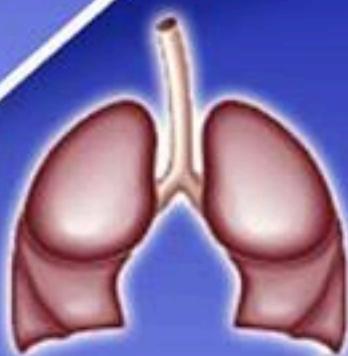


بدأ الإسلام غريباً ...

وسيعود غريباً

فطوبى للغرباء



# لِغَرِبَاءُ

مجلة لِغَرِبَاءُ

مجلة الغرباء الطبية | السنة الأولى - العدد الثالث

الأحد 1 / 6 / 2014 م



الطاعون ... علاجه والاحتراز منه 2

رضوض الرقبة دون وجود شلل 3

T I A 4

احتشاء العضلة القلبية الحاد 5

التهاب القصبات الحاد 6

أمراض الجيب الفكي 7

Injury of the Tympanic Membrane 8

تقرحات القدم السكرية 9

## متحدين نقف . . . متفرقين نسقط

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

﴿ قُلْ يَقُولُ أَعْمَلُوا عَلَىٰ مَكَانَتِكُمْ إِنِّي عَامِلٌ فَسَوْفَ تَعْلَمُونَ مَنْ تَكُونُ لَهُ عَذِيقَةُ الدَّارِ ﴾  
تمر الأيام والليالي ونعمل جمیعاً فرادی أو مجتمعین لخدمة الناس والوصول لأفضل خدمة نعطيها لأبنائنا وأهلنا . . .

وفي الطريق الطویل تبدأ هم الناس تقل ونواياهم تتغير وأهدافهم تتبدل فطوبی لمن كان قصده وجه الله وطوبی لمن عمل خالصاً صادقاً لا يبتغي أجر الدنيا وسمعتها وزينتها إنما يبتغي فضلاً من الله ورضواناً .

قبل أن نطلب من الآخرين أن يعملوا ويجتهدوا ويجتمعوا علينا أن نعلم أنفسنا كيف نبدل قصاری جهودنا لنجمع ونوحد الجهد ونصلح النيات ونعنفو عن المسويء ونتغاضى عن الرزالت ونساعد المخلصين حتى نصل جمیعاً ولا نسقط في منتصف الطريق فتضيع أحلامنا ويدهـب أجرنا هباءً منثوراً . . .

### وعليه فعلينا جمیعاً :



- ١- أن نجعل أقصى غایاتنا في عملنا ابتعاء وجه الله تعالى ، فهو الكريم المنان .
- ٢- أن تتوحد الجهود مهما كانت المسميات وفق الضوابط الأخلاقية التي يأمرنا بها دیننا الحنيف.
- ٣- أن تكون مصلحة المريض وعلاجه فوق أية مصلحة .
- ٤- أن نصل إلى صيغة عمل مشترك نستطيع من خلاله أن نظهر الجانب المشرق من حياتنا .

فِي الْمَعْرَكَةِ لَيْسَ الْمَهْمَأَ تَتَصَرَّفُ أَنْ تُهْزَمُ الْمَهْمَأُ  
الْأَيْسَقُ طَسِيفُكَ الْأَعْنَدَ مَا تَمُورُتْ

د. محمد عدنان



## الطاعون ... علاجه والاحتراز منه

في ((الصحيحين)) عن عامر بن سعد بن أبي وقاص، عن أبيه، أنه سمعه يسأل أسماءً بن زيد: ماذا سمعت من رسول الله ﷺ في الطاعون؟ فقال أسماء: قال رسول الله ﷺ: ((الطاعون رجز أرسل على طائفه من بني إسرائيل، وعلى من كان قبلكم، فإذا سمعتم به بارض، فلا تدخلوا عليه، وإذا وقع بارض وأنتم بها، فلا تخرجوا منها فراراً منه)).

وفي ((الصحيحين)) أيضاً عن حفصة بنت سيرين، قالت: قال أنس ابن مالك: قال رسول الله ﷺ: ((الطاعون شهادة لكل مسلم)).

الطاعون من حيث اللغة: نوع من الوباء، قاله صاحب ((الصحاح)), وهو عند أهل الطب: ورم ردئ قتال يخرج معه تلہب شديد مؤلم جداً يتجاوز المقدار في ذلك، ويصير ما حوله في الأكثر أسود أو أخضر، أو أكمد، ويؤول أمره إلى التقرح سريعاً. وفي الأكثر، يحدث في ثلاثة مواضع: في الإبط، وخلف الأذن، والأرببة، وفي اللحوم الرخوة.

