 400 tab (13.5 LE)
قرص ٣ مرات يومياً

Abscess at sites that need referral

الخراج الذي يحتاج تحويل الحالة الى عيادة الجراحة مباشرة

1. Breast abscess خراج في الثدي
2. Peri-anal abscess خراج حول منطقة الشرج
3. Face abscess خراج في الوجه





The anus with an anal fissure



Dermatology

الجلدية

Dermititis (Eczema)

حساسية الجلد (الإكزيما)

30 % of dermatological complaints are "Dermititis" until proved otherwise

1. Contact dermititis

التهاب و حساسية في الجلد عند التعرض لمادة معينة

Common examples

1. Nickel Allergy

مكان المجوهرات الرخيصة أو ساعة اليد .. مش لازم المشكلة تظهر من أول لبسة

2. Rubber cement allergy

حساسية للغراء الموجود بالأحذية و الصنادل خصوصاً الرخيصة .. لو بصيت بين الاصابع هتلاقيها كويسة عشان مش ملامسة للحاء

3. Household cleanser allergy

حساسية المنظفات (مشهورة جداً بين ستات البيوت) حيث يحدث احمرار و تقشير في اليدين بعد التعرض للمنظف و الصابون السائل لفترات طويلة .. التعرض للمياة فقط لفترات طويلة من الحاجات اللي ممكن تعمل حساسية أيضاً
التعرض لأي مواد كيميائية في الشغل زي زيت العربيات أو الأسمنت ممكن يعمل نفس المشكلة .. و بالتالي لا تنسى السؤال عن مهنة المريض

4. Repeated licking allergy

حساسية الشفتين في الناس اللي متعودة ترطب شفايفها باللسان

5. Rubber band of underwear

حساسية مكان أستك الملابس الداخلية .. لو أول مرة تحصل ممكن يكون حساس للمنظف

6. Deodorant / Perfume

حساسية تحت الابط مكان مزيل العرق جديد أو مكان الرش بمعطر جديد

7. Topical Lotions & Cosmetics

حساسية مكان أي كريم أو مستحضر جديد مستخدم على الجلد

Presentation

- | | |
|---------------------------------|-----------------------|
| 1. Redness, swelling | احمرار و تورم و تقشير |
| 2. Vesicles & bullae | فقايع |
| 3. Itching | هرش |
| 4. Excoriations & skin fissures | تقشير و تشققات بالجلد |

2. Atopic dermatitis

Atopy

حالة من ضعف المناعة شائعة في الأطفال تتكون غالباً من حساسية جلد - حساسية الصدر - حساسية الأنف - حساسية لأنواع من الطعام

Presentation in infants & children

- في الأطفال أقل من سنة : طفل خدوده حمراء + هرش
- في الأطفال الكبار : حساسية و هرش خصوصاً عند الركبة و الكوع
- بيزيد مع الأكل المشهور بزيادة الحساسية (الفراولة - الموز - الخوخ - الشوكولاتة - البيض - السمك)
- غالباً مصحوب بأنواع أخرى من الحساسية أو تاريخ عائلي بالحساسية

أهم حاجة هتسألك عنها الأم .. المشكلة دي هتفضل عنده على طول ؟
الإجابة : لأ .. غالبا بتختفي عند سن دخول المدرسة (6 سنين)

Presentation in adults

- نادر الحدوث في الكبار لكن اذا حصل غالباً ييبقى في البنات في سن صغير
- يبيجي بهرش جامد خصوصاً في flexor surface of cubital fossa & knee
- بيزيد مع الأكل اللي بيزود الحساسية

Management of Dermatitis (Eczema)

1. Instructions

- تجنب أي حاجة بتسبب للمريض حساسية
 - ✓ حساسية المنظفات في ستات البيوت : يلبسوا جواناتي أثناء الغسيل
 - ✓ حساسية الخراء في الاحذية الرخيصة : تستبدل بمنتجات جيدة أو قطنية
- تجنب أي نوع أكل يسبب للمريض حساسية
 - خصوصاً (الفراولة - الموز - الخوخ - الشوكولاتة - البيض - السمك)
- تجنب الهرش بقدر الإمكان لأنه يسبب 2ry bacterial infection
 - و في حالة عدم القدرة على مقاومة الهرش : قص الأظافر + يهرش بضره ايده
- لبس ملابس قطنية و تجنب الألباف الصناعية

2. Topical steroid

➤ Trade names

Betnovate cream

5 LE

Betaderm cream

2.5 LE

دهان صباحاً و مساءً بحد أقصى لمدة أسبوع

يفضل عدم استخدام الكريم المحتوي على الكورتيزون لمدة أطول من أسبوع

لتجنب حدوث Systemic absorption & Cortisone skin atrophy

❖ لا تستخدم الأنواع التقليدية في

١. الوجه (skin atrophy)

٢. تنيات الجسم مثل Axilla & groin (↑ systemic absorption)

٣. الأطفال

يستخدم بدلاً منها كريمات أخرى آمنة تسمى Non-Flurinated steroids

- Hydrocortisone 1% cream

5.5 LE

- Perderm cream

4 LE

- Dermatop cream

8 LE

- Elocon

18 LE

❖ لا يستخدم لو المكان المصاب فيه صديد **dry bacterial infection**

يستخدم نوع آخر يحتوي على مضاد حيوي + ستيرويد

Fucicort cream 11 LE

و في حالة الحاجة الى كريم لنفس الغرض على الوجه أو الثنايا أو الأطفال يوجد كريمات تتكون من مضاد حيوي + هيدروكورتيزون (ستيرويد ضعيف) مثل

Fusizone cream 6.5 LE

Defucin-H cream 10 LE

❖ لا يستخدم لو المكان المصاب متعور و الجلد مفتوح **Injured skin**

و يستخدم في هذه الحالة كريم مضاد حيوي فقط حتى يلتئم الجرح ثم يوضع كريم الكورتيزون بعد ذلك

Fusiderm cream 6 LE

Fucidin cream 10 LE

❖ بعض الناس بتستخدم **Topical antihistaminic** بدلاً من الستيرويد مثل

Fenestil gel الأفضل 6 LE

Allergyl cream 2.5 LE

❖ ممكن تستخدم الكريمات المركبة (مضاد حيوي + كورتيزون + مضاد فطريات)

Kenacomb cream 6 LE

Mixderm – Triderm cream 4.5 LE

3. Topical soothing agent

➤ Trade names

Calamyl lotion 5 LE

أشهر و أرخص حاجة بس بيعمل حساسية أحياناً

Bringo lotion 10 LE

Alopanthen cream 5 LE

Panthenol cream 4.5 LE

❖ لو الروشنة فيها لوشن و كريم هلستعملهم مع بعض ازاى ؟

بنحط اللوشن الأول و نسيبه شوية و بعدين نحط الكريم

4. Oral antihistaminic

1. 1st generation anti-histaminic (Sedating)

- مضادات للحساسية تسبب النعاس
- يفضل استخدامها في الأطفال للمساعدة على النوم و تقليل الهرش
- أشهر الآثار الجانبية :
 - ✓ دوخة و عدم تركيز و نعاس (أشهر حاجة و تحصل لكل الناس)
 - ✓ جفاف الحلق + امساك
 - ✓ Tachycardia و بالتالي لا يستخدم في مرضى القلب
 - ✓ احتباس في البول في الجرعات العالية

➤ Trade names

Tavegyl	20 tab .. 7 LE & syrup .. 6.5 LE
Allergyl	20 tab .. 3 LE & syrup .. 2.5 LE

قرص/ملعقة واحدة مساءً قبل النوم

2. 2nd generation anti-histaminic (Non-Sedating)

- مضادات للحساسية لا تسبب النعاس (الآثار الجانبية أقل بكثير من الجيل الأول)
- يفضل استخدامها في الكبار حتى لا تؤثر على التركيز و العمل و القيادة

➤ Trade names

Zyrtec	20 tab .. 22 LE & syrup .. 11 LE
Claritine	20 tab .. 23 LE & syrup .. 12 LE
Mosedin	10 tab .. 8 LE & syrup .. 6.5 LE
Lorano	20 tab .. 19 LE & syrup .. 8.5 LE
Fexon 120	10 tab .. 7.5 LE
Telfast 120	20 tab .. 30 LE

قرص/ملعقة واحدة مساءً قبل النوم

النوع الوحيد اللي يمكن استخدامه في الأطفال أقل من سنتين هو

Fenestil syrup (5 LE) ملعقة كبيرة صباحاً و مساءً

Fenestil drops (6 LE) نقط صباحاً و مساءً

يفضل استخدام Fexofenadine (Fexon & Telfast) في مرضى الكبد و الكلوي

Napkin dermatitis

التهابات الحفاضات في الأطفال

Diagnosis

التهاب و احمرار شائع جداً مكان الحفاضة (البامبرز) في الأطفال غالباً بسبب contact dermatitis (d.t. irritation from urine) + fungal infection في أغلب الأحيان بتبقى التهابات فقط من البول و أحياناً بتبقى فطريات

أفرق بينهم ازاي ؟

- لو في Dermatitis فقط : Normal inguinal folds
- لو في Fungal infection : Affected inguinal folds + satellite lesions

Prevention الوقاية

1. تنظيف الطفل باستمرار و تنشيفه جيداً
2. تعريض الطفل للهواء 10 دقائق قبل وضع الحفاضة الجديدة
3. وضع كريم مرطب قبل وضع الحفاضة الجديدة

Zinc Olive cream

8.75 LE

Treatment

1. تغيير نوع الحفاضة لو المشكلة متكررة (ممكن حساسية لنوع الحفاضة نفسه)
2. مضاد فطريات + كورتيزون ضعيف (عشان تبقى غطيت السببين)

- Dermatin-cort cream 3.5 LE
- Miconaz-H cream 5.5 LE
- Dahtacort cream حلو جداً 8 LE
- Momenta cream أفضلهم 21 LE

نفس العلاج ممكن يستخدم في تسلخات الكبار

يفضل عدم استخدام كريم **Kenacomb** في الحالات دي لأنه يحتوي على نوع كورتيزون لا يصلح لاستخدامه في الأطفال و Inguinal fold

Papular urticaria

Presentation

- **حبوب حمراء** في ايدين و رجلين الطفل + **هرش** غالباً بسبب قرص الناموس
- **مش لازم تبقى ظاهرة في نفس مكان القرص**
- الطفل يبقي عنده حساسية للقرص و الحبوب بتظهر في أماكن تانية
- لو حصلت و الأم قالتك مفيش ناموس يبقي السبب غالباً حشرات في فرش السرير أو السجاد

Differential Diagnosis

1. **Food allergy** لازم أسأل لو في أكل تناوله الطفل بيعمله حساسية ؟
2. **Drug allergy** لازم اسأل الطفل بياخد أي أدوية ولا لا ؟
3. **Chicken pox** حبوب مختلفة بتظهر على الوجه و الجسم قبل الأطراف

Treatment

1. Instructions :

- لو السبب قرص الناموس .. نبعد الطفل عنه بقدر الإمكان
- لو السبب حشرات في الفرش أو غيره .. لازم الحاجة تتغسل و تتشمس كويس
- الأكل المعروف بتهييج الحساسية .. يمنع عن الطفل لحد ما يتحسن

2. Drugs (as contact dermatitis)

Topical steroid + Topical soothing agent + oral antihistaminic

Topical Antihistaminic يستخدم أكثر من Topical steroid

دهان صباحاً و مساءً Fenestil gel

Urticaria

Presentation

- حالة شهيبة جداً و تعتبر جزء من Anaphylactoid reaction
- المريض يكون عنده حساسية من حاجة معينة و أشهرها ؛
 ١. الأكل و أشهر حاجة (الفول السوداني - الجمبري - الفراولة - البيض)
 ٢. الأدوية و أشهر حاجة (السلفا زي السيبترالون - البنسلين)
 ٣. اللاتيكس الموجود في الجوانتيات الطبية
 ٤. الصوف
- المريض غالباً يكون عارف انه عنده حساسية للحاجة دي و لو أول مرة تحصله

اسأل المريض : أكلت ايه ؟ بتاخذ علاج لحاجة ؟ في لبس معين بيتعبك ؟
- يتجعي على الجلد في شكل

Urticarial wheals (Red, elevated patches) بتظهر فجأة + هرش شديد

امتى حالة Urticaria تبقى حالة تقلق ؟

- لو Reaction جاي ب Urticaria و هرش فقط فدي مشكلة بسيطة
 - مشكلة Anaphylactoid reaction انه ممكن يوصل ل Larynx و يعمل Laryngeal edema & suffocation و في الحالة دي هتلاقي المريض بينهج و بياخذ نفسه ببصعوبة .. فلو لقيت المريض في الحالة دي لازم تتعامل معاه بسرعة
 - لو لقيت المريض وشه أحمر و منفوخ يبقى في مرحلة Angioedema اللي يكون Reaction فيها وصل ل Face و معرض انه يدخل في Laryngeal edema و يتخنق و برده في الحالة دي لازم تعمل حسابك تتعامل معاه على الأساس ده
 - و بالتالي أي حالة جاية ب Urticaria أهم حاجة انك تسأل المريض بتاخذ نفس كويس ولا بتتنفس بصعوبة ؟
- و على كل حال فمعظم الحالات بتاخذ الحقن بتاعت الطوارئ

Treatment**1. Emergency treatment**

ليه كل الحالات غالباً بتأخذ علاج الطوارئ ؟

المفروض ان المريض مش بياخذ حقن الطوارئ الا لو كان في مشكلة في التنفس أو في Angioedema في وشه و بتديها تحسباً لحدوث اختناق لكن غالباً كل الحالات بتأخذ علاج الطوارئ لأن المريض ببقة خايف من ظهور البقع دي فجأة بالإضافة لوجود هرش شديد عامل للمريض مشكلة

Emergency treatment include :

IV Antihistaminic + IV Steroid

فيال وريد Solucortef + أمبول وريد Avil

في الأطفال (نصف الأمبول + نصف الفيال) فقط

ممكن استخدم أمبولات Dexamethasone بدلاً من Solucortef ؟

Solucortef (hydrocortisone) is rapid acting steroid

و بالتالي بيحيب نتيجة أسرع و هو المطلوب خصوصاً في حالات Angioedema

Dexamethasone is 50 times more potent than hydrocortisone
+ it's a long acting steroid

أقوي بكثير من Solucortef و بيغطي المريض لفترة أطول و بالتالي يفضل البدء بال Solucortef ثم اعطاء Dexa اذا لزم

ملحوظة : أمبول Dexamethasone يعطى وريد ببطئ لأنه اذا تم اعطائه

بسرعة فإنه يسبب Peri-anal burning

2. Home treatment

العلاج اللي هيمشني عليه في البيت

Topical steroid + Oral antihistaminic

Rx/ Betnovate cream

دهان صباحاً و مساءً

Rx/ Fexon 120 tab

قرص قبل النوم



Rubber band dermatitis



Dermatitis (Prominent skin fissure)



Dermatitis (Eczematous scaling)



Atopic dermatitis in neonates



Papular urticaria



Urticarial wheals



napkin candidiasis (satellite lesion)



napkin irritation dermatitis



Angio-edema



Solucortef vial (hydrocortisone)





Zyrtec
Cetirizine HCl



Sweat (Nile) Rash حمو النيل

Presentation

- حبوب حمراء صغيرة في مكان العرق في أيام الصيف الحارة دائماً بتظهر في الأطفال
- Obstruction of sweat glands due to excessive sweating سببها حدوث

Treatment

1. **Cold bath & air-conditioned room (best treatment)**
الاستحمام بالماء البارد و التواجد بمكان مكيف هو الحل الجذري للمشكلة
2. **Anti-septic soap**
Top Zad soap
3. **Topical soothing agent**
4. **Oral anti-histaminic** لو في هرش

Impetigo

Definition

Highly infectious bacterial skin infection common in children

Presentation

1. **Non-bullous (commonest)**
Red sore near the nose or mouth which breaks or become scratched leaking pus or serous fluid, and forms a honey-colored scab, followed by a red mark which heals without leaving a scar
حباية أو جرح حول الفم أو الأنف هرش فيه الطفل و نزل سائل أو صديد و فرش و عمل قشور و بيروح مش بيسيب علامة
2. **Bullous**
فقايع على الجلد جواها سائل بتفتح لواحدھا أو مع الهرش و بتعمل قشرة

Treatment

1. Avoid scratching lesion

ممنوع الهرش في الحباية أو القشور (لأنه ينشر التلوث أكثر)

2. Topical antibiotic

Garamycin ointment/cream 2.5 LE

دهان صباحاً و مساءً (أرخصهم بس أضعفهم)

Fusiderm cream/oint 6 LE

Fucidin cream/oint 10 LE

دهان صباحاً و مساءً (أقوى من الجنتاميسين)

Mupirax ointment 15 LE

Bactroban cream 22.5 LE

دهان صباحاً و مساءً (أقوى من النوعين اللي فوق)

3. Anti-Septic solution

Best antiseptic solution is (K Permanganate 1/8000)

ملعقتين على نصف كوب ماء دافئ .. كمادات لمدة ربع ساعة ٣ مرات يومياً

4. Systemic antibiotic

1st generation cephalosporins e.g. cephadroxil

من أفضل المضادات الحيوية في Skin infection

لأنه بيتأخذ كل ١٢ ساعة مع الدهان + Strong Anti-Staph

▪ Suspension معلق للأطفال

Duricef 125, 250, 500 susp 6, 12, 15 LE

Ibidroxil 125, 250, 500 susp 6, 10, 11 LE

✓ الجرعة للشرب ١٢٥ : الجرعة الواحدة تساوي الوزن و تعطى كل ١٢ ساعة

✓ الجرعة للشرب ٢٥٠ : الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى كل ١٢ ساعة

✓ الجرعة للشرب ٥٠٠ : الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى كل ١٢ ساعة

▪ Capsules كبسولات

Duricef 250, 500 caps & 1 gm 6 tab 6, 12, 12.5 LE

Ibidroxil 250, 500 caps & 1 gm 8 tab 6, 11, 16 LE

قرص / كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Pityriasis Alba

البخالة البيضاء

Presentation

حالة شائعة جداً تتكون فيها بقعة بيضاء غالباً في وجه الأطفال

- 50% in face
- 30% in neck , upper limb

Causes

Unknown but maybe due to

1. Vitamin deficiency نقص فيتامينات
2. Anemia أنيميا
3. Parasitic infection ديدان
4. Prolonged use of potent topical steroid
5. Sun exposure (مشمس بتسبب البقعة لكن بتزود استمرار الجلد حولها فتظهر أكثر)

Treatment

بعد علاج كل الأسباب المحتملة الحالة غالباً بتروح لوحدها في خلال شهر بس وصف كريم كورتيزون ذو تأثير ضعيف يساعد على اختفاء البقعة أسرع

1. Treatment of all possible causes

▪ Vitamin supplement

Tota-vit syrup 7.75 LE

Hi-vit syrup 7 LE

A-viton caps 3 LE

ملعقة واحدة يومياً لمدة شهر أو شهرين

▪ CBC & Iron supplements for anemia

Haemojet syrup 13 LE

Haemotron syrup 8.5 LE

ملعقة واحدة يومياً لمدة شهرين

▪ Stool analysis

تحليل براز مع علاج للديدان ان وجدت

▪ Stop using potent topical steroids

▪ Avoid sun exposure

ممنوع التعرض للشمس

2. Mild potency topical steroid

Hydrocortisone 1% cream (5.5 LE)

Micort cream (4 LE)

دهان صباحاً و مساءً على مكان البقعة

Herpes Labialis

Presentation

Small vesicles maybe filled with clear fluid on lips or around mouth usually after common cold

حالة شائعة فيها حبوب صغيرة أحياناً
يبقى جواها سائل بتظهر على الشفة أو
حول الفم غالباً في الشتاء بعد دور البرد

D.D

Herpes Simplex	Impetigo
حبوب بتظهر بعد دور البرد	حباية هرش فيها الطفل و فرشت بعدها
Clear-fluid filled vesicles	Contains pus & forms crusts
affect muco-cutaneous junction	Usually affect chin

Treatment

1. Topical acyclovir

Acyclovir cream أرخصهم 4 LE

Zovirax cream أفضلهم 12 LE

دهان على الحبوب ٥ مرات يومياً يفضل قبل ظهورها و حتى تتحسن

المريض يبدأ يحط الدهان قبل ظهور الحبوب و غالباً هو يبقي متعود و
بيحس بحرقان أو هرش قبل ظهورها مباشرة

2. Topical & systemic antibiotics

لو العيان مش مهتم بالنظافة و خايف من 2ry bacterial infection

Fucidin cream دهان صباحاً و مساءً + Duricef 500 caps كل ١٢ ساعة

Chicken Pox

الجديري المائي

Definition

Highly contagious viral infection that usually occur in children

Presentation

1. Prodroma

سخونية بسيطة - فقدان للشهية - صداع - ضعف عام لمدة يوم أو يومين
(ممكن ما تحصلش أو الأم ما تلاحظش) أحياناً الطفل مش بعدي بالمرحلة دي

2. Enanthem (internal rash) :

- Red spots or ulcers on oral cavity or tonsils حبوب أو قرح على اللوز أو داخل الفم
- Start before or with rash ممكن تظهر قبل الطفح الجلدي أو معاه

3. Exanthem (external rash)

- Polymorphic rash starts with papules then vesicles then crusts and scabs usually associated with itching الحبوب موجودة بأشكال و أطوار مختلفة و غالباً معاه هرش
- Starts with central distribution (face, trunk then limbs) يببدأ في الوجه و الجسم قبل الأطراف
- Child is infectious 2 days before rash until all lesions become crusted الطفل بيبقى معدي يومين من قبل ظهور الطفح الجلدي و حتى يتحول كل الحبوب لمرحلة القشور

Classic presentation

الأم هتقولك الواد سخن شوية و بعدين
طلعله الحبوب دي في جسمه و بيهرش فيها

Treatment

الجديري المائي بيروح لواحد في خلال ١ - ٢ أسبوع
لكن في بعض التصائح المهمة و العلاج المنزلي لتخفيف الأعراض

1. Instructions

▪ **NO scratching** ممنوع الهرش في الطفح الجلدي

- الهرش بيسبب 2ry bacterial infection ويعمل Permanent scarring
- قول للأم تقص أظافر الطفل كويس عشان لو مش قادر يقاوم الهرش

▪ **NO contact with Pregnant ♀** ممنوع يقرب من واحدة حامل

قول للأم تبعد ابنها عن أي واحدة حامل لحد ما يخف خالص لأن مرضه معدي و لو أصاب واحدة حامل ممكن يعملها اجهاض او تشوه للجنين

▪ **NO contact with other children** يبعد عن الأطفال التانيين

قول للأم تبعد ابنها عن الأطفال التانيين عشان ما يعديهمش
لحد ما يعدي مرحلة القشور اللي بيبقى معدي قبلها

2. Topical soothing agent

Bringo lotion OR Panthenol cream

لوشن أو كريم صباحاً و مساءً

3. Oral anti-histaminic

1st generation antihistaminic : e.g. Tavegyl syrup

ملعقة واحدة مساءً قبل النوم (يسبب النعاس)

في حالة الهرش الشديد
يمكن اضافة 2nd gen. antihistaminic بالنهار حتى لا يسبب النعاس

Zyrtec syrup

ملعقة واحدة صباحاً

4. Topical antiseptics & antibiotics

- يتم تطهير الجسم بقطعة قطن مبللة بـ K permanganate
- أو يوضع كريم مضاد حيوي مثل Fucidin cream

Chicken Pox | روثة ل

Rx/ Bringo lotion

لوشن على الطفح الجلدي صباحاً و مساءً

Rx/ Tavegyl syrup

ملعقة مساءً قبل النوم يومياً

Rx/ Fucidin cream

دهان صباحاً و مساءً على الطفح الجلدي

Herpes Zoster الحزام الناري

Definition

Latent viral infection after having chicken pox activated years later

Presentation

Start with unilateral pain affecting a specific dermatome on one side of the body of any character but usually burning pain & parathesia followed by unilateral vesicles on the same dermatome

يبدأ بالألم في جزء معين من الجلد على ناحية واحدة من الجسم غالباً حرقان أو تنميل و شكة ثم يظهر الطفح في نفس مكان الألم على شكل حبوب جواها سائل

Treatment

- العلاج بيبقى غالي و مدته طويلة و بعض الناس بتفضل انك تحوله لأخصائي جلدية لأن المريض مش هيشترى العلاج بناء على كلامك
- طمان العيان ان الطفح كدة كدة هيروح لواحد في خلال ١ - ٢ أسبوع

1. Topical analgesics

Lignocaine gel

3 LE

دهان على الطفح الجلدي ٢ - ٣ مرات يومياً

2. Systemic analgesic

Brufen 600 tab

قرص ٣ مرات يومياً

3. Topical anti-septic & antibiotics

يفضل تطهير المنطقة المصابة بقطعة قطن مبللة بـ K permanganate
ثم يوضع كريم مضاد حيوي مثل Fucidin cream صباحاً و مساءً

4. Systemic antibiotic

Duricef 500 caps

12 LE

كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

5. Systemic acyclovir

يستخدم فقط في خلال ٣ أيام من ظهور الطفح بعد كدة مش بيجيب نتيجة
ممکن في أي وقت مرضى السكر و كبار السن ما عدا في

Acyclovir 800 tab

35 tab .. 100 LE

قرص ٥ مرات يومياً لمدة أسبوع

(هتقول للعيان ياخذ قرص بعد كل صلاة عشان يفتكر)

6. Systemic anti-neuralgic pain

بيبدأ بعد ما كورس الأسيكلوفير يخلص أو من البداية لو عدى الـ ٣ أيام
يستخدم عشان يقلل Post-herpetic Neuralgia اللي بتعمل ألم رهيب

Gaptin 300 caps

10 caps .. 20 LE

- أول يوم : كبسولة واحدة في اليوم
- ثاني يوم : كبسولة مرتين في اليوم
- بعد كدة : كبسولة ٣ مرات يومياً لمدة شهرين

7. Systemic steroid

في حالة وجود الطفح على الوجه يفضل اعطاء

Dexamethasone ampoule

حقنة واحدة عضل تكرر بعد يوم

Pityriasis Rosea

النخالة الوردية

Presentation

- Oval shaped herald patches usually on abdomen & back most commonly after common cold & maybe itchy

بقع مميزة بتظهر على
البطن و الظهر أحياناً
يبقى معها هرش

يتبقى متكررة بسبب الحساسية لحاجات معينة زي
(المياة الساخنة - الملابس الخشنة و الألياف الصناعية - الصابون العادي)

Treatment

بتخف لوحدها في خلال شهور لكن بتبقى متكررة

1. Instructions

- يبعد عن الحاجات اللي بتعمله الحساسية
(يلبس ملابس قطنية - يستعمل صابون مرطب زي صابونة دوف)
- يمنع الهرش على قد ما يقدر عشان ما يجصلش تلوث

2. Topical steroids

Elocon cream

18 LE

Dermatop cream

8.5 LE

أفضل حاجة لان الأنواع التانية ماينفعش يستخدمها لفترة طويلة

3. Oral anti-histaminic

Histazine tab

10 tab .. 8.5 LE

Lorano tab

20 tab .. 19 LE

قرص واحد قبل النوم

4. Systemic antibiotic

Erythrocin 500 tab

12 tab .. 12 LE

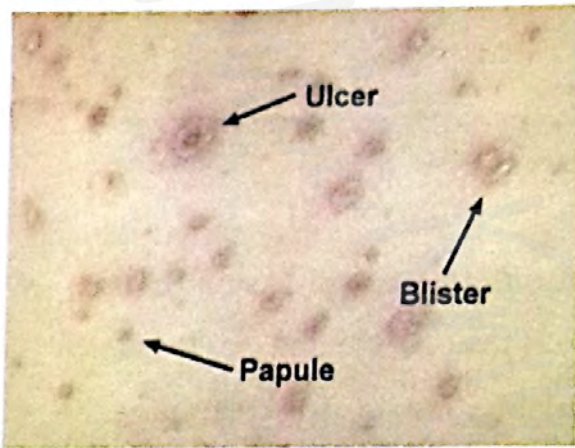
قرص كل ١٢ ساعة لمدة ١٠ أيام (بيجيب نتايج كويسة)



Impetigo



Chicken pox (Centri-petal)



Chicken pox (Pleomorphic rash)



Pityriasis Rosea (Herald patches)



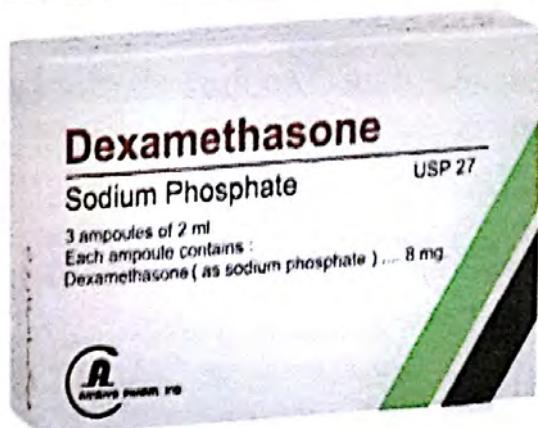
Herpes Labialis



Herpes Zoster



Pityriasis Alba



Tinea Versicolor

التينيا الملونة

Presentation

- Most common type of tinea usually occur in summer
أشهر نوع من التينيا غالباً يحصل في الصيف بسبب الجو الحار الرطب و العرق
- Commonly pale & less commonly dark lesions usually scaly & tend to merge forming larger patch usually occur in trunk, neck, proximal extremities
غالباً بقع فاتحة و أحيانا غامقة بتنضم و تكون بقع أكبر.. غالباً يبقى عليها قشور و بتظهر أكثر حاجة على الظهر و الصدر و الكتف و الرقبة و الذراع و تحت الإبط .. في بعض الحالات بتسبب هرش

التينيا الملونة **غير معدية** ولا تنتقل من شخص لآخر على عكس كل أنواع التينيا الأخرى

Treatment

الحالة بتتحسن مع العلاج بس لازم نفهم العيان ان البقع ممكن تفضل أسابيع أو شهور على ما تروح خالص و ممكن تسبب أثر و ممكن تتكرر كل صيف

1. Instructions

الاستحمام باستمرار مع تنشيف المنطقة المصابة جيداً و ارتداء ملابس قطنية وواسعة

2. Topical anti-fungal

قبل وضع الكريم أو الشامبو تغسل المنطقة المصابة و تنشيف جيداً

- | الكريم يفضل استخدام | |
|----------------------------------|-------|
| ▪ In small lesions | |
| Dermatin cream (Clotrimazole 1%) | 15 LE |
| Miconaz cream (Miconazole 2%) | 3 LE |
| Batrafen cream (Ciclopirox 1%) | 5 LE |
| Lamisil cream (Terbinafene 1%) | 13 LE |

دهان صباحاً و مساءً لمدة أسبوعين

- In large lesions or hairy area e.g. scalp

Nizapex shampoo (ketoconazole 2%)

الشامبو يستخدم

17 LE

Nizoral shampoo (ketoconazole 2%)

23 LE

مرة واحدة يومياً لمدة أسبوعين
بيتساب لمدة ١٠ دقائق ثم يشطف بالماء

- Resistant cases

في الحالات المقاومة للعلاج

Selsun blue shampoo أفضل حاجة بس غالي

32 LE

مرة واحدة يومياً لمدة أسبوعين
بيتساب لمدة ١٠ دقائق ثم يشطف بالماء

- يفضل الاستحمام بالشامبو مرة واحدة أسبوعياً في الصيف للوقاية من التينيا
- علاج التينيا في أي منطقة على الجلد يفضل أن يكون مصحوباً بعلاج وقائي لفروة الرأس بالشامبو (لعلاج أي إصابة قد تؤدي لسقوط قشور من الرأس و تكرار الإصابة)

3. Systemic anti-fungal (Fluconazole is the best)

Flucoral caps

2 capsules ..14.5 LE

Fungican caps

1 capsule .. 10 LE

كبسولتين الآن ثم كبسولتين بعد أسبوع

هتطلب من المريض ما ياخذش دش أول يوم و يبذل مجهود يخليه يعرق
لأن الدواء بيتم افرازه في العرق و بكدة يشتغل أحسن

روشتة لـ Tinea Versicolor

Rx/ Nizapex shampoo

شامبو مرة واحدة يومياً على البقع لمدة أسبوعين
(تغسل البقع ثم تنشف و يوضع الشامبو و يترك ١٠ دقائق ثم يشطف بالماء)

Rx/ Flucoral caps

كبسولتين الآن ثم كبسولتين بعد أسبوع
مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Erythrasma

Presentation

- Usually start as a pink patch that rapidly progress into brown scaly patch with well demarcated flat edges , usually without itching
بتبدأ غالباً ببقعة وردية بتقشر بسرعة و تعمل بقعة بني أطرافها محددة و سطحية.. غالباً مش معها هرش
- **Usually occur in intertriginous areas (skin folds)**
like candida & Tinea cruris as groin, armpit & under breast
بتحصل غالباً في تنيات الجسم زي التينيا و الكانديدا و بتبقى شبههم جداً
- **Common in diabetic & obese patients esp. in hot weather**
بتيجي غالباً في مرضى السكر و اللي عندهم سمنة خصوصاً في الجو الحر

D.D

1. Tinea Cruris

Red patches with raised edges – usually with itching

2. Candidiasis (intertrigo)

Red patches with satellites lesions – usually with itching

Treatment

1. Instructions

١. الاستحمام باستمرار مع تنشيف المنطقة المصابة جيداً لبس ملابس قطنية وواسعة
٢. ما يستخدم مش فوط شخص آخر
٣. الهدوم تتغسل و تتغلي كويس
٤. لو عنده سكر يظبطه و لو تخين يحاول ينزل وزنه

2. Topical antibiotic

Fucidin cream

10 LE

دهان صباحاً و مساءً

3. Systemic antibiotic

Erythrocin 500 tab

12 tab .. 12 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

4. Topical anti-fungal

Dermatin, Batrafen or Miconaz creams

يفضل انك تزود الكريمات دي عشان تغطي التينيا و الكانديدا لو هما السبب

Candidiasis (Intertrigo)

Presentation

- **Red patch with satellite lesions at edges, usually with itching**
غالباً البقع بتبقى حمرا و أطرافها منقطة ومعها هersh
- **Usually occur in intertriginous areas (skin folds)**
like tinea cruris & erythrasma as groin, armpit & under breast
- **Common in diabetic & obese patients esp. in hot weather**
- **Candidiasis is rarely contagious** نادراً ما تكون معدية

Treatment

1. Instructions

١. الاستحمام باستمرار مع تنشيف المنطقة المصابة جيداً لبس ملابس قطنية وواسعة
٢. ما يستخدمش فوط شخص آخر
٣. الهدوم تتغسل و تتغلي كويس
٤. لو عنده سكر يظبطه و لو تخين يحاول ينزل وزنه

2. Combined topical anti-fungal & weak steroid

مضاد فطريات + كورتيزون ضعيف عشان الهرش

Dermatin-cort cream	3.5 LE
Miconaz-H cream	5.5 LE
Daktacort cream	8 LE

دهان صباحاً و مساءً لمدة أسبوع بعد اختفاء البقع

(عند وضع الكريم زود ٥ سم حول البقع)

يفضل استخدام الكريمات دي حتى اختفاء الهرش فقط ثم تستبدل بكريم يحتوي على مضاد فطريات فقط حتى لا يقلل الستيرويد من تأثير مضاد الفطريات

3. Systemic Anti-fungals (Fluconazole is the best)

غالباً مش بلجالها الا في حالة

(تكرار المشكلة - لو ماخفش مع الكريم - لو البقع كتيرة)

Flucoral caps	2 capsules ..14.5 LE
Fungican caps	1 capsule .. 10 LE

كبسولة واحدة في الاسبوع لمدة ٤ أسابيع

Tinea Cruris

Presentation

- **Red patch with elevated edges, usually with itching**
غالباً البقع بتبقى حمرا و أطرافها مرتفعة عن الجلد ومعها هرش
- **Usually occur in intertriginous areas (skin folds)**
Like candidiasis & erythrasma as groin, armpit & under breast
- **Common in diabetic & obese patients esp. in hot weather**
- **T.Cruris is contagious**

معدية و تنتقل من شخص لآخر

Treatment

1. Instruction نفس التعليمات
2. Combined topical anti-fungal & weak steroid نفس التعليمات

3. Systemic Anti-fungals

▪ Terbinafine

Lamisil 250

7 tab .. 47 LE

Terbin 250

7 tab .. 26 LE

مرة واحدة يومياً لمدة ١ - ٤ أسابيع

▪ Itraconazole

Itrapex 100

15 capsules .. 60 LE

كبسولتين في اليوم لمدة أسبوع

Tinea Circinata (T.Corporis)

التينيا الحلقية

Presentation

- Red rings with elevated edges showing vesicles and central healing
حلقات حمراء أطرافها مرتفعة عن الجلد و مركزها شكله طبيعي
- Usually NOT itchy غالباً مش بتهرش
- T. Circinata is Contagious معدية و تنتقل من شخص لآخر

Treatment

1. Instructions

نفس التعليمات

2. Topical anti-fungal

نفس الكريم أو الشامبو المستخدم في Tinea Versicolor لكن الجرعة

دهان صباحاً و مساءً لمدة أسبوع بعد اختفاء الحلقات

3. Systemic Anti-fungals

Tinea Cruris

Tinea Pedis (Athlete's foot)

تينيا القدم

Presentation

- Scaling, cracked skin & itching in foot between toes & most common between 4th & 5th toe
تقشير و هرش بين صوابغ القدم خصوصاً بين الرابع و الخامس
- Usually caused by wearing shoes for long times in hot humid environment or walking barefoot in athletes
بييجي دائماً للرياضيين بسبب المشي حافي و التقاط الفطر و أفراد الجيش خصوصاً في الصيف بسبب لبس الحذاء لفترات طويلة
- T. Pedis is Contagious
معدية و تنتقل من شخص لآخر

Treatment

1. Instruction

١. غسل القدم باستمرار مع تنشيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع وارتداء شرايات قطنية
 ٢. ما يستعملش فوطة أو حذاء أو شيشب خاص بشخص آخر
 ٣. الهدوم و الشرايات يتغسلوا و يتغلوا كويس
 ٤. تجنب ارتداء الأحذية بقدر الامكان و حاول ترك القدم مكشوفة أثناء التواجد في البيت
 ٥. عدم المشي حافياً في البيت أو أثناء التدريب حتى لا تنقل الفطر لشخص آخر
- الفطر ينتعش دائماً في الجو الرطب و في وجود الماء

2. Topical anti-fungal

يفضل استخدام مضاد للفطريات Powder في تينيا القدم

Dermatin powder	1.5 LE
Miconaz powder	4.5 LE

بودرة بين الأصابع صباحاً و مساءً لمدة شهر و نصف

3. Systemic Anti-fungals

Tinea Cruris زي

Onychomycosis

تينيا الأظافر

Presentation

Most common nail abnormality

زيادة في سمك أظافر اليد أو القدم مع تغير لون الأظافر للأصفر أو الأبيض وتشققات في الأظافر و انفصالها اذا لم تعالج

Treatment

- العلاج مكلف لأن فترة العلاج طويلة و بالتالي لازم تفهم العيان طبيعة المشكلة أو حوله من الأول لمتخصص جلدية عشان يلتزم
- تينيا الأظافر اذا لم تعالج بسرعة هتفضل عاملة للعيان مشكلة طول حياته

1. Instructions

1. غسل القدم باستمرار مع تنشيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع وارتداء شرايات قطنية
2. ما يستعملش فوطة أو حذاء أو شبشب خاص بشخص آخر
3. الهدوم و الشرايات يتغسلوا و يتغلبوا كويس
4. تجنب ارتداء الأحذية بقدر الامكان.. و حاول ترك القدم مكشوفة أثناء التواجد في البيت
5. عدم المشي حافياً في البيت أو أثناء التدريب حتى لا تنقل الفطر لشخص آخر

2. Topical antifungal

Trosyd nail solution

30 LE

Trozal nail solution

17 LE

مرة واحدة يومياً لمدة شهر و نصف في أظافر اليد أو ٣ شهور في أظافر القدم

3. Systemic antifungal

✓ Lamisil 250

7 tab .. 47 LE

Terbin 250

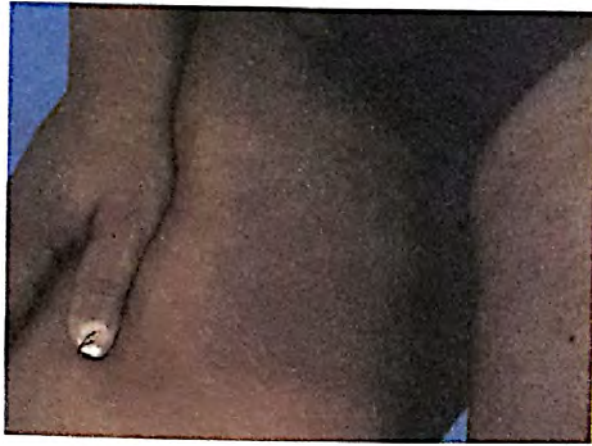
7 tab .. 26 LE

قرص واحد يومياً لمدة شهر و نصف في أظافر اليد أو ٣ شهور في أظافر القدم

✓ Itrapex 100

15 capsules .. 60 LE

كبسولتين في اليوم لمدة شهر و نصف في أظافر اليد أو ٣ شهور في أظافر القدم



Erythrasma

(Brown patch + well defined flat edges + No itching)



Candidiasis

(Red patches + satellite lesions at borders **نقط على الأطراف** + Itching)



Tinea Cruris

(Red patches + elevated edges **أطراف مرتفعة عن الجلد** + Itching)



Molluscum Contagiosum

Presentation

- Dome-shaped fleshy papules with umbilicated center 1-5 ml in size usually in children

شبه الزوائد الجلدية حجمها صغير و مركزها داخل لجوة ..بتيجي أكثر حاجة في الأطفال و غالباً الأم يتقول ظهر واحدة و بعد كدة كذا واحدة ظهرت حواليها

- Very contagious & Autoinoculation is common

معدية جداً و ممكن تصيب أماكن أخرى في نفس الشخص عن طريق لمسها أو هرسها ثم لمس مناطق أخرى (لازم تلبس جوانتي أثناء الفحص)

Treatment

غالباً ينتشال بمعلقة كحت في عيادة الجلدية "Curettage"

Sun Burn

حروق الشمس

Presentation

1st degree burn with redness, hotness, hyperthesia & pain ± blisters

حرق مكان التعرض للشمس غالباً في الصيف .. احمرار مع ألم و حساسية للمس و أحياناً معاه فقاقيع

Prevention الوقاية

استعمال الكريم الواقي ضد أشعة الشمس "Sun Block"

- | | |
|-------------------------------|--------|
| ✓ Mash sunblock lotion SPF 45 | 40 LE |
| ✓ Luna 50 SPF lotion | 50 LE |
| ✓ Uniton cream | 60 LE |
| ✓ Photoderm max cream SPF 100 | 100 LE |

كريم الوقاية ضد الشمس يعمل لمدة ساعتين فقط

Treatment

1. Instructions

- أهم حاجة عدم تعرض مكان الحرق للشمس حتى يشفى تماماً
- الاستحمام بماء بارد أو فوطة مبللة بمية ساقعة تتحط على مكان الحرق
- لو في فقايغ ماتحاولش تفتحها .. غطيها بشاش فازلين فقط وهي هتفتح لوحدها

2. Topical soothing agent

Alopanthen cream

5 LE

Bringo lotion

10 LE

دهان على الحرق ٣ - ٤ مرات يومياً

3. Topical steroid

Betnovate cream

5 LE

دهان صباحاً و مساءً

بعض الناس بتحب تستخدم كريم **Mebo** بتاع الحروق و بيحيب نتائج كويسة جداً

4. Topical antibiotic

لو الفقايغ اتفتحت و اتلوثت و بقى فيها صديد أو ريحتها وحشة

Fucidin cream

10 LE

دهان صباحاً و مساءً

5. Systemic analgesic

Cataflam 50 tab

20 tab .. 18 LE

Brufen 600 tab

30 tab .. 15 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Meloxicam 7.5 tab

10 tab .. 10 LE

قرص صباحاً و مساءً (لو معدته بتتعب)

روشتة لـ Sun Burn

Rx/ Alopanthen cream دهان ٣ - ٤ مرات يومياً

Rx/ Betnovate cream دهان صباحاً و مساءً

Rx/ Brufen 600 tab قرص ٣ مرات يومياً

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Pediculosis

القمل

Presentation

طفل جاي بهرش شديد في راسه و حاسس بحاجة بتمشي في راسه

- **Diagnosis by** detection of living lice or nits usually in hair behind ear & at back of neck at the base of hair shaft

تشخيص الحالة بيتم عن طريق فحص الرأس جيداً للبحث عن القمل الحي أو البيض الموجود غالباً أسفل بصيلات الشعر .. ده بيبقى أسهل عن طريق تمشيط الشعر ببطيء باستخدام مشط ضيق و البحث عن القمل أو البيض و بتميز البيض من القشر بانه بيبقى لاقق في الشعر .. أكثر المناطق اللي بيظهر فيها الشعر اللي ورا الأذن و فوق الرقبة

- **Pediculosis is contagious**

القمل بينقل من فرد لأخر و غالباً بيتنقل لباقي أفراد العائلة خصوصاً الأطفال

Treatment

1. Instructions

- كل أفراد البيت لازم تتعالج
- حلاقة الشعر (لو ولد)
- كل الملابس و الفرش لازم تتغير كل يوم و تتغلى و تتغسل كويس طول فترة العلاج

2. Topical Pediculicides

Licid lotion

5 LE

Prioderm lotion

6 LE

Ectomethrin 2.5 & 5% lotion

5.5 & 8 LE

✓ تدلك فروة الرأس جيداً باللوشن ثم يلبس كيس بلاستيك على الرأس حتى الصباح

✓ يغسل الشعر صباحاً بكوب نصفه ماء دافئ و نصفه خل مع تمشيط الشعر بالمشط الضيق الموجود في علبة الدواء ثم يغسل بالماء العادي

✓ تكرر العملية بعد أسبوع و ما بين المرتين يشطف الشعر يومياً بالماء و الخل و يمشط بالمشط الضيق ثم يغسل بالماء العادي

3. Oral pediculicides (ivermectin)

يستعمل في الحالات الشديدة فقط

Iverzin tab

8 tab .. 8 LE

الجرعة : قرص لكل ١٥ كيلوجرام تعطى مرة واحدة و تكرر بعد أسبوع
(ممنوع في مريض الكبد و الكلبي)

Cradle Cap (Infantile Seborrhc Dermatitis)

Presentation

- **Yellow to brown greasy crusts on scalp of newborn baby or infant**
حالة مشهورة بيبقى فيها قشر أصفر أو بني على رأس الطفل غالباً حديث الولادة
- **A benign condition that doesn't affect baby**
مفيش منها أي مشكلة .. مش بيبقى معاها هرش

Treatment

الحالة بتروح لوحدها بدون علاج بس ممكن تخف بسرعة باستخدام علاج منزلي

١. الأم هتجيب ملعقة كبيرة من **زيت الزيتون** الدافئ و تحطها على رأس الطفل ثم تسببها ١٠ دقائق و تجيب فرشاة شعر و تبدأ تسرح شعره بالراحة بدون محاولة لازالة القشر بعنف لأنه قد يؤدي لتساقط الشعر معه

٢. لازم تغسل الشعر بماء دافئ بعد ما تخلص و الا الزيت هينشف و هيزود المشكلة

٣. بعد ما القشر يبدأ يروح هتغسل رأسه يومياً بشامبو جونسون للأطفال

Scabies

الجرب

Presentation

- **Severe itching** worse at night & Scratch marks in folds e.g. finger webs, wrist, elbow, axilla, groin, buttocks and NEVER in the face except in children
هرش شديد بيزيد بالليل أشهر حاجة في السرة أو بين الصواع أو الريست أو تحت الإبط .. يتميز بأنه لا يأتي في الوجه إلا في الأطفال .. غالباً مصحوب بعلامات مكان الهرش
- **Classic sign of scabies** is burrows made by mite under skin
من علامات تشخيص الجرب وجود أنفاق تحت الجلد بس غالباً مش بييجي بيها
- **Incubation period** 3-4 weeks
عشان لما العيان يمشي ما تقعدش تهرش وتوهم نفسك انك اتعديت
- Scabies is **severely contagious**
الجرب مرض معدى جداً .. غالباً هتلاقي البيت كله اتعدى و بيهرش

Treatment

1. Instructions

١. **كل أفراد العائلة** لازم تتعالج
٢. **كل فرد** هيكون ليه ليفة وصابونة و الليفة تتقسم و القطعة تستخدم مرة واحدة
٣. **كل فرد** يقص ضوافره جيداً
٤. **ممنوع** استخدام الأدوات الشخصية لأي فرد طول فترة العلاج
٥. **ممنوع** الشخص المصاب ينام بجانب حد طول فترة العلاج
٦. **ممنوع** العلاقة الجنسية بين الزوج و الزوجة طول فترة العلاج
٧. **كل الملابس و الفرش** لازم تتغير كل يوم وتتغلى وتتغسل كويس طول فترة العلاج
٨. **في الأطفال** يجب ابلاغ المدرسة و عزله حتى تمام الشفاء

2. Anti-Scabies Soap

Scabinol soap	4.5 LE
Plex soap for scabies	8 LE
Sulphur soap	2.5 LE

يتم الاستحمام قبل النوم و غسل الجسم كله بالصابونة ثم تنشيف الجسم كله جيداً

3. Anti-Scabies Cream or lotion

Ectomethrin 2.5 & 5 % cream	3.5 & 4.5 LE
-----------------------------	--------------

✓ يوجد من **Ectomethrin** : تركيز 2.5% للأطفال و تركيز 5% للكبار

✓ بعد الاستحمام بالصابونة يتم دهان الجسم كله ماعدا الرأس (من الرقبة حتى القدمين) و بين الأصابع و ثنايا الجسم و تحت الأظافر .. و يترك الكريم على الجسم حتى الصباح ثم يغسل الجسم جيداً

✓ تتم العملية لمدة ٣ أيام ثم تكرر بعد أسبوع ٣ أيام أخري (مثلاً تتم أيام السبت و الأحد و الاثنين ثم تكرر في نفس الأيام الاسبوع اللي بعده)

✓ لازم تعرف العيان ان الهرش ممكن يستمر حتى شهر بعد العلاج

4. Oral Anti-Scabies

Iverzine tab	8 tab .. 8 LE
--------------	---------------

٣ أقراص مرة واحدة فقط تكرر بعد أسبوع

5. Oral anti-histaminic

<u>In children</u> → Tavegyl syrup	6.5 LE
------------------------------------	--------

ملعقة واحدة قبل النوم (لتقليل الهرش و تساعد على النوم)

<u>In adults</u> → Zyrtec tab	10 tab .. 11 LE
-------------------------------	-----------------

قرص قبل النوم لتقليل الهرش

(لازم تفهم العيان ان العلاج مايقفش لو الهرش اتحسن)

Oral Candidiasis (Thrush)

Presentation

- Creamy white coating of tongue, buccal mucosa or throat ± soreness and bad taste

افرازات بيضاء زي الكريمة أو الجبة على اللسان غالباً أو بطانة الفم أو الحلق ..
ممكن العيان يشتكي من حرقان أو ألم أو طعم وحش ساعة الأكل

- **In newborn babies** → usually presented by refusing breastfeeding

أي أم تشتكي من ان الطفل رافض الرضاعة لازم تشوف عنده فطريات في الفم أو اللسان

Common in

1. Newborn & Elderly
1. Prolonged use of Antibiotics
2. DM
3. Inhaled steroids in BA

الرضع و كبار السن
المضاد الحيوي لفترة طويلة
مريض السكر خصوصاً لو مش متظبط
بخاذا الكورتيزون في مرضى الربو

Treatment

1. Treatment of the cause

- وقف المضاد الحيوي اذا كان يستخدم لفترة طويلة
- تضبط السكر في مريض السكر
- غسل الفم بالماء جيداً بعد استخدام بخاذا الكورتيزون

2. Topical antifungal

- يقط تستخدم غالباً في الرضع Drops

Nystatin drops

3.5 LE

Micostatin drops

6.5 LE

امل ٤ مرات في اليوم .. حتى يومين بعد اختفاء البقع

- جل يستخدم في الكبار Gel

Daktarin oral gel

18 LE

Miconaz gel

5 LE

دهان على مكان البقع مرتين في اليوم .. حتى يومين بعد اختفاء البقع

3. Systemic antifungal

غالباً مش بلجأه الا في الحالات الشديدة اللي معها صعوبة في البلع و واصله للطلق

Flucoral caps

2 capsules ..14.5 LE

Fungican caps

1 capsule .. 10 LE

كبسولة واحدة يومياً لمدة ١٠ أيام

Heel Fissures

تشققات الكعب

Treatment

يحاول ما يلبس شرباش مفتوحة لأن التعرض للهواء و التراب هو سبب المشكلة

١. الرجل هتتنقع في مية دافية لمدة ربع ساعة ثم التنشيف جيداً

٢. كريمات لتخفيف تشققات الكعب

Soft feet cream

10 LE

Foot smart cream

7.5 LE

دهان على الكعب من الخارج

٣. في حالة وجود تشققات عميقة توجد تركيبة بالصيدليات الكبيرة

Tincture Benzoic 2.5% in zinc oxide paste

دهان بداخل الشقوق فقط

٤. بتليس شارب قطن و يترك حتى الصباح

٥. كشط الكعب بهجر طبي صباحاً لإزالة النسيج الميت

Warts & Corns عين السمكة - السنط

Treatment

Chemical Cautery

الكلي باستخدام مس موضعي

➤ Trade Name of chemical preparations

Callocure paint

5 LE

Collomack paint

6.5 LE

➤ Steps of chemical cautery

١. لو موجوده على القدم أو اليد تنقع في مية دافية لمدة ربع ساعة قبل وضع المس
 ٢. دهان فازلين طبي على الجلد المحيط بالسنط لحمايته من الالتهاب
 ٣. يوضع المس على السنط مرة واحدة يومياً مع لفه ببلاستر
 ٤. تكرر العملية حتى يسقط أو يتحسن السنط تماماً
- (يفضل كحت عين السمكة قبل وضع المس المرة التالية لإزالة اللسيج الميت)

• التحسن بيبدأ يظهر بعد ٢-٣ أسابيع

• الكلي بالعلاج الموضعي فعال جداً لكنه يعتمد على التزام المريض بالعلاج

• يمكن إضافة علاج لتقوية المناعة ضد الفيروس المسبب للسنط خصوصاً عند وجود أكثر من واحدة

Immulan caps (15 LE)

كبسولة صباحاً و مساءً لمدة شهر

➤ Contraindications

- DM
- Poor peripheral circulation
- Face wart (avoid scarring)

حالات الوجه تتحول لأخصائي على طول

Cryo-cautery & Electrotherapy

الكي بالتبريد و الكي الكهربائي

- لو مفيش تحسن بعد شهر حوله لدكتور جلدية يعمل كي بالتبريد أو حوله من الأول
- الكي بالتبريد متاح في المستشفيات الجامعية غالباً لأن الجهاز غالي
- الكي الكهربائي متاح في معظم العيادات الخارجية
- الكي الكهربائي ممنوع في حالة وجود السنط على (مفصل / باطن القدم)
- لأن كثير من العيادات للأسف بتستعمله في الحالات دي
- الكي بالتبريد غالباً يكرر كل اسبوعين
- الغبار على السنط بعد الكي الكهربائي أو بالتبريد بيتم بأي كريم مضاد حيوي

Pseudo-Folliculitis Barbae

حبوب ما بعد حلاقة الذقن

Presentation

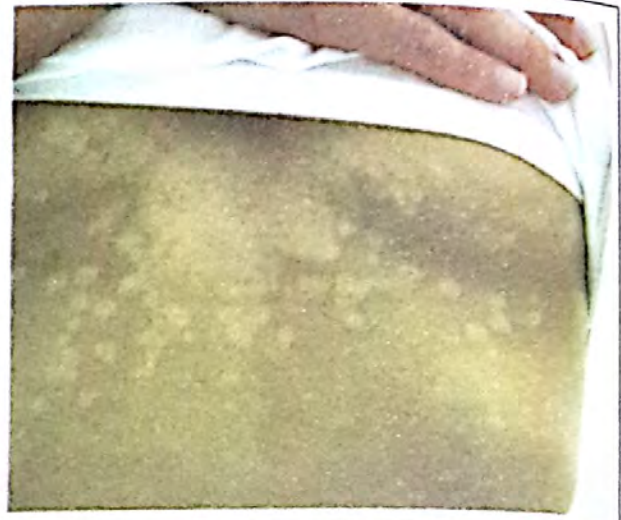
المريض بييجي يشتكي من حبوب حمراء أو جواها صديد بعد الحلاقة بالموس بتفضل فترة ثم تروح لوحدها و بتتكرر بشكل مستمر

Treatment

١. الحلاقة باستخدام ماكينة حلاقة كهرباء بلاش الموس
٢. الحلاقة تكون في نفس اتجاه بصلات الشهر مش في عكس اتجاهها
٣. كريم مضاد حيوي + كورتيزون

Fucicort cream (11 LE)

دهان على مكان الحبوب صباحاً و مساءً لمدة ٣ أيام



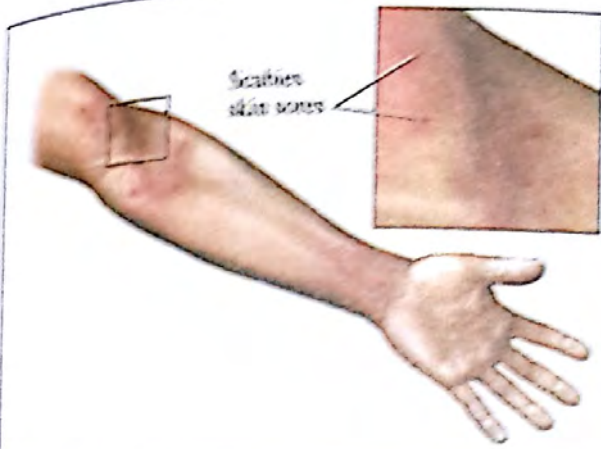
Tinea versicolor (hypopigmented)



Tinea circinata (Red rings + elevated edges showing vesicles)



Pediculosis



Scabies



Heel fissures



Onychomycosis



Cradle Cap



Molluscum Contagiosum



Oral candidiasis (Thrush)

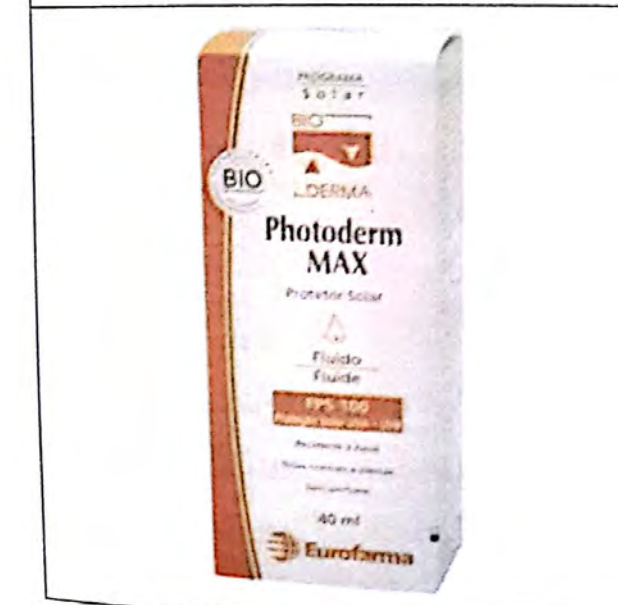
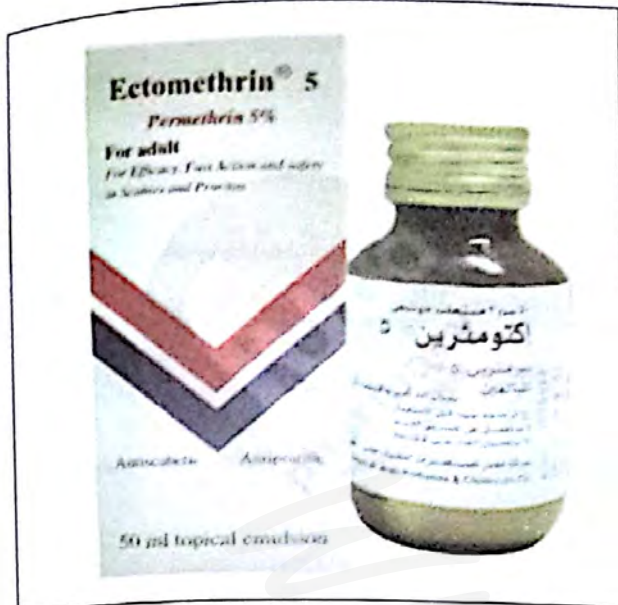


Tinea pedis



Wart

Pseudo-Folliculitis Barbae



Acne Vulgaris

حب الشباب

Presentation

حب الشباب من أشهر المشاكل التي ستقابلها كممارس عام

- حبوب الشباب يتم تشخيصها بالفحص الخارجي فقط و غالباً تظهر في سن البلوغ
- تختلف شدة الحبوب من شخص لآخر من حبوب خفيفة إلى شديدة و مستعصية

In Females : You must exclude Polycystic Ovary disease (PCO)

في البنات التي بتشتكي من حبوب الشباب يجب استبعاد وجود تكيس في المبيض كسبب لحب الشباب و هتسال ٣ أسئلة

1. Regular period الدورة منتظمة ؟
2. Weight gain وزنك زاد الفترة اللي فاتت ؟
3. Hairsuitism الشعر بدأ يزيد في جسمك ؟

لو شاكك ان في تكيس في المبيض لازم تبعت الحالة لطبيب أمراض نسا و بعدين تبقى تجيلك لما يضبط المشكلة

Treatment of Mild Acne

علاج حب الشباب من الدرجة البسيطة

1. Instructions

- **ممنوعات في الأكل**
- بعض أنواع الأكل بتزود من الدهون في البشرة و من ظهور حبوب الشباب مثل
 - اللب و الفول السوداني و المكسرات
 - الشيكولاتة
 - الشطة و الأكل الحار
- **عدم التعرض للشمس لفترات طويلة**
- **التقليل من استخدام المكياج في البنات** قدر الامكان و البعد عن الأنواع الرخيصة
- **غسل أكياس المخدات بانتظام كل فترة**

1. Topical soap & cleanser

- **Soaps** صابون لحب الشباب

Synobar soap

12.5 LE

Natry soap

10 LE

صابونة للوجه صباحاً أو مساءً

(يفضل الانتظار ساعة بين الصابونة و الكريم)

- **Cleanser** غسول لحب الشباب

Teen derm gel

60 LE

Cleanance gel

70 LE

غسول للوجه صباحاً أو مساءً (حلو جداً بس غالي)

2. Topical antibiotics

بتشتغل أكثر على الحبوب اللي يبقى جواها صديد

- **Erythromycin**

Acnebiotic lotion أفضل حاجة

7 LE

Acnecare cream

5 LE

- **Clindamycin**

Clinda-sol solution

6 LE

Clindacine gel

5 LE

دهان على الوجه صباحاً و مساءً لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

(اللوشن و المحلول يوضع على قطعة من القطن ثم يوزع على الوجه)

3. Topical keratolytic agents

- **Topical tretinoin**

بيهيج الوجه و بيعمل التهابات فهنبداً بتركيز قليل

لمدة قليلة و نزود المدة و التركيز بالتدريج

- هنبداً بتركيز 0.025% و يوضع أول مرة لمدة 10 دقائق ثم يغسل الوجه و يكرر ثاني يوم لمدة ربع ساعة ثم يغسل الوجه و تزداد المدة يومياً حتى تنتهي أول أنبوبة من الكريم أو الجيل

لو حصل تحسن ملحوظ هتكمل على نفس التركيز

لو حصل تحسن بسيط هتكمل بتركيز 0.05%

- يوضع قبل النوم لأنه يسبب تهيج للبشرة و يزيد مع التعرض للشمس

- Tretinoin 0.025%
- Retin-A (0.025%) gel 19 LE
- Acne-free (0.025%) gel 4 LE
- Acretin (0.025%) cream 7 LE

دهان للوجه قبل النوم

- Tretinoin 0.05%
- Retin-A (0.05%) cream 20 LE
- Acne-free (0.05%) cream 5 LE
- Acretin (0.05%) cream 8 LE

دهان للوجه قبل النوم

▪ Topical azelaic acid

ده نوع كويس جدا بيسبب التهاب و تقشير أقل ممكن تبدأ بيه و تكمل بيه

- Azaderm cream 18 LE
- Ezalic cream 18 LE

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

▪ Topical adapalene

ده نوع كويس جدا بيسبب التهاب و تقشير أقل ممكن تبدأ بيه و تكمل بيه

- Adapalene gel 10 LE

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

4. Oral Zinc & vitamins

Vitazinc caps

30 caps .. 5 LE

كبسولة واحدة يومياً

ازاي اختار النوع اللي هديه من كل الأنواع دي ؟

For mild acne with predominant Papular type
لو حب الشباب النوع الغالب فيه حبوب عادية بدون صديد
ابدأ بـ Topical keratolytic agent

For mild acne with predominant Pustular type
لو حب الشباب النوع الغالب فيه حبوب بداخلها صديد
ابدأ بـ Topical antibiotic

ممکن تبدأ بالنوعين مع بعض من الأول

صباحاً Topical antibiotic

مساءً Topical keratolytic

في حيل في السوق فيه الاتنين مع بعض
(Tretinoin 0.025% + erythromycin 3%)
Erytin gel (6.5 LE)

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

هيتم متابعة المريض و استجابته للعلاج مرة كل شهر مع تعديل العلاج أو الجرعة
حسب درجة الاستجابة

بعد حدوث تحسن كامل المريض هيكمل على الصابون و كريمات مثل

Ezalic cream

Adapalene gel

طبقة خفيفة قبل النوم لهدة ربع ساعة ثم يغسل الوجه يومياً

Practical Notes about Topical Acne Preparations

❖ غسل الوجه بماء دافئ قبل استعمال الصابون و الكريم
يساعد على تفتح مسام الجلد و يضمن تأثير أفضل

❖ معظم كريمات حبوب الشباب بتشد الوش و تقشره لو المريض عاوز
يخرج و مش عايز القشر يبان ممكن يستخدم كريم مرطب

Panthenol cream

❖ في حالة الرغبة في استخدام كريم حماية من الشمس يفضل استخدام

Sensitelial SPF 50 gel (80 LE)

روشتة لـ Mild Acne

Rx/ Natry Soap

صابونة للوجه صباحاً

Rx/ Acnebiotic lotion

دهان للوجه صباحاً لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

Rx/ Adapalene gel

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

Rx/ Vita-Zinc caps

كبسولة واحدة يومياً

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Treatment of Moderate Acne

علاج حب الشباب من الدرجة المتوسطة

في حالة وجود حب شباب من الدرجة المتوسطة أو عدم التحسن مع العلاج في حب الشباب من الدرجة الخفيفة يتم العلاج بنفس روشتة حب الشباب من الدرجة البسيطة

مع اضافة **Systemic Antibiotic (Doxycycline 100 mg)**

- | | |
|--------------------------|------------------|
| ▪ Doxymycin caps | 10 caps .. 4 LE |
| ▪ Doxy MR caps | 10 caps .. 7 LE |
| ▪ Vibramycin caps أفضلهم | 10 caps .. 18 LE |

اول يوم كبسولتين ثم كبسولة واحدة يومياً بعد الغداء لمدة ٦ شهور
(ممنوع استعماله في الحمل و الرضاعة و الأطفال)

Treatment of Severe & Resistant Acne

علاج حب الشباب من الدرجة الشديدة

في حالة وجود حب شباب من الدرجة المتوسطة أو عدم التحسن مع العلاج في حب الشباب من الدرجة الخفيفة يتم العلاج بنفس روشتة حب الشباب من الدرجة البسيطة

مع اضافة **Systemic tretinoin (isotretinoin)**

➤ Trade Name of Isotretinoin

Netlook 10 , 20 , 40 caps
Isotretinoin 10 , 20 caps

60 , 100 , 154 LE
33 , 50 LE

➤ Dose

0.5 – 1 mg/Kg

مثال : ٧٠ كجم = ٣٥ ملجم = كبسولة ٢٠ صباحاً و مساءً

يستمر العلاج لمدة ٣ – ٦ شهور بدون توقف

➤ Pregnancy Class : X

ممنوع منعاً باتاً في الحمل (يؤدي الى تشوهات خطيرة جداً في الجنين)

- ❖ يجب عمل اختبار حمل قبل و بعد استخدامه في السيدات
- ❖ يجب استعمال وسيلة منع حمل في السيدات في سن الحمل أثناء استخدامه
- ❖ يجب عدم حدوث حمل لمدة شهر قبل و أثناء تناوله و لمدة شهر بعد تناوله

لذلك يجب عدم وصفه للسيدات إلا عن طريق أخصائي جلدية

➤ Common Side Effects

1. Dry lips & eye

حفاف شديد في الشفاه و العين (أشهر حاجة)

ينصح باستعمال زبدة كاكاو و قطرة دموع مع تجنب استخدام العدسات اللاصقة

2. Elevated lipids (cholesterol & LDL)

يزود الدهون في الدم

ينصح بعمل تحليل قبل اعطائه و متابعة الدهون كل فترة

3. Elevated liver enzymes

يعللي إنزيمات الكبد

يفضل عدم اعطائه في مريض الكبد

4. Diminished night vision

يؤثر على قوة الابصار ليلاً

ينصح بتجنب القيادة ليلاً اذا لوحظ ضعف في الرؤية

هذا الدواء يعتبر الحل السحري لحب الشباب وهو يوصف أساساً للحالات الشديدة

من حب الشباب لكن بعض الأطباء يصفونه للحالات المتوسطة من حب الشباب

نظراً لنتائجه المذهلة في علاج حب الشباب

لكن له آثار جانبية كثيرة و احتياطات كثيرة عند الاستخدام أهمها خطورته في

الحمل و الرضاعة لذلك يفضل عدم وصف هذا الدواء الا عن طريق أخصائي الجلدية

Androgenic Alopecia

الصلع الوراثي

Presentation

من أشهر المشاكل اللي بتقابلها كممارس عام

- ❖ يحصل في الرجال و السيدات (لكن في النساء تساقط الشعر البسيط هو الأشهر)
- ❖ يحصل بالتدريج : المريض هيشتكى ان شعره بقى خفيف عن الأول و بيقع

Differential Diagnosis

1. Simple hair falling

المريض بيشتكى من تساقط الشعر
لما تحي تمسك كام شعرة و تشدهم: مش هيطلع معاك

2. Telogen effluvium

غالباً بنت بتشتكى من تساقط الشعر بكمية كبيرة فجأة بسبب مشاكل نفسية
لما تحي تمسك كام شعرة و تشدهم: هيطلع في ايدك كتير

طمانة المريضة بلن الشعر هيرجع طبيعي تماماً الحالتين علاجهم
لكن فهمها إن الشعر هيفضل يقع لمدة ٣ شهور لحد ما يطلع شعر جديد طبيعي

في أي حالة تساقط للشعر لازم تعمل تحليل

1. CBC صورة دم كاملة

To exclude anemia ولو موجودة اكتب أقراص حديد

Ferrosanole duodenale caps

كبسولة واحدة بعد الغداء لمدة شهرين

2. Liver and kidney function tests وظائف كبد و كلى

To exclude chronic disease

تساقط الشعر يكون في الحدود الطبيعية حتى ١٠٠ شعرة في اليوم

Treatment

1. Topical Minoxidil

المينوكسيديل هو العلاج الرئيسي في علاج الصلع الوراثي

➤ Trade Name

- | | |
|-----------------------|--|
| ▪ Minoxidil 5% | التركيز المستخدم للصلع الوراثي في الرجال |
| Performa 5% spray | 52 LE |
| Hair back 5% spray | 48 LE |
| Rehair 5% spray | 30 LE |
| ▪ Minoxidil 2% | التركيز المستخدم للصلع الوراثي في النساء |
| Hair gain 2% spray | 30 LE |

➤ Method

- ❖ ٦ بخات صباحاً و مساءً مع التدليك جيداً
- (يمكن استعماله مساءً فقط في الحالات البسيطة)
- ❖ يفضل وضعه على الشعر الحاف أو غسل الشعر و تنشيفه جيداً
- ❖ غسل الأيدي جيداً بعد الاستخدام
- (وضع المحلول على البشرة العادية يحفز نمو الشعر غير المرغوب فيه)
- ❖ لا يوضع على الشعر على جانبي و خلف الرأس لأنه لا يسقط في الصلع الوراثي

2. Hair tonics & vitamins

- | | |
|-------------------------|-----------------|
| Hipotency tab أفضل حاجة | 30 tab .. 15 LE |
| Vitazinc caps | 30 caps .. 5 LE |

قرص واحد يومياً بعد الغداء

3. Topical shampoo for hair nutrition

- | | |
|-------------------|-------|
| Protecare shampoo | 15 LE |
| Hair-plex shampoo | 20 LE |
| Anagen shampoo | 35 LE |

شامبو للشعر ٣ مرات في الأسبوع

(بينشف الشعر لذلك غالباً بيكتب زيت أو لوشن يستخدم بعده)

4. Topical oil, cream & lotion for hair nutrition

Hair-plex oil	18 LE
Tress lotion	40 LE
Rego lotion	48 LE
Ecrinal lotion	95 LE
Marvel cream طلو جداً	27 LE
Sorciere lotion أفضل حاجة بس غالي	150 LE

بوضع الزيت أو الكريم على الشعر ٣ مرات أسبوعياً بعد الشامبو

في البهات التي تعاني من الصلع الوراثي أو تساقط الشعر بشكل عام
ممنوع استخدام الحنة وعند الحاجة لفرد الشعر في المناسبات يتم فقط باستخدام
Keratene Zero Formalene

Stretch marks (Stria rubra & alba)

1. Stria rubra

خطوط حمراء

بتبقى غالباً بسبب زيادة في الوزن ثم نزول مفاجئ مثل ما يحدث في الحمل

دي ممكن شكلها يتحسن باستخدام Topical tretinoin

Acretin 0.05% cream (7 LE)

دهان صباحاً و مساءً

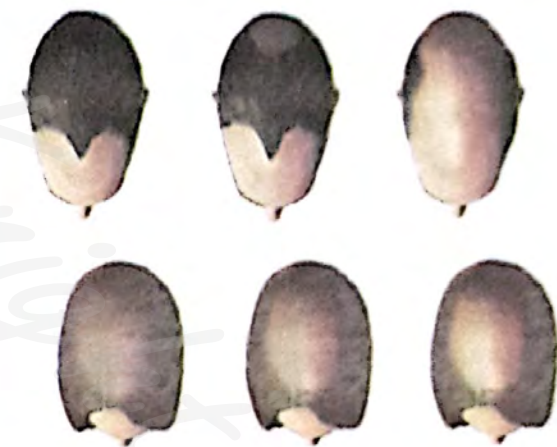
2. Stria alba

خطوط بيضاء

غالباً بتبقى خطوط حمراء و تحولت للون الأبيض و دي الحلول بتاعتها مكلفة جداً

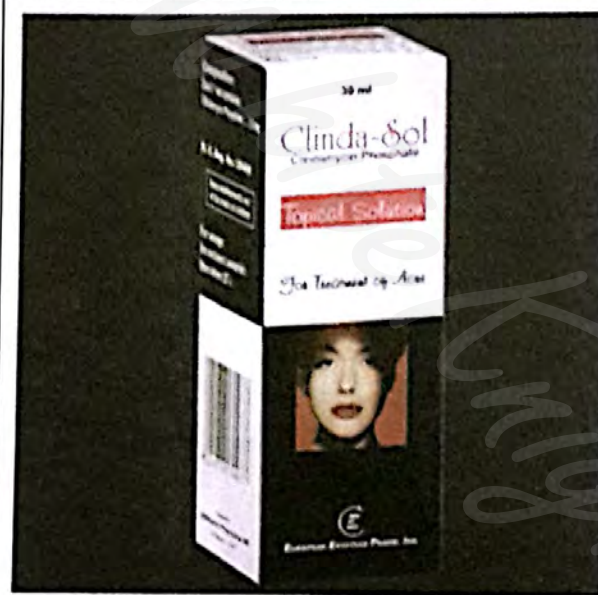


Acne Vulgaris



Androgenic Alopecia





Black Halos under eyes الهالات السوداء تحت العين

Treatment

1. Treatment of the cause

- عمل تحليل دم لاستبعاد الانيميا
- تجنب السهر و الارهاق و الجلوس لفترات طويلة أمام الكمبيوتر

2. Natural remedies

كمادات الخيار (وضع قطع من الخيار على العينين)

3. Soaps

Lit up soap

12.5 LE

غسل الوجه بالصابونة صباحاً و مساءً

4. Creams

Ultrafair cream

2.5 LE

Koja-C cream

16 LE

Blanka cream

25 LE

Pearla cream

35 LE

Uniton-4 cream

75 LE

Isolift cream

195 LE

يستخدم الكريم صباحاً و مساءً

الأسعار متفاوتة و بالتالي هتختار النوع على حسب امكانيات المريض

Post-Acne pigmentation & Stria of pregnancy

بقع بعد حبوب الشباب و الخطوط السوداء في الحوامل

نفس الكريمات المستخدمة في هالات العين السوداء

Hyperhidrosis (Excessive sweating)

العرق الزائد

Presentation

العيان يبجي يشتكي انه بيعرق زيادة عن الطبيعي خصوصاً من كف ايده و الحافة بتتزلق من ايده من كتر العرق

في الحالة دي لازم تستبعد حاجتين

1. Hyperthyroidism

حاسس برفرفة و زيادة ضربات القلب ؟
ايدك بترتعش أو في احساس مستمر بالحر ؟
في تضخم في الغدة بالفحص ؟
اطلب تحليل وظائف غدة درقية لو شاكك

2. Horner syndrome

يبقى عرق كثير على ناحية واحدة + Miosis

Treatment

1. Medical treatment

Aluminum chloride 20% in alcohol base تركيبة في الصيدليات الكبيرة
Sunsola mouth wash (16 LE) غسول للفم ممكن يستخدم في الحالات دي

يوضع المحلول على اليدين و يترك ١٠ دقائق

مرة أو مرتين في الاسبوع ثم يستخدم مرة واحدة في اليوم لمدة أسبوع

2. Surgical treatment

- Botulinium toxin injection
- Sympathectomy عملية مشهورة بس غالباً بيرجع تاني

Conditions referred to a dermatologist

الحالات التي يجب تحويلها لأخصائي جلدية

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| 1. Severe or resistant Acne | حب الشباب المتقدم أو المقاوم للعلاج |
| 2. Severe Alopecia | الصلع الشديد |
| 3. Psoriasis | الصدفية |
| 4. Vitiligo | البهاق |

Practical Notes about Topical preparations

معظم الأدوية الموضعية (الكريم / المرهم / اللوشن / السبراي) تكون الجرعة فيها دهان صباحاً و مساءً

ما هو الفرق بين الكريم و المرهم ؟	
المرهم	الكريم
٨٠% زيت + ٢٠% ماء	٥٠% زيت + ٥٠% ماء
(الماء يتبخر و مايتبقى على الجلد هو الزيت المحتوي على المادة الفعالة)	
لذلك فإن المرهم :	لذلك فإن الكريم :
❖ بطئ الامتصاص لذا يستعمل في حالة الحاجة الى تأثير قوي و طويل المفعول	❖ سريع الامتصاص لذا يستعمل في حالة الحاجة الى تأثير سريع أكثر منه قوي
❖ يهتص أفضل في حالة وضعه على الجلد الجاف نظراً لاحتوائه على نسبة عالية من الزيت و قليلة من الماء	❖ يعمل جيداً على الجلد الجاف أو الرطب

Topical steroids according to potency

ميش كل الكورتيزونات الموضعية قوتها واحدة .. بتتقسم حسب القوة
بستخدم أقل نوع في القوة بقدر يعالج المشكلة لتجنب مشاكل الكورتيزون الموضعي

1. Mild

- Hydrocortisone 1% cream
- Hydrocortisone 2.5% cream

2. Moderate

- Fluticasone propionate 0.05%
Cutivate cream 9.5 LE
- Alclometasone dipropionate 0.05%
Perderm cream 4 LE
- Clobetasone butyrate 0.05%
Eumovate cream 6.5 LE

3. Potent

- Triamcinolone acetonide 0.1%
Topicort cream 4 LE
- Betamethasone valerate 0.1%
Betnovate cream 5 LE
- Betamethasone dipropionate 0.05%
Diprosone cream 3 LE
- Mometasone fuorate 0.1%
بس ده Non-Flurinated و آمن في الاستخدام الي حد كبير
Elocon cream 18 LE
Elocortin cream 13.5

4. Very potent

- Clobetasone proplonate 0.05%
Dermovate cream (8.5 LE)

E.N.T

الأنف و الأذن

Otitis Externa

التهاب الأذن الخارجية

Diagnosis

➤ Symptoms

1. Earache (usually ↑ with mastication)

ألم في الأذن بيزيد مع المضغ

2. Discharge

افرازات بتنزل من الأذن أو قشر من برة مكان افرازات بسيطة و نشفت

Most common cause of discharging ear in GP is "Otitis Externa"

3. Itching

بيهرش فيها أو في الأطفال يبشده في ودانه على طول

في الأطفال التهاب الأذن الخارجية و الوسطي من أشهر أسباب
السخونية اللي ممكن الدكتور ماياخدش باله منها
لذلك أي حالة سخونية في الأطفال لازم تسأل

• في افرازات بتنزل من ودنه ؟

• يبشده في ودانه كثير ؟

➤ Signs

1. Tenderness over tragus أشهر حاجة

لما تضغط على العظمة اللي أمام الأذن هتلاقي ألم شديد

2. Signs of inflammation by Otoscope → Red swollen ear canal

لازم تفحص بمنظار الأذن عشان تشوف علامات الالتهاب جوة و تطمئن على الأذن الوسطي

Treatment

1. Analgesic

Brufen 400 tab

13.5 LE

Abimol tab

4 LE

قرص ٣ مرات يومياً

2. Local antibiotic

Mild conditions

يمكن نبدأ باستخدام قطرة للأذن لو الموضوع بسيط

• معظم قطرات الأذن المستخدمة بها (كورتيزون + مضاد حيوي + مضاد فطريات)

- Otal ear drops 5 LE
- Viotic ear drops 5 LE
- Ciprocort ear drops 7 LE
- Earocure ear drops 3 LE

• بعض القطرات تحتوي على (مضاد حيوي + كورتيزون) فقط (متوفرة للعن أو الأذن)

- Tobradex drops 20 LE
- Dexatobrin drops 8 LE
- Dexatrol drops 4 LE

• يوجد قطرات تحتوي على مضاد حيوي فقط

- Cipro ear drops 2 LE

الجرعة لكل القطرات .. ٣ نقط بالأذن ٣ مرات يوميا

(ينصح بالنوم لمدة ٥ دقائق مع ابقاء الأذن لأعلى لضمان دخول النقط داخل الأذن)

For moderate & severe conditions

هنحط شاش مع مرهم داخل الأذن (Aural Toilet (Packing)
(لو الحالة وحشة من الأول أو لو استعملت القطرة و ماحانتش نتحة)

لازم تكون شفته بيتعمل قبل كدة عشان تقدر تعمله بنفسك

1. Gentle suction of secretions or pus (if available)

لو في العيادة و متاح انك تعمل تشفيط لو في صديد أو افرازات

2. Ribbon gauze soaked in antibiotic ointment

Garamcyin oint. OR Fucidin oint.