وفي أثر عن عائشة: أنها قالت للنبي ﷺ: الطعن قد عرفناه، فما الطاعون؟ قال: ((غدة كفدة البعير يخرج في المراقق والإبط)).

قال الأطباء: إذا وقع الخراج في اللحوم الرخوة، والمعابن، وخلف الأذن والأرببة، وكان من جنس فاسد، سمي طاعوناً، وسببه دم ردئ مائل إلى العفونة والفساد، مستحيل إلى جوهر سمي، يفسد العضو ويغير ما يليه، وربما رشح دماً وصديداً، ويؤدي إلى القلب كيفية ردئية حتى يصير لذلك قتالاً، فإنه يختص به الحادث في اللحم الغددي، لأنه لرداعته لا يقبله من الأعضاء إلا ما كان أضعف بالطبع، وأردوه ما حدث في الإبط وخلف الأذن لقربهما من الأعضاء التي هي أرأس، وأسلمه الأحمر، ثم الأصفر . والذى إلى السواد، فلا يفلت منه أحد .

والتحقيق أن بين الوباء والطاعون عموماً وخصوصاً، فكل طاعون وباء ، وليس كل وباء طاعوناً، وكذلك الأمراض العامة أعم من الطاعون ، فإنه واحد منها ، والطوابعين خراجات وقرح وأورام ردئية حادثة في المواقع المتقدم ذكرها .

ابن القيم الداء والدواء

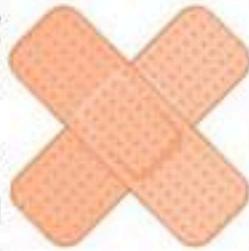


## الوصيات الخاصة برضوض الرقبة دون وجود شلل

- ١- في حال عدم الاحساس بالبول إغلاق القنطرة البولية كل **٢ ساعتين** ثم فتحها **١٠ دقائق**.
- ٢- عند الاحساس بالبول يمكن محاولة نزع القنطرة البولية.
- ٣- **الطعم** : التركيز على الخضار والفواكه لمنع الامساك لمدة شهر بعد الجراحة.
- ٤- تحاميل غليسيرين عند حدوث الامساك **تحميمية كل يوم** ، وعند استمرار الإمساك لفترة طويلة استشارة اخصائي جراحة عامة .
- ٥- ضماد عقيم **كل يومين** فك القطب بعد حوالي الأسبوع من تاريخ العملية (حسب التئام الجرح) .



- ٦- يسمح بغسل الجرح بعد **ثلاثة أيام** من فك القطب ويمكن إجراء حمام كامل .



- ٧- محاولة المشي بعد **٢٤ ساعة** من العمل الجراحي (١٠ دقائق كل مرة) .
- ٨- في حال وجود ضعف عضلي يجب بالمعالجة الفيزيائية للأطراف بعد **٢٤ ساعة** من العمل الجراحي مع ارتداء القبة الرقبية **يجب الاستمرار بالعلاج الفيزيائي حتى ٦ أشهر** .



- ٩- يمنع الجلوس المديد (أكثر من **١٥ دقيقة**) حتى مضي **شهر** من تاريخ العملية .
- ١٠- اجراء صورة للرقبة بدون القبة بعد شهر ونصف ثم **٣ أشهر ثم ٦ أشهر ثم سنة** .

- ١١- ارتداء القبة الرقبية القاسية **لشهر ونصف** ثم قبة طرية **لشهر ونصف آخر**(راجع الطبيب من أجل معرفة نوع القبات) .



- ١٢- ارتداء القبة الرقبية أثناء المشي والجلوس ويمكن خلعها أثناء النوم .
- ١٣- أثناء النوم يجب ان تكون الوسادات أرق ما يمكن ، ويجب تجنب الوسادات السميكة .

- ١٤- عدم ارتداء القبة الرقبية أكثر من **٣ أشهر** إلا إذا طلب الطبيب ذلك .

- ١٥- عند خلع القبة الرقبية يجب إجراء علاج فيزيائي لعضلات الرقبة لمنع ضمورها .
- ١٦- يسمح بالركوع والانحناء للأمام بعد شهر من العم الجراحي .

- ١٧- يسمح بالعلاقة الزوجية بعد شهر من العمل الجراحي مع ارتداء القبة الرقبية .