هتجيب قطعة شاش رفيع و تحط عليها مرهم مضاد حيوي زي الجاراميسين

و تدخل الشاش بالراحة جوة قناة الأذن الخارجية باستخدام Forceps

3. Ear drops

أي نوع من الأنواع السابقة هيستعمله المريض في البيت يفضل حاجة زي الأوتال
٣ نقط على الشاش ٣ مرات يومياً

4. Follow up

هينجي يتابع بعد ٣ أيام

3. Systemic antibiotic في الحالات الشديدة

Hibiotic 1 gm tab

8 tab .. 25 LE

Ceporex 1 gm tab

8 tab .. 17 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Otitis Media**التهاب الأذن الوسطى****Diagnosis****➤ Symptoms****1. Fever**

ارتفاع في درجة الحرارة

2. Earache

ألم بالأذن لا يزيد مع المضغ

3. Ear discharge

افرازات من الأذن

4. Anorexia, nausea & vomiting**5. History of common cold**

لو سألت المريض هتلاقيه غالباً كان عنده دور برد قبلها

(لأن انسداد الأنف يؤدي إلى انسداد قناة استاكيوس و التهاب الأذن الوسطى)

6. Sensation of ear fullness

المريض هيشتكى انه حاسس ان وده مقفولة أو مكتومة

7. Tinnitus

احساس بالوش

➤ Signs

Differs according to acute or chronic OM

يختلف شكل الأذن عند الفحص تبعاً لنوع الالتهاب

Treatment

حالات التهاب الأذن الوسطى يفضل تحويلها لأخصائي أنف و أذن لأنها تحتاج فحص بمنظار الأذن و يختلف العلاج تبعاً للنوع

علاج أشهر نوع Acute Suppurative OM

1. Antibiotic

غالباً هيبدأ بحقن لمدة ٣ أيام

- 1st generation cephalosporins

Ceporex 1 gm vial 8 LE

حقنة عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام

- 3rd generation cephalosporins

Wintrioxone 1 gm vial 18 LE

Cefaxone 1 gm vial 20 LE

Ceftriaxone 1 gm vial 30 LE

حقنة عضل أو وريد مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام

هيكمل بأقراص أو ممكن يبدأ بيها من الأول حسب شدة الحالة

- Hibiotic 1 gm tab 8 tab .. 25 LE

- Augmentin 1 gm tab 7 tab .. 29 LE

- Ceporex 1 gm tab 8 tab .. 17 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٤ أيام

2. Nasal decongestant

نقط تقلل من احتقان الأنف عشان هو ده السبب الرئيسي للالتهاب يجب ألا تزيد فترة الاستخدام عن ٣ - ٤ أيام لأنه قد يؤدي الى زيادة الاحتقان

▪ For adults

Otrivin adult drops الأفضل 3 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

Afrin adult drops 2 LE

نقطتين بكل فتحة أنف مرتين يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

- **For Pediatrics**

Otrivin ped. drops

3 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

Afrin ped. drops

2 LE

يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى مرتين نقطتين بكل فتحة أنف

- **For neonates & pregnant woman**

للحوامل أو الرضع أو لو عايز تستخدم حاجة للاحتقان لفترة طويلة بدون آثار جانبية يفضل اللجوء الي القطرات المحتوية على محلول ملح

Otrivin baby saline

3 LE

Lyse

2 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً

3. Analgesic

Brufen 400 tab

Panadol tab

قرص ٣ مرات يومياً

Ear wash

غسيل الأذن

Indications

1. Ear wax with diminished hearing

اشهر سبب لغسيل الأذن هو ازالة الشمع المتراكم بالقناة الخارجية

ايه المشكلة من تراكم الشمع في الأذن ؟

الشمع المتراكم بالأذن يسبب انسداد في القناة الخارجية و المريض يبجي يشتكي من ضعف في السمع أو طنين (وش) أو وجود افرازات سائلة صفراء أو بنية

لو العيان اشتكى من أي حاجة من الحاجات دي و عند الفحص بالمنظار لاحظت تراكم الشمع بالقناة الخارجية يبقى اعمل للمريض غسيل أذن

2. Discharging ear

نزول افرازات من الأذن كما في حالات التهابات الأذن الخارجية و الوسطى

Contraindications

1. Perforated drum
2. Otitis externa
3. Otomycosis (fungal infection)
4. Vegetable FB in ear canal

Technique

➤ Before wash قبل الغسيل

لو الشمع ناشف لازم تدي قطرة عشان الشمع بيقى سايل و الغسيل بحب نتبحة

✓ Remowax E.D

5 LE

٣ نقط ٣ مرات يومياً لمدة ٣ أيام ثم يبجي ثاني

➤ How to wash طريقة عمل الغسيل

١. استخدم مية دافية
٢. املا السرنجة بالمية (السرنجة بتبقى مخصصة لغسيل الأذن)
٣. دخل السرنجة Upward & Backward to avoid drum injury
٤. هتحت الطباق المخصوص لغسيل الأذن تحت أذن المريض عشان المية تنزل عليه
٥. هتبدأ تحقن المية ببطئ داخل الأذن
٦. ممكن تكرر العملية عشان تنزل باقي الشمع و لا يكرر أكثر من ٣ - ٤ مرات

➤ After wash بعد الغسيل

هتقول للمريض بمشي على قطرة لمنع حدوث التهابات أو تلوث للأذن

✓ Dexamol drops

4 LE

٣ نقط ٣ مرات فاليوم لمدة ٣ أيام

Alternatives

Ear suction (with a suction device)

لو جهاز التشفيط متاح و الشمع سايل أو الافرازات سائلة ممكن نلجأ للتشفيط على طول

Acute Sinusitis

التهاب الجيوب الأنفية الحاد

Diagnosis

1. Sinus pain & headache : ↑ with bending or leaning forward

ألم أو صداع في أماكن الجيوب الأنفية
بزيادة مع الانحناء للأمام (وضع الركوع في الصلاة)

- Frontal sinus ألم وسط الجبهة
- Ethmoidal sinus ألم بين العينين
- Maxillary sinus ألم على الخدين أو تحت العينين

2. Nasal congestion & obstruction

المريض يتحدث بابتقان و انسداد في الأنف

3. Nasal discharge & postnasal drip

نزول افرازات سائلة غالباً صفراء أو خضراء من الأنف أو افرازات على الحلق تظهر بالفحص

4. History of common cold or Flu

غالباً هنلاقي كان عنده أو عنده حالياً دور برد (لذلك مشهور أكثر في فصل الشتاء)

5. Low grade fever

يس، مش في كل الحالات

Treatment

Chronic or recurrent sinusitis → Refer to ENT specialist
التهاب الجيوب الأنفية المزمن أو المتكرر يحول إلى أخصائي أنف و أذن

1. Bed rest الراحة مهمة جداً

2. Antibiotics (if suspecting bacterial sinusitis)

▪ Amoxicillin/Clavulanic

Hibiotic 1 gm tab

8 tab .25 LE

Augmentin 1 gm tab

8 tab . 29 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

- **Azithromycin**
 Zithrokan 500 caps 3 caps .. 18 LE
 Zithrocin 500 caps 3 caps .. 18 LE
 كبسولة واحدة يومياً قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة ٣ أيام
- **Levofloxacin**
 Levoflox 500 tab 5 tab .. 20 LE
 Leeflox 500 tab 5 tab .. 30 LE
 Tavanic 500 tab 5 tab .. 85 LE
 قرص واحد يومياً لمدة ٥ أيام
- **Ciprofloxacin**
 Cipro 500 tab 10 tab .. 11.5 LE
 Ciprofar 500 tab 10 tab .. 20 LE
 Ciprobay 500 tab 10 tab .. 46 LE
 قرص كل ١٢ ساعة قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة ٥ أيام

3. **Nasal decongestant** كما سبق

4. **Analgesic** كما سبق

روشتة لـ Acute Sinusitis

Rx/ Augmentin 1 gm tab

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Rx/ Otrivin adult drops

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٣ أيام

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Rx/ Panadol tab

قرص ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Allergic rhinitis (Hay Fever)

حساسية الأنف الموسمية

Diagnosis

- **Seasonal allergic rhinitis** is more common in spring
Triggered by exposure to certain allergen
غالباً في شهور الربيع (شهر مايو و يونيو)
يحدث بعد التعرض لحاجة المريض عنده حساسية منها زي التراب و حبوب اللقاح
- **Usually there is a combination of**
Allergic rhinitis – conjunctivitis – Bronchial asthma – atopy
غالباً بتلاقيه عنده حساسية في أماكن تانية زي حساسية في عينه أو صدره أو جلده
- **Presented by**
 - Sneezing عطس
 - Rhinorrhea رشح من الأنف (سائل شفاف)
 - Itching in nose or eye هرش في الأنف أو العين
 - Itchy throat المريض حاسس انه عايز يهرش في سقف الحلق
 - Nasal congestion احتقان في الأنف
 - Symptoms of allergic conjunctivitis (itching, redness, watery eye)

Prophylaxis

يمكن الوقاية من حدوث حساسية بالأنف أثناء موسم الحساسية

عن طريق استخدام Mast cell stabilizer

Nasotal spray

6 LE

بخة بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً أثناء مواسم الحساسية

Treatment

1. Avoid exposure to allergen

يحاول يعرف هو عنده حساسية لايه و يبعد عنه

2. Oral anti-histaminic

يفضل استعمال مضادات الحساسية التي لا تسبب النعاس

Lorano tab

10 tab .. 9.5 LE

Zyrtec tab

10 tab .. 11 LE

Alertam 120

10 tab .. 6 LE

قرص قبل النوم لمدة أسبوع

3. Steroid nasal spray

Beclo spray

19 LE

بختين بكل فتحة أنف مرتين يومياً

4. Alkaline nasal inhalation

Alka-misr packs

10 packs .. 5 LE

Nasal clean packs

6 packs .. 3 LE

كيس على نصف كوب ماء دافئ و يتم استنشاقه أو غسل الأنف به مرتين يومياً

روشتة لـ Allergic Rhinitis

Rx/ Zyrtec tab

قرص قبل النوم لمدة أسبوع

Rx/ Beclo spray

بختين بكل فتحة أنف مرتين يومياً لمدة أسبوع

Rx/ Nasal clean packs

كيس على نصف كوب ماء دافئ يتم استنشاقه أو غسل الأنف به مرتين يومياً

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Pharyngitis & Tonsillitis (Sore throat)

التهاب الحلق أو اللوز

Diagnosis

- Most common cause of sore throat caused by viral infection
معظم حالات التهاب الحلق بتبقى عدوي فيروسية و بالتالي مفيش داعي لمضاد حيوي
- Spontaneous resolution usually occur within 1 week
معظم الحالات بتتحسن خلال أسبوع و بالتالي العلاج غالباً هيكون داعم فقط
- Presentation
 - 1. Fever سخونية
 - 2. Sore throat ألم في الزور و صعوبة في البلع
 - 3. Cough كحة بسبب هياج الزور
- By examination لازم تفحص اللوز باستخدام الكشاف
 - Viral or bacterial tonsillitis → احمرار و احتقان
 - Follicular tonsillitis → صديد على اللوز
- Characters of different causes of tonsillitis
 - 1. Viral tonsillitis : Sore throat + low grade fever + well-appearing
التهاب في الحلق (احمرار و احتقان) + سخونية بسيطة + المريض حالته العامة كويسة
 - 2. Bacterial tonsillitis : Sore throat + high grade fever + ill-appearing
التهاب في الحلق (احمرار و احتقان) + درجة حرارة فوق 38.5 + المريض شكله تعبان و همدان
 - 3. Follicular tonsillitis
صديد على اللوز عند الفحص + Bacterial tonsillitis

Treatment

1. **Bed rest & warm drinks** الراحة و مشروبات دافئة

2. **Analgesic** كما سبق

3. **Antiseptic lozenges** أقراص استحلاب

تخفف من احتقان النور و صعوبة البلع

Bradoral tab 20 tab .. 4 LE

Zora-C tab 20 tab .. 3 LE

نصف قرص للأطفال / قرص للكبار ٤ - ٦ مرات يومياً

Strepsils 24 tab .. 22 LE

Strepsils for kids 16 tab .. 22 LE

قرص استحلاب ٤ - ٦ مرات يومياً

4. **Antibiotics**

يستخدم المضاد الحيوي في حالة وجود التهاب بكتيري في الحلق فقط
بعض الدكاترة يبدوه في أي حالة خوفاً من 2ry bacterial infection

For bacterial tonsillitis

لو مغيث صديد غالباً بنعطي أقراص

▪ **Amoxicillin/Clavulanic**

Hibiotic 1 gm tab 8 tab .. 25 LE

Augmentin 1 gm tab 8 tab .. 29 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

▪ **Azithromycin**

Zithrokan 500 caps 3 caps .. 18 LE

Zithrocin 500 caps 3 caps .. 18 LE

كبسولة واحدة يومياً قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة ٣ أيام

▪ **Cephalexin**

Ceporex 1 gm tab 8 tab .. 17 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

For Follicular tonsillitis

لو في صديد على اللوز غالباً بندي حقن لمدة ٣ أيام ثم نكمل أقراص أو شراب لمدة ٤ أيام

In adults

Unasyn 1.5 gm vial	أفضلهم	17 LE
Unictam 1.5 gm vial		11 LE
Sulbin 1.5 gm vial		6.5 LE

حقنة عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام

In pediatrics

Unasyn 375 & 750 mg vial		8 & 12 LE
Unictam 375 & 750 mg vial		4 & 6 LE
Sulbin 375 & 750 mg vial		4 & 6 LE

الجرعة في الأطفال : 150 mg/Kg/day

للتسهيل

- لو أقل من ١٠ كجم : حقنة ٣٧٥ عضل أو وريد كل ١٢ ساعة
- ١٠ - ٢٠ كجم : حقنة ٧٥٠ عضل أو وريد كل ١٢ ساعة
- أكثر من ٢٠ كجم : حقنة ١.٥ جم عضل أو وريد كل ١٢ ساعة

Tonsillectomy is done if recurrent tonsillitis > 5 times / year

استئصال اللوز يتعمل غالباً لو التهاب اللوز حصل أكثر من ٥ مرات في السنة
(غالباً يتعم بعد سن ٤ سنين)

روشتة لـ Bacterial tonsillitis

Rx/ Augmentin tab

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Rx/ Panadol tab

قرص ٣ مرات يومياً

Rx/ Bradoral tab

قرص استحلاب ٣ - ٤ مرات يومياً

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Dizziness & Vertigo

الدوخة و الدوار

Diagnosis

الدوخة و الدوار من أكثر الشكاوى الطبية المحيرة

نظراً لاختلاف طريقة المرضى في التعبير عن طبيعة الشكوى

• المريض يبدي يقولك :

(دوخة) أو (حاسس ان دماغني خفيفة) أو (حاسس اني هقع) أو (الدنيا بتلف بيتاً)

• جسأل المريض كذا سؤال عشان تحاول تفرق بين Dizziness & Vertigo

✓ دوخة بسيطة ولا حاسس ان الدنيا بتلف حواليك ؟

✓ معاها غثيان (حاسس انك عايز ترجع) أو ترجيع ؟

✓ معاها ضعف في السمع ؟

✓ معاها زن أو وش في الودن ؟

Dizziness

دوخة بسيطة ممكن يبقى معاها غثيان بس مفيش مشكلة في السمع أو وش
(غالباً المشكلة بتبقى بسيطة و بتروح لواحدھا)

➤ Most common practical causes of dizziness

1. Orthostatic hypotension

انخفاض الضغط بعد القيام أو الجلوس من وضع النوم فجأة

2. Hypoglycemia

نقص السكر في الدم لو مريض سكر أو بذل مجهود كبير بدون تناول أكل

3. Anemia

انيميا في الدم خصوصاً لو المريض شكله شاحب و ضعيف

4. Fever & any source of infection esp. common cold

عندك (كحة - رشح - عطس - ألم في الزور - سخونية - تكسير في العضم) ؟
في حالات كثير حاة بدوخة بسبب دور بردولما تسأل عالاعراض هتلاقبها موحودة

5. Heart disease e.g. arrhythmia

بعض مشاكل القلب زي عدم انتظام ضربات القلب ممكن يعمل دوخة مفاجأة
هتشوف النبض و تسمع القلب بالسماعة و يفضل تعمل رسم قلب في السن الكبير

6. Transient ischemic attack

نقص في الدم الواصل الي المخ بأخذ عدة دقائق ثم يختفي
(تعتبر هذه الحالة انذار مبكر لحدوث جلطات و تحتاج متابعة في عيادة المخ و الأعصاب)

❖ هتسأل على حدوث أي من الأعراض التالية :

- ضعف أو تنميل أو شلل مفاجئ غالباً على في ذراع أو قدم ناحية واحدة
- تلعثم في الكلام
- اعوجاج في الفم
- مشكلة في الرؤية

7. Pregnancy in newly married woman

لو واحدة ست متجوزة جديد و منتظرة حمل لازم تسأل على الدورة نزلت ولا لا ؟
لو مانزلتش تعمل اختبار حمل منزلي

Vertigo

الدنيا بتلف حوالين المريض + غثيان أو ترجيع وأحياناً ضعف في السمع أو وش
(ممكن يبقى في مشكلة في الأذن الداخلية ويفضل تحويلها)

➤ Most common causes of Vertigo

1. Benign Paroxysmal Positional Vertigo (BPPV)

أشهر سبب للدوار Most common cause of vertigo

نوبات دوخة لمدة ثواني أو دقائق غالباً عند التقلب في السرير أو القيام من السرير صباحاً

2. Viral Labrynthitis

التهاب في الأذن الداخلية غالباً ببيجي بعد دور برد أو انفلونزا

بعض الدكاترة بتكتب أدوية بتحسن من الدم الواصل للشعيرات الدموية في الأذن الداخلية بعد عمل الفحوصات و عدم وجود سبب واضح لدوخة و بتجيب نتائج كويصة

- Betaserc 16 tab (20 tab .. 20 LE)
 - Verserc 16 tab (20 tab .. 14 LE)
 - Microserc 16 tab (20 tab .. 9 LE)
- قرص ٣ مرات يومياً (عند حدوث تحسن تقل الجرعة إلى قرص صباحاً و مساءً)
- Stugeron tab (30 tab .. 7 LE)
- قرص ٣ مرات يومياً بعد الأكل

To summarize

أي حالة جاية الاستقبال أو العيادة بدوخة

١. قياس الضغط (نائماً ثم يجلس ٥ دقائق و تقيسه جالساً)
٢. قياس السكر
٣. السؤال عن أعراض دور البرد ؟
٤. طلب تحليل دم
٥. قياس النبض و سماع القلب بالسماعة + رسم قلب في السن الكبير
٦. السؤال عن أعراض نقص الدم للمخ ؟
٧. لو واحدة ست متجوزة جديد تسأل الدورة نزلت ولا لا ؟

بعد عمل الفحوصات اللازمة و استبعاد الأسباب المشهورة للدوخة
هتكتب أي من الأدوية اللي فاتت للمريض و تقوله بحبك بعد أسبوعين
لو مفيش تحسن : يتم تحويل الحالة الى أخصائي ENT

Tinnitus

طنين الأذن (الوش)

Diagnosis

➤ **Presentation** المريض يشتكي انه سامع زن أو وش أو نبض في ودنه

➤ **Ask about**

1. Symptoms of OE & OM (Fever – earache – ear discharge)
2. Unilateral or bilateral ؟ على ناحية واحدة ولا الناحيتين ؟

Any persistent unilateral tinnitus especially in old age should be referred to ENT specialist to exclude "Acoustic Neuroma"

أي حالة عندها وش مستمر على ناحية واحدة خصوصاً لو سنها كبير مع استبعاد الأسباب الشائعة لازم تتحول لأخصائي أنف و أذن لاستبعاد وجود ورم على عصب السمع

➤ **As a GP**

1. Otitis externa & media
2. Ear wax
3. Hypertension

دورك انك تستبعد الأسباب المشهورة

التهاب الأذن الخارجية أو الوسطى

تراكم الشمع في الأذن

ارتفاع الضغط

To summarize

أي حالة بتشتكي من وش أو طنين

١. فحص الأذن للبحث عن تراكم الشمع
٢. فحص الأذن للبحث عن علامات التهاب الأذن الخارجية أو الوسطى
٣. قياس الضغط

لو استبعدت الأسباب دي .. أهم حاجة أسأل على ناحية واحدة ولا الناحيتين ؟
في كل الحالات اذا تم استبعاد الأسباب المشهورة هيتم تحويل الحالة إلي عيادة الأنف و الأذن لكن لو المشكلة على ناحية واحدة و الحالة سنها كبير اهتم بالحالة دي

Gingivitis

التهاب اللثة

Diagnosis

المريض ببيجي يشتكي من ألم والتهاب في اللثة

Treatment

1. Good oral hygiene

الاهتمام بنظافة الفم و غسل الأسنان

2. Mouth wash

Tantum Verde MW

2.5 LE

Oraldene MW

5 LE

Orosept MW

4 LE

غسول للفم للمضمضة ٣ مرات يومياً

3. Mouth preparations

Oracure gel

4 LE

Dentogel gel

2.5 LE

دهان على اللثة ٣ مرات يومياً

4. Vitamin C

أحياناً نقص فيتامين سي يعمل التهابات في الأغشية المخاطية و من ضمنها اللثة

Vitacid C packs

12 pack .. 4 LE

كيس على نصف كوب ماء مرة واحدة يومياً

لو لم تتحسن الحالة .. يتم تحويلها إلي طبيب أسنان

Mouth ulcers

قرح الفم

Diagnosis

- **Most common cause of mouth ulcers : Aphthous ulcer**
أشهر أنواع قرح الفم هي القرحة غير معروفة السبب والتي يعتقد أنها تظهر لأسباب عديدة منها التوتر العصبي و أي عدوي فيروسية و نقص في المناعة و غيره
- **Dental ulcer caused by sharp tooth**
قرح الفم قد تأتي بسبب وجود **سنة حادة** تسبب قرح في الغشاء المبطن للفم و في هذه الحالة يجب تحويل المريض لطبيب أسنان لعلاج السبب
- **Most of mouth ulcers resolve without treatment**
معظم قرح الفم يترواح بدون علاج لكن العلاج يخفف من الألم و يسرع من التحسن
- **DONT forget to ask about new dentures**
لا تنسى أن تسأل المريض إذا كان **مركب طقم أسنان جديد** ؟
في حالات كثير يبقى عندها قرح في الفم بسبب ان مقاس طقم الأسنان مش مضبوط لازم تقول للمريض يرجع لطبيب الأسنان و يهرفه انه بيحيله قرح كثير بسبب طقم الأسنان

Treatment (symptomatic only)

- **Anesthetic & Anti-septic gel**
Oracure gel 4 LE
Dentogel gel 2.5 LE
دهان على مكان القرحة ٣ - ٤ مرات يومياً
- **OR Anesthetic & Anti-septic spray**
B.B.C spray 9.5 LE
بخة على مكان القرحة ٣ - ٤ مرات يومياً
- **OR Aphthtab tab** 20 tab .. 40 LE
قرص لاصق على القرحة ٣ مرات يومياً بعد الأكل مع مراعاة غسل الفم جيداً
(لا يستخدم أكثر من ١٠ أيام)

ENT Clinical points

الحمية اللحمية

- A child presented by snoring + nasal obstruction + difficult breathing
طفل أمه بتشتكي أنه بيشر وهو نايم أو مناخيره مسدودة أو صعوبة في التنفس
- **Investigation**
X-ray on nasopharynx lateral view
- **Treatment**
 1. Mild cases : respond to medical treatment
Oral steroids + nasal decongestant
 2. Mild to moderate
Adenoidectomy at 2 – 3 year
 3. Severe
Adenoidectomy at 1 year

Adenoidectomy shouldn't be delayed beyond 4 years to avoid adenoid facies

Common causes of nasal obstruction

1. Allergic rhinitis
2. Acute & chronic sinusitis
3. Persistent adenoid in children
4. Inferior turbinate hypertrophy
5. Deviated nasal septum

Lump & hoarseness of voice in asthmatic patient

Maybe → fungal laryngitis (due to prolonged use of inhaled steroids)
لو مريض حساسية الصدر بيشتكي من بحة في الصوت أو حاسس بحاجة في الزور أو صعوبة في البلع لازم تستبعد وجود التهاب فطري في الحنجرة ناتج عن استخدام بخاخات الكورتيزون لفترة طويلة

Ophthalmology

العيون

Allergic conjunctivitis

حساسية العين

Diagnosis

1. Red eye + watery or mucoid discharge

No muco-purulent discharge

احمرار بالعين مع زيادة في الدموع غير مصحوب بافرازات صديدية
(الافرازات الصديدية هي أهم ما يميزه عن الالتهاب البكتيري)

2. ↑ with exposure to sun, dust

غالباً يزيد مع التعرض للشمس و التراب

3. Moderate to severe Itching

من الحاجات المميزة لحساسية العين انه
يبقى معاه هرش شديد في العين

4. History of recurrence + other allergies e.g. rhinitis

لما تسأله غالباً هتلاقي المشكلة دي
بتتكرر معاه و في مواسم الربيع و الخريف

5. Some other symptoms may be present

بعض الأعراض الأخرى قد يشتكي منها المريض بس مش في كل الحالات

- Conjunctival injection or chemosis
- Fb sensation
- Lid edema

احمرار شديد
حسس ان في حاجة في عيني
تورم بسيط في الجفون

Treatment

1. Instructions

- البعد عن الشمس و التراب
- عدم الهرش في العين بقدر الامكان (قد يؤدي الي حدوث تلوث)
- عدم استعمال العدسات اللاصقة طوال فترة العلاج
- عدم استعمال المكياج في السيدات الحساسة منه

2. Cold compresses كمادات مياة باردة

3. Antihistaminic & Mast cell stabilizer Eye drops

❖ Antihistaminics

Prisoline E.D	أشعر حاجة	4 LE
Nostamine E.D	أرضص حاجة	1.5 LE
Trillerg E.D		6 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

المجموعة دي لا يمكن استخدامه ا لفترات طويلة ولا في الأطفال أقل من ٣ سنين

❖ Mast cell stabilizers

- Mastosytex E.D		7 LE
Orchazid E.D		10 LE

قطرة للعين صباحاً و مساءً

يستخدموا بحد أقصى شهر و نصف ولا يستخدم في الأطفال أقل من ٣ سنين

- Mirolast E.D		13 LE
----------------	--	-------

قطرة للعين صباحاً و مساءً

النوع ده ممكن يستخدم حتى ٣ شهور وممكن يستخدم كوقاية في فصول الحساسية

❖ Mixed antihistaminics - mast cell stabilizers

Patanol E.D	غالي	40 LE
Olohistine E.D		19 LE

قطرة للعين صباحاً و مساءً

يمكن استخدامه بأمان لفترات طويلة لكن لا يستخدم في الأطفال أقل من ٣ سنين

4. Artificial tears Eye drops

Tears guard E.D	8 LE
Tears natural E.D	10 LE
Liquifilm tears E.D	2.5 LE
Optive E.D غالي	35 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

5. Oral antihistaminics

❖ In infants < 2 years

Fenestil drops

١٠ نقط صباحاً و مساءً

❖ In children

Zyrtec syrup

ملعقة صغيرة / كبيرة قبل النوم

❖ In adults

Lorano tab

قرص قبل النوم

بعض الدكاترة بتحب تكتب Tobradex Eye drops
عشان فيه كورتيزون و بيخفف من الأعراض

روشتة لـ Allergic conjunctivitis

Rx/ Mastosytex Eye Drops

قطرة للعين صباحاً و مساءً لمدة أسبوع

Rx/ Liquifilm tears eye drops

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

Rx/ Lorano tab

قرص قبل النوم لمدة أسبوع

مع كمادات مياة باردة ٣ مرات يومياً
(وباقى النصائح على ظهر الروشتة)

Viral conjunctivitis

التهاب الملتحمة الفيروسي

Diagnosis

1. Red eye + watery or mucoid discharge

No muco-purulent discharge

احمرار بالعين مع زيادة في الدموع غير مصحوب بافرازات صديدية
(الافرازات الصديدية هي أهم ما يميزه عن الالتهاب البكتيري)

2. Enlarged tender (Pre-auricular) LN in some cases

بعض الحالات يحدث بها تضخم بسيط في
الغدد الليمفاوية أمام الأذن

3. History of viral infection e.g. common cold

أحياناً لما تسأل المريض كان عندك دور برد
قريب ؟ .. بيقولك آه

4. Mild Itching may be present

ممكن يبقى في هرش بسيط

5. Some other symptoms may be present

بعض الأعراض الأخرى قد يشتكي منها المريض بس مش في كل الحالات

- Conjunctival injection or chemosis
- Fb sensation
- Lid edema

احمرار شديد
حاسس ان في حاجة في عيني
تورم بسيط في الجفون

Treatment

1. Instructions

- عدم استخدام فوطه شخص آخر
- عدم استعمال العدسات اللاصقة طوال فترة العلاج

2. Cold compresses كمادات مياة باردة

3. Combined Antibiotic - steroid Eye drops & ointments

Avoid using steroids > 2 weeks

يفضل عدم استخدام القطرات المحتوية على الستيرويد لفترة أطول من أسبوعين

ليه بنستخدم combined Ab-Steroid في Viral infection ؟

Steroid : ↓ inflammation & Antibiotics : to prevent 2ry b. infection

❖ Eye drops قطرة

Tobradex E.D	الأفضل والأكثر أماناً في الأطفال	20 LE
Dexatrol E.D		4 LE
Dexatobrin E.D		8 LE
Optidex E.D		13 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Eye ointments مرهم

Tobradex E.O	الأفضل والأكثر أماناً في الأطفال	16 LE
Dexatrol E.O		4 LE
Dexatobrin E.O		8 LE
Maxitrol E.O		8 LE
Terracortil E.O		4 LE

مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

4. Artificial tears Eye drops نفس الأنواع المذكورة سابقاً

روشتة لـ Viral conjunctivitis

Rx/ Tobradex Eye Drops

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

Rx/ Maxitrol Eye Ointment

مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

Rx/ Tears guard Eye drops

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

مع كمادات مياة باردة ٣ مرات يومياً
(وباقى النصائح على ظهر الروشتة)

Muco-purulent conjunctivitis التهاب الملتحمة البكتيري

Diagnosis

1. Red eye + Muco-Purulent discharge + Sticky eyelashes in morning
احمرار بالعين + بإفرازات صديدية (الرموش بتبقى لازقة في بعضها الصبح)

2. Usually start unilateral & spread to the other eye within 2 – 5 days

غالباً بتبدأ في عين واحدة ثم تنتقل للعين الثانية في خلال أيام

3. No enlarged Preauricular LN

لا يوجد تضخم للغدد الليمفاوية أمام الأذن

4. Mild Itching may be present

ممكن يبقى في هرش بسيط

5. Some other symptoms may be present

بعض الأعراض الأخرى قد يشتكي منها المريض بس مش في كل الحالات

- Conjunctival injection or chemosis
- Fb sensation
- Lid edema

احمرار شديد
حاسس ان في حاجة في عيني
تورم بسيط في الجفون

Treatment

1. Instructions

- عدم استخدام فوطة شخص آخر
- عدم استعمال العدسات اللاصقة طوال فترة العلاج

2. Warm compresses كمادات مياة دافية

3. Pure antibiotic Eye drops & ointments

ممکن تستخدم Combined Ab & Steroid زي Tobradex عادي

❖ Eye drops قطرة

▪ Tobramycin

Tobrex E.D الأفضل والأكثر أماناً في الأطفال 16 LE

▪ Fusidic acid

Fucithalamic E.D من أمان الأنواع في الأطفال 17 LE

Viscous eye drops قوامها قريب للمرهم عشان كدة اسمها

▪ Chloramphenicol

Isomiphenicol E.D 2.5 LE

أرض مجموعة بس لا تستخدم في الأطفال و الحوامل و يجب حفظها في الثلاجة

▪ Ofloxacin

Oflox E.D 17 LE

Ofloxacin E.D 5.5 LE

▪ Levofloxacin

Levoxin E.D 6.5 LE

▪ Moxifloxacin

Vigamox E.D أعلى نوع 45 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Eye ointment

Tobrex E.O الأكثر أماناً في الأطفال 13 LE

Terramycin E.O 4 LE

مرهم قبل النوم لمدة أسبوع

4. Systemic antibiotic

ممکن تنود أقراص مضاد حيوي زي Hibiatic على حسب شدة الحالة

روشتة لـ Bacterial conjunctivitis

Rx/ Tobrex Eye Drops

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

Rx/ Tobrex Eye Ointment

مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

مع كمادات مياة دافية ٣ مرات يومياً
(وباقى النصائح على ظهر الروشتة)

To summarize

اي حالة التهاب أو احمرار في العين

١. في افرازات صفراء أو معكرة بتخرج من عينيه ؟
عينه بتبقى لازقة في بعضها الصبح ؟

لو الاجابة آه .. يبقى ده غالباً التهاب بكتيري

٢. لو الاجابة لا .. في هرش شديد في عينه ؟
بيزيد لما يتعرض للشمس و التراب ؟
بيجيله حساسية على طول في عينه أو الأنف أو صدره ؟

لو الاجابة آه .. يبقى ده غالباً حساسية في العين
لو الاجابة لا يبقى غالباً ده التهاب فيروسي

❖ أهم حاجة انك تفرق بين التهاب البكتيري و الحالات الثانية لأن العلاج هيختلف
لكن الفرق بين حساسية العين و التهاب الفيروسي صعب أحياناً و مش بيفرق
كثير في العلاج

❖ كل حالات التهاب ملتحمة العين لا تؤثر على القدرة على الرؤية
لذلك .. أي حالة تعاني من مشكلة في الرؤية يجب تحويلها إلى عيادة الرمد

❖ معظم حالات التهاب الملتحمة سواء البكتيرية أو غيرها تتحسن بدون علاج في
خلال أسبوعين لكن لا يجب اهمال العلاج لأن بعض الحالات قد تحدث بها
مضاعفات مثل التهاب القرنية

Episcleritis

Diagnosis

- Recurrent inflammation of episcleral vessels usually in adult with autoimmune disease
- **Presented by**
Purple nodule 2-4 mm with radially distributed blood vessels

Difference between episcleritis & scleritis

Episcleritis	Scleritis
No or Mild pain غالباً لا يوجد ألم	Severe pain يوجد ألم شديد
Moving conjunctiva with cotton pad after anathesia → conjunctiva move over it	Moving conjunctiva with cotton pad after anathesia → conjunctiva doesn't move over it
Cyclophrine E.D (Mydriatic, BE CAUTIOS) → blanching of blood vessels	Cyclophrine E.D (Mydriatic, BE CAUTIOS) → No blanching of blood vessels

Treatment

لو الحالة حصلت مرة غالباً هتروح لواحدھا و ممكن تدي علاج يساعد على التحسن
أما في حالة تكرار المشكلة يتم تحويل الحالة إلى عيادة الرمد

1. Tobradex E.D

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

2. Tears guard E.D

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

3. Brufen 400 tab

قرص كل ٨ ساعات لمدة اسبوع

Other causes of Red eye

Red eye & discomfort + pain , photophobia , blepharospasm

- Corneal ulcer
- FB in eye
- Uveitis
- Acute glaucoma

Red eye & discomfort + proptosis

- Orbital cellulitis & CS thrombosis
- Orbital tumor

Dry eye

جفاف العين

Diagnosis

❖ Eye discomfort + FB sensation

حاسس ان في رمل في عينه أو في حاجة جوة عينه على طول

❖ ↑ with exposure to air, sun or dust

بيزيد مع التعرض للشمس أو التراب أو الهواء و التكيف

Treatment

1. Natural tears eye drops

Tears guard E.D تستخدم بأمان لفترات طويلة

8 LE

Tears natural E.D

10 LE

قطرة للعين ٤ - ٨ مرات يومياً

2. Lubricant eye ointments

Hypotears gel

20 LE

Thilo-tears gel

16 LE

Corner gel

7 LE

جل للعين عند اللزوم و قبل النوم (معظم الأنواع يجب أن تحفظ بالثلاجة)

Black eye after trauma

التجمع الدموي حول العين بعد الكدمات

Treatment

1. Reassurance

وجود هالة زرقاء أو سوداء حول العين تمثل تجمع دموي بسيط بعد إصابة العين بكدمة أو غيره شئ طبيعي و لا يوجد منه قلق و أهم حاجة طمأنة المريض و أهله انه هيروح مع الوقت و هيتحسن مع العلاج

2. Compresses

- أول يوم : كمادات باردة (عشان تقلل الورم)
- بعد كدة : كمادات دافية (عشان تساعد على سرعة الشفاء)

3. Anti-edematous

▪ For children

Maxilase syrup

8 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

▪ For adults

Alphintern tab

20 tab .. 12 LE

قرص قبل الأكل بساعة ٣ مرات يومياً

4. Antibiotic - steroid Eye drops

Tobradex E.D

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

Sub-conjunctival hemorrhage

Diagnosis

❖ Presented by

- Well-circumscribed redness + adjacent conjunctiva is free
- Not painful
- Not affecting vision

لا يوجد ألم

لا يؤثر على الرؤية

❖ You must exclude :

- ✓ Trauma (Direct or indirect e.g. prolonged cough) كان في خبطة في العين أو كحة شديدة ؟
- ✓ Bleeding disorder & anticoagulant drugs في نزيف من أي حدة تانية ؟ بتاخذ علاج ؟
- ✓ Hypertension قياس الضغط

Treatment

1. Reassurance

الحالة بتتحسن بدون أي علاج في خلال ١ - ٣ أسابيع

2. Antibiotic - steroid OR Anti-histaminic Eye drops

Tobradex E.D

OR Prisoline E.D

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

Chemical burn

التعامل مع حرق بمادة كيماوية في العين

تغسل العين بمحلول ملح لمدة ١٠ دقائق (ماعدا في حالات الجير الحي)
يمكن استعمال الماء اذا لم يتوافر محلول الملح (وبعض الآراء بتقول نستخدم اللين أيضاً)
ثم تحول الحالة لأقرب مستشفى أو استدعاء نائب الرمد

Stye

Diagnosis

- ❖ Usually begins **as tender red lump on eyelid** sometimes with central yellowish collection of pus, the eyelid may be swollen & painful
بتبدأ بحبابة حمراء و مؤلمة على الجفن و أحيانا بتجمع للصديد على قمة الحبابة الجفن نفسه قد يكون متورم و مؤلم
- ❖ **External stye** is the **main type**, it occur along the **edge of the eyelid**
Internal stye is **less common** and occur **inside eyelid**
معظم الحالات بتيجي على طرف الجفن عند بصيلات الرموش
بعض الحالات بتيجي داخل الجفن بعيدا عن بصيلات الرموش
- ❖ **Stye usually grows rapidly**
& release pus within **3-4 days** & resolve within a **week**
غالباً بتتطور بسرعة و تتحسن في خلال أسبوع

Treatment

1. Cleansing

تغسل الجفون **بشامبو جونسون للأطفال مخفف** لتنظيفها و ازالة القشور

2. Warm compresses

كمادات مياة دافئة لمدة ربع ساعة ٣ مرات يومياً

3. Antibiotic - steroids Eye drops & ointments

❖ **Eye drops**

Tobradex E.D

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Eye ointments

Tobradex E.O

Terracortil E.O

مرهم على الجفن ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

4. Oral antibiotic

Augmentin 1 gm tab

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

If no improvement within 3-4 days or lesion is large

تحول الحالة الى عيادة الرمد (قد تحتاج الى تدخل جراحي)

Chalazion

Diagnosis

Chalazion may be mistaken for a sty but it's characterized by :

التفرقة بين الحالتين صعبة في كثير من الأحيان لكن أهم الفروق هي

1. Usually a hard mass inside eyelid

معظم الحالات تكون بداخل الجفن بعيدة عن الرموش

2. Usually painless

غالباً يكون غير مؤلم

3. Grow slowly and resolve within months

غالباً بتأخذ وقت طويل على ما تكبر وبتحسن في خلال شهور

Treatment

يفضل تحويل الحالة لأخصائي الرمد

Central Retinal Artery Occlusion (CRAO)

Diagnosis

1. **Sudden painless unilateral loss of vision**
(counting finger to light perception in 90% of cases)
preceded by amaurosis fugax (episodes of transient loss of vision)
هتلاقي المريض بيقولك أنا فجأة لقيت نفسي مش شايف غالباً في عين واحدة
غير مصحوب بالدم و أحياناً مسبوق بنوبات متقطعة من عدم الرؤية
2. **Marcus-gun pupil**
No light reflex in diseased eye & normal consensual reflex
عند توجيه الكشاف للعين المصابة يلاحظ عدم استجابتها للضوء
مع حدوث استجابة في العين الأخرى في نفس الوقت
3. **History of thrombo-embolic disease e.g. AF**
غالباً المريض عنده مشكلة قد تؤدي لحدوث جلطات مفاجئة مثل ارتجاج الأذنين

Emergency management

تحويل الحالة بسرعة الى أقرب مستشفى و أثناء ذلك ممكن تعمل
بعض الاجراءات اللي هتساعد الحالة

1. **Ask patient to breathe into a bag ($\uparrow\text{Co}_2 \rightarrow$ vasodilatation)**
اطلب من المريض يتنفس في كيس
2. **Ocular massage** عمل تدليك للعين
3. **Diamox tab** قرصين مرة واحدة فقط
4. **Aspirin** أربع أقراص بقرصتهم
5. **Sublingual Di-Nitra** قرص تحت اللسان



Allergic or Viral conjunctivitis
(Red eye + No MP discharge)



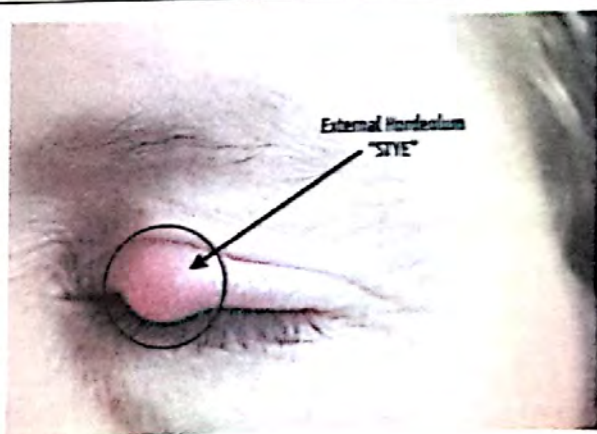
Mucopurulent conjunctivitis
(Red eye + MP discharge)



Subconjunctival hemorrhage



Episcleritis



Stye
(Near base of eye lashes + Pain)



Chalazion
(Away from base lashes + NO pain)

Gyne & Obs

النساء و الولادة

Vulvo-vaginitis

الالتهابات المهبلية

1. Candidiasis

Diagnosis

- White creamy discharge
- Itching
- Odorless
- Usually associated with dyspareunia & dysuria

إفرازات بيضاء زلي اللبن

معها هرش

ملهاش ريحة

غالباً بيكون مصحوب بحرقان في البول
أو ألم أثناء الجماع

Treatment

Treatment usually include systemic & local preparations

- In virgins → Systemic treatment ONLY
- In pregnant → Local treatment ONLY

1. Systemic anti-fungal (Fluconazole)

Diflucan 150 caps

1 caps .. 27 LE

Flucoral 150 caps

2 caps .. 15 LE

Fungican 150 caps

1 caps .. 10 LE

(يوصف للزوجة و الزوج معاً) كبسولة واحدة فقط ولا تكرر

2. Local anti-fungal (Miconazole)

- Vaginal capsules الأكثر استخداماً

Gynodaktarin v.caps

3 caps .. 14 LE

Gynozol 400 v.caps

3 caps .. 8 LE

Peopodak 400 v.caps

3 caps .. 4.5 LE

لبوس مهبلي قبل النوم يومياً لمدة ٣ أيام

في حالة عدم التوصل الى تشخيص دقيق لنوع الالتهابات المهبلية يوجد نوع في السوق يحتوي على Nystatin + Metronidazole و فعال ضد كل أنواع الالتهابات المهبلية .. ممكن تلجأ له لو مش عارف تحدد النوع و تريح دماغك

Amrizole N vaginal capsules (5 capsules .. 2.5 LE)

لبوس مهبلي مرة واحدة يومياً لمدة ١٠ أيام

▪ Vaginal cream

Gynodaktarin v.cream

14.5 LE

Gynozol v.cream

15 LE

كريم داخل المهبل قبل النوم لمدة ٧ أيام

(يتم ملأ الأنبوبة الموجودة بالعلبة في المرة الواحدة)

3. Symptomatic relief of itching & inflammation

▪ Vaginal douching غسول مهبلي

Bidalkine sachets

12 sachet .. 5 LE

Tantum rosa sachets

5 sachet .. 5 LE

كيس على لتر ماء دافئ تشطيف مهبلي صباحاً و مساءً حتى تحسن الأعراض

(ممنوع في الحوامل)

كثير من المصادر الأجنبية تنصح بعدم استخدام الغسول المهبلي كثيراً نظراً لأنه يسبب تكرار الالتهابات و وجد أنه يؤثر على الخصوبة عند اسنخدامه بكثرة

▪ Steroid cream

Dahtacort cream

8 LE

دهان خارجي فقط صباحاً و مساءً لتقليل الالتهاب و الهرش

في حالة وجود التهابات متكررة

- عمل تحليل سكر لاستبعاد DM
- التأكيد على تناول الزوج لنفس الكبسولات
- استخدام كبسولة Flucoral أسبوعياً لمدة ٣ شهور للوقاية

2. Bacterial vaginosis & Trichomonas

Diagnosis

- Watery or colored discharge إفرازات شفافة أو ملونة
 - Itching less common مش سحي بهرش شديد
 - Bad Fishy odor الإفرازات رحتها وحشة
 - dyspareunia & dysuria
- Rare with B.vaginosis & common with Trichomonas

Treatment

Treatment usually include systemic & local preparations

- In virgins → Systemic treatment ONLY
- In pregnant → Local treatment ONLY

1. Systemic anti-protozoal (Metronidazole)

Flagyl 500 tab 20 tab .. 6 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع (يوصف للزوج و الزوجة معاً)

2. Local anti-protozoal (Metronidazole)

Amrizol v.capsules 5 caps .. 2.5 LE

لبوس مهبلي صباحاً و مساءً لمدة أسبوع

لو مش عارف تحدد نوع الالتهابات

Amrizole N vaginal capsules (5 capsules .. 2.5 LE)

لبوس مهبلي مرة واحدة يومياً لمدة ١٠ أيام

3. Symptomatic relief of itching & inflammation كما سبق

في حالة وجود التهابات متكررة

عمل تحليل سكر لاستبعاد DM + التأكيد على تناول الزوج لأقراص الفلاجيل

Dysmenorrhea**آلام الطمث****Diagnosis**

1ry dysmenorrhea	2ry dysmenorrhea
Young girls within 12 month of menarche	Old women
Crampy pain in lower abdomen radiating to back & medial aspect to thigh	Dull aching pain
Respond to analgesics	No response to analgesics
دي الحالة الأشهر و اللي بتقابلها كثير في البنات اللي بتشتكي من ألم الدورة الطبيعي بس بتختلف شدته من واحدة للتانية و بعض البنات بتحتاج علاج	دي آلام أثناء الدورة بسبب وجود مشكلة مرضية و بتحتاج تعامل من أخصائي أمراض نسا و بالتالي لازم تحولها

في أي حالة بتشتكي من آلام الدورة

- الفحص + يفضل عمل U/S : لاستبعاد وجود Pelvic pathology خصوصاً في الكبار
- طلب تحليل بول Urine analysis لاستبعاد وجود التهابات في مجري البول

Treatment**1. Instructions**

- الاستلقاء على الظهر و رفع القدمين لأعلى
- الحمام الدافئ أو وضع فوطة دافئة أسفل البطن يقلل من الألم

2. Antispasmodics

Visceralgine tab

20 tab .. 10 LE

قرص ٣ مرات يومياً أثناء الدورة

3. Analgesics

Mefenamic acid & nimesulide are effective in relieving dysmenorrhea

▪ Tablets أقراص

Ponstan forte tab

20 tab .. 10 LE

Sulid tab

10 tab .. 11 LE

قرص صباحا و مساء قبل الدورة بيوم و أثناء الدورة

▪ Suppositories

اللبوس تركيزه أعلى و يمتص أسرع

Sulide supp

6 supp .. 8 LE

Mesulid supp

5 supp .. 6 LE

لبوس شرجي صباحا و مساء قبل الدورة بيوم و أثناء الدورة

Menorrhagia

Diagnosis

❖ History

Peri-pubertal & peri-menopausal فترة البلوغ أو سن اليأس

Dysfunctional Uterine Bleeding (most common cause)

❖ Examination

Abdominal & PV → to detect any pelvic pathology e.g. fibroid

❖ Investigations

- CBC → to exclude anemia
- Coagulation profile → to exclude bleeding disorder
- Thyroid function test → to exclude hypothyroidism

Treatment of DUB

▪ Hemostop tab

10 tab .. 3 LE

▪ Brufen 400 tab

30 tab .. 13.5 LE

قرص ٣ مرات يوميا لمدة ٣ ايام

(+ تحويل الحالة اذا لم تعرف السبب أو لم تستجيب للعلاج)

Pre-menstrual syndrome

Diagnosis

A very common condition in females presented by behavioral & physical changes just before menses due to hormonal changes

مشكلة شائعة جداً في السيدات و البنات تتمثل في تغيرات جسدية و سلوكية قبل الدورة بأيام..وجدت الاحصائيات ان من كل ٤ سيدات يوجد ٣ تعانين منها بدرجة ما

1. Behavioral changes

- Irritability
- Depression
- Insomnia
- Mood swings
- Appetite changes

التوتر

الاكتئاب

الأرق

التقلب المزاجي

تقلبات في الشهية

2. Physical changes

- Breast tenderness
- Abdominal distension
- Weight gain
- Joint pain
- Headache
- Fatigue

آلام في الثدي

انتفاخ

زيادة الوزن بسبب احتباس السوائل

آلام في المفاصل

صداع

ارهاق

Treatment

1. Instructions

- اشرح طبيعة المشكلة وانها حاجة طبيعية محتاجة تأقلم منها وتفهم مهن حولها
- تقلل من الأكل المملح لأنه يزيد احتباس السوائل و الورم و تقلل من القهوة
- الألبان و الأكل الغني بالكالسيوم و الفيتامينات يساعد على تقليل الأعراض

2. Analgesics

▪ Tablets أقراص

Ponstan forte tab 20 tab .. 10 LE

Sulid tab 10 tab .. 11 LE

قرص صباحا و مساء قبل الدورة بيوم و أثناء الدورة

▪ Suppositories

اللبوس تركيزه أعلى و يمتص أسرع

Sulide supp 6 supp .. 8 LE

Mesulid supp 5 supp .. 6 LE

لبوس شرجي صباحا و مساء قبل الدورة بيوم و أثناء الدورة

3. Herbal products

Primrose plus caps 30 caps .. 27 LE

Premenstrual caps 20 caps .. 15 LE

كبسولة قبل النوم

الحالات الشديدة التي لا تستجيب للعلاج يجب تحويلها إلى عيادة النساء

Delaying menstruation

تأجيل الدورة الشهرية

بعض السيدات تحتاج إلى تأجيل نزول الدورة لغرض مثل الحج و العمرة

١. لو ماشية على حبوب منع حمل COC

هتكمل عليها من غير ماتوقف ٧ أيام

٢. لو مش ماشية على COC

Cidolut Nor tab 20 tab .. 5 LE

Steronate tab 20 tab .. 7 LE

قرص صباحا و مساء قبل الدورة المراد تأجيلها به أيام

تعود الدورة بعد ٢ - ٤ أيام من توقف الدواء

(يفضل عدم استخدامه لفترة أطول من أسبوعين)

يجب استبعاد وجود حمل قبل الاستخدام

Irregular menstruation

عدم انتظام الدورة الشهرية

Presentation

غالباً بنت في مرحلة البلوغ أو ست داخلة على سن اليأس هتيجي تشتكي من ان الدورة الشهرية غير منتظمة .. بتيجي شهر و اتنين لأ مثلاً أو معادها مش ثابت

Treatment

Cycloprogynova tab

21 tab .. 14 LE

قرص واحد يومياً في نفس المعاد لمدة ٢١ يوم ثم يقف لمدة ٧ أيام ثم يبدأ مرة أخرى هتبدأ بالأقراص البيضاء ثم الأقراص الحمراء و يستمر العلاج لمدة ٣ شهور لو الدورة بتيحي هتبدأ في خامس يوم من الدورة حتى لو الدم لسة بينزل لو الدورة مش بتيحي هتبدأ على طول هذا الدواء لا يستخدم لمنع الحمل

لازم يتعمل اختبار حمل قبل استخدام الدواء لانه قد يسبب تشوهات للجنين

لا تستخدم هذه الأقراص في حالة وجود

- Heart disease (IHD or HTN)
- DM
- Breast cancer
- Endometrial cancer
- Thrombo-embolism (DVT)
- Pregnancy
- Liver disease

Sexual stimulants

Presentation

نقص المتعة الجنسية عند السيدات خصوصاً كبار السن و مرضى السكر و بعد الولادة

Treatment

Tricogyn gel

20 LE

جل داخل المهبل قبل الجماع بنصف ساعة

Senile vaginitis & vaginal dryness الالتهاب و الجفاف المهبلي بعد سن اليأس

Presentation

offensive vaginal secretions &
painful intercourse due to vaginal
dryness

التهاب المهبل بعد سن اليأس يأتي
بافرازات من المهبل + آلام أثناء الجماع
بسبب جفاف المهبل

Treatment

1. Local estrogen preparation

Premarin vaginal cream

24 LE

مرة واحدة يومياً لمدة ٢١ يوم ثم يقف لمدة ٧ أيام ولا يكرر الا عند اللزوم

2. Lubricant gel

K-Y gel

20 LE

Free step gel

12 LE

جل قبل الجماع مباشرة لتقليل الجفاف

3. Anti-septic vaginal douching

Tantum rosa sachets

4.5 LE

كيس على لتر ماء دافئ لتشطيف المهبل مرة واحدة يومياً

Safe drugs during pregnancy & Lactation

الأدوية الآمنة أثناء الحمل و الرضاعة

قواعد عامة عند وصف الأدوية في الحمل أو الرضاعة

- تجنب وصف الأدوية بقدر الامكان خصوصاً في أول ٣ شهور من الحمل 1st trimester
- استخدم الأدوية فقط اذا كانت Benefits أكبر من Risks
- استخدم local preparations قبل اللجوء الى systemic drugs
- عند استخدام systemic drugs استخدم أقل جرعة ممكنة

Category	Pregnancy آمن في الحمل	Breast-feeding آمن في الرضاعة
Antibiotics المضاد الحيوي	<p>1. Penicillins 2. Cephalosporins 3. Erythromycin</p> <p>Tetracycline – Quinolones – Aminoglycoside - Chloramphenicol ممنوعين في الحمل و الرضاعة</p>	
	<p><u>Nitrofurantoin</u> <u>Uvamine retard caps</u> كبسولات للتهابات مجري البول آمنة في الحمل فقط من الحمل الشهر الأخير ما عدا</p>	
Analgesics المسكنات	<p><u>Paracetamol</u> المسكن و خافض الحرارة الأكثر أماناً في الحمل و الرضاعة</p> <p><u>NSAIDS</u> e.g. Brufen – cataflam يمكن استخدامها في الحمل أثناء 2nd trimester فقط</p>	

<p>Cough أدوية الكحة</p>	<p>تستخدم أدوية الكحة المتكونة من أعشاب طبيعية فقط Guava syrup Bronchicum syrup</p>
<p>Cold & Flu دور البرد</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Rest & Hot drinks</u> الراحة و المشروبات الدافئة أهم حاجة 2. <u>Saline nasal drops for nose congestion</u> Otrivin Baby Saline (3 LE) نقط للأنف ٣ مرات في اليوم (آمن تماما لاحتقان الأنف لأنه عبارة عن مياة و ملح) 3. <u>Paracetamol</u> Panadol - Abimol مسكن و خافض حرارة 4. <u>Cough herbal preparations</u>
<p>Diarrhea الاسهال</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Drink plenty of water & juice</u> تشرب مياة و عصائر كثير عشان ما يحصلش جفاف 2. <u>Avoid having milk & full-cream yogurt</u> ابعد عن اللبن و الزبادي كامل الدسم 3. <u>BRAT diet</u> نظام أكل بيمسك البطن Banana الموز Rice الأرز Apple التفاح Toast / Tea التوست أو الشاي 4. <u>Anti-diarrheal drugs</u> Antinal caps (5 LE) كبسولة ٣ مرات يومياً Kapect susp (2.5 LE) Smecta susp (7 LE) ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

<p>Constipation الامساك</p>	<p>١. <u>تشرب مئة كتير</u> ٢. <u>كوب من اللبن يومياً</u> بيجيب نتائج كويسة جداً ٣. <u>الاكثار من الخضار و الفاكهة</u> خصوصاً الخس و الطماطم ٤. <u>المليينات Laxatives</u></p> <p>Lactulose syrup (5.5 LE) ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً</p> <p>Picolax drops (2 LE) ٥٠ نقطة قبل النوم</p> <ul style="list-style-type: none"> - جميع المليينات ممنوعة في الحمل غير الثابت - يفضل عدم اللجوء للمليينات في الحمل الا للضرورة - معظم المليينات ممنوعة في الحمل لأنها قد تؤدي الي الولادة المبكرة ماعدا الأنواع المذكورة فوق 		
<p>Itching & allergy الحساسية و الهرش</p>	<p style="text-align: center;">Topical preparations</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Micort cream 2. Panthenol cream <p style="text-align: center;">Systemic drugs</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="572 1190 1074 1736"> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Loratadine</u> Lorano tab (19 LE) Claritine tab (23 LE) 2. <u>Chloropheniramine</u> Allergyl tab (3 LE) 3. <u>Clemastine</u> Tavegyl tab (7 LE) Tavegyl amp (5 LE) </td> <td data-bbox="1074 1190 1450 1736"> <p><u>Fexofenadine</u> Fexon 120 tab (7.5) Telfast 120 tab (30)</p> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><u>Avil ampoules & tablets (pheniramine)</u> غير آمن في الحمل و الرضاعة</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Loratadine</u> Lorano tab (19 LE) Claritine tab (23 LE) 2. <u>Chloropheniramine</u> Allergyl tab (3 LE) 3. <u>Clemastine</u> Tavegyl tab (7 LE) Tavegyl amp (5 LE) 	<p><u>Fexofenadine</u> Fexon 120 tab (7.5) Telfast 120 tab (30)</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Loratadine</u> Lorano tab (19 LE) Claritine tab (23 LE) 2. <u>Chloropheniramine</u> Allergyl tab (3 LE) 3. <u>Clemastine</u> Tavegyl tab (7 LE) Tavegyl amp (5 LE) 	<p><u>Fexofenadine</u> Fexon 120 tab (7.5) Telfast 120 tab (30)</p>		
<p>Hemorrhoids البواسير</p>	<p>Proctoglyvenol suppositories (4 LE) Neohemorrhhan Cream (3 LE) دهان داخل و خارج فتحة الشرج ٢ - ٣ مرات يومياً</p>		

<p>Heartburn الحموضة</p>	<p>1. Instructions</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ تقسم كل وجبة على مرتين ▪ تقلل من الحراق والمسبك و المقلي و الشوكولاتة و الشاي ▪ تقلل من شرب المياة وسط الأكل و تخلية بين الوجبات ▪ ممنوع الأكل قبل النوم مباشرة ▪ تحط مخدتين تحتها و هي نايمة <p>2. Antacids</p> <p>Mucogel ملعقة كبيرة بعد الأكل ٣ مرات يومياً</p> <p>Rani eff. كيس على نصف كوب ماء عند اللزوم</p> <p>3. H2 antagonists في حالة الضرورة</p> <p>Ranitidine 150 tab (9.5 LE) Zantac 150 tab (20 LE) قرص قبل النوم</p> <p><u>PPI e.g. omeprazole are contraindicated</u></p>	
<p>Distension الانتفاخ</p>	<p>Disflatyl tablets قرص للمضغ ٣ مرات يومياً</p>	
<p>Insomnia الأرق</p>	<p>Adwisomn caps (5.5 LE) Donormyl tab (9 LE) كبسولة قبل النوم عند اللزوم</p>	<p>---</p>
<p>Nausea & vomiting الغثيان و الترجيع</p>	<p>Cortigen B6 amp حقنة عضل مرة واحدة عند اللزوم</p> <p>Navidoxine tab (10 tab .. 14 LE) Ezadoxine tabs (20 tab..10 LE) Emetrex tab (10 tab..6.5 LE) قرص قبل النوم (أمنة جداً)</p> <p><u>Primperan tab (Metoclopramide) → Class B</u> لكن عليه خلاف لذلك يفضل عدم وصفه</p>	

<p>Anti-Fungals مضادات الفطريات</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ يمكن استخدام الكريجات الموضعية فقط مثل Miconaz – Daktarin – Daktacort ▪ ممنوع استخدام الأدوية systemic
<p>Anti-Helminthes أدوية الديدان</p>	<p>ممنوعة بكل أنواعها مثل Fluvermal – Bendax - Vermizole</p>
<p>Bronchial asthma حساسية الصدر</p>	<p>كل أدوية الحساسية الصدرية آمنة مع الحمل بما فيها Systemic steroids</p>
<p>Abti-hypertensives أدوية الضغط</p>	<p>Aldomet tab هو دواء الضغط الوحيد المستخدم في الحامل لكن لا يصفه الا طبيب القلب أو النسا</p>
<p>DM أدوية السكر</p>	<p>أدوية السكر التي تؤخذ بالفم ممنوعة بكل أنواعها فالحمل ويتم تحويل الحامل إلى الانسولين</p>
<p>Anti-epileptics أدوية الصرع</p>	<p>أدوية الصرع ممنوعة في الحمل</p>
<p>Skin whitening كريمات تفتيح البشرة</p>	<p>استخدام المستحضرات المحتوية على مادة <u>ممنوع</u> Hydroquinone</p>

Contraception منع الحمل

قبل تحديد الطريقة المناسبة لمنع الحمل اسأل ٦ أسئلة

1. Age ?
2. Have children ?
3. Breastfeeding ?
4. Contraception period ?
5. Medical disease ?
6. Menstrual pattern ?

وسائل منع الحمل المناسبة للظروف المختلفة

١. البنات حديثي الزواج و أقل من ٣٥ سنة
أقراص منع الحمل COC (ممنوع استخدام اللولب IUD)
٢. السيدات أكبر من ٣٥ سنة
يفضل استخدام اللولب IUD
٣. السيدات أثناء الرضاعة
أقراص منع الحمل POPS (بعد ٦ أسابيع من الولادة)
٤. مريضة السكر أو القلب
يفضل استخدام وسائل منع الحمل الميكانيكية مثل الواقي

Combined Oral Contraceptives (COCs)

➤ Trade names

Microcept tab

21 tab .. 0.65 LE

Yasmin tab

21 tab .. 39 LE

Gynera tab

21 tab .. 17 LE

قرص واحد يومياً في معاد ثابت لمدة ٢١ يوم ثم يقف لمدة ٧ أيام
يبدأ خلال أول ٥ أيام في الدورة و يفضل أول يوم

لازم يتعمل اختبار حمل قبل استخدام حبوب منع الحمل
لأنها بتسبب تشوهات للجنين في حالة وجود حمل

لا تستخدم هذه الأقراص في حالة وجود

- Heart disease (IHD or HTN)
- DM
- Breast cancer
- Endometrial cancer
- Thrombo-embolism (DVT)
- Pregnancy
- Liver disease
- Migraine
- Epilepsy

كيف يتم التصرف في حالة نسيان الجرعة ؟

نسيان قرص واحد

- هتأخذه لما تفتكر وتكمل الايام اللي بعدها عادي
- لو افكرت ساعة معاد القرص الجديد ممكن تاخذ الاتنين مع بعض
- مفيش داعي لاستخدام أي وسيلة منع حمل اضافية

نسيان قرصين أو أكثر

- هتسيب القديم و تاخذ اخر حباية فاتتها و تكمل الايام اللي بعدها عادي
- هتوقف العلاقة الزوجية أو تستعمل وسيلة منع اضافية لمدة 7 أيام
- لو الحبوب اللي باقية في الشريط بعد الحباية المنسية أقل من 7
- هتخلصهم و تاخذ الشريط الجديد على طول بدون ما توقف 7 ايام
- لو الحبوب اللي باقية في الشريط بعد الحباية المنسية 7 أو أكثر
- هتخلصهم و توقف 7 ايام و بعدين تاخذ الشريط الجديد
- لو الحبوب المنسية من اول 7 في الشريط + علاقة في خلال 7 ايام قبل بدأ الحبوب
- لازم تستخدم وسيلة منع حمل فورية زي كونترابلان و تكمل عادي

ملحوظات هامة عند تناول أقراص COC

- قبل العمليات الجراحية
- يجب توقف تناول الحبوب قبل العمليات بأسبوعين
- في حالة تناول مضاد حيوي Penicillins Or Cephalosporins
- ✓ لازم تتاخذ قبل حبوب منع الحمل بساعتين
- ✓ يجب استخدام وسيلة منع حمل اضافية مثل الواقي

Progesterone Only Pills (POPs)

Microlut tab

35 tab .. 10 LE

قرص واحد يومياً في معاد ثابت يؤخذ بدون توقف
يبدأ خلال أول ٥ أيام في الدورة ويفضل أول يوم أو بعد ٦ أسابيع من الولادة في حالة الرضاعة
(يستخدم هذا النوع في السيدات اللتي بترضع عشان مالوش تأثير على الرضاعة)

كيف يتم التصرف في حالة نسيان الجرعة ؟

Pill is considered missed if taken > 3 hours after usual time
اخر حباية تناخد لما تفتكرها + توقف العلاقة الزوجية أو استخدام واقبي يومين

Emergency Contraception

توجد أقراص تستخدم كوسيلة فورية لمنع الحمل في حالة وجود علاقة زوجية غير مخطط

لها و غير مصحوبة باستخدام أي وسيلة من وسائل منع الحمل

Contraplan II

2 tab .. 4.5 LE

قرصين مرة واحدة أو قرص الآن يكرر بعد ١٢ ساعة
(يجب استخدامه خلال ٣ - ٥ أيام من العلاقة فقط)

Progesterone IM injections

Depo-Provera vial

8.5 LE

حقنة عضل كل ٣ شهور

يجب توقف العلاقة الزوجية أو استخدام وسيلة منع حمل إضافية

لمدة /اسبوعين بعد بدأ الحقنة حتى يبدأ مفعولها

يبدأ خلال أول ٥ أيام في الدورة ويفضل أول يوم أو بعد ٦ أسابيع من الولادة في حالة الرضاعة

(يستخدم هذا النوع في السيدات اللتي بترضع عشان مالوش تأثير على الرضاعة)

الآثار الجانبية الشهيرة لحقن Depo-provera

- صداع - دوار - تقلبات مزاجية - اكتئاب - تورم و ألم بالثديين
- عدم انتظام الدورة الشهرية + حدوث نزيف خفيف متقطع بالشهور الأولى
- انقطاع الدورة الشهرية Amenorrhea
- لا يدعو ذلك للقلق فبعد العام الأول من استخدام الحقن ٥٠% من السيدات يحدث لهن انقطاع في الدورة الشهرية. و لا يعنى ذلك احتباس دم الدورة الشهرية في الرحم كما تعتقد بعض السيدات و لكن لا يتم تكوين دم الدورة الشهرية في الرحم من الأصل بسبب أن الحقن أدت إلى منع عملية التبويض وبالتالي لا يحدث زيادة في سمك بطانة الرحم و التي تتساقط بعد ذلك
- تأخر حدوث الحمل لفترة بعد توقف الحقن Delayed fertility
- متوسط هذه الفترة من ٨ - ١٠ شهور بعد آخر حقنة
- و يرجع ذلك إلى تأخر عودة عملية التبويض إلى حالتها الطبيعية حيث أن الحقن ممتدة المفعول فان مفعول آخر حقنة يتم أخذها قد يأخذ بعض الوقت كي ينتهي و يختلف ذلك من سيدة لأخرى (في بعض الحالات النادرة قد تحتاج السيدة سنتان لاستعادة القدرة على الحمل) و يجب التأكيد على أن هذا التأخير في استرجاع السيدة للخصوبة ليس له علاقة بمدة استخدام الحقن

Lactation Amenorrhea Method

الرضاعة كوسيلة طبيعية لمنع الحمل

كيف تكون الرضاعة وسيلة لمنع الحمل ؟

- بعد الولادة تبدأ عملية الرضاعة و التي تؤدي لتحفيز افراز هرمون Prolactin و الذي لديه تأثير مثبت للهرمونات المسؤولة عن التبويض و بالتالي تعتبر الرضاعة بعد ولادة طفل جديد وسيلة منع للحمل طبيعية لخلق فترة كافية لاهتمام الأم بالطفل المولود قبل أن يحدث حمل آخر

عند توافر الشروط المطلوبة ماهي فعالية هذه الطريقة في لمنع الحمل ؟

- تبلغ فعالية هذه الطريقة عند توافر كل الشروط ٩٨% لكن تفضل الكثير من السيدات استخدام وسيلة منع حمل اضافية بعد الولادة لضمان عدم حدوث حمل

ماهي الشروط المطلوبة في الرضاعة لكي تكون وسيلة فعالة لمنع الحمل ؟

1. Full breastfeeding

- يجب أن تكون الرضاعة الطبيعية هي الوسيلة الوحيدة التي يحصل بها الطفل على غذائه و يجب أن يكون الطفل يحصل على الرضاعة عند الطلب أو على الأقل بمعدل رضعة كل ٤ ساعات نهاراً و كل ٦ ساعات ليلاً
- ادخال الطعام وبدأ فطام الطفل يقلل من فعالية هذه الطريقة بشكل كبير
- استخدام مضخات تفريغ الثدي يقلل من فعالية هذه الطريقة و ليس بديلاً عن امتصاص الطفل لأن امتصاص الطفل يلعب دوراً أساسياً في فعالية هذه الطريقة

2. No menstruation

- تظل هذه الطريقة فعالة طالما لم يبدأ الطمث في فترة ما بعد الولادة
- نزول الدورة علامة واضحة لبدأ عملية التبويض و احتمال حدوث حمل لكن هذا لا يحدث عادة إلا بعد ٦ أشهر من الولادة لكنه قد يحدث قبل ذلك في حالات عديدة
- نزول الدم في خلال ٦٠ يوم بعد الولادة شئ طبيعي و لا علاقة له بالطمث

3. Giving birth less than 6 month ago

- تعتبر هذه الطريقة فعالة في خلال ٦ أشهر فقط بعد الولادة حيث تزداد احتمالات حدوث حمل بعد ذلك و قد تفقد هذه الوسيلة فعاليتها في فترة أقل من ذلك

إذا حدث حمل أثناء رضاعة الطفل الأول كيف يتم التصرف في هذه الحالة ؟

- لا يوجد ضرر من اكمال الرضاعة الطبيعية في حالة حدوث حمل جديد أثناء الرضاعة لكن يفضل ألا تستمر الرضاعة بعد الشهر الخامس كما يجب :
 ١. يجب الاهتمام بالتغذية جيداً
 ٢. قد تزداد انقباضات الرحم في الشهور الأخيرة من الحمل لكنها لا تكون كافية لحدوث Preterm labor و بالتالي لا يوجد أي قلق منها إلا في الحالات المعرضة لحدوث ولادة مبكرة و يحدد ذلك الطبيب المعالج

لذلك يفضل الكثير من الأطباء البدء في فطام الطفل بشكل كامل إذا كان في سن يسمح بذلك أو الاعتماد على اللبن الصناعي حتى يمكن فطام الطفل بشكل كامل

Obstetric hemorrhage

النزيف أثناء الحمل

Bleeding in early pregnancy

النزيف في النصف الأول من الحمل (أول ٢٠ أسبوع)

- **Causes :**
 1. Abortion
 2. Vesicular mole
 3. Ectopic pregnancy

Ante-partum hemorrhage

النزيف في النصف الثاني من الحمل (آخر ٢٠ أسبوع)

- **Causes :**
 1. Accidental hemorrhage (placental abruption)
Usually presented by painful, dark bleeding or abdominal pain
 2. Placenta previa
Usually presented by painless, bright red vaginal bleeding

Post-partum hemorrhage

النزيف بعد الولادة

- **Causes :**
 1. Atonic PPH
Usually presented by intermittent gushing of dark blood
 2. Traumatic PPH
Usually presented by continuous dribbling of bright red blood

General management of obstetric hemorrhage

التعامل مع حالة النزيف أثناء الحمل

١. ركب ٢ كانيولا مقاس كبير (خضراء)
٢. علق زجاجتين محلول ملح ٠.٩% أو رينجر
٣. أضف للحلول أمبولات لوقف النزيف Dycinone & Kapron

دورك الأساسي كـممارس عام في حالات نزيف الولادة هو تحضير الحالة
و انعاشها مع تحويلها بسرعة لأقرب مستشفى أو طلب نائب النسا
Resuscitate & Refer

**Any female in child-bearing period presented by vaginal bleeding
without history of pregnancy → Pregnancy test should done**

لو المريضة في سن الحمل و جاية بنزيف و بتقول انها مش حامل
قد يلجأ طبيب النسا بعد استبعاد عدة أسباب إلي عمل اختبار حمل
لأنه قد يكون حمل غير شرعي بدون علم المريضة أو بعلمها مع عدم علم الأهل
و في الحالة الثانية قد يطلب اختبار حمل في الدم بدون ابلاغ الأهل
هذا الأمر نادر الحدوث في المجتمع الشرقي لكنه وارد و قابل الكثير من أطباء
النسا حالات مشابهة

Ectopic pregnancy الحمل خارج الرحم

Usually presented by **pain** NOT bleeding
غالباً بتيجي بألم في البطن مش بنزيف

Any acute abdominal pain in a female in child bearing period is
ectopic pregnancy until proved otherwise
pregnancy test & pelvi-abdominal U/S must be done

أي ألم شديد في البطن في واحدة في سن الحمل يعتبر حمل خارج الرحم حتى يثبت
العكس و لازم تعمل اختبار حمل و أشعة على البطن و الحوض لاستبعاد حدوثه

EVEN if no missed period
حتى لو الدورة الأخيرة نزلت

EVEN if using IUD or contraceptives
حتى لو مركبة لولب أو بتاخذ حبوب منع الحمل
بالعكس ده اللولب بيزود احتمالات حدوثه

بعض أطباء النسا يظل الاحتمال قائم عندهم حتى لو المريضة غير متزوجة
لأن هناك قاعدة معروفة كما يقول كثير من أساتذة النسا و الولادة
أنه لا يوجد حسن نية في قسم النسا

Labor pain

آلام الولادة (الطلق)

	False labor pain	True labor pain
Contractions الانقباضات	Irregular & different in length & power انقباضات غير منتظمة و تختلف في القوة و المدة و تقل قوتها بمرور الوقت	Regular ↑ in frequency, length & power انقباضات منتظمة و مع الوقت تزيد في القوة و المدة و تتقارب من بعضها
Cervical dilatation اتساع عنق الرحم	No dilataion	Present
Pain	Lower abdomen only في البطن من تحت فقط	Usually radiate to lower back يبسمع في أسفل الظهر
Analgesics تأثير المسكن	Relieve pain الألم يخف مع المسكن	No effect المسكنات ملهاش تأثير

Pre-eclampsia

تسمم الحمل

Presentation

- A disease that occur after 20 week of pregnancy characterized by :
 1. Blood pressure >140/90 (in two separate readings)
 2. Proteinuria
 3. With or without Edema
- It's is a disease of signs & presence of symptoms indicate severity

- **Symptoms include**
 1. Headache
 2. Blurred vision
 3. Epigastric pain
 4. Persistent vomiting
 5. Oliguria
- **Pregnancy-induced hypertension**
High blood pressure after 20 week with NO proteinuria
- **Eclampsia**
Life threatening tonic-clonic convulsion on top of pre-eclampsia

Treatment

1. **Measuring blood pressure is a routine practice for any pregnant ♀**
قياس الضغط فحص روتيني لازم يتم لأي واحدة حامل سواء بتشتكي من حاجة أو لا
في حالة الضغط العالي اطلب تحليل بول عشان تشوف في بروتين في البول ولا لأ
- لو طلع موجود حولها لأقرب مستشفى
- لو طلع مفيش هتمشي المريضة و تقولها تتابع ضغطها مع دكتور النسا بتاعها
2. **The only definitive treatment for pre-eclampsia is**
Termination of pregnancy.

Toxoplasmosis

داء القطط

Presentation

- مرض فطري ينتقل في معظم الحالات من اللحم المصاب الغير مطهي بشكل جيد و نادراً عن طريق التعامل مع فضلات القطط
- **احتمالات اصابة الحامل بالتوكسوبلازما** نادرة و تتطلب وجود Recent infection
- **مضاعفات المرض في الحمل تتضمن** : الاجهاض و عيوب الخلقية بالطفل
- **التشخيص عن طريق** +ve toxoplasma IgM التي تعني Recent infection

Treatment

Rovamycin 3 million IU

24 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أسابيع

هل يفضل عدم تربية البنات للقطط بشكل عام ؟

، انتقال المرض من الأم للجنين و حدوث المشاكل يتم فقط في حالة لا الإصابة الحديثة بالمرض و بالتالي حتى لو التقطت البنت المرض فلن يؤثر ذلك على جنينها مستقبلاً الا لو اصببت به قبل الحمل مباشرة أو أثناءه

هل يجب التخلص من القطط أثناء الحمل في حالة تربيتها ؟

، و لكن يفضل عدم التعامل مع القطط و فضلاتها أثناء الحمل

Emesis gravidarum

قئ الصباح في الحمل

Presentation

- الغثيان و القيء في الحمل خصوصاً في الصباح (Morning sickness)
- يعتبر أشهر العلامات المبكرة للحمل
- يبدأ بنهاية الشهر الأول و ينتهي بنهاية الشهر الثالث
- لا يؤثر على الحالة العامة للمريضة و غير مصحوب بالجفاف

أي ست متحوزة حديد بتشتكي من غثيان أو ترجيع

لازم يتعمل اختبار حمل

قد يكون الترجيع بسبب مشكلة أخرى مصاحبة للحمل مثل

- ✓ Upper UTI ؟ في سخونية أو وجع في الجنب ؟
- ✓ Gastroenteritis ؟ في اسهال ؟

Treatment

غالباً تنتهي المشكلة بنهاية الشهر الثالث ولا تحتاج لعلاج الا في حالة شكوى المريضة

1. Instructions

- طمأن المريضة و فهمها ان دي حاجة طبيعية في أي واحدة حامل
- وجبات صغيرة غنية بالنشويات و تبعد عن الدهون عشان بتزود الغثيان
- تلبس ملابس واسعة و مريحة
- تشرب سوائل على قد ما تقدر

2. Drugs في حالة الضرورة

- Cortigen B6 100 ampoule

حقنة عضل الآن ولا تكرر

- Navidoxine tab

10 tab .. 14 LE

Ezadoxine tab

20 tab..10 LE

Emetrex tab

10 tab..6.5 LE

قرص قبل النوم

Hyperemesis gravidarum

القيء المفرط في الحمل

Presentation

- حالة نادرة فيها قيء مستمر و شديد يؤثر على الحالة العامة للمريضة
- أو مستمر بعد أول ٣ شهور
- الست هتقولك مفيش حاجة بتفضل في بطنى و برجع طول اليوم

+ Sign of dehydration

Delayed skin turgor – Sunken eye – thirst – dry tongue

Treatment

1. Cannula + IV fluids (Ringer or Saline 0.9%)

كانيولا + محاليل

2. Cortigen B6 أمبول

حقنة عضل

3. Referral for admission

جولها لأقرب مستشفى

Stopping or decreasing Lactation

ايقاف أو تقليل إدرار اللبن

Presentation

يمكن يتجمع لبن في صدر الأم غير مرغوب فيه بعد فطام الطفل أو بعد الإحاض
الأم بتيجي تقولك أنا عايزة أنشف صدري أو بتشتكي من ألم في صدرها
بسبب ان اللبن مش بينزل و عامل احتقان

Treatment

1. Instructions

- حمالة الصدر مقاسها مريح مش ضيق عشان ما تمنعش نزول اللبن و تزود الاحتقان
- دش ماء دافئ أو كمادات دافئة ٣ مرات يومياً تساعد على تقليل اللبن
- هتفضي كمية بسيطة من اللبن المتجمع في صدرها يومياً (كافية لتقليل الاحتقان)
- ممنوع تفضي صدرها بالكامل عشان ده بسعت إشارة للمخ فيزود اللبن و يزود المشكلة

2. Anti-Prolactins

- **Cabergoline** أحسن و أعراضه الجانبية أقل بس غالي

Cabergamoun tab 2 tab .. 40 LE

Dostinex tab 2 tab .. 65 LE

قرصين بعد الأكل مرة واحدة فقط ولا تكرر

- **Bromocriptine** أرخص بس أعراضه الجانبية أكثر

Lactodel tab 20 tab .. 15 LE

Parlodel tab 20 tab .. 23 LE

لتقليل إدرار اللبن فقط : قرص واحد لا يكرر

لايقاف إدرار اللبن : $\frac{1}{2}$ قرص بعد الأكل / ١٢ ساعة يومين ثم قرص / ١٢ ساعة لمدة يومين

3. In case of breast engorgement and pain

في حالة احتقان الصدر و الألم استخدام كمادات ساقة + مسكن

4. If signs of inflammation are present suggesting mastitis

Hibiotic 1 gm tab

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Improving lactation تحفيز افراز اللبن في الرضاعة

١. الاكثار من شرب الماء (٨ - ١٠ أكوب من الماء يومياً)
٢. تناول المنتحات الغنية بالكالسيوم مثل الألبان و الخضروات مثل الخس و الجرجير
٣. Herbal preparations ↑ milk production

Lactomax caps
Herbana caps

30 caps .. 20 LE

20 caps .. 17.5 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

Breast care during lactation العناية بالثدي أثناء الرضاعة

- ارضاع الطفل باستمرار هو افضل طريقة لمنع احتقان الثدي في حالة التوقف عن الرضاعة ليوم أو أكثر يفضل عصر الثدي لمنع تجبن اللبن و احتقان الثدي و الذي قد يؤدي لحدوث خراج
- تشققات حلمة الثدي Cracked nipples

- كريم مرطب و أشهرهم

Pure-Lan cream

12 LE

Panthenol cream

4.5 LE

دهان مرتين يومياً على الحلمة مع مراعاة تنظيف الحلمة جيداً قبل الرضعة التالية

- في حالة الاشتباه بوجود التهاب بكتيري يستخدم كريم مضاد حيوي

Fuciderm cream

6 LE

دهان مرتين يومياً على الحلمة مع مراعاة تنظيف الحلمة جيداً قبل الرضعة التالية

التهاب و احتقان الثدي Engorged breast & Mastitis

لو علامات احتقان أو التهاب الثدي موجودة مثل احمرار - ألم - سخونة بالجلد يفضل البدء بمضاد حيوي لمنع حدوث خراج بالثدي

Hibiotic 1 gm tab

قرص كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

Urine pregnancy test

اختبار الحمل المنزلي

• ماهي فكرة عمل اختبار الحمل المنزلي ؟

- يعتمد اختبار الحمل المنزلي على قياس نسبة هرمون HCG في البول و الذي يتم افرازه من البويضة المخصبة بعد التصاقها بجدار الرحم و يظهر الهرمون في الدم أولاً ثم في البول و ذلك بعد ٦ - ١٢ يوماً من ovulation

• متى يمكن عمل اختبار الحمل المنزلي ؟

- يمكن عمل الاختبار بعد يومين من تأخر الدورة لكن يفضل الانتظار أسبوع بعد ميعاد نزول الدورة المفترض لضمان عدم حدوث أي خطأ في نتيجة التحليل

• كيف يتم عمل اختبار الحمل المنزلي ؟

١. يتم شراء اختبار الحمل المنزلي من أي صيدلية
٢. يفضل عمل الاختبار بأول بول في الصباح (أعلى تركيز للهرمون يكون موجود في بول الصباح)
٣. يفضل تبول أول قطرات في الحمام ثم قطع التبول و استكماله في كوب تجميع
٤. اغمس شريط اختبار الحمل في عينة البول حسب التعليمات عادة ٥ ثواني
٥. اخرج الشريط و انتظر كما هو مذكور في التعليمات عادة من ٥ - ١٠ دقائق
٦. تختلف طريقة اظهار النتيجة من نوع لآخر لكن في معظم الأنواع :

أول خط معناه أن الاختبار تم بصورة سليمة (control)

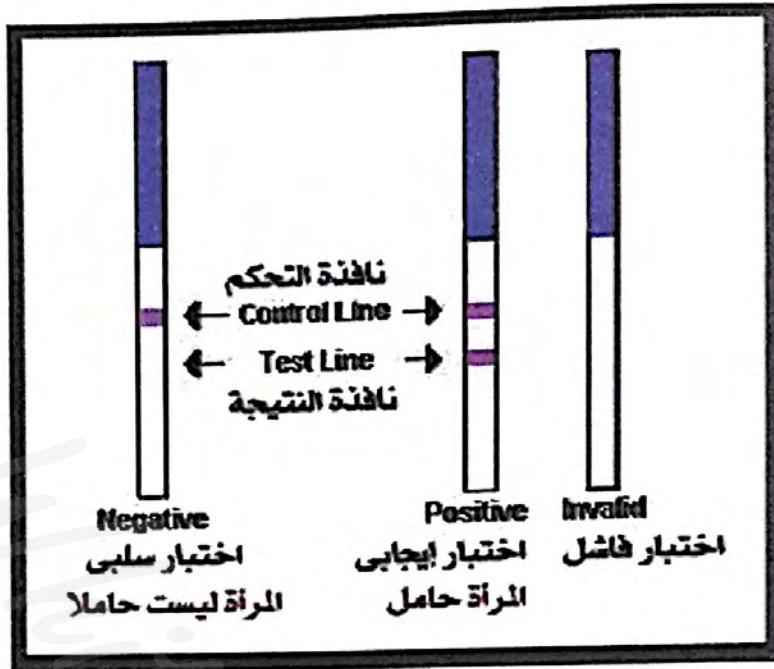
ثاني خط معناه وجود حمل (test)

- ✓ **ظهور خط واحد** يعني : عدم وجود حمل (سلبي)
 - ✓ **ظهور خطين** يعني : وجود حمل (ايجابي)
 - ✓ **عدم ظهور أي خطوط** يعني : خطأ في الاختبار
- (بعض الأنواع يظهر بها علامة (+) و تعني وجود حمل أو (-) و تعني عدم وجود حمل)

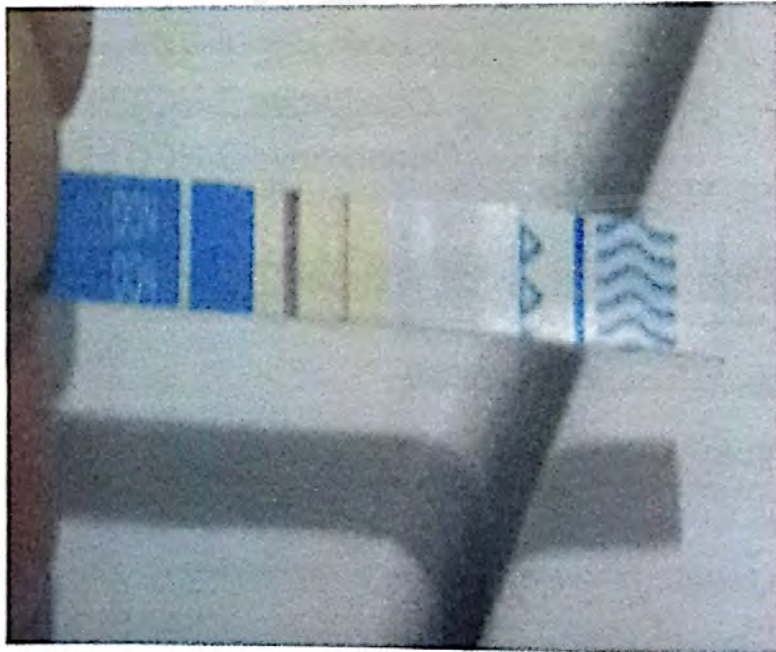
• ماهي دقة اختبار الحمل المنزلي ؟

- دقة اختبار الحمل المنزلي ٩٠% في أول يوم بعد تأخر الدورة و ٩٧% بعد أسبوع

- **ماذا أفعل اذا ظهرت نتيجة موجبة ؟**
 - يفضل زيارة الطبيب لعمل اختبار حمل في الدم للتأكد من النتيجة
 - B-HCG quantitative blood test**
- **ماذا أفعل اذا ظهرت نتيجة سالبة ؟**
 - يفضل اعادة الاختبار بعد ٣ أيام
- **في بعض الاختبارات النتيجة تكون سالبة لكن بعد ساعة او اكثر يظهر خط ثاني خفيف جدا فهل هذا يعني وجود حمل ؟**
 - لا يؤخذ بما يظهر على شريط الاختبار بعد المدة المحددة على العلبة و التي تتراوح غالباً بين ٥ - ١٠ دقائق لأنه أحياناً قد يظهر خط يسمى (evaporation line) و هو يعطي نتيجة ايجابية اذا انتظرت وقت أطول من المسموح به مع عدم وجود حمل وفي كل الأحوال يفضل اعادة الاختبار بعد ٣ أيام
- **هل اختبار الحمل في الدم أدق من تحليل البول ؟**
 - نعم ، اختبار الحمل بالدم أكثر دقة
 - يوجد نوعين من اختبار الدم في الحمل :
 - ١. Qualitative B-HCG blood test
 - ٢. Quantitative B-HCG blood test و ده الأدق
- **هل تؤثر أدوية الخصوبة مثل Clomid أو أقراص Progesterone على الاختبار ؟**
 - لا تؤثر
- **هل تؤثر المسكنات أو المضادات الحيوية أو حبوب منع الحمل على الاختبار ؟**
 - لا تؤثر
- **هل يؤثر وجود التهابات في مجرى البول على نتيجة الاختبار ؟**
 - لا تؤثر



أنواع نتائج اختبار الحمل المنزلي



اختبار حمل ايجابي

Pediatrics

الأطفال

Tonsillitis

التهاب اللوز

Criteria of Bacterial Tonsillitis

- Age : 2-12 years (usually >4 years)
- Toxic-look
- High-grade fever
- Enlarged tender cervical LN
- Red spots over pharynx

Treatment

1. Analgesic & Antipyretic

استخدام الكمادات الباردة هو أهم خطوة لخفض الحرارة
يجب وضع الكمادات على (الرقبة - تحت الإبطين - الجبهة - الأربية)

كيفية اختيار خافض الحرارة أو المسكن المناسب في الأطفال

- أقل من ٦ شهور : Paracetamol فقط
- من ٦ شهور - سنة : Paracetamol أو Ibuprofen
- أكبر من سنة : Paracetamol أو Ibuprofen أو Declophenac

▪ Ibuprofen

Brufen 100 mg/5ml syrup

6 LE

الجرعة في الأطفال : 10 - 15 mg/Kg/day

للتسهيل

$\frac{BW}{2}$ per dose (divided every 4 - 6 hours)

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ٤ - ٦ ساعات لحد ما تنزل الحرارة

▪ Paracetamol

Cetal suppositories

5 supp .. 1.5 LE

Pyral suppositories

5 supp .. 1.5 LE

لبوسة كل ٦ ساعات لحد ما تنزل الحرارة

Cetal syrup	2.5 LE
Pyral syrup	2.5 LE
Tempra syrup	3.5 LE

الجرعة في الأطفال : 10 - 15 mg/Kg/day

للتسهيل أي شراب Paracetamol

$\frac{BW}{4}$ per dose (divided every 4 - 6 hours)

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/4) و تعطى الجرعة كل ٤ - ٦ ساعات لحد ما تنزل الحرارة

▪ Declophenac Na

Dolphin 12.5 supp 5 supp .. 2.5 LE

Dolphin 25 supp 5 supp .. 3 LE

الأطفال أقل من سنتين : لبوسة ١٢.٥ مجم كل ١٢ ساعة أو عند اللزوم
الأطفال أكبر من سنتين : لبوسة ٢٥ مجم كل ١٢ ساعة أو عند اللزوم

For high grade fever (>38.5) → IV paracetamol

Injectmol 100 ml vial (15 LE)

Perfalgan 100 ml vial (22 LE)

اسم لكل كجم (بحد أقصى ٥٠ سم) و تعطى على مدار ساعة

2. Antibiotics

For mild bacterial tonsillitis/pharyngitis

لو مفيش صديد غالباً بنعطي شراب

▪ Ampicillin/sulbactam

Unasyn 250 mg/5ml susp 33 LE

Unictam 250 mg/5ml susp 21 LE

الجرعة في الأطفال : 50 - 150 mg/Kg/day

للتسهيل

250 susp → $\frac{BW}{2}$ per dose (divided every 8 hours)

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

- **Azithromycin**

Zithrokan 200 susp 15 LE

Xithrone 200 susp 17 LE

Zithrodose 200 susp 15 LE

الجرعة في الأطفال : 10 mg/Kg/day

للتسهيل

200 susp $\rightarrow \frac{BW}{4}$ per dose (given once daily)

الجرعة تساوي (الوزن/4) و تعطى مرة واحدة يومياً قبل الأكل بساعة لمدة ٥ أيام

- **Amoxicillin/clavulanic**

Megamox 228 , 457 susp 23 , 35 LE

Hibiotic 230 , 460 susp 15 , 23 LE

Augmentin 156 , 312 , 457 susp 18 , 28 , 37 LE

Curam 156 , 228 , 312 , 457 susp 14 , 17 , 21 , 30 LE

الجرعة في الأطفال في معظم المصادر : 25 - 45 mg/Kg/day

(بعض الكتب بتقول الجرعة : 60 - 90 mg/Kg/day)

الجرعات [١٥] و [٢٢] و [٣١] تعطى كل ٨ ساعات .. أما [٤٥] تعطى كل ١٢ ساعة

للتسهيل

- 156 susp $\rightarrow \frac{BW}{2}$ per dose (divided every 8 hours)

لمدة أسبوع ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل

- 228 susp $\rightarrow \frac{BW}{3}$ per dose (divided every 8 hours)

لمدة أسبوع ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٣) و تعطى الجرعة كل

- 312 susp $\rightarrow \frac{BW}{4}$ per dose (divided every 8 hours)

لمدة أسبوع ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل

- 457 susp $\rightarrow \frac{BW}{4}$ per dose (divided every 12 hours)

لمدة أسبوع ١٢ ساعة الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل

For Follicular tonsillitis

لو في صديد على اللوز غالباً بندي حقن لمدة ٣ أيام ثم نكمل شراب لمدة ٤ أيام

Unasyn 375 , 750 , 1500 mg vial	8 , 12 , 17 LE
Unictam 375 & 750 , 1500 mg vial	4 , 6 , 11 LE
Sulbin 375 & 750 , 1500 mg vial	4 , 6 , 6.5 LE