- ١٨- يستطيع العودة للعمل بعد **شهرين** من العمل الجراحي إذا كانت القوة العضلية سوية والوظيفة البولية سوية أيضا، مع الابتعاد عن الأعمال المجهدة .



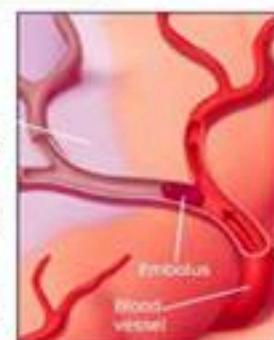
- ١٩- إتباع التعليمات بخصوص الأدوية الموصوفة .
- ٢٠- مراجعة أو اتصال هاتفي عند أي طارئ .

د. غيث

TIA

## الحادث الوعائي العابر Transient Ischemic Attack

ويُعرَفُ بأنه اضطراب عصبي عابر ناجم عن نقص مؤقت في الجريان الدموي يستمر لأقل من **٢٤ ساعة** ويتبّعه شفاء فعال كامل، لكن تذكر دوماً أنَّ **٦٠%** من الحوادث تنتهي خلال ساعة واحدة، **٢٥%** منها تنتهي خلال **١٥ دقيقة**.

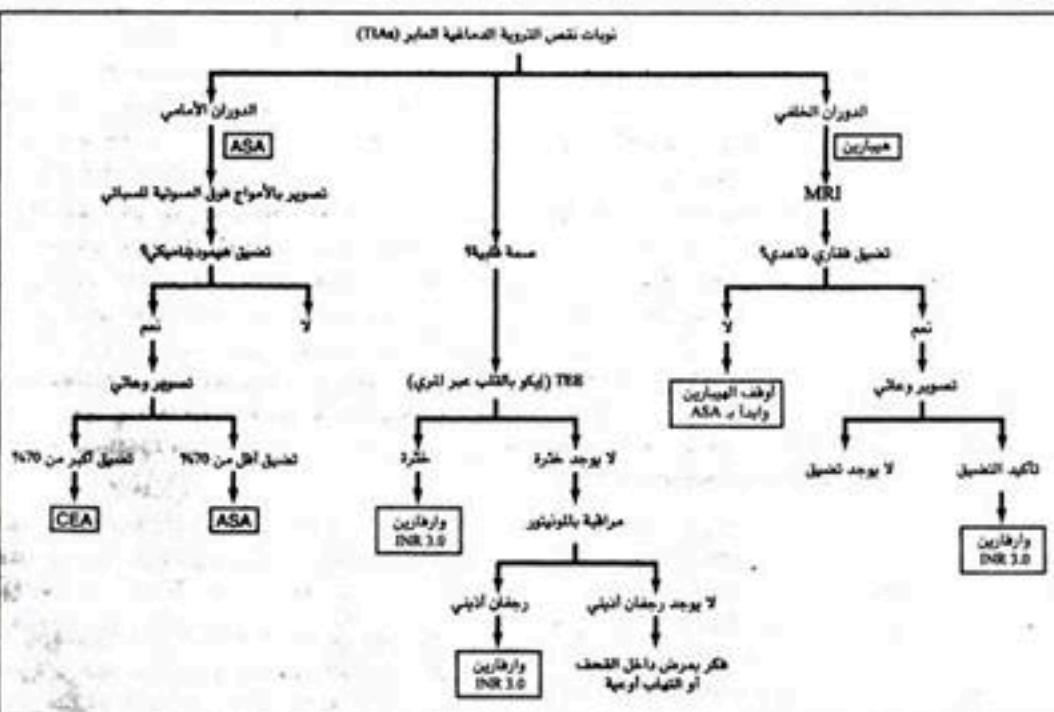


ولا بد من الإشارة هنا إلى أن نوب نقص التروية العابرية يجب أن تميزها عن الحوادث الانتيابية الأخرى التي تصيب الجهاز العصبي ( أي التي تستمر دقائق إلى ساعات ) ، ونذكر من التشخيص التفريقي للحادث الوعائي العابر ما يلي :

٤٠. الصرع : يمكن لبعض النوب الصرعية المعممة أن تتبع بخراج شقي عابر يسمى Todd (لا يدوم أكثر من ٣ أيام)، ولكن الصرع بأشكاله يمكن أن يأخذ مسیر جاكسوني (أي حركات رمعية تبدأ من الإبهام وتصعد للأعلى تدريجياً نحو الساعد فالعضد فالوجه....الخ) وهذا المسير الجاكسوني يميز الصرع عن الحادث الوعائي الذي يأتي بنفس الجهة ويشمل طرفاً بكامله في أغلب الحالات.