الجرعة في الأطفال : 150 mg/Kg/day للتسهيل

- لو أقل من ١٠ كجم : حقنة ٣٧٥ عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام
- ١٠ - ٢٠ كجم : حقنة ٧٥٠ عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام
- أكثر من ٢٠ كجم : حقنة ١.٥ جم عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام

3. Anti-edematous

لو في احتقان شديد أو تورم في اللوز مع صعوبة في البلع

Maxilase syrup 8 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

روشتة لـ Mild tonsillitis + fever in 10 Kg child

Rx/ Cetal supp

لبوسة كل ٦ ساعات + كمادات باردة

Rx/ Curam 228 susp

٣ سم كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

روشتة لـ follicular tonsillitis + fever in 15 Kg child

Rx/ Dolphin 25 supp

لبوسة كل ٦ ساعات + كمادات باردة

Rx/ Unictam ٧٥٠ vial

حقنة عضل أو وريد كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام ثم

Rx/ Unictam susp

ملعقة و نصف كبيرة كل ٨ ساعات لمدة ٤ أيام

Rx/ Maxilase syrup

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً لمدة ٥ أيام

Indications for Tonsillectomy

امتي لازم نشيل اللوز ؟

١. التهاب اللوز أكثر من ٧ مرات في السنة
 ٢. التهاب اللوز أكثر من ٥ مرات في سنتين
 ٣. التهاب اللوز أكثر من ٣ مرات في ٣ سنين
 ٤. التهاب اللوز الذي لا يستجيب للمضادات الحيوية
 ٥. وجود خراج بجانب اللوز (tonsillar & paratonsillar abscess)
- ده كلام المصادر المحترمة لكن اللي بيحصل ان معظم الدكاترة بتطلب استئصال اللوز لو الالتهاب بيتكرر أكثر من ٤ - ٥ مرات في السنة

Parasitic infestation in pediatrics

الديدان في الأطفال

Presentation

أشهر الشكاوي اللي بتيجي بيها الأم و تخليك تشك في وجود ديدان

1. Diarrhea & tenesmus اسهال بس الأشهر منه وجود **تعنية**
(بيدخل الحمام و يحزق وما بيعملش حاجة)
2. Bloody or mucoid stool البراز فيه دم أو مخاط
3. Abdominal cramps مخص مستمر
4. Drooling بيريل بالليل وهو نايم (من أشهر الشكاوي)
5. Perianal itching بيهرش كتير عند فتحة الشرج بالليل
(أشهر مع الدودة الدبوسية)
6. Anemia من أشهر أسباب الأنيميا وجود ديدان

عشان تتأكد من وجد ديدان و تعرف نوعها اللي هتدي على أساسه العلاج

لازم تعمل تحليل براز

أشهر أنواع الديدان اللي هتقابلها

Entamoeba - Giardiasis - Oxyuris - ascaris - Anklystoma

Treatment**Entamoeba Hystolytica**

الأميبا

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

1. Vegetative form

النوع ده من الأميبا سهل القضاء عليه و بيحتاج الجرعة العادية من Metronidazole

➤ Trade names

Flagyl 125 mg/5ml susp	4.5 LE
Flagyl 250 , 500 tab	20 tab .. 5.5 , 6 LE
Amrizole 125 mg/5ml susp	3.5 LE
Amrizole 250 , 500 tab	20 tab .. 2.5 , 5 LE

الجرعة في الأطفال : 50 mg/Kg/day
للتسهيل

- **Flagyl 125 susp**
الجرعة اليومية (٢ سم / كجم) و تقسم كل ٨ ساعات لمدة أسبوع
- **Flagyl tab** لو بيعرف يبلع أقراص قرص ٢٥٠ أو ٥٠٠ على حسب الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

2. Cyst form

النوع ده من الأميبا أصعب في القضاء عليه و بيحتاج نوع من الدواء بيتكون من

Metronidazole + Diloxanide

بس ممنوع استخدامه في الأطفال أقل من سنتين

➤ Trade names

Furazol susp	3.5 LE
Dimetrol susp	3.5 LE
Furazol tab	20 tab .. 4.5 LE

- **Furazol susp**
 - الأطفال من ٢ - ٥ سنين : ملعقة كبيرة (٥ مل) ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع
 - الأطفال من ٥ - ١٠ سنين : ٢ ملعقة كبيرة (١٠ مل) ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع
 - الأطفال أكبر من ١٠ سنين : ٣ ملاعق كبيرة (١٥ مل) ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع
- **Furazol tab** لو بيعرف يبلع أقراص
نصف قرص أو قرص على حسب السن ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

لو الطفل أقل من سنتين أو Furazol ناقص من السوق و عنده Cyst form
هتعمل ايه ؟

هياخد Flagyl لمدة أسبوع ثم يقف أسبوع عشان يستني الأميبا الناتجة من
Cysts ثم ياخذه أسبوع كمان

Giardiasis

➤ Trade names & Doses

Flagyl 125 mg/5ml susp

4.5 LE

Flagyl 250 , 500 tab

20 tab .. 5.5 , 6 LE

الجرعة في الأطفال : 25 mg/Kg/day

للتسهيل

- **Flagyl 125 susp**
الجرعة اليومية (١ سم / كجم) و تقسم كل ٨ ساعات لمدة أسبوع
- **Flagyl tab** لو بيعرف يبلع أقراص
قرص ٢٥٠ أو ٥٠٠ على حسب الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

Entrobis (Oxyuris)

الدودة الوبسية

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

➤ Trade names & Doses

❖ **Mebendazole**

Antiver 100 mg/5ml susp

2 LE

Antiver 100 tab

6 tab .. 1.5 LE

ملعقة كبيرة (٥ سم) أو قرص مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

- ❖ **Flubendazole**
 - Fluvermal 100 mg susp 5 LE
 - Fluvermal 100 mg tab 6 tab .. 6 LE
 - Verm-all 100 susp 3 LE
 - Verm-all 100 tab 6 tab .. 2.5 LE

ملعقة كبيرة (ه سم) أو قرص مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع
- ❖ **Albendazole**
 - Bendax 100 m/5ml susp 3 LE
 - Bendax 200 tab 6 tab .. 3.5 LE
 - Alzental 100 m/5ml susp 2.5 LE
 - Alzental 200 tab 2 tab .. 1.5 LE

٢ سم أو قرصين مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

١٠ سم مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع) في الأطفال أقل من سنتين)

Ascaris & Ankllystoma

➤ Trade names & Doses

- ❖ Mebendazole (Anti-ver) & Flubendazole (Fluvermal)
ملعقة كبيرة (ه سم) أو قرص صباحاً و مساءً لمدة ٣ أيام
- ❖ Albendazol (Bendax)
٢ سم أو قرصين مرة واحدة فقط ولا تكرر
١٠ سم مرة واحدة فقط ولا تكرر) في الأطفال أقل من سنتين)

Gastro-enteritis

النزلة المعوية في الأطفال

Diagnosis

الاسهال و الترجيع يعتبروا الشكوي الأشهر في الأطفال و غالباً يكونوا بسبب نزلة معوية
الأم يتحدي تشككي من : اسهال (البراز نازل مية أو بيعمل كثير) - ترجيع - سخونية

COMMON CAUSES OF DIARRHEA IN PEDIATRICS

❖ Non infectious diarrhea

1. Drug-induced diarrhea

المضادات الحيوية خصوصاً Oral ampicillin و الفيتامينات بتعمل اسهال كثير

2. Cow-milk allergy (Lactose intolerance)

اللبن الجاموسي و الصناعي بيحتوي على Lactose

و بعض الأطفال معدتها بتتعب و بتبقى عندها حساسية منه

- التشخيص : اطلب PH in stool هتلاقه Acidic

- العلاج : Lactose free formula لبن صناعي خالي من اللاكتوز

❖ Infectious diarrhea

1. Viral GE

معظم حالات النزلات لمعوية بتكون فيروسية و أشهر سبب Rotavirus وبتروح لواحدها و مش بتحتاج مضاد حيوي أهم حاجة ما يحصل جفاف

▪ Watery yellowish diarrhea (NEVER bloody)

و يقال انه بيبقى عمره ما يكون معرق دم الاسهال بتاع النزلة الفيروسية سايب جداً و أصفر بس دي حاجة لا يعتمد عليها و ملهاش أساس علمي

▪ Low-grade fever + well appearing child

ارتفاع بسيط في الحرارة بس الطفل بيجري و يلعب و شكله مش همدان (دي الحاجة الأهم في تحديد النزلة فيروسية ولا بكتيرية)

2. Bacterial GE

- Greenish offensive diarrhea (maybe bloody)

الاسهال البكتيري ممكن بييجي معرق دم و يقال انه بيبقى أخضر و ريحته و حشنة بس دي حاجة لا يعتمد عليها و ملهش أساس علمي

- High-grade fever + Toxic appearing child

الحرارة عالية (أكثر من 38.5) و الواد همدان و عرقان و شكله Toxic

3. Parasitic GE

Diarrhea with bloody or mucoid stool + tenesmus + cramps

+ NO fever or vomiting

اسهال أو تعنية لكن مش بييجي مع الاسهال سخونية ولا ترجيع

هتسأل الأم على ايه ؟

الاسهال كام مرة في اليوم ؟ فيه مخاط أو دم ؟

هتسأل على عدد المرات عشان تشوف في اسهال أصلاً ولا لا و تشوف درجته وجود المخاط أو الدم يرشح وجود Bacterial or parasitic cause أو حدوث HUS

في ترجيع ؟ كام مرة في اليوم ؟

هتسأل على عدد المرات عشان تشوفه درجة شدة المشكلة

في كحة أو رشح أو عطس ؟

عشان لو في Influenza دي ترجح حدوث Viral GE

في حرقان في البول ؟ في تغير في كمية البول ؟ في تغير في لون البول ؟

وجود حرقان في البول يرجح وجود UTI ممكن يكون في 2ry GE
تغير كمية البول هيعرفك في Oliguria نتيجة لوجود dehydration ولا لا
تغير لون البول يرجح حدوث Hemolytic Uremic syndrome

بيشد في وده أو في افرازات بتطلع منها ؟

عشان ده يرجح وجود Otitis Media or externa كسبب لل 2ry GE

بياخذ مضادات حيوية أو فيتامينات ؟

المضادات الحيوية خصوصاً Oral ampicillin و الفيتامينات بتعمل اسهال كتير

بترضيه لبن جاموسي أو صناعي ؟

ممكن يكون عنده Lactose intolerance

هتفحص ايه ؟ (الفحص الروتيني لأي حالة أطفال)

1. Tonsils

فحص اللوز و الحلق و عود نفسك عليه في أي حالة أطفال

فايدته ايه في حالة Gastroenteritis ؟

من أشهر أسباب وجود نزلة معوية هو وجود Follicular tonsillitis مع بلع الطفل للصديد الذي يؤدي لاسهال و مغص و سخونية فيما يسمى بـ Tonsil Tummy

2. Chest

تسمع الصدر بالسماعة

3. Heart

تسمع القلب بالسماعة

4. Abdomen

فحص للبطن (palpation + percussion)

5. Signs of dehydration

هتشد جلد البطن و تشوفه بيرجع بسرعة ولا لأ Delayed skin turgor

هتلاقي العين داخلة لجوة من الجفاف Sunken eye

يعني ايه 2ry gastroenteritis ؟

معناه ان GE سببه في الأصل وجود Infection بمكان آخر مثل التهابات مجري البول أو اللوز أو الأذن و بيؤدي لحدوث Gastroenteritis و بالتالي لازم تعالج الحالتين مع بعض (سبب النزلة المعوية + النزلة المعوية نفسها)

يعني ايه HUS ؟

اختصار ممكن تسمعه في عيادة الأطفال لـ Hemolytic Uremic Syndrome و دي من مضاعفات النزلة المعوية البكتيرية لو لم يتم علاجها بمضاد حيوي

سببها ايه ؟

Bacterial gastroenteritis caused by shigella – E.coli – Typhoid

بنشك فيها امتي ؟

أي حالة Bloody diarrhea لقيت معاها

Hematuria – oliguria – purpura

ايه التحاليل اللي بتأكد التشخيص ؟

✓ CBC → anemia – thrombocytopenia

✓ Serum creatinine → elevated

Emergency treatment

علاج الجفاف في الاستقبال

1. For dehydration

أكثر حاجة نخاف منها في النزلة المعوية و الاسعال هي حدوث الجفاف

كمية السوائل في جسم الأطفال صغيرة و بتتأثر جداً من الاسعال و الترجيع و بيحصلهم جفاف بسرعة و بالتالي مفيش أي حاجة تقلق في النزلات المعوية في الأطفال غير الجفاف طول ما الطفل بيتغذي و بيأخذ سوائل كثير تكون مطمئنين

Mild dehydration

ممكن نعتمد على العلاج بسوائل معالجة الجفاف فالبيت و ممكن ياخذ محلول

Moderate to severe dehydration

لازم ياخذ محلول في الاستقبال و مايمشيش الا لما اعالج الجفاف

ازاي احدد درجة الجفاف ؟			
	No or mild	Moderate	Severe
General conditio	كويس	مشدود	دايخ خالص
Thirst ملهوف على المية ؟	Drink normally بيشرب عادي	Drinking eagerly ملهوف عالمية	Unable to drink مش ملهوف عالمية
Skin turgor	Return rapidly	Return slowly	Very slowly
Sunken eye	No	Moderate	Severe

بنستخدم في علاج الجفاف محلول اسمه **Pansol** و بيعطي كل ١٠٠ مل في ساعة

- Mild dehydration ٣٠ - ٥٠ مل بانسول / كجم
- Moderate dehydration ٥٠ - ٧٠ مل بانسول / كجم
- Severe dehydration ٧٠ - ١٠٠ مل بانسول / كجم
- Shock ٢٠ مل رينجر / كجم (ممکن تكراره)

2. For vomiting

لو الترجيع شديد هتزود في الاستقبال

Cortigen B6 50 & 100 amp

Amp .. 2 , 2.5 LE

: أمبول ٥٠ عضل الآن الأطفال أقل من ٦ سنين

: أمبول ١٠٠ عضل الآن الأطفال أكبر من ٦ سنين

Home treatment

1. Antibiotic مضاد حيوي

For severe cases

ابدأ بحقن لمدة ٣ أيام ثم كمل بشراب لمدة ٤ أيام

Most commonly used injections are 3rd generation cephalosporins

➤ Trade names & Doses

▪ Cefotaxime

Cefotax 250 , 500 , 1000 vials 5 , 9.5 , 16 LE

Claforan 250 , 500 , 1000 vials 9 , 15 , 26 LE

الجرعة في الأطفال : 50 - 100 mg/Kg/day و تقسم كل ١٢ ساعة

مثلاً : طفل ١٥ كجم = ٧٥٠ مجم يومياً = حقنة ٥٠٠ كل ١٢ ساعة وريد أو عضل

▪ Ceftriaxone

Ceftriaxone 250 , 500 , 1000 المصري 9 , 18 , 29 LE

Ceftriaxone 500 , 1000 المستورد 15 , 30 LE

Cefaxone 250 , 500 , 1000 vials 8 , 14 , 20 LE

Wintriaxone 500 , 1000 vials 12 , 18 LE

Rociphen 500 , 1000 vials 26 , 46 LE

الجرعة في الأطفال : 50 mg/Kg/day و تعطى مرة واحدة يومياً

يوجد بالعبوة محلول للحقن العضلي معاه Lidocaine

و محلول آخر للحقن الوريدي و ده ١٠ سم مية مقطرة

ممنوع تستخدم أحدهم مكان الآخر يعمل مشاكل

مثلاً : طفل ١٥ كجم = ٧٥٠ مجم يومياً

هتلل فيال ١ جم في ٤ سم مية و تعطى ٣ سم مرة واحدة يومياً

(لما هتلل في ٤ سم و تاخذ ٣ سم يبقى أخذت ٣/٤ التركيز اللي هو ٧٥٠ مجم)

مثال آخر : طفل ٢٠ كجم = ١٠٠٠ مجم يومياً

هتلل الفيال في ٣ سم مية و يعطى كاملاً مرة واحدة يومياً

For mild to moderate cases

هياخذ شراب أو أقراص لمدة أسبوع

➤ Trade names & Doses

▪ Sulpha-trimethoprim

Septrin susp

6 LE

Septazol susp

4.5 LE

Septazol tab

10 tab .. 3 LE

: ملعقة صغيرة (٢.٥ مل) صباحاً و مساءً لمدة أسبوعاً للأطفال أقل من سنتين

: ملعقة كبيرة (٥ مل) صباحاً و مساءً لمدة أسبوعاً للأطفال ٢ - ٦ سنين

: ٢ ملعقة كبيرة (١٠ مل) أو قرص صباحاً و مساءً لمدة أسبوعاً للأطفال ٦ - ١٢ سنة

اهم حاجة تعرف ان المجموعة دي مشهورة بـ Allergic reaction مع ناس كثير

لازم تعرف الأهل ان لو حصل طفح جلدي أو مشكلة في التنفس يقف الدواء فوراً

▪ 2nd generation cephalosporins

Ceclor 125 , 250 susp

18 , 32 LE

Bactiolor 125 , 250 susp

12 , 22.5 LE

الجرعة في الأطفال : 20 - 40 mg/Kg/day و تعطى كل ٨ أو ١٢ ساعة
للتسهيل

-
- 125 susp
-
- $\frac{BW}{2}$
- per dose (divided every 12 hours)

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

-
- 2٥٠ susp
-
- $\frac{BW}{4}$
- per dose (divided every ١٢ hours)

لمدة أسبوعاً ١٢ ساعة الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل

2. Anti-Rotavirus

Nanazoxid susp & caps

7 , 11 LE

Nitazode susp

12 LE

يقال انه له دور في مقاومة Rotavirus وهو أشهر سبب للنزلات المعوية

: ملعقة كبيرة (٥ مل) كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أياماً للأطفال أقل من سنتين

: ٢ ملعقة كبيرة (١٠ مل) كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أياماً للأطفال أكبر من سنتين

: كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أياماً بيلع كبسولات

3. Anti-diarrheal

high fever أو bloody diarrhea ممنوع استخدام مضادات الاسهال في حالة وجود

▪ Suspension / Syrup

Antinal susp	5 LE
Diax susp	5 LE
Kapect susp	2.5 LE
Smecta susp	7 LE
Aqua ream Z susp من أفضل الأنواع	8.5 LE
Streptoquine susp يجب تناولها كويصة	3 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

▪ Packs

Lacteol forte packs	6 packs .. 10 LE
---------------------	------------------

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

▪ Caps / tab لو يعرف يبلغ أقراص

Antinal caps	12 caps .. 5 LE
Streptoquin tab	10 tab .. 4 LE

كبسولة أو قرص ٣ مرات يومياً

في الأطفال الرضع يفضل وصف

Lacteol forte packs

Kapect - smecta - aqua ream Z susp

4. Anti-emetic

Motinorm susp & 10 mg tab	6, 13 LE
Motelium susp & 10 mg tab	10, 22 LE

الجرعة في الأطفال : 1 mg/Kg/day و تعطى كل ٨ ساعات
للتسهيل

▪ susp → $\frac{BW}{3}$ per dose (divided every ٨ hours)

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٣) و تعطى الجرعة ٣ مرات يومياً

▪ tablet قرص ٣ مرات يومياً → لو يعرف يبلغ أقراص

5. Anti-pyretic كما سبق شرحها

6. Oral Rehydration Solutions (ORS) أكياس معالجة الجفاف	
Rehydro-zinc sachets أفضلهم	10 sachets .. 2 LE
Rehydran sachets	10 sachets .. 2.5 LE
Hydrosafe sachets	10 sachets .. 3 LE

كيس على كوب ماء سبق غليه لكل ٣ مرات اسهال أو ترجيع

ليه بندي أكياس معالجة الجفاف ؟

لازم نشرح للأم ان الاسهال مفيش منه أي مشكلة لكن اللي يقلق الجفاف فاحنا هنستخدم الأكياس دي لكل ٣ مرات اسهال أو ترجيع يعني مثلاً اسهال مرة و ترجيع مرتين مش لازم ٣ مرات اسهال أو ٣ مرات ترجيع كوقاية من حدوث جفاف

إزاي بندي أكياس معالجة الجفاف ؟

بنغلي مقدار كوب ماء و نسيبه لحد ما يبقى دافي و بعدين نحل محتويات الكيس و نستنى لما حرارته تبقى كويسة و نبدأ نشربه للطفل معلقة بمعلقة و بالراحة عشان مايرجعش .. بعض الناس بتحله في ازازة سبرايت أو سفن عشان فيه أملاح مفيدة للطفل بس لازم يرج الازازة كويس لحد ما الصودا تروح

لو الطفل رجع المحلول الأم هتعمل ايه ؟

قولها مفيش مشكلة لما يرجع .. هتعمل عادي لأنه مش بيرجع كل اللي في بطنه

نظام الاكل هيبقى ايه ؟

أكل يمस्क بطنه زي شاي خفيف - تفاح - بطاطس مهروسة - لسان عصفور

روشتة لـ Viral Gastroenteritis in a 5y child

Rx/ Nanazoxid

٢ ملعقة كبيرة كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام

Rx/ Kapect susp

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

Rx/ Motinorm susp

٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

Rx/ Tempra syrup

ملعقة و نصف كبيرة كل ٦ ساعات(لو في سخونة)

Rx/ Rehydro-zinc sachets

كيس على كوب ماء سبق غليه لكل ٣ مرات اسهال أو ترجيع

Wheezy chest

Diagnosis

من أشهر الشكاوي اللي بتيجي بيها الأم في الاستقبال

هتقولك الواد عنده حساسية على صدره و دلوقتي صدره تعبان و بيزيق و بياخد نفسه بصعوبة و متعودة أجي اديله جلسة الاستنشاق و يبقي كويس بعدها

هعمل ايه في الحالة دي ؟

هتسمع صدر الواد هتلاقي في wheezes بس لازم تفحص الحالة و تشوف في respiratory distress ولا لأ و على هذا الأساس هتحدد الحالة محتاجة علاج في الاستقبال ولا لأ

ازاي اعرف respiratory distress و درجاته ؟

- Grade 1 → Tachypnea ± Working ala nasae
- Grade 2 → subcostal or intercostals Retraction لازم تشوفه بنفسك
- Grade 3 → Grunting لازم تشوفه بنفسك
- Grade 4 → Cyanosis

لو لقيت أي مرحلة من المراحل دي معناها ان في respiratory distress و الطفل محتاج علاج عندك في الاستقبال قبل ما يمشي ثم يمشي على علاج في البيت

ازاي أحدد في Tachypnea ولا لأ ؟

- الأطفال أقل من شهرين : أكثر من ٦٠ نفس في الدقيقة
- الأطفال من شهرين - سنة : أكثر من ٥٠ نفس في الدقيقة
- الأطفال من سنة - ٥ سنين : أكثر من ٤٠ نفس في الدقيقة
- الأطفال أكبر من ٥ سنين : أكثر من ٣٠ نفس في الدقيقة

RR > 70 at any age needs ICU admission

ازاي هحدد الحالة بقت كويسة ولا لأ ؟

على أساس تحسن respiratory distress بعد كل خطوة علاج هشوف respiratory distress اتحسن ولا لأ و على أساسه هحدد أدخل في الخطوة اللي بعدها ولا خلاص الطفل اتحسن و هيروح البيت

Emergency treatment

1. Salbutamol by Nebulizer

٣ جلسات استنشاق (بين كل جلسة و الثانية ه دقائق)

- في الأطفال أقل من سنتين : نصف سم فاركولين + ٣ سم محلول ملح
- في الأطفال أكبر من سنتين : ١ سم فاركولين + ٣ سم محلول ملح

2. IV hydrocortisone (Solucortef vial)

١ سم / كجم وريد

3. Aminophylline by IV inusion

Minophylline N 125 mg/5 ml ampoule

Amp .. 1 LE

١ سم لكل ٥ كجم و يعطى في ٥ سم جلوكوز ٥% وريد على مدار ساعتين

Etaphylline 500 mg/5 ml ampoule

Amp .. 1 LE

١ سم لكل ٢٠ كجم و يعطى في ٥ سم جلوكوز ٥% وريد على مدار ساعتين

4. Pulmicort by nebulizer

Pulmicort 0.25 mg vial

9 LE

جلسة استنشاق ب (١ - ٢ سم بالميكورت + ٢ سم ملح)

If no Respiratory distress

لو مفيش distress المفروض تمشي الطفل و ياخذ علاج في البيت
بس اللي بيحصل انه بياخذ جلسة استنشاق و بعدين يروح

If Grade 1 Respiratory distress

هياخذ ٣ جلسات استنشاق و بعدين تبص عليه و على حسب حالته هتقرر يروح ولا
يكمل باقي خطوات العلاج

If Grade 2 or 3 Respiratory distress

هياخذ ٣ جلسات + سوليوكورتييف + امينوفيللين
و تشوفه لو لسة مش كويس هتعمله جلسة بالميكورت لو لسة مش كويس حوله

If Grade 4 Respiratory distress

محتاج دخول عناية

Home treatment

لو مفيش **distress** : هياخد الجلسة و ياخذ العلاج ده في البيت
لو في **distress** : هتعالجه في الاستقبال و يكمل بالعلاج ده في البيت

Salbuvent syrup	3.5 LE
ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً	
Bisolvon syrup	6 LE
ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً	

Colics & distension in children

الانتفاخ و المص في الأطفال

1. Anti-spasmodic

Visceralgine syrup 5.5 LE

Spasmofree syrup 4 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

2. Anti-flatulent

Simethicone syrup 2.5 LE

Carminex syrup 3 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

3. Digestants انزيمات هاضمة

Digestin syrup 3 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

روشتة لـ Neonatal colics

Rx/ Visceralgine syrup

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Rx/ Simethicone syrup

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Rx/ Digestin syrup

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Neonatal colics & distension

الانتفاخ و المصعص في الرضع

من أشهر شكاوى الأم في الأطفال الرضع (في الشهور الأولى من العمر) هو وجود انتفاخات و غازات مستمرة مع بكاء الطفل باستمرار غالباً بسبب وجود مصعص

Home treatment

1. Preparations for neonatal colics & flatulence

Dentinox drops	17 LE
٢.٥ سم (ملاً السرنجة الموجودة بالعلبة) بعد كل رضعة ٥ - ٦ مرات يومياً	
New Aqua vera syrup	4.5 LE
Gripe water syrup	5 LE
ملعقة صغيرة أو ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً	

2. Anti-colic drinks

Baby calm packs	15 pack .. 5 LE
-----------------	-----------------

كيس على 150 مل ماء سبق غليه و يعطى للطفل في البرونة و ممكن يحلى بالعسل

3. Digestants انزيمات هاضمة

Digestin syrup	3 LE
١ - ٢ سم بالسرنجة ٣ مرات يومياً	

4. Anti-spasmodic

Spasmotal drops	3 LE
٥ نقط بالفم ٣ مرات يومياً (يضاف الى الأنواع التي فوق لو المصعص شديد)	

روشتة ل Neonatal colics

Rx/ Dentinox drops

٢.٥ سم بعد كل رضعة بحد أقصى ٦ مرات

Rx/ Baby calm packs

كيس على ١٥٠ مل ماء سبق غليه بالبرونة

Rx/ Digestin syrup

١ سم بالسرنجة ٣ مرات يومياً

Hepatitis A الصفراء

Diagnosis

❖ Presented by

- Low grade fever سخونية
- Anorexia فقدان في الشهية
- Nausea & vomiting غثيان و تجميع
- Abdominal pain مغص
- Arthralgia وجع في المفاصل

❖ By examination

- Jaundice أهم حاجة هتلاقها
- Hepato-splenomegally

❖ Investigations

هتطلب الأول انزيمات الكبد و البيليروبين

- **SGOT, SGPT** : Shooting liver enzymes > 300
- **Serum bilirubin (Total & direct)** : High direct bilirubin
لو الانزيمات و البيليروبين المباشر طلغوا عاليين هتعمل تحليل لفيروس A
- **Hepatitis A IgM** : +ve
المفروض تزود تحليل INR ولو طلغ عالي معناه وجود Fulminant hepatitis
- **INR** : if high it means fulminant hepatitis (REFER)

Treatment

أهم حاجة تطمان أهل الحالة ان الموضوع هياخذ وقت و يروح لواحد و أهم حاجة يبقي ليها حاجتها الخاصة في الأكل و الشرب عشان ماتعديش حد مع الراحة و هتكتب علاج داعم للكبد لمدة اسبوعين ثم تعيد تحليل انزيمات الكبد و البيليروبين بعد اسبوعين

➤ Liver support

Hepaticum syrup

8 LE

ملعقة كبيرة كل ٨ ساعات لمدة أسبوعين

Ursogall susp. or caps

20, 38 LE

ملعقة كبيرة أو كبسولة كل ٨ ساعات لمدة أسبوعين

Teething

التسنين

❖ متى يبدأ التسنين ؟

تكوين الأسنان يبدأ من قبل الولادة لكن بتبدأ الأسنان تظهر غالباً عند سن ٦ شهور و معظم الأطفال بين ٤ - ٨ شهور .. و بعض الأطفال بدري عن كدة و بعضهم متأخر عن كدة .. أهم حاجة ان عند ٢.٥ - ٣ سنين يكون اكتمل ٢٠ سنة داخل الفم اللي هي الأسنان اللبنية

❖ ماهو ترتيب ظهور الأسنان اللبنية ؟

١. الأسنان الأمامية السفلى Lower central incisors
٢. الأسنان الأمامية العليا Upper central incisors
٣. الأسنان جنب الأمامية العليا Upper lateral incisors
٤. الأسنان جنب الأمامية السفلى Lower lateral incisors
٥. الضروس الأولى First molars
٦. القواطع Canines
٧. الضروس الثانية Second molars

❖ ماهي أعراض التسنين ؟

١. التهاب و احمرار في اللثة
٢. سيلان اللعاب (الريالة) وقد يسبب التهاب و احمرار حول الفم
٣. الطفل بيدخل صوابه أو أي حاجة في فمه بشكل مستمر و يعض فيها
٤. عدم ارتياح الطفل بشكل عام و اضطراب في النوم
٥. فقدان الشهية
٦. ارتفاع بسيط في درجة الحرارة
٧. اسهال

Teething may cause Low grade fever but NEVER High fever

التسنين قد يصاحبه ارتفاع طفيف في درجة الحرارة لكن لا يحدث ارتفاع كبير في درجة الحرارة بسببه أبداً .. و اذا حدث يكون بسبب التهاب آخر مصاحب له مثل التهاب الأذن أو اللوز أو نزلة معوية

هناك خلاف عالمي بين أطباء الأطفال و الأمهات حيث يرى معظم الأطباء أنه لا يوجد سبب علمي لوجود أعراض للتسنين و أثبتت معظم الأبحاث ذلك خصوصاً ارتفاع درجة الحرارة بشكل طفيف و الاسهال و يرون أن ذلك قد يكون بسبب نقص مناعة الطفل أثناء التسنين وحوث نزلة معوية مصاحبة للتسنين أو التهاب و تلوث اللثة في حين تختبر الكثير من الأمهات هذه الأعراض في أطفالهم و تكون مرتبطة دائماً بالتسنين

❖ ماهي النصائح التي تساعد على التخلص من أعراض التسنين ؟

١. عضاضة التسنين

- يستخدمها الطفل و يعض فيها للتقليل من الألم
- يفضل استخدام الأنواع المطاطية
- يفضل وضعها في الثلاجة لتكون باردة و تقلل من الألم و الالتهاب
- ممنوع وضعها في الفريزر لأنها ستزيد من الألم اذا كانت مجمدة

٢. جيل مسكن للثة :

Dentinox gel

7 LE

Baby-Dent gel

3.5 LE

دهان على اللثة بقطعة قطن ٢ - ٣ مرات يومياً

٣. الأكل : حاجات باردة و خفيفة مثل الزبادي و التفاح المهروس
٤. الشرب : ماء بارد في ببرونة و يشرب منها الطفل للتخفيف من الألم
٥. اللعب : مسح اللعاب باستمرار بقطعة قماش نظيفة لمنع الالتهابات حول الفم
٦. ارتفاع درجة الحرارة البسيط : استخدام الباراسيتامول لبوس أو شراب

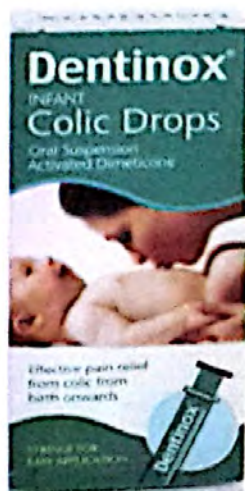
❖ ماهي الأشياء التي يجب تجنبها أثناء التسنين ؟

١. ممنوع أكل الطعام الناشف لأنه يزيد من التهاب اللثة و قد يجرحها
٢. ممنوع وضع الكحول على اللثة
٣. ممنوع اعطاء أسبيرين للطفل أو وضعه على اللثة تجنباً لـ Reye's syndrome
٤. ممنوع استخدام أي جل يحتوي على Benzocaine مثل Dentocaine
٥. ممنوع شق اللثة للإسراع من خروج الأسنان



FOLLICULAR TONSILLITIS





Poisoning

حالات السموم

General measures in managing poisoning

قواعد عامة في حالات السموم

1. Emergency ABC approach (In unconscious patient)

1. Airway

لازم تتأكد ان مجري التنفس مفتوح

Ensure patent airway, if not :

- Head tilt, chin lift maneuver أبسط حاجة
- Oropharyngeal airway لو متاح
- Suction of secretions لو متاح

2. Breathing

لازم تتأكد ان النفس شغال كويس

Ensure adequate breathing (Look, Listen & Feel maneuver), if not :

- O2 mask ماسك أوكسجين
- No mouth to mouth breathing in poisoning
- If needing E.T → refer to ICU or call an ambulance

3. Circulation

- لازم تشوف النبض → If pulseless → start CPR
- أي حالة تسمم ركبها ٢ كانيولا

2. Rapid History taking

١. اسأل عن نوع السم أو الحبوب التي تم تعاطيها ؟

- اسأل المريض نفسه لو فايق
- اسأل الأهل اللي جايين معاه لو في أي علب أو شرايط لقوها جمبه

٢. اسأل عن الوقت اللي تم فيه تناول السم أو الحبوب ؟
سجل الوقت عندك

3. Rapid examination

1. **Check vital signs**
النبض - الضغط - عد التنفس - الحرارة
2. **Check Glasgow Coma Scale (GCS)**

4. Rapid investigations (if needed)

1. **Random blood glucose (RBG)**
لو (في غيبوبة - عنده توهان - عنده تشنجات)
2. **ABG**
لو (في غيبوبة - بيتنفس بشكل مش طبيعي)
3. **ECG**
لو (في غيبوبة - تناول حبوب تؤثر على القلب - النبض مش طبيعي)

5. Supportive care

بعض المشاكل المصاحبة للتسمم قد تحتاج علاج داعم

1. **Hypotension :**
 - Elevate foot ارفع القدمين لأعلى
 - IV saline محلول ملح
2. **Convulsions**
 - **Nothing** is done if fits are single & short
 - **Phenytoin** is **Contraindicated** in toxin-induced convulsions
استخدام أمبولات الالمانوتين ممنوعة في حالات التشنجات الناتجة عن التسمم
(مسموح بالديازيبام فقط)
 - **Neuril ampoule** 5 amp .. 2 LE
وريد ببطئ .. أو يتحل في 10 سم ملح و يتاخذ ببطئ أفضل
لو مش قادر تركيب كانولا من التشنجات .. ممكن يتاخذ عضل أو حقنة شرجية
(يمكن تكراره كل 10 دقائق بحد أقصى 3 مرات)

3. Hyperthermia

- دش ساقع أو كمادات مية ساقعة أو ثلج مجروش (على الجبهة و الرقبة - تحت الإبط - الأربية)
- Oral paracetamol أقراص باراسيتامول أو لبوس في الأطفال
- Perfalgan IV infusion زجاجة واحدة بالتنقيط الوريدي

4. Hypothermia

Warming by a blanket is usually effective يتغى ببطانية

5. Urine retention

Catheterization ركبله قسطرة

6. Observation

أي مريض جاي في حالة تسمم لازم يتحط تحت الملاحظة

- لو حالته كويسة ممكن ساعة و تمشيه و تعرف أهله لو حصله أي حاجة يبجي المستشفى بسرعة
- لو حالته مش كويسة كلام الكتب لمدة لا تقل عن ٢٤ ساعة .. لو ده صعب المفروض لا يقل عن ٦ ساعات

Methods of decontamination

طرق التخلص من السموم

Emesis

احداث القيء

احداث القيء طريقة لم يعد يتم العمل بها و انتهت عهياً ولا ينصح باللجوء اليها اطلاقاً (لكن لا تقلق في حالة حدوث قيء تلقائي أو محاولة احداث المريض للقيء قبل الكشف)

ممنوع استعمال مياه بملح في احداث القيء في حالات التسمم

لأنه يؤدي الى زيادة نسبة الصوديوم بالدم مما قد يزيد احتمالات التشنجات و نزيف المخ

Contraindications

الحالات التي ممنوع تخلي العيان برجع فيها أو تقلق لو حاول برجع قبل ما سحي

1. Corrosives

- Strong alkalis زي البطاس
- Strong acids زي مية النار
- Strong chlorine الكلور المركز (الكلوروكس بتاع البيت بيبقى مخفف)
- Strong hydrogen peroxide مية الأوكسجين
- Phenol زي الفنيك

2. Hydrocarbons

- Benzene البنزين
- Kerosene الكيروسين
- Solar السولار
- Gasoline الجاز

Dilution

التخفيف

Method

شرب اللبن أو بياض البيض يغلف جدار المعدة و يساعد على تقليل امتصاص السم

Cathartics المليينات

Method

استخدام المليينات مطلوب في العديد من السموم و من أشهر المليينات المستخدمة

1. Sorbitol

Importal sachets (sachet 1.5 LE) ٢-١ كيس على نصف كوب ماء مرة واحدة

2. Lactulose

Lactulose syrup (5.5 LE) ٢-١ ملعقة كبيرة مرة واحدة

Contraindications

1. Unconscious patient
2. Corrosives

Gastric lavage غسيل المعدة

Indication (NOT done routinely)

١. تناول كمية من السم أو الدواء تمثل خطر على حياة المريض (مش كل الحالات)
٢. يتعمل فقط لو المريض جايلك في خلال ساعة من تناول السم أو الحبوب ماعدًا
 - الحبوب ممتدة المفعول Sustained Release (SR) tablets
 - مضادات الاكتئاب Tri-Cyclic Antidepressant (TCA) tablets

Contraindications

1. Unconscious patient with unprotected airway

لو فاقد الوعي ومش متركبلة انبوبة تنفس تحميه من دخول السم لمجرى التنفس

2. Corrosives (except phenol الفنيك ماعدًا)

الفنيك هو الوحيد اللي ممكن أعمله غسيل المعدة و يفضل يكون بزيت زيتون أو خروع مع حقن زيت زيتون أو خروع في الرايل بعد الغسيل .. و كثيراً يكون مصحوب بهروق في الوجه و الرقبة لازم تتغسل بكمية كبيرة من المية أو الكحول أو زيت الزيتون أو الخروع

3. Hydrocarbons

Method of application

١. يفضل يكون معاك جهاز تشفيط جاهز قبل الغسيل
٢. يفضل يكون نايم على جمبه الشمال مع خفض مستوي الرأس
(عشان لو حصل ارتجاع ما يدخلش مجري التنفس)
٣. تجهز أنبوبة رايل و المقاس (٨ - ١٠) في الأطفال و (١٤ - ١٦) في الكبار
٤. هتركب أنبوبة رايل من الأنف عادي
٥. هتسحب الأول عشان تسحب أي حاجة باقية من السم
٦. هتحقن المية أو المحلول و تسحبه و تفضل كدة لحد ما تسحب و يكون رايق
يفضل تبدأ بـ ١٠٠ سم في كل الأعمار (احقن ٥٠ ثم ٥٠ ثم اسحب و هكذا)
في الأطفال .. محلول ملح فقط
في الكبار .. محلول ملح أو مية من الحنفية (بدءاً من ١٠٠ سم و حتى ٣٠٠ سم)
٧. ممكن تحقن فحم نشط في الرايل بعد الغسيل لو متاح

Activated charcoal الفحم النشط

Method

- المفروض يستخدم في خلال ساعة فقط من تناول السم
- الجرعة : ١ جرام / كج (بحد أقصى ٣٠ جرام)
- في الكبار غالباً نصف كوب فحم نشط بيتقلب أحسن حاجة في عصير تفاح و يتشرب
- يفضل أدي معاه (مضاد للقيء + ملين) بسبب مشاكله على الجهاز الهضمي
- فهم العيان ان البراز هينزل أسود و هيفضل كدة كام يوم
- المشكلة انه مش موجود غالباً غير في المستشفيات الكبيرة أو وحدات السموم فقط
لكن في أقراص متاحة في السوق أقل كفاءة
كبسولة حمراء و زرقاء بالتبادل كل ١٢ ساعة

Carbosylane caps (10 LE)

Ultracarbon tab (2.5 LE)

Eucarbon tab (10.5 LE)

قرص أو قرصين ٣ مرات

Contraindications

1. Unconscious patient
2. Corrosives

Organo-phosphorus poisoning

تسمم المبيدات

أشهر نوع من أنواع التسمم خصوصاً في الأرياف

Source

1. **Insecticides** المبيدات الحشرية
(المادة الموجودة في كل المبيدات المنزلية الجاهزة تقريباً هي الملاثيون)
2. **Herbicides** مبيدات الأراضي الزراعية

Diagnosis

❖ History :

- Farmer فلاح كان بيرش الأرض و اتسمم بكمية كبيرة
- Unwashed vegetables خضار او فاكهة مرشوشة و متغسلتش
- Suicidal attempt واخده قاصد عشان ينتحر

❖ **Examination** كل حاجة سايبه

1. **Pinpoint pupils** (head trauma excluded by Hx & CT brain) أهم و أشهر حاجة
2. Chest secretions يببقى غالباً مسموع من غير سماعة
3. Frothy secretions from mouth رغاوي طالعة من بقه
4. Excessive sweating العيان يببقى غرقان مية
5. Excessive lacrimation عينه بتدمع
6. Urine & fecal incontinence ممكن تلاقيه عامل حمام على نفسه
7. Vomiting ممكن تلاقيه مرجع
8. Bradycardia
9. Muscle twitches
10. Respiratory failure (tachypnea – cyanosis – high Co2 in ABG)

Management

1. General & supportive measures (as before)

- أول حاجة يتحط على أوكسجين بسرعة و ازالة الافرازات و ممكن يحتاج أنبوبة تنفسية
- لو في افرازات كثير في الشعب الهوائية و النفس وحش .. ابدأ تشفيط او حولها لعناية

2. لو واخذ السم عن طريق الرش

لازم نمنع امتصاص السم عن طريق الجلد .. هتقول للعيان يغير كل هدومه الداخلية والخارجية و ياخذ دش و يغسل جسمه كله كويس بمية و الصابون

3. لو واخذ السم عن طريق البلع

غسيل معدة أو فحم منشط

4. Antidote

- أمبول Atropine ٢ - ٤ أمبول وريد كل ١٠ دقائق لحد ما يتحسن
في الأطفال (٠.١ مجم لكل كجم)

- When to stop atropine ?

Dryness of chest secretions is the main indicator

أهم حاجة أتابع صدره بالسماعة طول ما أنا بدي أتروبين .. لما صدره ينشف هزود الوقت بين كل أمبول و الثاني مثلاً بدل ربع ساعة يبقى نصف ساعة و أكمل متابعة لصدره لو ما تحسنش هرجع زي الأول و هكذا حتى يستقر صدره تماماً

Dilated pupil effect

لا تعتمد على اتساع حدقة العين في التوقف عن اعطاء الأتروبين لأن هذا التأثير عادة يأخذ ١ - ٣ أيام حتى يظهر

- Oximes e.g. Toxogonen & contrathion

بيحتاج متابعة في المستشفى

Organo-chlorine poisoning

(D.D.T & Toxafen)

الأسوء على الاطلاق في السمية و تم استبدال معظمها بمركبات الفوسفور

لو قابلتها

غسيل معدة و فحم نشط و ملين ثم تحويلها + ممنوع الأتروبين

Carbon Monoxide (CO) poisoning

تسمم أول أكسيد الكربون

Source

الحرائق - الدفايات - سخانات الغاز

Management

1. General & supportive measures (as before)

أهم نقطة انك تبعد العيان عن مصدر الغاز و تطلعه في الهواء الطلق

2. راحة تامة و تقليل الحركة لتقليل احتياج الأوكسجين

3. Antidote

Oxygen 100% by mask

تحطه على ماسك متوصل بأوكسجين تركيز عالي

Benzodiazepine poisoning

المهدئات

Source

1. **Diazepam** (Neuril – Valpam – Valium)
2. **Lorazepam** (Ativan)
3. **Oxazepam** (Oxepam)
4. **Clonazepam** (Revotril – Apetryl – Amotril – Clopam) أبو صليبة
5. **Bromazepam** (Calmepam)
6. **Alprazolam** (Xanax – Zolam – Alprax)

Diagnosis

1. اهله أو اصحابه عارفين انه ببيلبع اقراص أو واخذ جرعة عالية عشان ينتحر
2. عيان جايلك تايه و داخ و بيقطع في الكلام و عينه مزغلة و بيتطوح

Management

1. **General measures & Decontamination (as before)**
2. **غسيل المعدة + فحم نشط + جرعة من الملين**
3. **Antidote**

Anexate ampoules (one amp .. 102 LE)
5 ml ampoule contains 0.5 mg (each ml = 0.1 mg)
أمبول واحد في الوريد بحد أقصى ٤ أمبولات (٢ مجم)
معظم المرضى بيتحسنوا بعد أمبول أو أمولين

Opioid poisoning المخدرات

Source

1. الهيروين و المورفين
2. الكودايين (في بعض أدوية الكحة زي الكوديلار)
3. Tramadol (Tramal – Tramadol – Tamol – Ultradol)

Diagnosis

1. اهله أو اصحابه عارفين انه بيبلع اقراص أو واخذ جرعة عالية عشان ينتحر
2. **Diagnostic triad of:**
Disturbed consciousness + Pinpoint pupil + Slow HR & RR

Management

1. **General measures & Supportive measures (as before)**
اهم حاجة العناية بالتنفس و الضغط .. احتقان الرئة بالسوائل و انخفاض الضغط شائع
و قد يحتاج الى علاج في عناية مركزة و تحويل سريع للحالة
2. **غسيل المعدة + فحم نشط + جرعة من الملين**

3. Antidote

Naloxone ampoules (one amp .. 18.5 LE)

Narcan ampoules (one amp .. 30 LE)

1 ml ampoule contain 0.4 mg

أمبول على ٢٠٠ سم محلول ملح على مدار ساعة مع متابعة الحالة
(ممكن يعطى وريد على طول بس لا يفضل في حالة وجود ادمان)

Tramadol

الترامادول

- أشهر مخدر يستخدم في مصر
- سبب شهرته الكبيرة هو قدرته على زيادة التحمل بشكل عام
- مثل تحمل ضغط الشغل و التعب و المشاكل
- بعض الرجال يستخدموه بغرض إطالة فترة الانتصاب
- **Presentation :**
 - CNS depression + Respiratory failure يا يبجي كدة
 - Convulsions + Hyperglycemia يا يبجي كدة
 - Pinpoint pupils في العائلة دي اللي مش يبجي بالوحيد الترامادول
- **Treatment :**
 - IV fluids
 - For CNS depression & respiratory failure → Naloxone
 - For convulsions & hyperglycemia → anticonvulsant + insulin

مريض واخذ أقراص مخدرة جاي بدوخة و زغلة و بيتطوح بس فايق .. أعمله ايه ؟

دي مش حالة طوارئ ولا تستدعي العلاج باستخدام الأدوية السابق ذكرها
لكن لازم تشوف العلامات الحيوية للمريض و لو كويسة هتخليه معاك تحت الملاحظة
تحسباً لحدوث مشكلة تستدعي التدخل الطارئ مثل
(خلل في العلامات الحيوية - تشنجات - غيبوبة)

Hashish & Bhang الحشيش و البانجو

Management

1. **General & supportive measures (as before)**
اهم حاجة العناية بالتنفس و الضغط
2. **غسيل معدة + فحم نشط + جرعة من الملين**

Carbamazepine poisoning

Source

Tegretol – Tegral - Neurotop

Diagnosis

Irritable coma

Management

1. **General measures & Decontamination (as before)**
2. **غسيل معدة + جرعة من الملين**
3. **جرعة فحم نشط كل ٤ ساعات حتى ٥ جرعات**
(Multiple Dose Activated Charcoal)

Kolla & Glue استنشاق الكولا و الغراء

1. **General & supportive measures (as before)**
العلاج الداعم هو الاساس ولا يوجد مضاد خاص .. متابعة القلب و الرئة
2. **استنشاق اوكسجين**

Paracetamol poisoning

تسمم الباراسيتامول

Source

Abimol – Paracetamol – Cetal – Paramol

Toxic dose الجرعة السامة

- في الكبار : ٧.٥ جرام (١٥ قرص من الباراسيتامول ٥٠٠ مجم)

- في الأطفال : ١٥٠ مجم / كجم

Diagnosis

- أول ٢٤ ساعة : ممكن يكون مفيش أي أعراض .. لكن أحياناً بييجي بغثيان و قيء و مغص أو ألم فوق منطقة الكبد
- بعد ٢ – ٤ أيام : الصفراء + غيبوبة كبدية

Most sensitive test in first 24 hour → prolonged INR

Management

حالة تسمم الباراسيتامول لازم تتحول للمستشفى بعد الرعاية الأولية و أول جرعة مضاد

1. **General & Supportive measures (as before)**
2. **غسيل معدة**
3. **Antidote**

Acetylcystiene 600 mg sachets

- في خلال ٢٤ ساعة من تناول الدواء
- يحتاج ١٧ جرعة .. انت هتبدأ أول جرعة و تحوله للمستشفى ياخذ الباقي
- أول جرعة = ١٤٠ مجم/كجم (مثلاً : ٧٠ كجم = ١٦ كيس)
- الاكياس بتتحل في مية و تتشرب
- قيء الجرعة = أمبول بريمبران عضل + جرعة بديلة
- في حالة عدم جدوى مضادات القيء تعطي الجرعة بأكبوبة رايل بالتنقيط البطئ

Tri-cyclic antidepressants poisoning مضادات الاكتئاب

Source

Tofranil – Anafranil – Tryptizol

Management

حالة تسمم مضادات الاكتئاب لازم تتحول للمستشفى بعد الرعاية الأولية

1. General measures & Decontamination (as before)

أهم حاجة ياخذ محلول بيكربونات صوديوم عشان حموضة الدم

Na bicarbonate 8.4% ampoule (4 LE)

١ مل / كجم بالتنقيط الوريدي (الزجاجة ٢٥ مل)

(مثلا : طفل ١٠ كجم = ١٠ مل)

Digitalis toxicity

Source

Lanoxin tablets (very narrow therapeutic window)

Management

حالة تسمم الديجيتاليس لازم تتحول للمستشفى بسرعة و يتعامل معاها
أخصائي قلب بعد قيامك بالرعاية الأولية و اعطاء أول جرعة من المضاد

1. General & Supportive measures (as before)

2. غسيل المعدة + فحم نشط + جرعة من الملين

3. Cholysteramine

Cholysteran packs (pack 1.5 LE)

٢-١ كيس على نصف كوب ماء

Naphthalene poisoning

تسمم النفثالين

حالة تسمم النفثالين لازم تتحول لأقرب مستشفى أو مركز سموم بعد الرعاية الأولية

1. غسيل معدة
2. Zantac ampoule حقنة واحدة وريد أو عضل
3. Solucortef vial حقنة واحدة وريد أو عضل

Hydrocarbon ingestion

Source

البنزين - الكيروسين - الجاز - السولار - التندر

Management

لازم الحالة تتحول للمستشفى أو مركز السموم بعد الرعاية الأولية

1. **General & supportive measures (as before)**
يجب العناية بالتنفس و تحويل الحالة عند الحاجة لأنبوبة تنفسية أو تنفس صناعي
2. لو على هدومه يقلعها و يستحمي لو على جلده و حول الفم يتغسل بمية و صابون
3. (نصف كوب في الأطفال) كوب من اللبن البارد شرب
4. إحداث قيء - غسيل المعدة ممنوع
5. استنشاق أوكسجين
6. جرعة من الملين
7. Ventolin inhaler بختين / ٦ ساعات لتوسعة الشعب الهوائية
8. Zantac ampoule حقنة عضل أو وريد
9. Solucortef vial (3.5 LE) حقنة وريد أو عضل / ٦ ساعات لمدة يومين
10. Penicillin G vial (2.5 LE) حقنة واحدة عضل

Corrosive ingestion

لازم الحالة تتحول للمستشفى أو مركز السموم بعد الرعاية الأولية

Source

- Strong alkalis زي البطاس - منظفات البيت القوية
- Strong acids زي مية النار
- Strong chlorine الكلور المركز (الكلوروكس بتاع البيت بيبقى مخفف)
- Strong hydrogen peroxide مية الأكسجين المركزة
- Phenol زي الفنيك

Management

1. General & supportive measures (as before)

يجب العناية بالتنفس و تحويل الحالة عند الحاجة لأنبوبة تنفسية أو تنفس صناعي

2. لو على هدومه يقلعها و يستحمي .. لو على جلده و حول الفم يتغسل بمية و صابون

3. (نصف كوب في الأطفال) هو أفضل علاج كوب من اللبن البارد شرب

4. إحداث قيئ - غسيل المعدة - فحم - مليات - أحماض أو قلوبات لمعادلتها ممنوع

5. ٥٠٠ سم محلول جلوكوز ملحي (جلوكوز ٥% + ملح ٠.٩%) عن طريق الوريد

6. **Cortigen B6 Pediatric ampoule (2 LE)** حقنة مضاد للقيئ عضل

لو لم يتوقف القيئ ستلجأ الى المضادات القوية للقيئ بالتنقيط الوريدي مثل

Danset 4 ampoule (25 LE) Or Zofran 4 ampoule (35 LE)

7. **Zantac ampoule (3 LE) OR Pantazol vial (28 LE)**

مضاد قوي للحموضة في المحلول لحماية المعدة

8. **Pethidin 50 ampoule (6 LE)** حقنة واحدة عضل لتقليل الألم

Phenol ingestion

- الفليك هو الوحيد الذي ممكن عمله غسيل معدة .. و يفضل الغسيل يكون بزيت الزيتون أو الخروع مع حقن زيت زيتون أو خروع في الرايل بعد الغسيل
- الحروق في الوجه أو حول الفم أو الرقبة لازم تتغسل بكمية كبيرة من المية أو الكحول و يفضل بزيت الزيتون أو الخروع
- يشرب كوب لبن بارد عادي و يعامل معاملة الأحماض و القلويات

Snake bite عضة الثعبان

Source

معظم الثعابين في مصر بتبقى غير سامة

Management

❖ First aid measures

- حاول تحافظ على هدوء المصاب و ما تحركش المكان المصاب
- ممنوع مص السم من مكان العضة
- ربط تورنيكيت أعلى مكان العضة بحيث لا يكون شديداً

❖ Hospital management

1. General & supportive measures (as before)

اهم حاجة تشوف الضغط و لو واطي ياخذ محلول ملح

2. تنظيف الجرح بملح و بيتادين + مصل التيتانوس + مضاد حيوي + مسكن

- لا تنسى اختبار الحساسية لمصل التيتانوس واذا كان ايجابي اكتفي بمضاد حيوي
- ممنوع استعمال الأسبيرين كمسكن لأنه يزيد من سيولة الدم و انتشار السم

3. Antivenom

المصل المضاد للسم لا يستعمل الا في الثعابين السامة و للاطمئنان ابدأ معالجة الحالة ثم حولها لاقرب مركز سموم لوصف الثعبان و إعطاء المصل اذا كان سام

Botulism

تسمم الفسيخ

Source

أي سمك مش مطهي كويس و مملح أشهر حاجة (الفسيخ - الرنجة)

Diagnosis

1. GIT manifestations بتبدأ الأول

- Nausea & vomiting ترجيع
- Abdominal pain ألم في البطن
- Diarrhea اسهال

2. Neurological manifestations

شلل بيمسك الجسم من فوق لتحت Descending paralysis

- Ptosis تساقط الجفون أول حاجة بتحصل
- Blurred vision زغللة في العين
- Dysarthria بيقطع في الكلام
- Loss of gag reflex لما تلمس مؤخرة الحلق بخافض لسان
مش هتلاقيه عايز يرجع
- Muscle weakness ارتخاء شديد في الجسم
(UL then LL)
- Respiratory failure

Management

لازم الحالة تتحول للمستشفى أو مركز السموم بعد الرعاية الأولية
لأخذ المصل المضاد لتسمم الفسيخ
(Anti-Botilinium Toxin)

Zinc phosphide poisoning قرص الغلة

Management

تتحول فوراً لأقرب مستشفى أو وحدة سموم

في أثناء ذلك

1. حاول تركيب كانيولا
2. ممنوع تعمل غسيل معدة بمية او تخلى العيان يشرب مية

Primperan toxicity

Cause

- تفاعل سام ناتج عن استخدام حقن البريمبران في الأطفال لايقاف القيئ
- التفاعل غير معروف السبب
- يقال أن لو طفل أخذه مرة و ماحصلوش حاجة يبقى غالباً مش هيحصله بعدين

بدلاً من استخدام البريمبران لإيقاف القيئ في الأطفال يمكن استخدام

Cortigen B6 Pediatric amp

Diagnosis

Extrapyramidal manifestations :

- Occulo-gyric crisis عينه و حواجه بيتقلبوا لفوق
- Lock jaw الفكين بيبقوا قافلين على بعض
- Torticollis راسه مشدودة و ملووحة على ناحية واحدة

Management

1. Stop primperan
2. < 2 years → أمبول أفيل + فيال سوليوكورتيف نصف نصف أمبول أفيل +
- > 2 years → أمبول أفيل + فيال سوليوكورتيف

مواد قليلة السمية في الجرعات العالية

في أشياء كثيرة لو اتأخذت بجرعات عالية بتبقى قليلة السمية و لا تدعو للقلق .. مجرد اضطرابات في المعدة .. غثيان .. ترجيع .. ألم في البطن بتعامل معاهم بعلاج للأعراض فقط

Drugs	Cosmotics	Others
1. Antibiotics إلا في حالة ابتلاع كمية ضخمة	1. الروج	1. الصابون السائل
2. NSAIDS إلا في حالة ابتلاع كمية ضخمة	2. ملمع الأظافر	2. الشامبو
3. Contraceptive pills ماعدات المحتوية على الحديد	3. الماسكارا	3. ملمع الزجاج
4. Multivitamins ماعدات المحتوية على الحديد	4. مزيل العرق	4. الأقلام الرصاص
5. Flagyl, Bendax, Antinal	5. معجون الأسنان (بدون الفلورايد)	5. الحبر
6. Folic acid	6. كريم الحلاقة	6. الشموع
7. Vitamin C		7. الطباشير
8. مضادات الحموضة		8. الصلصال
9. مضادات القيء		9. رماد السجائر
10. مرهم المضاد الحيوي.		
11. مرهم الهيدروكورتيزون		
12. الكالامين و المرطبات.		
13. بودرة التلك إلا في حالة الاستنشاق.		

Management

أمبول Zantac + أمبول Cortigen B6 + أمبول Visceralgine

في ٢٠ سم ملح

Notes on DM

مرض السكر

Practical Notes in diagnosis of DM

Presentation

❖ Symptoms (Polys)

1. Polyuria
زيادة مرات التبول أو كمية البول
2. Polydipsia
يشرب مية كثير (مش بيسيب اازازة المية)
3. Polyphagia
بياكل كثير (مش في كل الحالات)
4. Pruritis, Parathesia
هرش و تنميل
5. Nocturnal enuresis
تبول لا إرادي في الأطفال

Most common practical causes of polyuria

أي حالة بتشتكي من زيادة كمية أو عدد مرات التبول

1. Excessive drinking of coffee & tea
بتشرب قهوة أو شاي كثير ؟
2. Diabetes Mellitus (DM)
اسأل على أعراض السكر الأخرى + تحليل سكر عشوائي
3. Cystitis
اسأل على مخص فوق منطقة العانة أو حرقان في البول + تحليل بول

أي طفل أمه بتشتكي من تبول لا إرادي لازم تعمل
١. تحليل سكر (لاستبعاد مرض السكر)
٢. تحليل بول (لاستبعاد التهابات مجري البول)

❖ Acute Complications → DKA, HONIK

ممکن يبجي أول مرة بغيبوبة سكر أو أعراضها الأولية خصوصاً في الأطفال
عشان كدة أي حالة أطفال جاية الاستقبال بمخص في البطن لازم تسأل
عمل بول كثير ولا لا ؟ و تقيس السكر عشان تستبعد وجود DKA

❖ Recurrent infections esp. vaginal infections in females

أي حالة سواء كبار أو أطفال بيجيلها التهابات متكررة خصوصاً التهابات مجري
البول أو التهابات النساء أو خراج متكرر لازم تعمل تحليل سكر

Diagnosis

- If symptomatic تحليل مرة واحدة كافي لتشخيص الاصابة بالسكر
- If asymptomatic لازم التحليل يكرر بعد أسبوع لتأكيد التشخيص

Diagnostic values of DM

	Normal	Impaired Glucose tolerance (IGT)	DM
<u>Fasting</u>	70-110	110-125	>126
<u>2h postprandial</u>	<140	140-200	>200
<u>Random Bl. glucose</u>			>200 + Polys

تحليل السكر الصائم

يشترط الصيام ٨ ساعات (تقبل الحالات من ٦ - ١٠ ساعات)

تحليل السكر بعد الأكل

يشترط إحتساب الساعتين من ابتداء الأكل و بعد أخذ العلاج إذا وجد و لا يسمح بالأكل او التدخين أثناء الساعتين (شرب الماء فقط) كما يرجى الانتهاء من الأكل خلال ١٠ دقائق و الذهاب للمعمل قبل الميعاد بربع ساعة على الأقل

تحليل السكر العشوائي

يمكن عمله في أي وقت عن طريق جهاز قياس السكر و يتم التشخيص اذا كان السكر العشوائي في الدم أكثر من ٢٠٠ بشرط وجود أعراض السكر

Impaired Glucose tolerance (Pre-Diabetic state)

مرحلة ما قبل الاصابة بمرض السكر .. يجب توعية العيان أنه معرض للاصابة بمرض السكر و اعطاء تعليمات لتظييط الأكل مثل مريض السكر لكن غالباً لا يحتاج إلى علاج دوائي

Oral Glucose Tolerance Test (OGTT)

اختبار تحمل السكر (منحنى السكر)

Test done to diagnose borderline DM (IFG & IGT)

تحليل يتم اللجوء اليه لتشخيص الاصابة بالسكر في حالة وجود نتيجة غير أكيدة

١. تناول نشويات لمدة ٣ أيام على الأقل ١٥٠ جم (مثلاً رغيف عيش)
٢. الصيام ليلة عمل التحليل (المدة ١٠ - ١٤ ساعة)
٣. يتم أخذ عينة السكر صائماً
٤. تناول كمية محسوبة من الجلوكوز (٧٥ جم جلوكوز في ٣٠٠ مل ماء)
٥. يتم أخذ عينة دم كل نصف ساعة لمدة ٣ ساعات

Glycated Hb (HbA1C)

الهيموجلوبين السكري

Used to detect diabetic patient control in last 3 months

اختبار يستخدم للتأكد من التزام مريض السكر في خلال ٣ شهور سابقة

- **Normal** → < 5.7%
- **Pre-diabetes** → 5.7 - 6.4
- **DM** → ≥ 6.5

يلجأ الطبيب عادة لهذا التحليل في حالة وجود أعراض و مضاعفات للسكر بالرغم من وجود نتائج جيدة لتحليل السكر مع تأكيد المريض بأنه ملتزم بالعلاج مما قد يعني احتمال عدم التزام المريض و التزامه فقط قبل عمل التحليل للتحايل على الطبيب و في هذه الحالة يكشف تحليل الهيموجلوبين السكري عن مدى التزام المريض في ال ٣ شهور السابقة

Target blood glucose in diabetic patient

Fasting : 95-120 (95 to avoid hypoglycemia)

2h pp : 140-180

Types of DM

Type I	Type II
10 %	90%
Autoimmune destruction of B-cells (insulin deficiency)	Insulin resistance
< 20 years	> 30 years
Usually thin	Usually obese
C-peptide → ↓	C-peptide → Normal or ↑
يظهر في سن مبكر غالباً في الأطفال و هو النوع الأشد خطورة نظراً لوجود نقص في افراز الانسولين من البنكرياس و تكون فيه المضاعفات الحادة كالغيبوبة أكثر شيوعاً كما أن المضاعفات المزمنة تبدأ مبكراً و يعتمد في علاجه بشكل أساسي على الإنسولين	يظهر في كبار السن بسبب نقص حساسية مستقبلات الانسولين و هو أقل خطورة و أقل في نسبة حدوث المضاعفات الحادة و يعتمد في علاجه بشكل أساسي على أقراص تساعد على زيادة افراز الانسولين و زيادة حساسية المستقبلات

Other types between 20 & 30 years :

1. MODY (Mature Onset Diabetes of the Young)
2. LADA (Latent Autoimmune Diabetes of Adults)

إذا كان المريض (صغير في السن + زيادة في الوزن) أو سنه ما بين ٢٠ - ٣٠ سنة مما يعني صعوبة معرفة إذا كان مصاباً بالنوع الأول أو الثاني من مرض السكر ماهو التحليل الذي يمكن عمله لمعرفة النوع ؟

C-Peptide level

- يفضل عمله بعد شهر من تشخيص الإصابة بمرض السكر
- Proinsulin → insulin + c-peptide
Type 1 → no insulin → ↓ c-peptide
Type 2 → insulin resistance → normal or ↑ c-peptide

Treatment of Pre-diabetic state

علاج مريض ما قبل السكر

Pre-diabetic state includes

1. Impaired Fasting Glucose (Fasting BG = 110 – 125)
2. Impaired Glucose Tolerance (2h PP = 140 – 200)

1. Patient education

تهديد العيان بأنه على وشك الإصابة بالسكر

2. Exercise

مشي نصف ساعة في اليوم مفيد جداً

ممارسة المريض المصري للرياضة عموماً غير قابلة للتطبيق

إلا في المرضى اللي مستواهم المادي و الاجتماعي كويس جداً

3. Diet

مرض السكر و الأكل

- النصائح الخاصة بالأكل من أهم بنود العلاج على الإطلاق سواء في مريض ما قبل السكر أو مريض السكر بنوعيه الأول و الثاني
- التزام مريض السكر بالعلاج سواء أقراص أو أنسولين مع عدم التزامه بالنصائح التي يجب اتباعها في الأكل لن يكون له أي فائدة
- حاول تقليل من الكمية المسموح بها للعيان عموماً لأنه في كل الأحوال هيزود عن التعليمات بحيث لا يخرج عن حدود المسموح بشكل كبير
- نظام الأكل اليومي عبارة عن : ٣ وجبات رئيسية + ٣ تصبيرات التصبيرة بتكون بين الوجبات و قبل النوم أو بعد جرعة قبل النوم لو مريض سكر و بياخذ انسولين

الفطار و العشاء Breakfast & Dinner

- رغيف عيش (أحسن حاجة الأسمر و ممكن الأبيض بس بلاش الفينو)
- أي نوع جبنة بدون ملح أو ملح قليل بس مش كل مرة
(عشان الضغط المصاحب لمرض السكر)
- ٣ - ٤ معالق فول من غير ملح
أو ملح قليل و بدون سمنة أو زيت (لو هيحط يبقى زيت ذرة أو زيتون بلاش سمنة)
- بيضة مسلوقة مش مقلية
- قرص طعمية واحد و مش كل يوم
- ممنوع المربى و الحلاوة و العسل
(ماعدا العسل الأبيض الجبلي بس ده بيتضرب في مصر)

الغداء Lunch

- طبق سلطة كبير لازم مع كل وجبة الغدا
- الرز أو المكرونة أو العيش ..حاجة واحدة بس تكون منهم على الترابيزة
(٦ معالق للراجل و ٤ للست)
- الخضار يأكل منه أي كمية مع الرز او المكرونة بس ما يملاش بطنه
- سمكة مشوية أو قطعة لحمة بدون دهن أو ربع فرخة
(يفضل يكونوا من غير ملح و مشوي أو مسلوق)
- البتزا أو الفطير .. نصفها فقط يعتبر وجبة

التصبيرات Snacks

- قطعة كيك أفضل حاجة
- أو ثمرة فاكهة واحدة فاليوم (ماعدا التين و المانجو و العنب و البلح)
لو نفسه في نوع من الممنوعين يبقى نص ثمرة بس و كل فترة
- أو خضار زي الخيار أو الخس أو الطماطم
- ممنوع المكسرات

المشروبات Drinks

- يشرب مياة كثير
- ممنوع السكر الأبيض سكر دايت أو لو مادياً كويس
في نوع سكر النص كيلو ب ١٨ جنيه اسمه (يوني-فركتوز)
- يقلل من العصائر (ماعدا العصائر الدايت) و المياة الغازية قدر المتاح

4. Drugs

Biguanides (Metformin)

هو النوع الوحيد الذي يتم اللجوء اليه في مريض ما قبل السكر نظراً لطريقة عمله التي تفيد في زيادة حساسية مستقبلات الانسولين و تقليل الشهية كما يستخدم أيضاً في مرضى السكر من النوع الثاني و في السمنة لتقليل الشهية و الوزن

➤ Action

↑ insulin sensitivity & ↓ appetite

➤ Trade names

Cidophage tab (500 mg)	20 tab .. 2 LE
Cidophage retard tab (850 mg)	30 tab .. 5.5 LE
Glucophage tab (500 mg)	30 tab .. 13.5 LE

➤ Dose

Starting dose = ٥٠٠ mg & Maximum dose = 3000 mg

قرص وسط أو بعد الأكل ١ - ٣ مرات يومياً حسب الحالة

- يؤخذ القرص عادة **وسط الأكل** لتجنب آثاره الجانبية الشائعة على الجهاز الهضمي
- معظم الحالات تبدأ بـ **قرص واحد يومياً** من أقراص ٥٠٠ أو ٨٥٠
- كلما تم تقسيم الجرعة كلما كان أفضل لتجنب هياج الجهاز الهضمي
- عند تناول الدواء لأول مرة ابدأ بقرص واحد يومياً لمدة اسبوع ثم قرصين يومياً لمدة أسبوع ثم ٣ أقراص يومياً اذا كانت الحالة تحتاج أكثر من قرص يومياً

➤ Main side effect

GIT irritation

أشهر حاجة : غثيان - قئ - مغص - اسهال أو امساك

Metformine is **NOT** complicated by **Hypoglycemia**

هذا الدواء لا يؤدي إلى انخفاض مستوى السكر في الدم

➤ Contraindications

- | | |
|--|------------|
| 1. Renal failure | مريض الكلى |
| 2. Hepatic failure | مريض الكبد |
| 3. Heart failure or IHD | مريض القلب |
| 4. Infection (it causes Lactic Acidosis) | |

يفضل عمل تحليل كرياتينين في الدم كل فترة أثناء تناول هذا الدواء

5. Follow up

كل ٣ شهور آخر حاجة في مريض ما قبل السكر هي المتابعة و بتكون

Treatment of Type 1 DM

علاج مريض السكر من النوع الأول

1. Patient education

من أهم النقاط في علاج مرض السكر انك تكلم مريض السكر عن مرض السكر سواء انت اللي شخضت الحالة أو متشخصة قبل كدة لأن كثير من الدكاترة للأسف بينسى النقطة دي

١. لازم توصل التشخيص و شرح طبيعة المرض يرفق للمريض لأن خبر الاصابة بمرض السكر يمثل مأساة بالنسبة لشريحة كبيرة جداً من المصريين

٢. لازم تفهمه ان مرض السكر مرض مزمن مش مشكلة مؤقتة

Once Diabetic Always Diabetic

٣. في نفس الوقت فهم المريض انه لو التزم بالتعليمات الخاصة بالأكل و العلاج و المتابعة هيحافظ على نفسه و يعيش حياة طبيعية بدون مشاكل لكن اهمال الأكل أو العلاج أو المتابعة .. هيعرضه لمشاكل صحية كتيرة و كلم المريض عن المضاعفات زي تعب الكلى و الشبكية و القلب عشان يخاف و يلتزم بالعلاج

2. Diet & Exercise

ممارسة الرياضة و المشي اذا أمكن + نظام الأكل كما سبق شرحه بالضبط

3. Insulin الإنسولين

لمريض السكر من النوع الأول هو الإنسولين الأساسي العلاج

➤ Trade names

1. Short acting

Humulin R vial (40 U/ml) (10 ml)	8 LE
Humulin R vial (100 U/ml) (10 ml)	40 LE
Insulin Actrapid (40 U/ml) (10 ml)	8 LE
Insulin Actrapid (100 U/ml) (10 ml)	31 LE
Insulin R vial (100 U/ml) (10 ml)	27 LE

2. Intermediate acting

Insulatard (40 U/ml) (10 ml)	7 LE
Insulatard (100 U/ml) (10 ml)	31 LE
Humulin N vial (100 U/ml) (10 ml)	40 LE
Insulin N vial (100 U/ml) (10 ml)	27 LE

3. Long acting

Lantus cartridge (100 U/ml) (3 ml)	80 LE
------------------------------------	-------

4. Ultra-short acting

Apidra cartridge (100 U/ml) (3 ml)	45 LE
------------------------------------	-------

5. Insulin MIX (30% short + 70% intermediate)

Insulin Mixtard vial (40 U/ml) (10 ml)	7 LE
Insulin Mixtard vial (100 U/ml) (10 ml)	31 LE
Human insulin Mix (40 U/ml) (10 ml)	10 LE
Human insulin Mix (100 U/ml) (10 ml)	31 LE

Penfill – Flexpen – Novolet

يوجد أشكال أخرى من الانسولين في السوق مثل الأقلام التي يتم ملأها بالخرطيش و الأقلام الجاهزة للحقن لكنها غالية جداً و يستخدمها فقط المرضى ذوي الامكانيات المادية العالية

➤ Calculating insulin dose

1. Body weight

- الحسم المتوسط : الوزن $\times 0.5$.
- الحسم الرفيع : الوزن $\times 0.4$.
- الحسم التخين : الوزن $\times 0.6$.

2. Fasting blood glucose method

(Fasting Blood Glucose / 5)

ابدأ بأقل جرعة ممكنة لإن المقلق دائماً هو
Hypoglycemia NOT hyperglycemia
 زيادة السكر هتتظبط مع الوقت و هزود الجرعة شوية شوية
 انما نقص السكر هو اللي ممكن يعمل مشكله كبيرة

في حالة السكر من النوع الأول الجرعة المحسوبة تقسم كالتالي
50% short acting + 50% intermediate acting

➤ Methods of Administration

Basal-Bolus regimen (NO insulin MIX)

السكر من النوع الأول يحتاج الى تحكم قوي في مستوي السكر وبالتالي طريقة استخدام الإنسولين يجب أن تكون مماثلة لما يفعله الجسم الطبيعي بحيث توجد كمية أساسية من الانسولين في الدم طوال اليوم مع جرعات اضافية لاستيعاب زيادة الجلوكوز بعد ال ٣ وجبات ولا يمكن استخدام الانسولين المخلوط لتغطية اليوم كاملاً

يوجد تقريباً ٣ طرق لحقن الانسولين في السكر من النوع الأول

رخصة شوية - ٤ شكات N & R method

- Humulin N العكر قبل الفطار و قبل النوم
- Humulin R الرايق قبل كل وجبة

الحقنيتين بتوع قبل الفطار بيتاخدوا مع بعض في سرنجة واحدة بس هيسحب الرايق الاول و بعدين العكر و عشان تفكر العيان هتقوله لو خدت شوية حبر حظيهم على مية هتتوسخ انما العكس لا

ولما تهجي توزع جرعة الرايق على ال ٣ وجبات لو مش هتتوزع بالتساوي إدي النصيب الأكبر لوجبة الغدا عشان هي بتبقى أهم و أكبر وجبة عند المريض

قبل الوجبات و صائم لما العيان يبدأ العلاج هيتابع السكر ثم يجيبلي القرايات بعد ٣-٧ أيام

لو صائم مش مضبوط يبقى محتاج **N بالليل** تظبط

لو السكر الصائم عالي يبقى في احتمالن:

١. يا إما N بالليل قليلة

↓ insulin → hyperglycemia in morning

٢. يا إما N بالليل عالية

↑ insulin → hypoglycemia → reactive hyperglycemia in morning

طب هنعرف السبب و نعدل الجرعة ازاى؟ هسأل العيان

- انت بتقوم بالليل من النوم تعبان و عرقان و تاكل حاجة مسكرة؟
- بتحلم أحلام وحشة و انت نايم؟

لو الحاحات دي بتحصله ده معناه ان في Hypoglycemia at dawn time

- بتتعشى بالليل؟

Missed dinner after R injection → hypoglycemia

- أو ممكن نزود قراءة رابعة للسكر الساعة ٤ فجرأ لتحديد السبب

لو قبل الغدا والعشا مش مضبوط يبقى محتاج **N الصبح** تظبط

لو قبل الغداء فقط مش مضبوط يبقى محتاج **R الفطار** تظبط

لو قبل العشا فقط مش مضبوط يبقى محتاج **R الغداء** تظبط

أعلى شوية - ٤ شكات Lantus & R method

- Lantus في معاد ثابت يومياً .. غالباً قبل النوم
- Humulin R الرايق قبل كل وجبة

قبل الوجبات و صائم لما العيان يبدأ العلاج هيتابع السكر ثم يجيبلي القرايات بعد ٣-٧ أيام

لو صائم مش مضبوط يبقى محتاج تظبط **Lantus**

لو السكر الصائم عالي يبقى في احتمالين (نفس القصة بالظبط)

لو قبل الغدا والعشا مش مضبوط يبقى محتاج تظبط **Lantus**

لو قبل الغداء فقط مش مضبوط يبقى محتاج تظبط **R الفطار**

لو قبل العشا فقط مش مضبوط يبقى محتاج تظبط **R الغداء**

كما هو ملاحظ : لو مستوي السكر عموماً بالمتابعة متأثر صائم و في كل الوجبات يبقى التعديل بيبقى على جرعات الصبح و بالليل أو جرعة اللانتوس .. أما لو المشكلة في وجبة واحدة فقط .. التعديل هيتم على الجرعة السابقة للوجبة دي

لا تنسي التأكيد على تخطيط الأكل لأنه ممكن يكون هو اللي ملخبط القرايات في حين ان الجرعات مضبوطة

مكلفة - ٤ شكات Lantus & Ultra short-acting method

لو المريض مادياً كويس و وجباته مش منتظمة و بياكل أكثر من ٣ وجبات فالיום

- Lantus في معاد ثابت يومياً .. غالباً قبل النوم
- Ultrashort-acting (e.g. Apidra) قبل كل وجبة

المريض المصري غالباً مش بيهتم بهتابة القرايات و في الحالة دي ممكن تعدل الجرعات مضطراً بناءً على أسئلة زي "يتدخل الحمام بالليل كام مرة؟" أكثر من ٣ - ٤ مرات يبقى الجرعة محتاجة تتظبط

طفل عدده ١٥ سنة وزنه ٤٠ كجم تم تشخيصه بأنه مريض بالسكر من النوع الأول كيف سيكون بروتوكول علاجه بالإنسولين ؟

- **Starting dose**

$$0.5 \times 40 = 20 \text{ unit}$$

- **Administration method :**

- ✓ **N & R method**

N (50%) → 10 units ه قبل الفطار و ه قبل النوم

R (50%) → 10 units ٣ قبل العشا و ٤ قبل الغدا و ٣ قبل الفطار

- ✓ **Lantus & R method**

Lantus (50%) → 10 units قبل النوم

R (50%) → 10 units (as before)

Treatment of Type 2 DM

علاج مريض السكر من النوع الثاني

1. Patient education / Diet / Exercise

نفس النصائح الخاصة بمرض السكر و الأكل و ممارسة رياضة المشى

+

انقاص الوزن

تشجيع المريض على انقاص الوزن حيث يمثل زيادة الخلايا الدهنية في الجسم أحد الأسباب الرئيسية لنقص حساسية مستقبلات الانسولين

2. Oral anti-diabetic drugs

1. **Biquanides (Metformine)** تم شرحه سابقاً
2. **Sulphonylureas** أهم و أشهر مجموعة
3. **Repaglinide**
4. **Combinations** أدوية تحتوي على مجموعتين مع بعض

- أحسن حاجة تبدال
- Metformin فقط أو Sulphonyl فقط أو Repaglinide فقط
- لو مغبش تحسن زود الجرعة أو استخدم حاجة فيها
Metformin + Sulphonylurea

Sulphonylurea

General Contraindications of sulphonylurea

1. Renal failure
2. Hepatic failure
3. G6PD deficiency

1. Gliclazide

➤ Trade names

Diamicron tab (80 mg)	20 tab .. 9 LE
Diamicron 30 MR tab	30 tab .. 14 LE
Diamicron 60 MR tab	30 tab .. 26 LE

➤ Dose

Starting dose = 40-80 mg & Maximum dose = 320 mg

Diamicron → نص قرص قبل الفطار و قبل العشاء يومياً

Diamicron MR → قرص قبل الفطار يومياً

• لو هتستخدم Diamicron العادي

لازم الجرعة تتقسم على مرتين (قبل الفطار و قبل العشاء) لأنه short acting
ابدأ ب نص قرص مرتين يومياً ولو عاوز تزود بعد كدة يبقى نص قرص و قرص و
هكذا بس بحد أقصى قرصين و قرصين يومياً

• لو هتستخدم Diamicron MR (Modified Release)

ده بيغطي اليوم كله و الجرعة بتتاخد مرة واحدة فقط
ابدأ ب قرص واحد يومياً و لو عاوز تزود استخدم تركيز أعلى أو زود عدد الأقراص

2. Glibenclamide

➤ Trade names

Daonil tab (5 mg)

20 tab .. 6 LE

Glibenase tab (5 mg)

20 tab .. 1.5 LE

➤ Dose

Starting dose = 5 mg (2.5 in old age) & Maximum dose = 15 mg

قرص قبل الفطار يومياً (نص قرص في كبار السن)

- بيتاخذ مرة واحدة لأنه long acting
- ابدأ بـ قرص يومياً ماعدا الكبار ولو عاوز تزود زود عدد الأقراص بحد أقصى ٣ أقراص

ملحوظة هامة

Glibenclamide has 2 peaks of hypoglycemia

لو جالك حالة في الاستقبال عندها توهان أو غيبوبة نقص سكر لازم بتجع للدوا اللي بتاخده لو بتاخذ Glibenclamide حطها تحت الملاحظة لمدة ٣ - ٤ ساعات عشان لو دخلت في نوبة ثانية تتلحق

3. Glimepride

➤ Trade names

Amaryl tab (1 mg)

10 tab .. 6 LE

Amaryl tab (2 mg)

10 tab .. 12 LE

Amaryl tab (3 mg)

10 tab .. 14 LE

Amaryl tab (4 mg)

10 tab .. 28 LE

Glaryl - Glucoryl

أرخص

➤ Dose

Starting dose = 1 mg & Maximum dose = 8 mg

قرص قبل الفطار يومياً

- بيتاخذ مرة واحدة يومياً لأنه long acting
- ابدأ بـ قرص ١ مجم ولو هتزيد زود عدد الأقراص أو التركيز مع مراعاة الحد الأقصى

Repaglinide

➤ Trade names

Novonorm tab (0.5 mg)	30 tab .. 26 LE
Novonorm tab (1 mg)	30 tab .. 38 LE
Novonorm tab (2 mg)	30 tab .. 38 LE
Diarol – Repaglinide tab	أرضص

➤ Dose

Starting dose = 1.5 mg & Maximum dose = 24 mg

قرص ٠.٥ مجم ٣ مرات بعد الأكل يومياً

Combinations

1. Glibenclamid + Metformin

Glucovance tab (Gl. 5 mg + Met. 500 mg)	30 tab .. 22 LE
Glimet tab (Glib. 5 mg + Met. 500 mg)	30 tab .. 16.5

1. Glimiperide + Metformin

Amaryl M tab (Gl. 2 mg + Met. 500 mg)	20 tab .. 26 LE
---------------------------------------	-----------------

لما يبدأ العلاج بالأقراص من أي نوع هيتابع السكر
ثم يجيبلي القرايات بعد أسبوعين أو شهر بعد الوجبات و صائم

- لو صائم أو بعد الوجبات كلها مش مظبوط يبقى محتاج أظبط جرعة الدواء
- لو بعد وجبة واحدة مش مظبوط يبقى غالباً الأكل مش متظبط

3. Insulin in type 2 DM

➤ Indications for using Insulin in type II DM :

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| 1. Failed response to oral drug | الأقراص معادتش بتجيب نتيجة |
| 2. Infection | حصل التهاب في أي مكان |
| 3. Pregnancy | الحامل لازم تغير للإنسولين |
| 4. Surgery | قبل العمليات لازم يغير للإنسولين |
| 5. DKA | حدوث غيبوبة زيادة السكر |

➤ Methods of Administration

Insulin MIX

السكر من النوع الثاني لا يحتاج الى تحكم قوي مماثل لما هو مطلوب للنوع الأول حيث يستخدم فيه غالباً حقن الأنسولين المخلوط بحيث يغطي اليوم كاملاً (٣/٢ الجرعة قبل الفطار و ٣/١ الجرعة قبل العشاء)

ممكن استخدمها N & R method

لو المريض ملخبط على الميكستارد و محتاج نظام متشدد شوي

ممكن استخدمها Lantus & R method

لو المريض مادياً كويس و مستعد يمشي على نظام صارم من الأول

لما العيان يبدأ العلاج هيتابع السكر صائم و بعد الأكل بساعتين ثم يجيبلي القرايات بعد ٣-٧ أيام

لو بعد العشا و صائم مش مضبوط يبقى محتاج تظبط جرعة بالليل

لو السكر الصائم عالي يبقى في احتمالين (كما سبق)

لو بعد الفطار و الغداء مش مضبوط يبقى محتاج تظبط جرعة الصبح

لو بعد الغداء فقط مش مضبوط ممكن تزود جرعة Humulin R

ابدأ به وحدات ثم تابعه

لا تنسي التأكيد على تطبيق الأكل لأنه ممكن يكون هو اللي ملخبط القرايات في حين ان الجرعات مضبوطة

Practical notes on INSULIN injection

ملاحظات هامة خاصة بحقن الإنسولين

1. Site of injection

1. Abdomen(peri-umbilical) ه سم حول السرة (أسرع امتصاص)
2. Back of the arm المنطقة بين الكتف و الكوع
3. Outer thigh
4. Upper outer quadrant of buttocks

لتفادي حدوث Lipodystrophy & bad absorption

يجب تغيير مكان الحقن كل مرة

In abdomen & buttocks

المريض بحقن بشكل دائري Rotation بحيث يرجع مكان ما بدأ مثلاً كل أسبوعين

In arm & thigh

هيرسم خط تخيلي و يمشي عليه من فوق لتحت ثم يبدأ خط آخر بجواره و هكذا

2. Route of injection

1. **S.C (main route)** الحقن تحت الجلد
هتاخذ pinch of skin و تدخل الابرة بزاوية ٤٥ درجة و تحقن ببطئ
2. **I.V or I.M** الحقن عن طريق العضل أو الوريد
الانسولين المائي (الرايق Humulin R) فقط هو الذي يمكن حقنه عن طريق الحقن العضلي أو بالتنقيط الوريدي و ذلك في حالات الطوارئ مثل DKA

3. Insulin vial

In Mixtard & Intermediate-acting insulin (e.g. Humalin N) vials

يجب **فرك** الزجاجاة بين اليدين قبل سحب الانسولين لخلط المزيج جيداً ممنوع **رج** الزجاجاة حتى لا تتكون فقاعات هواء تصعب من سحب الانسولين

4. Insulin syringe

❖ There are 2 types of insulin vials

40 IU/ml

يعني كل 1 مل فيه ٤٠ وحدة

100 IU/ml

يعني كل 1 مل فيه ١٠٠ وحدة

❖ There are also 2 types of insulin syringes

40 units syringe

فيها ٤٠ شرطة

100 units syringe

فيها ١٠٠ شرطة

لكن الاتنين ليهم نفس السعة (1 مل)

لما تيجي تتقن انسولين ٤٠ ه تحقنه بسرنجة ٤٠
و لما تيجي تتقن انسولين ١٠٠ ه تحقنه بسرنجة ١٠٠

لو اضطريت أدبي إنسولين ٤٠ في سرنجة ١٠٠
(تركيز صغير في سرنجة كبيرة يبقى محتاجين نكبره)

هتضرب عدد الوحدات $\times ٢.٥$

مثلاً : عاوز أدبي ٢٠ وحدة من انسولين ٤٠ بس في سرنجة ١٠٠
يبقى إدي ٥٠ وحدة (نص السرنجة)

لو اضطريت أدبي إنسولين ١٠٠ في سرنجة ٤٠
(تركيز كبير في سرنجة صغيرة يبقى محتاجين نصغره)

هتقسم عدد الوحدات $\div ٢.٥$

مثلاً : عاوز أدبي ٢٠ واحدة من إنسولين ١٠٠ بس في سرنجة ٤٠
يبقى أدبي ٨ وحدات

لتسهيل سحب الانسولين

ه تسحب هواء على قد كمية الانسولين المطلوبة و لما تدخل الابرة في الفيال
احقن الهواء .. هتلاقى الانسولين بيدخل بنفس كمية الهواء الخارج من السرنجة

5. Insulin storage

١. فيال الإنسولين المقفول
يجب أن يحفظ في الثلاجة و يمكن حفظه حتى تاريخ انتهاء الصلاحية
٢. فيال الإنسولين المفتوح
صالح للاستخدام لمدة شهر بعد فتحه (يفضل كتابة تاريخ فتح الفيال على العلبة)
و يجب وضعه في الثلاجة و بعض الناس تفضل تركه خارج الثلاجة لفترة قبل الحقن
لأن الإنسولين البارد يسبب الألم عند الحقن
٣. ممنوع وضع الفيال في الفريزر أو تعريضه للشمس أو درجة الحرارة العالية

6. Lag time

Lag time is time between injection of "R" shot & onset of action

الفترة بين الحقنة سريعة المفعول التي تستخدم قبل الوجبات و بداية شغلها و هي
تختلف من شخص لآخر و لذلك يحسبها كل شخص و يتعود عليها
بس غالباً بتبقى نصف ساعة قبل الوجبة

Management of Chronic Diabetic Complications

التعامل مع المضاعفات المزمنة لمرض السكر

Peripheral Neuropathy

التهاب الأعصاب الطرفية

Presentation

تميل و شكشكة في القدمين و ألم خصوصاً بالليل

Management

1. Drugs for neuropathic pain

❖ **Pregabalin** أحسن حاجة و ملوش آثار جانبية كثير

Lyrica 75 & 150 caps 20 caps .. 134 & 174 LE

Painica 75 & 150 caps 20 caps .. 74 LE

Lyrolin 75 & 150 caps 10 caps .. 18 & 23 LE

ابدأ بـ كبسولة ٧٥ صباحاً ومساءً

إذا لم يحدث تحسن بعد شهر استخدم تركيز ١٥٠

❖ **Carbamazepine**

Tegretol 200 tab 30 tab .. 17 LE

Tegral 200 tab 50 tab .. 10 LE

Neurotop 200 tab 10 tab .. 5.5 LE

قرص مساءً قبل النوم

بيعمل دوخة و عدم تركيز و مشاكله كثيرة بس أرخص

ممنوع في مريض الكبد

2. **Vitamin B complex** تم شرحها في موضوع القدم السكري

Betolvex amp (2 amp .. 14 LE)

حقنة عضل مرة واحدة أسبوعياً لمدة شهر ثم مرة واحدة كل ٣ شهور

3. **Analgesics**

Olfen / Anticox II ampoule

حقنة عضل عند اللزوم فقط

Cardio-vascular complications

مشاكل و أمراض القلب من المضاعفات لشائعة في معظم مرضى السكر خصوصاً كبار السن بسبب زيادة ترسب الدهون و ضيق الأوعية الدموية

1. Anti-platelets

أي مريض سكر أكبر من ٤٠ سنة يفضل يمشى على دواء لزيادة سيولة الدم لمنع حدوث جلطات في القلب أو المخ نتيجة لضيق الأوعية الدموية فاعدا مريض الضغط

❖ Aspirin (75 – 150 mg/day)

Aspocid 75 tab	20 tab .. 2 LE
Aggregex 75 tab	20 tab .. 2 LE
Ezcard 75 tab	30 tab .. 7.5 LE

١ - ٢ قرص بعد الفطار يومياً

Major contraindication of aspirin

1. Peptic ulcer قرحة المعدة
2. Bronchial asthma حساسية الصدر
3. Chronic kidney disease & gout مريض الكلى و النقرس

❖ Clopidogrel أحسن بس عالي بنلجأله اذا كان الأسبيرين لا يمكن استخدامه

Plavix tab	28 tab .. 205 LE
Cloplex tab	30 tab .. 60 LE
Angosmooth tab	30 tab .. 15 LE

قرص بعد الفطار يومياً

Clopidogrel & Proton pump inhibitors

ادوية القرحة مثل Omeprazole & Esomeprazole تؤثر على عمل الـ Clopidogrel و تقلل من كفاءته و بالتالي يجب عدم استخدامهم معه و استخدام Pantoprazol حيث أن له تأثير ضعيف

2. Statins

أي مريض سكر من كبار السن لازم يمشى على مخفضات الدهون في الدم حتى لو الدهون طلعت طبيعية في التحليل مع زيادة الجرعة اذا كانت الدهون عالية

Ator 10, 20, 40 tab	16, 35, 45 LE
Lipostat 10, 20, 40 tab	34, 60, 51 LE
Lipicole/Lipinorm/Atorstat	أرخص

ابدأ ب قرص ١٠ بعد الفطار يومياً

اذا كان الدهون عالية ابدأ ب ١٠ ثم زود الجرعة تدريجياً حتى تتحسن النتائج

Diabetic foot care العناية بالقدم السكري

١. غسل القدمين **يوميًا** قبل النوم .. مع مراعاة تجفيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع
٢. فحص القدمين **يوميًا** قبل النوم خصوصاً بين الاصابع و الكعب (الرجوع للطبيب عند وجود قرح او تلوث)
٣. دهان الفازلين **يوميًا** على القدمين بعد الغسل و التنشيف جيداً
٤. **ممنوع** ارتداء أحذية ضيقة و خلع الحذاء عند ارتدائه اكثر من ٦ ساعات لراحة القدم
٥. **ممنوع** المشي حافياً
٦. **ممنوع** قص الاظافر بشكل دائري ولكن تكون اطرافها مستقيمة و لذلك يفضل قصها باستخدام المقص و ليس القصافة و المواظبة على قص الأظافر بانتظام

Acute complications of DM

سيتم شرحها في باب الاستقبال و الطوارئ

مريض السكر في رمضان

- المفروض ان مريض السكر مالوش صيام لكن طبعاً ده مش بيحصل
- الفطار هيبقى على تمر .. ثم ياخذ العلاج أقراص أو إنسولين .. ثم يكمل افطار
- يشرب كمية مئة كبيرة على قد ما يقدر عشان يقلل من Thrombosis

أثناء الصيام During fasting

1. المفروض يقيس السكر الصبح و العصر .. في أي وقت السكر يقل عن V و بشكل عام أي وقت يحس فيه بأعراض نقص السكر **لازم يفطر**
2. المفروض يرتاح تماماً و يقلل المجهود على قد ما يقدر من بعد العصر

Drugs administration

بشكل عام

جرعة الصبح : هتتاخذ قبل الفطار
جرعة بالليل : هتقل للنصف و هتتاخذ قبل السحور

Oral drugs

- لو قرص واحد **يومياً** : هيتاخذ قبل الفطار
- لو قرصين **يومياً** : جرعة الصبح قبل الفطار + جرعة بالليل تقل للنصف و قبل السحور

Insulin Mixtard

جرعة الصبح قبل الفطار + جرعة بالليل تقل للنصف و تتاخذ قبل السحور

N & R method

- **N + R الصبح** : هيتاخذوا مع بعض قبل الفطار
- **R** : قبل السحور و تقل للنصف
- **N** : قبل النوم و تقل للنصف

Lantus & R method

- **Lantus** : هيتاخذ وقت العصر تقريباً الساعة ٤ (عشان peak تبقى في وقت الفطار)
- **R** : قبل الفطار
- **R** : قبل السحور و تقل للنص

Follow up of diabetic patient متابعة مريض السكر

Follow up of diabetic control المتابعة العادية للمريض

١. لو لسة في الأول و بيضبط العلاج :
بعد ٣ - ٧ أيام لو ماشي على إنسولين و بعد شهر لو ماشي على أقراص

٢. لو متضبط على العلاج :
هيبجي كل ٣ شهور

Follow up of complications المتابعة الدورية للمضاعفات

- | | |
|---|-----------|
| 1. Lipid profile تحليل الدهون | كل سنة |
| 2. Fundus examination فحص قاع العين | كل سنة |
| 3. Microalbuminuria test البروتينات الدقيقة | كل ٦ شهور |
| 4. Foot examination فحص القدمين | كل ٦ شهور |
| 5. ECG رسم قلب | كل ٦ شهور |





NovoPen® (5): Improving on the worlds no. 1

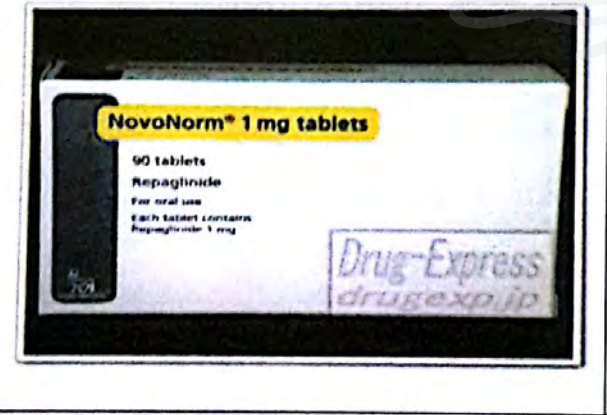
All the things pen users like about NovoPen® 4, now with an easy-to-use memory function that helps you manage your diabetes with confidence.

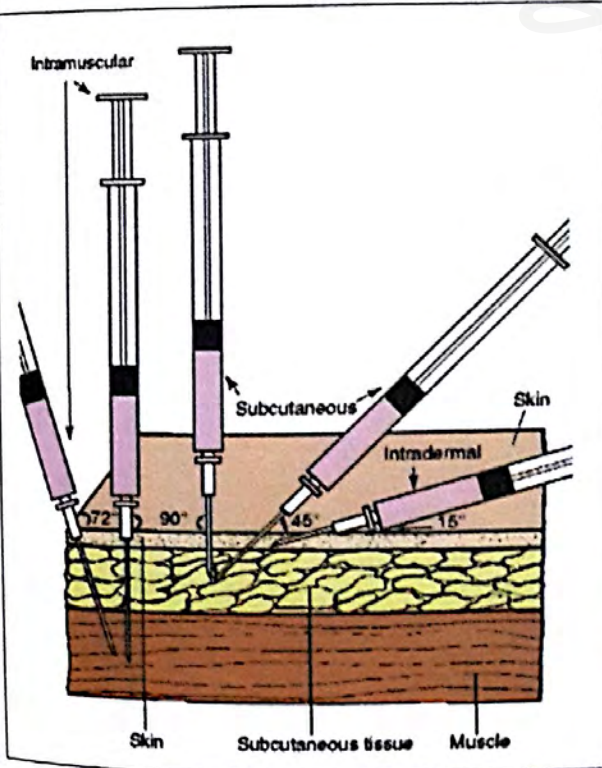
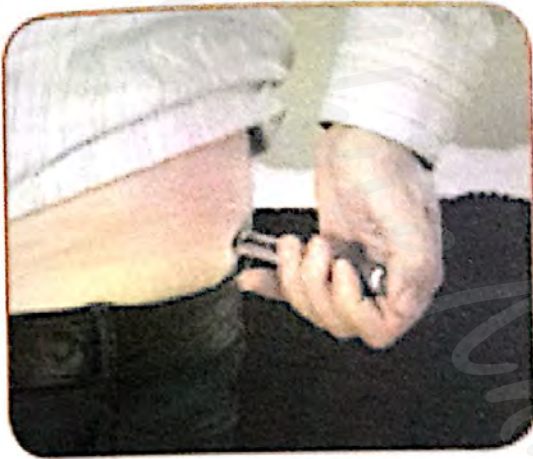
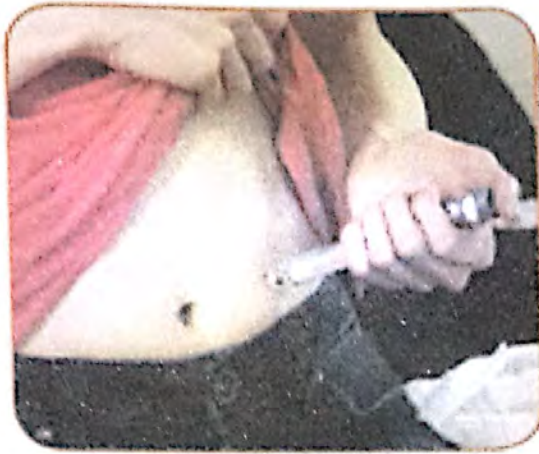
Robust design
Built to last for 5 years

**NovoPen® 5
Memory function**
Show last insulin dose
and time elapsed

Dose-setting display
Easy-to-set, easy-to-read
dose display

Dose dial
Dial turns forwards
and backwards for
easy-dose-setting





Lab. reference

التحليل و احتياطاتها

Complete Blood Count (CBC)

Hemoglobin (gm/dl)	Male → 13-17 Female → 12-16 Pregnant → 10-11
Hematocrite (%)	Male → 40-50 Female → 35-45
RBCs (million/mm ³)	Male → 4-6 Female → 3.5-5.5
WBCs (/mm ³)	4,000 - 11,000
<u>Differential WBCs</u>	
- Neutrophils	50 - 75%
- Lymphocytes	20 - 40%
- Monocytes	3 - 7%
- Esinophils	1 - 3%
- Basophils	0 - 1%
Platelets (/mm ³)	150,000 - 450,000
MCV (fl)	76 - 100
MCH (picogram)	27- 33
MCHC (gm/dl)	33-37
Reticulocytes	0.5 - 2 %
ESR (mm/hour) (يفضل يكون صايم)	Male → age / 2 Female → (age+10) / 2
RDW	10 - 15 %

Coagulation profile

Bleeding time (min.)	2 - 5
Clotting time (min.)	5 - 10
PT	10 - 12
aPTT	25 - 40
Thromboplastin Time	15 - 20
INR	1 - 1.2

Electrolytes

Na (mEq/L)	135 - 145
K (mEq/L)	3.5 - 5.5
Ca (mg/dl)	8.5 - 10.5 (50% ionized, 50% non-ion.)
Chloride (mEq/L)	95 - 105
Phosphate (mg/dl)	2.5 - 5
Magnesium (mg/dl)	1.5 - 3

Iron Profile

Iron (ug/dl)	60 - 160
Ferritin (ug/dl) (لازم يكون صايم)	15 - 300
Total Iron Binding Capacity (ug/dl)	250 - 450

Liver function test

Bilirubin (mg/dl) - Indirect - Direct	Up to 1.2 0.2 – 0.8 0 – 0.2 (abnormal if > 20% of total)
<ul style="list-style-type: none"> • SGOT "AST" (IU/L) • SGPT "ALT" (IU/L) 	Up to 45
<ul style="list-style-type: none"> • Total serum protein (gm/dl) • Albumin • Globulin • A/G ratio 	6 – 8 3.5 – 5 2.5 – 3.5 > 1

Kidney function test

Creatinine	0.4 - 1.4
Creatinine Clearance "GFR" (ml/min)	> 90
Urea	20 – 40
BUN "Blood Urea Nitrogen" (mg/dl)	10 – 20

ABG

PH	7.35 – 7.45
PCO ₂	35 – 45
HCO ₃	22 – 26
PO ₂	80 – 100
SaO ₂	95 – 99 %

Lipid profile

(يفضل الصيام 12 ساعة)

Cholesterol (mg/dl)	< 200 (Risk > 250)
Triglyceride	< 150 (Risk > 200)
LDL	< 130 (Goal in high risk < 100)
HDL	> 40

Thyroid function tests

TSH (mIU/L)	0.3 – 3
Free T4 (ng/dl)	0.8 – 2
Free T3 (pg/ml)	3 – 7

Body Mass Index (BMI)

(Body weight/Height in meters²)

Underweight	< 18.5
Normal	18.5 – 25
Overweight	25 – 30
Obesity (Class I)	30 – 35
Obesity (Class II)	35 – 40
Obesity (Class III / Morbid)	> 40

Cardiac enzymes

CK /CK-MB/ Troponin اللبي بيتعمل

Myoglobin (earliest)	< 100 n/m	↑ 1-2 h / ↓ 1d
CK (Creatinine phosphokinase)	< 120 n/m	↑ 2-4 h / ↓ 3d
CK-MB	< 5% of CK	
Troponin I (most sensitive, spec.)	< 0.1 n/m	↑ 2-4 h / ↓ 1w
Troponin T (most sensitive, spec.)	< 0.2 n/m	

Common markers

Alpha Fetoprotein (AFP)	Normally < 40 ↑ <u>in hepatoma</u> & <u>germ cell tumors</u>
Cancer Antigen (CA) 125	Cancer ovary
Cancer Antigen (CA) 15-3	Cancer breast
Cancer Antigen (CA) 19-9	Colorectal & pancreatic cancer
Anti-Nuclear Antibody (ANA)	SLE (high sensitivity & low sp.) Means → if -ve excludes
Anti ds-DNA	SLE (high specificity & low sen.) Means → if +ve it's lupus

Anti-CCB	Reumatoid Arthritis (high sensitivity & specif.)
Anti-SCL 70	Scleroderma
Others	
Uric acid (mg/dl)	Male → up to 7 Female → up to 6
Serum amylase (IU/dl)	50 – 150
HbA1C	< 6 % (Target in DM < 7%)
Ejection Fraction (EF)	> 50 % (HF if < 40%)
LDH (IU/L)	< 200
HAV	HAV IgM
HBV	HBsAg
HCV	ELISA if +ve → PCR to confirm

Tests precautions

الاحتياطات اللازمة لإجراء التحاليل

الدهون في الدم

الصيام لمدة ١٢ ساعة (تقبل الحالات من ١٠ - ١٤ ساعة)

سرعة الترسيب

الصيام من ٦ - ٨ ساعات (من الأفضل)

السكر الصائم

يشترط الصيام ٨ ساعات (تقبل الحالات من ٦ - ١٠ ساعات)

السكر بعد الأكل

يشترط إحتساب الساعتين من ابتداء الأكل و بعد أخذ العلاج إذا وجد
و لا يسمح بالأكل او التدخين أثناء الساعتين (يسمح بتناول الماء فقط)
كما يرجى الانتهاء من الأكل خلال ١٠ دقائق و الحضور للمعمل قبل الميعاد
بربع ساعة على الأقل

منحنى السكر في الدم

١. تناول النشويات لمدة ٣ أيام متتالية بحيث لا تقل الكمية اليومية عن ٥٠جم (رغيف عيش على الأقل)
٢. يتم عمل المنحنى في الصباح بعد صيام من ١٠ - ١٤ ساعة (المرأة الحامل بعد صيام من ٨ - ١٢ ساعة)
٣. لابد من الإسترخاء (الجلوس) طوال فترة الإختبار (٣ ساعات)
٤. يمتنع التدخين نهائياً طوال فترة الإختبار

عينة البول

أول بول الصباح و بتبول أول قطرة في المرحاض والباقي في وعاء معقم

البول للحمل

يفضل أول بول في الصباح حيث يكون الهرمون أكثر تركيزاً والاقبال من استهلاك السوائل في الليلة السابقة حتى لا يخف تركيز الهرمون إذا كانت النتيجة سلبية يقترح عمل تحليل دم نظراً لأنه أكثر حساسية

٣ أيام متتالية لجمع البول (للكشف عن ميكروب الدرنا)

أول بول في الصباح و يفضل ارسال كل عينة الى المعمل في نفس اليوم

مزرعة البول

١. غسل الأيدي والأعضاء التناسلية جيداً بالماء الدافئ والصابون و غسل مخرج البول بالديتول.
٢. أول بول في الصباح (الأفضل) و قم بتبول أول قطرة في المرحاض والباقي في وعاء معقم.
٣. تأكد من إيصال العينة إلى المعمل في خلال ساعتين على الأكثر حتى لا يموت الميكروب أو يزداد العد البكتيري
٤. الامتناع عن المضادات الحيوية لمدة لا تقل عن ٤٨ ساعة قبل التحليل

جمع البول خلال ٢٤ ساعة

أفرغ المثانة في دورة المياة و سجل الوقت ثم أجمع كل البول بعد ذلك حتى اليوم التالي في نفس الميعاد (٢٤ ساعة) و احفظ البول في الثلاجة لحين ارساله الى المعمل

الزلال المتناهي الدقة

ثاني عينة بول صباحية بدون بذل اي مجهود

مزرعة الدم

يفضل أن تؤخذ العينة أثناء ارتفاع درجة الحرارة

مزرعة البراز

يشتري أن تصل العينة المعمل في خلال ساعتان على الأكثر والامتناع عن المضادات الحيوية لمدة لا تقل عن ٤٨ ساعة قبل الاختبار و لا تقبل العينات الواردة في حفاظات الأطفال لأنها تمتص السوائل من العينة والجفاف يقتل الميكروبات

الدم الخفي في البراز

قبل الاختبار ب ٤٨ ساعة، يجب أن يمتنع المريض عن جميع أنواع اللحوم والفجل وأدوية الروماتيزم وأي دواء يحتوي على الأسبرين أو فيتامين أو كورتيزون أو حديد كما لا يسمح بأخذ المليينات

بصاق ٣ أيام متتالية

يشتري عينة أول بصاق في الصباح بعد المضمضة بالماء عدة مرات و قبل الاكل مع مراعاة أن يكون بصاق و ليس عينة اللعاب .
ارسل كل عينة منفصلة الى المعمل في نفس اليوم. يمكن استنشاق بخار ماء ساخن في الصباح لتسهيل إعطاء العينة

تحليل السائل المنوي

١. الامتناع التام عن الجماع أو الاحتلام لمدة لا تقل عن ٣ أيام متتالية و لا تزيد عن ٧ أيام.
٢. يفضل إعطاء العينة في المعمل و اذا تم اعطائها في المنزل يجب ألا يمر عليها أكثر من ٢٠ دقيقة
٣. ضمان أن يتم وضع أول قطرات من السائل المنوي في الزجاجية المحددة لأن بها ٣/٤ عدد الحيوانات المنوية

مسحة أمراض النساء

يشتري الامتناع عن الجماع لمدة يومين و عدم غسل المهبل لمدة ٢٤ ساعة قبل الاختبار و يفضل لامتناع عن المضادات الحيوية ٤٨ ساعة

مسحة البروستاتا والقضيب

يشترط عدم الجماع لمدة ٢٤ ساعة وحجز البول لمدة لا تقل عن ساعة قبل التحليل حتى يكون مجرى البول جاف تماماً لتأكد أن الميكروب من القضيب وليس من البول و الامتناع عن المضادات الحيوية لمدة لا تقل عن ٤٨ ساعة

تركيز الأدوية في الدم (الربو والصرع)

١. يجب أن يؤخذ الدواء بانتظام لمدة ٥ أيام على الأقل بالإضافة إلى عدم وجود قيء أو إسهال لمدة ٤٨ ساعة قبل الاختبار.
٢. يتم أخذ عينة الدم الأولى قبل جرعة الدواء بحد أقصى ساعة من اخذ الدواء والعينة الثانية بعد عدة ساعات من تناول الدواء حسب نوعه

الحديد و مشتقاته

يفضل الصيام من ٦ - ٨ ساعات و الحضور صباحاً بعد انتهاء فترة الحيض و قبل العلاج بالحديد أو النقل الدم

المخدرات ومستويات السيترويد

١. يتم وضع البول في وعاء نظيف وجاف. ويفضل أن يتم ذلك في المختبر، في غرفة ضيقة مع عدم وجود مصدر للمياه لمنع المدمن من إضافة الماء إلى البول
٢. يجب الحذر الشديد لمنع المريض من تبديل عينة مع عينة أخرى التي قد يكون تم تهريبها داخل المعمل
٣. في حالة إرسال العينة إلى المعمل ، يجب إبقاء البول في الثلاجة لمدة لا تزيد عن ٤٨ ساعة حتى تصل إلى المعمل. بعد ٤٨ ساعة، يجب تجميد البول في الفريزر ثم إرساله إلى المعمل بالثلج

Prostatic Specific Antigen (PSA)

يمنع المريض ١٠ أيام قبل إجراء التحليل عن إدخال منظار أو قسطرة أو فحص شرجي للبروستاتا

Cyclosporine

عدم تناول الموالح و الوجبات الدسمة قبل التحليل ، و عند عمل متابعة يفضل سحب العينة فى نفس الفترة من اليوم (صباحا أو مساء)

G6PD

يشترط عدم إجراء التحليل بعد نقل الدم أو حدوث إنتكاسة الا بعد مرور شهر على الأقل

Hydroxyprolene

الامتناع عن اللحوم و الجيلاتين لمدة ٤٨ ساعة ثم تجميع بول ٢٤ ساعة فى زجاجة خاصة تحتوى على حامض يتسلمها المريض من المعمل

Helicobacter Pylori جرثومة المعدة

الامتناع عن المضادات الحيوية و مضادات الحموضة لمدة ٥ أيام و صيام ٨ ساعات

Valenyl Mandelic Acid (VMA)

Catecholamine metabolite that ↑ in pheochromocytoma

الامتناع لمدة ٤٨ ساعة عن تناول الشاي و القهوة و الشيكولاتة و الفانيليا و العرقسوس و الصودا ثم تجميع بول ٢٤ ساعة فى زجاجة خاصة بها حامض يتسلمها المريض من المعمل

5-HIAA (serotonin metabolite)

الامتناع لمدة ٤٨ ساعة عن تناول الأناناس و البرقوق و الكيوى و المكسرات و الافوكادو و الموز و الطماطم ثم تجميع بول ٢٤ ساعة فى زجاجة خاصة بها حامض يتسلمها المريض من المعمل

Aldosterone, Renin

تناول الملح بكمية عادية لمدة ٣ أيام و النوم أو الحركة مع مجهود قليل لمدة ساعتين في Renin و لمدة ٤ ساعات في Aldosterone

Post Coital test

يشترط الامتناع عن الجماع ٣ أيام قبل الاختبار و النوم على الظهر لمدة ساعتين مع رفع الوسط بمخدة بعد الجماع و عدم التشطيف المهبلي قبل و بعد الجماع

ملحوظة : في حالة التحاليل التي تتطلب صيام المريض ، يمكن شرب الماء في أي وقت

Others

- **Diagnosis of DKA : clinically +**
 - ✓ **RBG** → > 300 mg/dl
 - ✓ **Acetone in urine** → +ve
 - ✓ **ABG** → metabolic acidosis

- **Normal specific gravity of urine → 1005 – 1030**
Fixed specific gravity at **1010** = severe renal damage

- **↑ Bencejones protein in urine → multiple myeloma**
Other rare causes are
(malignancy / amyloidosis / collagen diseases)

- **Single test to diagnose thyroid disease → TSH**
Follow up of response to anti-thyroid drugs by **T3, T4**

- **Hypocalcemia with ↓ ionized Ca & normal ionized Ca**
= hypoalbuminemia (because unionized Ca is carried on albumin)

- **To check iron stores to diagnose IDA → do ferritin level**
Ferritin level reflects iron stores which are not affected by other factors
 - **IDA** → ↓ iron & ferritin
 - **Anemia of chronic disease** → ↓ iron & normal or ↑ ferritin
 - **Sideroblastic anemia** → ↑ iron & ferritin

- **Red cell Distribution Width (RDW) = 10-15%**
 - Means variation in volume of RBCs
 - Used mainly to differentiate between IDA & thalassemia
 - ✓ **IDA** → ↑ RDW (high variation in volume of RBCs)
 - ✓ **Thalassemia** → normal RDW (low variation in volume of RBCs)

مرض وراثي مآثر على كل الخلايا بنفس الشكل

- **Widal test → +ve if**
 - **O Antigen >1/160**
 - **Rising titre by 4 fold**
 - ✓ If -ve O Ag → no typhoid
 - ✓ If all test is +ve → don't trust
 - ✓ لازم يتعمل في معمل محترم
 - ✓ Can be confirmed by blood culture
- بس ده بياخد وقت تكون بدأت فيه علاج أصلا لو شاكك

- **Diagnosis of Diabetes insipidus :**

- **Clinically**
polyuria, polydipsia, nocturia
- **Investigations :**
 - **24h urine volume** → > 3L /24h (up to 20L)
 - **Urine specific gravity** → Low (<1005)
 - **Urine osmolarity** → Low (<600 mOsmol/Kg)
 - **Serum osmolarity** → High (>300 mOsmol/Kg)
 - **Others :**
 - ✓ **Blood glucose** → to exclude DM
 - ✓ **Serum electrolytes** → to detect hypernatremia if dehydrated & exclude hypercalcemia, hypokalemia as cause of polyuria
 - ✓ **Water deprivation test** → to confirm diagnosis of DI
 - ✓ **ADH level** → to differentiate between central & nephrogenic

Miscellaneous

Operation Room Notes

قواعد و ملحوظات هامة في غرفة العمليات

غرفة العمليات مكان له قواعده الخاصة
يجب على كل طبيب معرفة القواعد الخاصة بدخول غرفة العمليات سواء
كان مشاهداً أو مشاركاً حيث أن التفاصيل الدقيقة بها تمثل فرقاً مهماً
سيتم في هذا الموضوع تناول تلك القواعد مع ملاحظات هامة و مواقف قد
يتعرض لها الطبيب يجب معرفة كيفية التصرف فيها

Surgical Attire

الملابس الجراحية

- The OR & the corridor leading to the OR are considered clean
So, whenever you enter an OR or the corridor leading to the OR :

street clothing is not allowed

الطريقة المؤدية لغرفة العمليات و غرفة العمليات تعتبر أماكن معقمة لذلك
ممنوع منعاً باتاً دخول طرقة العمليات بالملابس العادية

- You must wear
 1. A clean scrub suit
يجب ارتداء طقم عمليات نظيف و يكون متاحاً بغرفة الملابس الخاصة بالأطباء
 2. Disposable surgical cap "Overhead"
غطاء الرأس الجراحي يكون متوفراً في غرفة الملابس
و يستخدم مرة واحدة مع مراعاة احتوائه لكل شعر الرأس بداخله
 3. Disposable surgical mask
الماسك الجراحي متوفر بغرفة الملابس و يستخدم مرة واحدة
(معظم الماسكات الجراحية تحتوي على شريط معدني أعلاها يجب ثنيه
بعد ارتداء الماسك لكي يأخذ شكل الأنف و يثبت مكانه جيداً)
 4. Disposable Overshoes
يجب وضعه فوق الحذاء أو الشبشب و يستخدم مرة واحدة

Notes after entering the OR

ملاحظات هامة عند دخول غرفة العمليات

- **Entering the OR doesn't mean necessarily that you have to scrub**
دخول غرفة العمليات لا يعني بالضرورة أن تقوم بالتعقيم قبل الدخول
مجرد ارتداء الملابس الخاصة بدخول غرفة العمليات التي تم ذكرها تجعلك مؤهلاً لدخول
غرفة العمليات ومتابعة العملية الجراحية بدون تعقيم لكن مع قيود خاصة سيتم ذكرها
- **Always introduce yourself to the surgeon & OR staff**
تعود أن تعرّف نفسك للجراح و باقي طاقم العمليات عند الدخول لغرفة العمليات
- **Always ask the surgeon about the diagnosis of the case & the surgical operation he is going to perform**
تعود أن تسأل الجراح عن تشخيص الحالة و عن نوع العملية الجراحية التي ستتم
- **Try to read about the operation before observing or assisting**
يفضل أن تقرأ خطوات العملية التي ستقوم بمشاهدتها لكي تحقق أقصى استفادة ممكنة
- **If you are un-scrubbed, Usually good places to stand include :**
 - ✓ **Step behind the surgeon or assistants**
في حالة عدم المشاركة في الجراحة و المتابعة فقط يمكنك الوقوف وراء الجراح
و يمكنك طلب سلم من الفني أو العامل للوقوف عليه لكي تتاح لك رؤية أفضل
 - ✓ **You can also stand at the head of the table**
يمكنك أيضاً الوقوف عند رأس تربييزة العمليات لكن انتظر بعد انتهاء طبيب التخدير
من تخدير المريض بالكامل ثم استأذن منه للوقوف عند رأس التربييزة لمتابعة العملية
- **If you are un-scrubbed, NEVER touch anything sterile**
لو انت مش متعقم .. ممنوع لمس أي شئ معقم و ده يشمل أي حاجة متخطية باللون
الأخضر أو الأزرق و طاقم العملية .. و تعود انك تضع يديك الأثنين وراء ظهرك حتى تتذكر
دائماً انك غير مسموح لك بلمس أي شئ .. و في حالة لمسك لأي شئ معقم يجب عليك
إخبار طاقم العملية لاتخاذ اللازم
- **Ask the surgeon before scrubbing-in if there is no problem**
في حالة الرغبة في المشاركة في العملية ، استأذن الجراح ثم استأذن للذهاب للتعقيم

Surgical scrubbing

التعقيم الجراحي

The aim of surgical scrubbing is **NOT** to eradicate every bacterium from your skin (not possible), but to drastically reduce the number of bacteria on your skin both at the beginning of surgery and for its' duration

1. Your hand, forearm & above the elbow must be bare before starting
يجب أن تكون اليدين و الذراعين فوق مستوي الكوع مكشوفين تماماً

2. Stand slightly away from Scrub Sink

Make your hands above the level of the elbows Open running warm water & let water drip away from your hand & down to your elbows
يجب أن تكون هناك مسافة بسيطة بين الجسم و حوض التعقيم مع مراعاة رفع اليدين فوق مستوي الكوع ثم ابدأ بفتح المياة و اترك الماء ينساب من اليدين نزولاً الي الكوعين

3. Scrub brush should be available to clean beneath the nails.

يجب استخدام الفرشاة لتنظيف أسفل الأظافر

4. Use the available scrub solution , usually Betadine scrub solution which has a very effective & long-lasting bactericidal effect

ضع محلول تعقيم اليدين المتوفر غالباً غسول البيتادين الجراحي .. في حالة نزوله عن طريق الضغط وليس أوتوماتيكياً يجب الضغط باستخدام الكوع لمراعاة عدم افساد تعقيم اليدين

5. Start scrubbing by careful rinsing using scrub solution

Beginning with your hands & down to your elbows & repeat this several times, Total scrub time should be about **2** minutes & the whole process could be repeated for 2nd time

ابدأ تعقيم اليدين باستخدام الغسول الجراحي بداية بغسل اليدين جيداً و صعوداً للذراعين و حتي فوق الكوعين مع تكرار العملية بحيث تستمر لمدة دقيقتين على الأقل و يفضل اعادة العملية مرة أخرى لضمان تعقيم أفضل .. بعد الانتهاء يتم اغلاق مصدر المياة باستخدام الكوع اذا لم يتوقف اوتوماتيكياً لمراعاة عدم افساد التعقيم

6. Once you have scrubbed, step back from the scrub sink and keep your hands away from your body and at about chest level

Turn your back toward the door to the OR & open it using your hips.

بمجرد انتهاء التعقيم ارفع يديك بعيداً عن جسمك بحيث تكون في مستوي الصدر

مع اعطاء الظهر لباي غرفة العمليات و فتحه باستخدام الوسط

دخولك غرفة العمليات بهذا الشكل يعطي فكرة لكل من حولك أنك اتممت تعقيمك في حالة لمسك لأي شيء قبل ارتداء ملابس التعقيم يجب اعادة عملية التعقيم مرة أخرى

7. Wear your surgical gown & ask the circulating nurse to close

ارتدي الجاون الخاص بك و اطلب من الحكمة ربطه

8. Ask the circulating nurse to prepare 2 sterile gloves of your size

Wear your gloves (Right then Left) & check to make sure they come high enough on your wrist to cover the white wrist-band of the gown.

اطلب من الممرضة تحضير ٢ جوانتي معقم على مقاسك ثم ستساعدك الممرضة على ارتداء الجوانتي اليمين أولاً ثم اليسار مع مراعاة أن يغطي الجوانتي الكم الأبيض للجاون ..

المقاس الأكثر استخداماً هو مقاس 7.5

أنت الآن معقم تعقيم كامل و جاهز للمشاركة في العملية الجراحية

While scrubbed-in, always keep your hands above your waist

& never let them drop down to your sides

OR personnel

الأشخاص المتواجدين داخل غرفة العمليات

1. Doctors

✓ Surgeons الجراحين

✓ Anesthesiologists أطباء التخدير

2. Nurses

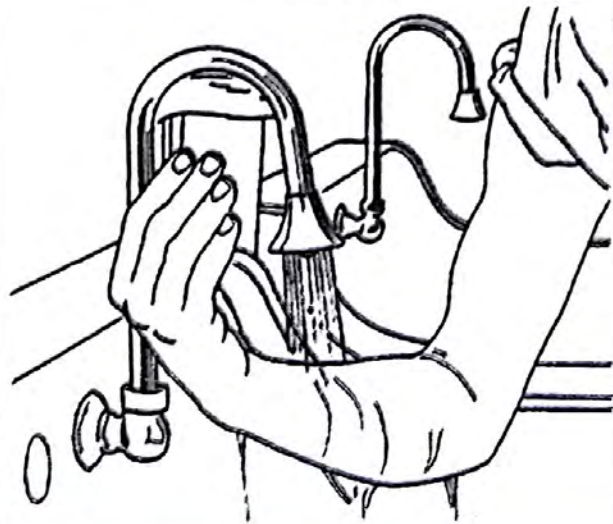
✓ Scrub nurse ممرضة العمليات المتعقمة

✓ Circulating nurse الممرضة الدوارة مسنولة عن كل ما هو غير معقم

3. Technicians & workers الفنيين و العمال



Proper surgical attire



Rinsing & Scrubbing



1. DRY HANDS.



2. PICK UP GOWN.



3. LET GOWN UNFOLD.



4. OPEN TO LOCATE SLEEVE / ARMOLES.



5. SLIP ARMS INTO SLEEVES.



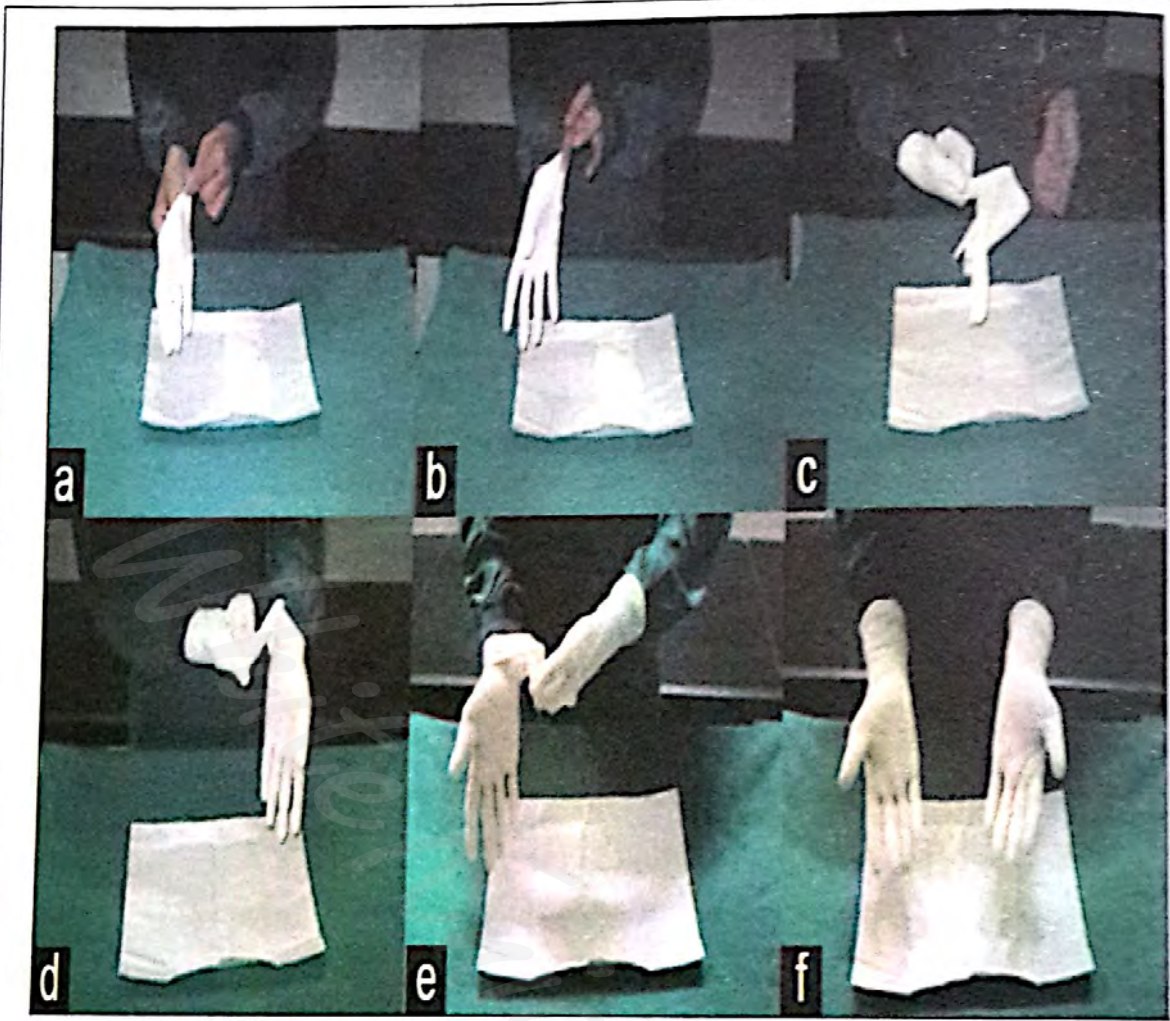
6. HOLD ARMS OUT AND SLIGHTLY UP.



7. CIRCULATOR PULLS GOWN ON.

HA310294

Wearing Surgical gown



Steps of wearing surgical sterile gloves



Always elevate your hands while standing scrubbed-in

Operative notes

ملاحظات هامة أثناء العملية الجراحية

- Scrub nurse is responsible primarily for organizing the surgical instruments and passing them to the surgeon.
The scrub nurse (or tech) has a sterile tray on a stand, called the "Mayo Stand." On the tray are the instruments that may be needed
الحكيمة المتعقمة مسؤولة في المقام الأول عن تنظيم الآلات الجراحية حيث تضعها على ترابيزة مغطاة بغطاء أخضر معقم ثم تسليمها للجراح أثناء العملية و أخذها منه و قد تساعد في العملية الجراحية نفسها اذا طلب منها الجراح ذلك
 - ✓ **Don't** pick things up off the Mayo Stand, ask for them.
 - ✓ **Don't** put things on the Mayo Stand, hand them to the Scrub Nurse.
- While you're scrubbed in, you can touch anything sterile
If you are waiting for the operation to start you can rest your hands on the Mayo stand or surgical drapes
أثناء التعقيم مسموح لك بلمس كل ما هو معقم بداخل غرفة العمليات و في حالة الانتظار يمكن وضع يديك على أي شئ معقم مثل الفوط الجراحية
- Never pass instruments behind someone's back
ممنوع منعاً باتاً تسليم أي آلة جراحية من وراء الجراح أو الممرضة دائماً يكون من الأمام
- Always use both of your hands not just one of them
استخدم يديك الاثنتين أثناء المساعدة وليس يد واحدة
- No hand crossing is allowed in surgical theatre
ممنوع تماماً وجود تشابك للأيدي داخل المجال الجراحي
- Always use surgical instruments
Don't use your fingers as retractors or hold needles with your hand
تعود على التعامل مع كل شئ بالآلات الجراحية
مثلاً : لا تبعد حواف الجرح بأصابعك و لكن بالمبعد الجراحي
- Before assisting, Ask the surgeon where to stand ?
عند الاستعداد للمساعدة في العملية اسأل الجراح أولاً عن المكان المناسب للوقوف

Frequently Asked Questions (FAQs)

Can I touch my surgical mask ?

لا ، الماسك الجراحي ليس معقماً و غير مسموح لك لمسه اذا كنت معقماً و في حالة رغبتك في تعديل وضعه يمكنك طلب ذلك من الحكمة الدوارة

When am I allowed to talk during surgery ?

تعود أن تشاهد العملية في صمت ، من المفروض ان يقوم الجراح بشرح خطوات العملية و العلامات التشريحية الهامة لكنه قد لا يكون كثير الكلام إما لطبيعته الشخصية أو لانشغاله بالجراحة .. و تذكر دائماً أن مسؤولية الجراح الأهم هي الحفاظ على حياة المريض

Can I ask questions during surgery ?

تعود أن تختار الوقت الملائم للسؤال فلا تسأل مثلاً أثناء حدوث نزيف أو مشكلة تواجه الجراح و تذكر أن تسأل الجراح أولاً اذا كان هذا وقت مناسب للسؤال أم لا ؟

Should the patient be fasting before surgery ?

نعم ، يجب أن يصوم المريض قبل العملية لمدة **8** ساعات على الأقل

If the patient is hypertensive, can he take his medication in the morning of the operation ?

نعم ، يجب على المريض تناول دواء الضغط صباحاً قبل العملية لكي لا يعاني من ارتفاع للضغط قد يمنعه من اجراء العملية

What should I do if I have common cold or another infection ?

ممنوع تماماً تواجدك في غرفة العمليات في حالة وجود دور برد أو أي Infection آخر

If I need to cough or sneeze, what should I do ?

ابتعد عن Field اذا استطعت و اذا لم تكن ممسكاً بأي Important structure و في حالة وجود رغبة مفاحة : انظر أمامك مباشرة ولا تشيح بوجهك بعيداً لأنه في حالة نظرك للأمام سيخرج الرذاذ من جانبي الماسك الجراحي بعيداً عن ال Field لكن في حالة نظرك بعيداً عن الجرح سيخرج الرذاذ مباشرة ناحية ال Field

How far down the gown is considered sterile ?

حتى منطقة الوسط فقط .. كما أن الظهر لا يعتبر Sterile

Practical Notes on Antibiotics

ملحوظات هامة عن المضادات الحيوية

Classification of bacteria

1. Gram +ve bacteria

- Streptococci
- Staphylococci ليها معاملة خاصة

لازم يكون المضاد الحيوي بيشتغل ك Anti-Staph حتي لو بيغطي Gram +ve

2. Gram -ve bacteria

- E-Coli
- Pseudomonas ليها معاملة خاصة

لازم يكون المضاد الحيوي بيشتغل ك Anti-Pseudomonal حتي لو بيغطي Gram -ve

3. Atypical organisms

Mycoplasma , Chalmydia

Gastroenteritis – UTI – Pneumonia

الحاجات دي غالباً بيبقى سببها Gram -ve bacteria
و بالتالي لازم تكتب مضاد حيوي ليه تأثير قوي على G-ve

Upper respiratory tract infection – Skin infection

الحاجات دي غالباً بيبقى سببها Gram +ve bacteria
و بالتالي لازم تكتب مضاد حيوي ليه تأثير قوي على G+ve

Penicillins

1. Natural penicillins
2. Penicillinase resistant penicillin
3. Broad-spectrum penicillins
4. Extended-spectrum penicillins

1. Natural Penicillins

Spectrum

- ✓ **Only** against **G+ve** (Narrow spectrum)
- ✓ **NO** Anti-staph effect (penicillinase sensitive)

1. Benzyl-penicillin (Short acting / Penicillin G) البنسلين المائي

موجود في صورة Vial = 1,000,000 وحدة و يعطي IM أو IV

مش هتستخدمه كمارس عام تقريباً

2. Benzathine-penicillin (Long acting) البنسلين طويل المفعول

موجود في صورة Vial = 1,200,000 وحدة و يعطي IM فقط

➤ Main indication

Used mainly in prophylaxis against Rheumatic fever in children with streptococcal pharyngitis

أشهر استخدام : حالات الحمى الروماتيزمية

- في حالة تشخيص وجود حمى روماتيزمية : يعطي بشكل دوري غالباً كل اسبوعين و لفترة يحددها الطبيب المعالج حتي سن 25 سنة أو قد تصل الي مدي الحياة
- في حالة الوقاية من الحمى الروماتيزمية في الأطفال تعطي جرعة وقائية واحدة و لا تكرر

خطأ شائع

التهاب بالحلق أو اللوز + ألم بالمفاصل + ارتفاع ESR or ASO titre

لا يعني بالضرورة إطلاقاً تشخيص الحمى الروماتيزمية

لكن يتم التشخيص عن طريق Jones criteria ويتم ذلك بواسطة طبيب الأطفال حيث يحدد احتياج الطفل اما لجرعة واحدة وقائية أو يقوم بتشخيص وجود حمى روماتيزمية و يحتاج في هذه الحالة الي جرعات دورية من البنسلين طويل المفعول

➤ Main side effects

1. Severe pain at site of injection

تعتبر أشهر مشكلة في حقنة البنسلين طويل المفعول هي الألم الشديد الذي يعاني منه المريض مكان الحقن العضلي مع حدوث تكتل "كلكعة" للحقنة بمكان الحقن يسبب صعوبة في حركة القدم

ازاي اتغلب على مشكلة الألم عند الحقن ؟

المفروض ان يتم حل الفيال باستخدام 5 - 3 سم ماء مقطر يأتي مع الفيال يفضل للتغلب على مشكلة الألم استخدام مخدر موضعي في حل الفيال حيث يتم حل الفيال باستخدام 3 سم فقط من Lidocaine أو Xylocaine و اطلب من المريض الحركة المستمرة بعد الحقن لكي لا تتكتل الحقنة

2. Serious allergic reaction

حدوث تفاعل حساسية من أشهر المشاكل التي قد تحدث من حقن البنسلين بوجه عام و خصوصاً طويل المفعول و يتم التغلب عليها بعمل اختبار حساسية قبل الحقن

كيف يتم عمل اختبار الحساسية ؟

يتم حل الفيال في 5 سم من الماء المقطر كالمعتاد ثم يتم سحب 10 وحدات باستخدام سرنجة الانسولين ثم تخفف بمقدار 90 وحدة من الماء المقطر بعد ذلك يتم حقن 10 وحدات فقط من الدواء المخفف Intra dermal في بطن Forearm مع رسم دائرة حول مكان الحقن و الانتظار لمدة 15 - 30 دقيقة حدوث احمرار أو هرش مكان الحقن معناه وجود حساسية من البنسلين

بعض الآراء تقول أنه يجب عمل اختبار الحساسية كل مرة قبل الحقن في حالة استخدام البنسلين طويل المفعول بشكل دوري

تذكر دائماً أن تستخدم ابرة سرنجة مقاس 5 أو حتى 10 لأن حقنة البنسلين مشهورة بأن ابرة السرنجة لو رفيعة ممكن تبقى Blocked و ممكن تبقي عاملة زي الجبس بعد ما تتحل

➤ Trade names

- Retarpen vial
- Pencitard vial
- Depopen vial
- Extencilline vial مستورد

5 LE

4 LE

5 LE

40 LE

3. Penicillin V

هو Oral form الوحيدة في المجموعة دي
متاح في شكل أقراص أو معلق و يؤخذ كل 6 - 8 ساعات

➤ Main indication

Drug of choice in streptococcal pharyngitis & tonsillitis

➤ Trade names

- Ospen 1 gm tab
- Ospen 1.5 gm tab
- Ospen susp.

12 tab .. 5 LE

12 tab .. 10 LE

5.5 LE

2. Penicillinase resistant Penicillins

Spectrum

Narrow spectrum - Penicillinase Resistant

مشهورين بالـ Anti-Staph effect

They include :

Methicillins – Cloxacillin – Dicloxacillin – Flucloxacillin

لا توجد أسماء تجارية لأنهم مش موجودين في السوق لوحدهم

انما دائماً *in combination* with Ampicillin & Amoxycillin

يقوموا بدور penicillinase-Resistance عشان يقدر Amoxycillin يشتغل

رهنها ايه MRSA ؟

Methicillin-Resistant Staph. Aureus

نوع من أنواع Hospital-acquired infections حيث ظهرت سلالة من Staph
مقاومة لأنواع المضاد الحيوي المستخدمة عادة في القضاء عليها

كان المصطلح يطلق قديماً على المقاومة ضد Methicillins فقط ثم أصبح يشمل
أي Staph infection لا يستجيب للـ Penicillins مما يستوجب استخدام نوع آخر

من المضادات الحيوية و أشهرها Vancomycin

مؤخراً ظهرت سلالات مقاومة للـ Vancomycin و اطلق عليها اسم VRSA

3. Broad-spectrum Penicillins

Spectrum

- ✓ Against G+ve & G-ve (Mainly on G+ve)
- ✓ **NO** *Anti-staph* effect (Penicillinase sensitive) except if combined with penicillinase-inhibitors

They include : Ampicillin & Amoxycillins

موجودين في شكل Vials , Caps & Suspension و يؤخذ IM or IV

توجد أنواع كثيرة بالسوق أشهرها :

Ampicillins : Ampicillin – Epicocillin

Amoxycillins : Emox – Ibiamox – Biomox - Amoxcil

لكنها لم تعد مستخدمة نظراً لوجود Resistance

حيث تتوفر Combinations أكثر فعالية و قوة

4. Extended-spectrum Penicillins

المجموعة دي تعتبر أشهر مجموعة تستخدم في Penicillins

حيث أنها عبارة عن Combinations تتميز بـ Spectrum واسع و فعالية قوية

لأنها تتكون من Broad-spectrum + Penicillinase inhibitor

بتشغل حلو أوي على G+ve خصوصاً الـ Resp.Tract infections - Otitis - sinusitis

1. Ampicillin + Penicillinase resistant penicillins

➤ Trade names

○ Ampicillin + Flucloxacillin

Ampiflox 250 susp

6 LE

Ampiflox 250 & 500 caps

4.5 & 6 LE

ملعقة أو كبسولة كل 6 ساعات

○ Ampicillin + Cloxacillin

Ampiclox 250 susp

6 LE

Ampiclox 500 caps

7 LE

ملعقة أو كبسولة كل 6 ساعات

2. Amoxicillin + Penicillinase resistant penicillins

➤ Trade names

- Amoxicillin + Flucloxacillin
Flumox 250 susp – 250 & 500 caps 13 , 8 , 18 LE
- Amoxicillin + Dicloxacillin
Amoclox 500 caps 16 caps .. 11.5 LE
ملعقة أو كبسولة كل 6 ساعات

3. Ampicillin + Penicillinase inhibitor (Sulbactam)

➤ Trade names

- Unasyn أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد
Unasyn 750 mg, 1.5, 3 gm vial 12 , 17 , 24 LE
Unasyn 375 mg tab 12 tab .. 40 LE
Unasyn 250 susp 33 LE

حقنة عضل أو وريد أو قرص أو الجرعة بالسهم و تعطي كل ١٢ ساعة

- Other common trade names : Unictam - Sulbin

البديل المصري و من الأنواع الكويصة اللي تأثيرها كويس

4. Amoxicillin + Penicillinase inhibitor (Clavulanic acid)

➤ Trade names

- Augmentin أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد
Augmentin 600 mg , 1.2 gm vial 11.5 , 20 LE
Augmentin 375, 625 mg , 1 gm tab 20 , 35 , 58 LE
Augmentin 156, 312, 457 susp 18 , 28 , 37 LE

حقنة وريد فقط أو قرص أو بالسهم و تعطي كل ٨ ساعات أو ١٢ ساعة حسب التركيز

- Other common trade names :

Hibiotic – Emoxclav – Magnabiotic - Curam أيضاً مستورد

أرضهم و تأثيره كويس جداً من رأي أطباء كثير Amoclawin

5. Piperacillin + Penicillinase inhibitor (Tazobactam)

Tazocin 2.25 , 4.5 gm vial 40 , 90 LE

الحقنة بتتحل و تتأخذ بالتلقيط الوريدي على مدار نصف ساعة كل ٨ ساعات

Piperacillin من أشهر الحاجات اللي بتشتغل ك Anti-Pseudomonas

Most common side effects of PENICILLINS

1. ALLERGIC REACTION

من أشهر المشاكل التي تحصل مع البنسلين هي تفاعلات الحساسية لذلك ينصح دائماً بعمل اختبار حساسية لأي شخص في حالة استخدامه لأول مرة

2. ANTIBIOTIC-INDUCED DIARRHEA

من أشهر الآثار الجانبية حدوث اسهال و خصوصاً مع Ampicillin & Amoxycillin لكنه يتميز بأنه ينتهي خلال أيام من توقف المضاد الحيوي دون أضرار وتفسير ذلك هو حدوث GIT inflammation due to eradication of normal bacterial flora

وتعد أشهر بكتريا مسؤولة عن ذلك هي Clostridium difficile حالات الاسهال قد تكون شديدة و خطيرة فيما يسمى بـ Pseudo-membranous colitis

إيه العلاقة بين Penicillins و Oral contraceptives ؟

عند وصف مضاد حيوي يحتوي علي Penicillin لسيدة تتناول أقراص منع الحمل يجب التحذير بأنه في حالة حدوث Antibiotic-induced diarrhea فإن هناك احتمالية نقص لفعالية أقراص منع الحمل بسبب عدم الامتصاص الجيد و يتم التنبيه الى الحاجة الي استخدام Back-up method مثل Condom

هل هناك حاجة لتعديل جرعة Penicillin في مريض الكلي أو الكبد ؟

عموماً لا يوجد حاجة لتعديل الجرعة لكن في حالات Severe liver or kidney disease قد تكون هناك حاجة لتعديل الجرعة و يحددها الطبيب المعالج

ماهي أنواع المضاد الحيوي التي لا يمكن استخدامها في الأطفال ؟

1. Tetracyclins

ممنوع قبل ٨ سنين لأنه يسبب Permanent discoloration of teeth

2. Fluroquinolones (e.g. Ciprofloxacin)

ممنوع قبل ١٦ سنة لأنه يسبب Premature closure of epiphysis

3. Chloramphenicol

ممنوع قبل ١٢ سنين لأنه يسبب Bone marrow depression

ماهي أنواع المضاد الحيوي الآمنة في حالات الحمل ؟

Penicillins - Cephalosporins - Erythromycins

Cephalosporins

1. 1st generation cephalosporins

Spectrum

- ✓ Mainly against **G +ve**
- ✓ **Weak** Anti-staph effect

1. Cephradine

أضعف نوع في المجموعة و مش بيستخدم كثير

➤ Trade names

- أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Velosef 250 , 500 caps

12 caps .. 7 , 15 LE

Velosef 500 mg , 1 gm vial

5.5 , 9.5 LE

Velosef 125 , 250 susp

4.5 , 8.5 LE

الحقنة وريد أو عضل و تعطي كل ١٢ ساعة - القرص و الشراب يعطي كل ٨ ساعات

- Other common trade names :

Farcosef – Ultracef

2. Cephadroxil

أفضل نوع في المجموعة دي و تتميز بانها :

- ✓ Strong Anti-staph
- ✓ Long duration of action يعطي كل ١٢ ساعة
- ✓ Only Oral form (No parentral form) مفيش منه حقن

➤ Trade names

- أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Duricef 500 mg caps , 1 gm tab

12 , 12.5 LE

Duricef 125 , 250 , 500 susp

6.5 , 12 , 15 LE

قرص أو الجرعة بالسهم و تعطي كل ١٢ ساعة

- Other common trade names :

Biodroxil – Ibdroxil – Curosafe

3. Cephalexin

من أحسن الأنواع و يجيب نتائج كويسة جداً

➤ Trade names

- أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Ceporex 500 mg , 1 gm vial

5 , 8 LE

Ceporex 250 , 500 mg , 1 gm tab

6.5 , 15 , 17 LE

Ceporex 125 , 250 susp

6 , 10 LE

الحقنة وريد أو عضل و تعطي كل ١٢ ساعة - القرص و الشراب يعطي كل ٨ ساعات

- Other common trade names :

Cephalexin – Ospexin

2. 2nd generation cephalosporins

Spectrum

- ✓ Equally effective against G +ve & G -ve
- ✓ Weak Anti-staph effect

1. Cefuroxime

Zinnat أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Zinnat 750 mg , 1.5 gm vial

18 , 34 LE

Zinnat 250 , 500 tab

10 tab .. 25 , 45 LE

Zinnat 125 susp

19 LE

حقنة عضل أو وريد أو قرص أو الجرعة بالسهم و تعطي كل ١٢ ساعة

2. Cefaclor

المجموعة الوحيدة اللي بتشتغل على Atypical Organisms ✓
مفيش منها Parental ✓

➤ Trade names

- أشهرهم و أفضلهم

Bacticlор 250 , 500 caps

12 cap .. 23 , 33 LE

Bacticlор 125 , 250 susp

12 , 23 LE

قرص أو الجرعة بالسهم و تعطي كل ٨ ساعات

- Other common trade names : Ceclor – Cefaclor

3. 3rd generation cephalosporins

Spectrum

- ✓ Mainly against **G -ve**
- ✓ **Strong** Anti-staph effect
- ✓ **Strong** Anti-pseudomonal effect esp. Ceftriaxime

المجموعة معظمها أنواع بتناخذ Injection و بعضها أنواع بتناخذ Oral
كل الأنواع اللي بتناخذ حقن بتبقى كل ١٢ ساعة ماعدا Ceftriaxone مرة واحدة يومياً

1. Cefotaxime

أشهرها و من أكثر المضادات الحيوية المستخدمة على الإطلاق

➤ Trade names

- **Claforan** أفضلهم لأنه مستورد

Claforan 250 , 500 mg , 1 gm vial

9 , 15 , 26 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ١٢ ساعة

- **Other common trade names :**

Cefotax - أشهرهم

2. Ceftriaxone

من أكثر المضادات الحيوية استخداماً و فعال جداً مع Gastroenteritis esp. Typhoid

➤ Trade names

- **Ceftriaxone** (مصري) أشهرهم

Ceftriaxone 0.5 , 1 gm vial المستورد

15 , 30 LE

Ceftriaxone 1 gm vial المصري

11 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة مرة واحدة يومياً

العلبة بيبقى فيها محلول للحقن العضلي عبارة عن Lidocaine

و محلول آخر للحقن الوريدي (١٠ سم مية مقطرة) ممنوع تستخدم أحدهم مكان الآخر

- **Other common trade names :**

Rociphen أيضاً و مستورد

Wintriaxone (أطباء كثير بتحب تكتبه) مستورد و من أرخص الأسعار

3. Cefoperazone

مشهور بأنه من أحسن المضادات الحيوية في حالات Biliary tract infection لأنه Extensively excreted in bile و مش محتاج تعديل للجرعة في مرضى الكلي
بعض الدراسات تقول انه يعمل Testicular atrophy لو تم استخدامه في الأطفال
لذلك بعض الأطباء مش بتحب توصفه في حالات الأطفال

➤ Trade names

- أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد **Cefobid**

Cefobid 0.5 , 1 , 2 gm vial

16 , 28 , 41 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ١٢ ساعة

- Other common trade names : Cefazone – Cefoperazone

4. Ceftazidime

مشهور بأنه Strong Anti-Pseudomonas

➤ Trade names

- أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد **Fortum**

Fortum 250 , 500 mg , 1 gm vial

10 , 15 , 38 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ١٢ ساعة

- Other common trade names :
Cefidime - Ceftazidime

5. Cefdinir

من الأنواع اللي بتتاخذ Oral فقط ومفیش منها حقن
مشكلة المجموعة دي انها عالية

➤ Trade names

- أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد **Cefdin**

Cefdin 125 susp

34 LE

Cefdin 300 caps

10 caps .. 63 LE

الكبسولة أو الجرعة بالسهم تعطي كل ١٢ ساعة

- Other common trade names :
Dinar - Omnicef أيضاً مشهورة أيضاً

6. Cefixime

من الأنواع التي يتناخذ **Oral** فقط ومفيش ملها حقن
ليه **Spectrum** خاص بيه (بيشغل حلو على G+ve & G-ve)
و مشهور بنتائج الممتازة في حالات
Otitis media – Sinusitis – URTI - UTIs

➤ Trade names

- **Ximacef** أشهرهم

Ximacef 100 , 200 susp

20 , 32 LE

Ximacef 200 , 400 caps

8 caps .. 42 LE – 5 caps .. 42 LE

الخبسولة أو الجرعة بالسهم تعطي مرة واحدة يوميا

- **Other common trade names :**

Suprax - Cefixime

4. 4th generation cephalosporins (Cefipime)

Spectrum

One of the Broadest spectrums among antibiotics
من أقوى المضادات الحيوية التي تستخدم في الممارسة العملية

➤ Trade names

- **Maxipime** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Maxipime 0.5 , 1 gm vial

22 , 38 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ١٢ ساعة

- **Other common trade names :**

Cefrom – Wincef - Forcetex

Fluro-Quinolones

Spectrum

Effective against G +ve & G-ve

أشهر استخدام في حالات Gastroenteritis & UTI

1. Ciprofloxacin

أشهر نوع في المجموعة دي و من أكثرهم استخداماً

➤ Trade names

- أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد **Ciprobay**

Ciprobay 250,500,750 tb

10 tab .. 26 , 46 , 65 LE

قرص كل ١٢ ساعة

(ممنوع تناول أي ألبان أو منتجاتها مع المجموعة دي لأن الكالسيوم يؤثر على امتصاصه)

- **Other common trade names :**

Ciprofar – Ciprocin – Ciprofloxacin

2. Levofloxacin

من أقوى المضادات الحيوية في حالات UTI

➤ Trade names

- أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد **Tavanic**

Tavanic 500 tab

5 tab .. 85 LE

Tavanic 500 vial

82 LE

قرص مرة واحدة يومياً لمدة ٥ أيام

- **Other common trade names :**

Tavacin 500 , 750 tab حلو ورخيص

5 tab .. 27 , 28 LE

Levoflox – Levoxin – Leeflox – Alfacef

3. Moxifloxacin

- أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد **Avalox**

Avalox 400 tab

5 tab .. 90 LE

قرص واحد يومياً لمدة ٥ أيام

- **Other common trade names :** Moxiflox – Moflox (54 LE)

4. Ofloxacin

➤ Trade names

- **Tarivid** أفضلهم لأنه مستورد

Tarivid 200 tab

10 tab .. 39 LE

قرص كل 12 ساعة لمدة 5 أيام

- **Other common trade names** : Kiroll مشهور و كويس Tarivan

Practical notes on Quinolones

1. QUINOLONES & NSAIDS "DON'T MIX"

Mixing Quinolones & NSAIDS ↑ risk of convulsions in epileptic patient

تجنب وصف المضادات الحيوية المحتوية على Quinolones مع المسكنات NSAIDS
في مريض الصرع حيث يزيد تناولهم سوياً من احتمالات حدوث نوبات الصرع

2. QUINOLONES & THEOPHYLLINE

من المعروف أن الأدوية التي تحتوي على Theophylline لها Narrow therapeutic window
بمعنى أن التسمم دوائي قد يحدث من زيادة الجرعة بشكل طفيف و يسبب مشاكل
و تتصف Quinolones بأنها تؤدي لزيادة تركيز Theophylline في الدم عند تناولهم سوياً
لذلك يجب تنبيه الطبيب المعالج بال Theophylline بأن الجرعة قد تحتاج الي تعديل

3. QUINOLONES & CHRONIC KIDNEY DISEASE

عند وصف Quinolones لمريض كلي مزمن يجب تعديل الجرعة
حيث غالباً يتم تقليل الجرعة الى النصف

4. QUINOLONES & G6PD DEFICIENCY "FAVISM"

النوع ده غير آمن في حالات أنيميا الفول حيث أنها قد تؤدي لحدوث Hemolysis

ماهي الأدوية الآمنة في حالات أنيميا الفول ؟

☒ **Analgesic** : Paracetamol آمن تماماً

ممنوع استخدام المسكنات المحتوية على NSAIDS

☒ **Antibiotic** : Penicillins - Cephalosporins آمنة تماماً

ممنوع استخدام المضادات الحيوية المحتوية على

1. Quinolones (e.g. Ciprofloxacin)
2. Sulphamethoxazol (e.g. Septazol , Septrin)
3. Nitrofurantoin (e.g. Uvamine retard)

Macrolides

Spectrum

- ✓ Mainly against **G +ve**
- ✓ **Very Strong** against Atypical micro-organisms

المجموعة دي فيها حاجتين مهمين :

- ✓ مفيش منها حقن .. كله ORAL فقط
- ✓ بتستخدم في حالة وجود Penicillin allergy لأنها Safe تماماً

1. Azithromycin

أشهرها و من أكثر المضادات الحيوية المستخدمة على الإطلاق
خصوصاً في حالات Pharyngitis – Atypical pneumonia

➤ Trade names

- **Zithromax** أفضلهم لأنه مستورد

Zithromax 250 caps	6 caps .. 54 LE
Zithromax 600 , 900 , 1200 susp	26 , 35 , 44 LE

قرصين أو الجرعة بالسهم مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام قبل الأكل بساعة
- **Other common trade names :**

Zithrocin 500 caps – Zithrokan 500 caps (3 caps .. 18 LE)
قرص مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام قبل الأكل بساعة

2. Erythromycin

➤ Trade names

- **Erythrocin** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Erythrocin 250 , 500 tab	12 tab .. 12 LE – 10 tab .. 4 LE
Erythrocin susp	7.5 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام
- **Other common trade names :**

Erythrin – Erythromycin

3. Clarithromycin

نتائج ممتازة لأنه لا يستخدم كثيراً نظراً لأن سعره غالي

➤ Trade names

- **Klacid** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Klacid 250 , 500 tab

14 tab .. 45 , 85 LE

Klacid 125 , 250 susp

18 , 20 LE

قرص أو الجرعة بالسهم كل ١٢ ساعة لمدة اسبوع

- **Other common trade names :**

Claritho – Claribiotic

Aminoglycosides

Spectrum

- ✓ Mainly against **G -ve**
- ✓ **Strong Anti-Pseudomonas** effect

المجموعة دي فيها حاجتين مهمين :

- ✓ مفيش منها Oral .. كله حقن فقط .. و كلها بتتاخد كل ١٢ ساعة
 - ✓ مشهورة بالـ Side effects بتاعتها حيث انها :
Nephrotoxic & Ototoxic
- وبالتالي ينصح بعمل وظائف كلي و أحياناً رسم سمع اذا تم استخدامها
أكثر من ٥ - ٧ أيام خصوصاً في مرضي الكلي

1. Gentamycin

Most Nephrotoxic

➤ Trade names

- **Garamycin** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Garamycin 80,40,20 amp

3 amp .. 9 LE – 6 amp .. 9 , 6 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل (٨٠ مجم جرعة الكبار) و تعطي الجرعة كل ١٢ ساعة

- **Other common trade names :**

Epigent – Gentamycin

2. Amikacin

Most Ototoxic

➤ Trade names

- **Amikin** أشهرهم و أفضلهم لأنه مستورد

Amikin 100 , 250 , 500 vial

5 , 8 , 15 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ١٢ ساعة

- **Other common trade names** : Amikacin vial

Carbapenems

Spectrum

Strong against **G +ve & G-ve**

Broadest spectrum available in markets

أقوي و أعلى مجموعة مضادات حيوية موجودة في السوق على الإطلاق

1. Imipenem أشهرهم

Tienam 0.5 gm vial

96 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ٨ ساعات

(يحل الفيال بـ ١٠ سم ملح ثم يضاف على ١٠٠ سم ملح و يعطي على مدار نصف ساعة)

2. Meropenem

Meronem 0.5 , 1 gm vial

80 , 116 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ٨ ساعات

3. Azteronem

Azactam 0.5 , 1 gm vial

18 , 35 LE

الحقنة تعطي وريد أو عضل و تعطي الجرعة كل ٨ ساعات

Mixing 2 drugs in one syringe

خلط الأمبولات

Practical notes

- Mixing solutions of parenteral drugs is generally not recommended because of the potential for incompatibility. However, in some circumstances there may be compelling reasons for mixing parenteral drug solutions in the same infusion bag or in same syringe
بشكل عام .. لا يفضل خلط أمبولين في سرنجة واحدة أو في نفس رجاية محلول لكن قد يتم اللجوء لذلك و هي ممارسة طبية صحيحة و ليست خاطئة لكن بشروط
- Mixing drugs should not be made without knowledge of their compatibility which depends on many factors , the most important are incompatibility reactions
ملاحظة وجود أي تفاعل من أهم الأشياء التي يعتمد عليها عند خلط أمبولين هي :
مرئي غير طبيعي عند خلط الأمبولين في السرنجة مما يعني عدم توافق الدوائين
- There are many forms of incompatibility reactions as precipitation , formation of insoluble substances or change in color but absence of any visible change to a solution upon mixing does not automatically exclude degradation of either or both components
حدوث تفاعل غير طبيعي عند خلط الأمبولين يحدث في عدة صور أشهرها تغير اللون من الرائق و حدوث تعكر أو حدوث ترسب لبعض المواد .. لكن عند خلط أمبولين و عدم حدوث تفاعل فيزيائي فإن ذلك لا يعني بالضرورة وجود توافق بينهم
- Drug compatibility charts are available in many sources
جداول توافق الأدوية التي تحدد الأدوية التي يمكن خلطها متاحة بعدة مصادر لكن لتوفير الوقت سيتم ذكر أهم الأدوية التي يسمح بخلطها مع بعضها

Practical examples

أمثلة لأشهر الأدوية التي يمكن خلطها في سرنجة واحدة

- Zantac + Primperan
- Zantac + Visceralgine (Buscopan)
- Zantac + Dexamethasone
- Primperan + Dexamethasone

Drugs kept in refrigerator

الأدوية التي يجب حفظها في الثلاجة

من الموضوعات البسيطة و المهمة موضوع الأدوية التي يجب أن تحفظ في الثلاجة و ليس في درجة حرارة الغرفة العادية .. و هو من الملحوظات الهامة بالنسبة للأطباء و الصيادلة و التي يجب الانتباه اليها .. سيتم في هذا الموضوع سرد لأهم و أشهر الأدوية التي يجب حفظها بالثلاجة

1. Ampoules & Vials

- ✓ Insulin preparations
- ✓ Vaccines
- ✓ Interferon
- ✓ Human albumin
- ✓ Miacalcic amp. (calcitonin)
- ✓ Clexane / Innohip
- ✓ Glypressin amp.
- ✓ Synacthen amp.

كل أنواع الانسولين تحفظ بالثلاجة
كل أنواع الأمصال و اللقاح تحفظ بالثلاجة
كل أنواع حقن الانترفيرون تحفظ بالثلاجة
جميع أنواع الألبومين تحفظ بالثلاجة
كل حقن الـ Calcitonin تحفظ بالثلاجة

2. Eye drops & gel

- ✓ Xalatan / Travatan E.D
- ✓ Hypotears / Thilotears gel
- ✓ Orchadexoline / Spersadexoline

معظم قطرات الجلوكوما تحفظ بالثلاجة
معظم أنواع الجل المرطب تحفظ بالثلاجة

3. Others

- ✓ Suppositories
- ✓ Miacalcic nasal spray
- ✓ Daktacort cream

معظم أنواع الأقماع (اللبوس) تحفظ بالثلاجة
بخاخة مياكالسيك يجب حفظها بالثلاجة
من أشهر الكريمات التي تحفظ بالثلاجة

References

❖ Medical emergencies

- محاضرات د. احمد نبيل (ط.م طب الطوارئ) لأطباء الامتياز
- محاضرات د. حسام عرفة (مدرس مساعد الباطنة) لأطباء الامتياز

❖ Surgical emergencies

- محاضرات د. احمد زايد (مدرس مساعد جراحة التجميل) لأطباء الامتياز
- محاضرات د. صفوت حجازي (ط.م جراحة التجميل) لأطباء الامتياز
- تلخيص لملاحظات د. وليد عبد العزيز (طبيب التكليف) لأطباء الامتياز
- تلخيص لملاحظات اطباء الطوارئ في شيفت الطوارئ لأطباء الامتياز

❖ Internal medicine clinic

- تلخيص لملاحظات من اطباء العيادة الخارجية بمستشفى الباطنة التخصصي
- محاضرات د. حسام عرفة (مدرس مساعد الباطنة) لأطباء الامتياز

❖ Surgery clinic

- تلخيص لملاحظات من اطباء العيادة الخارجية للجراحة العامة بمستشفى الجامعة

❖ Dermatology

- محاضرات د. محمد العيسوي (مدرس مساعد الأمراض الجلدية) لأطباء الامتياز

❖ E.N.T

- محاضرات د. محمد عبد الوهاب (مدرس مساعد الأنف و الأذن) لأطباء الامتياز
- تلخيص لملاحظات من اطباء العيادة الخارجية للأنف و الأذن بمستشفى الجامعة

❖ Ophthalmology

- تلخيص لملاحظات من اطباء العيادة الخارجية واستقبال الرمذ بمركز العيون

❖ Gynecology & obstetric

- محاضرات د. ايهاب صادق (أستاذ النساء و الولادة بجامعة المنصورة) لأطباء الامتياز
- تلخيص محاضرات د. محمد عبد الله (أستاذ النساء و الولادة بطب القصر العيني) لأطباء الامتياز

❖ Pediatrics

- تلخيص محاضرات د.سامح الشرنوبى لأطباء الامتياز
- تلخيص لملاحظات من أطباء العيادة الخارجية و الاستقبال بمستشفى الأطفال الجامعي

❖ DM in practice

- محاضرات د.يارا محب (ط.م الباطنة و السكر) لأطباء الامتياز
- محاضرات د.حسام عرفة (مدرس مساعد الباطنة) لأطباء الامتياز

❖ Test precautions

- التعليمات الخاصة بما قبل التحاليل الطبية على الموقع الرسمي لمعمل تحاليل البرج و المختبر

مصادر علمية موثوقة تم الرجوع اليها

1. Oxford Handbook of Clinical Medicine 8th edition
2. Oxford Handbook of Clinical Specialties
3. Oxford Handbook of General medicine
4. Oxford Handbook of Laboratory investigations
5. Assisting at surgical operations 1st edition
6. General practice - Churchill's pocket book 3^d editon
7. Practical pediatric therapy (Dr.Mohamed El.Nagar)
8. Maceloid's clinical examination 12th edition
9. Basic surgical techniques (Kirk)
10. Diagnosis & management Handbook For Family Physicians
كتاب وزارة الصحة المصرية لأطباء الامتياز و اطباء التكليف وطب الأسرة
11. MayoClinic - Medscape websites
12. American Academy of Dermatology website
13. Family Practice Notebook website

مصادر علمية موثوقة تم الرجوع اليها في بعض المواضيع

❖ Bronchial asthma in adults :

British guidelines on Management of Asthma

❖ Tetanus vaccination :

WHO & CDC guidelines on Tetanus Prophylaxis

❖ Diagnosis of death :

Patient.co.uk article "Death recognition & certification"

❖ Safe drugs in pregnancy & lactation

✓ WebMD article "Taking Medicine During Pregnancy"

✓ Babycenter article "Over-the-counter medications during pregnancy"

❖ Local anesthesia

✓ Patient.co.uk topic "Practical application of local anesthesia"

✓ Medscape "Infiltrative administration of local anesthesia"

❖ Mixing drugs in one syringe

✓ Australian prescriber article

"To mix or not to mix - compatibilities of parenteral drug solutions"

❖ Operating Room rules

Brooksidepress article "Operating Room conventions"

مصادر تم الرجوع اليها في الأدوية وجرعاتها

1. Master on therapeutic drugs (Drug Index) 2013
2. www.monevez.com مدونة تدريب الصيادلة أونلاين
3. www.drugs.com
4. www.drugbase.com
5. www.rxlist.com

تعديلات هامة في النسخة السابقة

Page 5

تم اضافة معلومة خاصة بحقيقة سحب عقار Motilium من الأسواق العالمية
تفيد بأن العقار لم يسحب و أن الموضوع لازال قيد الدراسة و البحث

Page 9

تم اضافة اقراص للحموضة للمضغ تسمى Glycodal

Page 43

تم تعديل موضوع Local anesthesia بشكل كامل

Page 91

تم تعديل جرعة Allercet cold إلى مرة واحدة يومياً
و هي الجرعة الصحيحة بدلاً من ٣ مرات يومياً

Page 93

تم إضافة تنويه في جرعة Otrivin baby saline
بحيث تعطى النقط في الرضع قبل الرضاعة بربع ساعة حيث ان انسداد الأنف يقلل من
الرغبة في الرضاعة و بذلك يحسن العلاج من رغبة الطفل في الرضاعة

Page 102

تم تعديل جرعة Acetylcystiene 600 إلى مرتين يومياً و هي الجرعة الصحيحة
بدلاً من ٣ مرات يومياً و هي الجرعة المستخدمة في تركيز 200

Page 126

تم اضافة نوع Vitamin B12 يوجد بالسوق أقراص تحت اللسان تسمي Deltavit

Page 177

تم حذف كريم Shade out من الأنواع الموجودة نظراً لوجود شكاوى حساسية منه

Page 214

تم تعديل علاج الـ Chalazion الى تحويل للحالة للأخصائي بدلاً من التعامل مع الحالة

Page 241

تم تعديل جرعة Dostinex إلى قرصين مرة واحدة فقط ولا تكرر
بدلاً من نصف قرص كل ١٢ ساعة لمدة يومين

Page 308

تم تعديل طريقة حفظ فيال الانسولين المفتوح لوجوب حفظه في الثلاجة مع امكانية
تركه خارجها فترة قبل الحقن لأن الانسولين البارد يسبب المأ عند الحقن

Page 318

تم تعديل اسم Tumor marker الخاص بـ Breast cancer الى CA 15-3
و هو الاسم الصحيح بدلاً من CA 135

اماكن بيع الكتاب

القاهرة

القصر العيني

- دار الكتاب الجامعي : داخل كلية طب القصر العيني و امام باب كلية طب الأسنان
رقم التليفون : ٠١٠٠٥٤٩٦٠١٢ (ا.ياسر)
- مكتبة الشرق الأوسط : داخل كلية طب القصر العيني – رقم التليفون : ٠١٠٦٥٢٥١٢٠٠
- مكتبة المروة
- داخل كلية طب القصر العيني – رقم التليفون : ٠١٠٠٣٤٨٤٢٩٠ (ا. عمرو)
- امام دار الحكمة ش القصر العيني – رقم التليفون : ٠١٠٠٧٦١٠٢٨٩ (ا.مصطفى)
- دار الكتب الطبية : داخل كلية طب القصر العيني – رقم التليفون : ٠١٠٠٥٧٠٥٤٩٨
- مكتبة الكتاب الطبي : داخل كلية طب القصر العيني – رقم التليفون : ٠١٢٢٣٤٠٤٩٨٧

عين شمس

- دار الطب : داخل كلية طب عين شمس و فرع خارجي ب ٥٦ غرب الاشلاء – العباسية
رقم التليفون : ٠١٠٠٣٦٤٠٢٩٧ (ا.محمود عبد المنعم)
- مكتبة المروة :
- داخل كلية طب عين شمس امام مدرج المحلاوي – رقم التليفون : ٠١٢١١١٦١٢٥٥
- مكتبة الشرق الأوسط : داخل كلية طب عين شمس (بداخل مستشفى الباطنة)
رقم التليفون : ٠١٠٠٥٢١٧١٢٦ – ٠١١١٧٠٥٥٩٠٧

كلية طب الأزهر بنين

- داخل كلية طب الأزهر بنين – مدينة نصر – رقم التليفون : ٠١١٥٧٢٠٦٩٤٥ (ا.احمد مهدي)

كلية طب الأزهر بنات

- داخل كلية طب الأزهر بنات – مدينة نصر – رقم التليفون : ٠١١١١٧٢٥٠٥٩ (ا.احمد لطيف)

- **دار الكتب الطبية** : امام جامعة مصر للعلوم و التكنولوجيا – مركز هاميس التجاري
رقم التليفون : ٠١٠٠٥٧٠٥٤٩٨ (ا.محمد عبد الفضيل)
- **المكتبة العالمية** – رقم التليفون : ٠١١٤١٣٨٩٧١ – ٠١٠٠٥٣٠٢٥٠٣ (ا.يوسف عبد المنعم)
 - امام جامعة ٦ اكتوبر – الحي الأول – عمارة ٢٦ ش المحور المركزي
 - امام جامعة مصر للعلوم و التكنولوجيا – الحي المتميز – سنتر مجموعم الدولي
 - الحي السابع – سنتر المختار التجاري الدور الأول فوق الأرض

الاسكندرية

- **مكتبة الشروق** : ٢ ش شامبليون الأزاريطة – رقم التليفون : ٠٣٤٨٤٨٦٧٣ – ٠١١١٧٤٧٧٢٩٢
- **مكتبة المروة** : ٢٢ ش شامبليون الأزاريطة – رقم التليفون : ٠٣٤٨٧٦١٧٩ – ٠١٠٠٢٧٥٣٩١٩
- **مكتبة اسكندرية العلمية** : ١٩ ش شامبليون الأزاريطة – رقم التليفون : ٠١١٥٢٠١٠٠٠٨
- **مكتبة الهداية** : ٢٥ ش شامبليون الأزاريطة – رقم التليفون : ٠١٢٢٢٨٠١٩٤٤
- **مكتبة الشرق الأوسط** : ٢٣ ش شامبليون الأزاريطة – رقم التليفون : ٠١١٥٦٨٢١٧١

المنصورة

- **المركز العلمي** : داخل كلية طب المنصورة و بشارع كلية الطب امام مكتبة مسلم
رقم التليفون : ٠١٢٢٣٧٤١٥٥١ (ا.اشرف)

الزقازيق

- **دار الكتاب الجامعي** : امام كلية الطب مساكن الاستاد – رقم التليفون : ٠١١٢٣٩٥٩٦٨٢
- **مكتبة المروة** : ش كلية الطب مساكن الاستاد – رقم التليفون : ٠١٢٠٠٣٨١٠٩٧ (ا.عبد الجواد)

طنطا

- **مكتبة الأطباء** : ٢٩ ش مسجد الدعوة آخر ش البحر
رقم التليفون : ٠١٠٠٧٤٨٩٧٣٣ – ٠٤٠٣٢٧٠٤٧٧ (ا.مصطفى)

بنها

- **مكتبة ابو بكر** : داخل و امام كلية طب بنها – رقم التليفون : ٠١٠٠٥٦٥٤٣٢٠ (ا.ابو بكر)

بني سويف

- دار الكتب الطبية : داخل و امام كلية طب بني سويف - رقم التليفون : ٠١٠٠٥٧٠٥٤٩٨.

شبين الكوم - المنوفية

- مكتبة الصفا :
شارع مكسيم - بجوار كلية طب المنوفية (الباب الخلفي) - رقم التليفون : ٠١٠٠٨٨٧٥٨٠٠.

- مكتبة القصر العيني :
ش جمال عبد الناصر متفرع من ش مكسيم - رقم التليفون : ٠١٠٠٨٠٠٥٨٧٦ (أ.عباس)

الاسماعيلية

- مكتبة المروة : داخل كلية طب الاسماعيلية - رقم التليفون : ٠١٢٢٩٠٢٥٧١٦ (أ.عبد الله)
- مكتبة الصفا و المروة : داخل كلية طب الاسماعيلية - رقم التليفون : ٠١١١١٢٢٣٠٩٤

كفر الشيخ

- مكتبة دار الأطباء : داخل نقابة اطباء كفر الشيخ - رقم التليفون : ٠١٠٠٧٧٤٢٧٦٥

بني سويف

- دار الكتب الطبية : داخل و امام كلية طب بني سويف - رقم التليفون : ٠١٠٠٥٧٠٥٤٩٨

المنيا

- مكتبة وائل : داخل و امام كلية طب المنيا - رقم التليفون : ٠١٢٠١٣٠٨٩٠٨

أسيوط

- مكتبة الشرق الأوسط : داخل كلية طب اسيوط جوار مدرج ٢ - رقم التليفون : ٠١٠٠٣١٤٩٠٤١

سوهاج

- مكتبة الشرق الأوسط : داخل كلية طب سوهاج - رقم التليفون : ٠١١٠٢٦٦٧٤١

ليبيا

- مكتبة تحوال للكتب - طرابلس - ليبيا - رقم التليفون : ٠٩١٦٠٠٨١٠٠
- مصور ٢٠٠٠ - كلية الطب جامعة طرابلس
- مكتبة المعارف - طرابلس - شارع الاستقلال
- مصور النسر ٢ - جامعة الزاوية مقابل كلية الطب البشري

امتيازولوجي

- كتاب طبي يتحدث بشكل بسيط عن أشهر الحالات التي تقابل طبيب الامتياز والممارس العام وكيفية تشخيصها وعلاجها.
- يتناول الكتاب المواضيع بتركيز على ما يهم من الناحية العملية بدون إسهاب في الشرح النظري.
- تم مراعاة كتابة الأدوية بأسمائها التجارية وأسعارها بداخل كل موضوع.
- تم مراعاة كتابة كل الملاحظات الخاصة بالأدوية من حيث الجرعة ومدة العلاج والمرضى الذين لا يناسبهم العلاج والبديل المناسب.

يتكون من ١٣ فصل

1. طوارئ الباطنة: أشهر الحالات في استقبال الباطنة وكيفية التعامل معها.
2. طوارئ الجراحة: أشهر الحالات في استقبال الجراحة وكيفية التعامل معها.
3. عيادة الباطنة.
4. عيادة الجراحة.
5. الجلدية.
6. الأنف والأذن والحنجرة.
7. العيون.
8. النساء والتوليد.
9. الأطفال.
10. السموم: أشهر حالات التسمم مع إسعافاتها الأولية والتعامل معها خارج وداخل المستشفى.
11. ملف خاص بمرض السكر وكل ما تحتاج لمعرفته كممارس عام.
12. ملف خاص بأشهر التحاليل الطبية والقيم الطبيعية واحتياطات ما قبل التحاليل.
13. فصل يتحدث عن موضوعات متنوعة أهمها شرح مفصل عن المضادات الحيوية والتعامل مع غرفة العمليات.

EMTYAZOLOGY

For GPs & Intern Doctors



دار الفارابي للطباعة
٠١٠٠١٩٩٠٣٦٧
٠١١١٤٩٥٠٠٨٨

Price
45 LE



Emtiazology

White Knight Love