**٣. نقص السكر:** والذي يأتي أحياناً على شكل خرُّل أيمن أو أيسر أو تشوش رؤية، ولكن ما يميذه عن الحادث الوعائي العابر هو وجود العلامات الأخرى لنقص السكر (التعرق ، الدوخة ...).



٤. الأورام والنزوف: على عكس ما هو متوقع فيمكن أن تأتي أحياناً على شكل حوادث عابرة خلال دقائق أو ساعات.



## احتشاء العضلة القلبية الحاد

مضادات الاستطباب المعالجة الحالة للفيبرين

تستطب حالات الفيبرين في المرضى الذين لديهم أعراض تتوافق مع MR إذا مرت على الاحتشاء أقل من ٦-١٢ ساعة وإذا كان ارتفاع ST يبلغ على الأقل ١ مل في .... أو أكثر من المساري المجاورة أو نظرا لأن استخدام هذه الأدوية قد يتراافق مع تأثيرات جانبية قاتلة فإن اختيار تطبيق الدواء من عدمه مهم جداً أو عليه يجب معرفة مضادات الاستطباب المطلقة والنسبية كتطبيق الدواء .

### مضادات الاستطباب المطلقة :



- ١- سوابق صدمة نزفية في أي وقت .
- ٢- حادث وعائي دماغي خفيف في السنة الفائتة .
- ٣- وجود تنشؤ شخص داخل القحف .
- ٤- نزف داخلي فعال " عدا الطمث " .
- ٥- الشك بالتسلاخ الأبهري .

### مضادات الاستطباب النسبية :

١- ارتفاع شديد غير مسيطر عليه في الضغط الشرياني .

٢- قصة ارتفاع شديد مزمن في الضغط الشرياني .

٣- استخدام مضادات التخثر حاليا مع TNR أكبر من ٢-٣ .

٤- اضطراب مشخص في عوامل التخثر .

٥- انعاش قلبي رئوي مدید .

٦- التدخلات الجراحية الكبرى .

٧- نزف داخلي حديث ( ٢-٤ أسابيع ) .

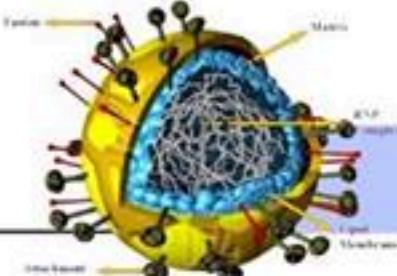
٨- الحمل .

٩- الداء القرحي الفعال .

١٠- اذا تلقى المريض الستريوتوكيناز مسبقا في أقل من عام .



## التهاب القصبات الحاد



**التهاب القصبات الحاد :** هو مرض شائع عند الأطفال خلال **٢٤ شهر الأولى من الحياة**. ذروة الإصابة في عمر **٦ أشهر** وهو يؤدي لانسداد في القصبات الصغيرة ناتجة عن الوذمة وتراكم المفرزات والمخاط.

**الظواهر السريرية :** رشح - سعال - عطاس حرارة أصغر أو تساوي **٣٨,٥** غالباً ثم يليها بعد حوالي **٣ أيام** حالة من الجهد التنفسي مع سعال نبوي وزيزي سحب ورببي وفوق القص رقص خنابتي الانف زرقة أحياناً توقف تنفس في الأعمار الصغيرة صعوبة إرضاع.

**السير السريري :** عادة نحو الشفاء حوالي **٤٨ إلى ٧٢ ساعة** بعد ظهور جهد تنفسي وأحياناً قد يستمر حتى أسبوعين.

**العامل المسبب :** (RSV) [إنفلونزا، بارا إنفلونزا، ميكو بلازما] لا تسبب الجراثيم التهاب قصبات شعرية.

### التشخيص :



سريري بشكل أساسى يمكن إجراء صورة صدر شعاعية بسيطة فنجد تكشف بقعي منتشر في **٣٠٪** من الحالات وزيادة القطر الأمامي الخلفي مع فرط التهوية، بيض وصيغة عادة طبيعية.

### التشخيص التفريري :

١- الربو

٢- التليف الكيسي

### المعالجة :

١- الإمالة الجيدة.

٢- الأوكسجين الرطب.

٣- الإرداد (إرداد الألبوتيرول) يمكن أن يكون تجريبي ونكمel المعالجة به في حال التحسن عند المريض.



٤- تسمم المركبات الفوسفور العضوية

٤- قصور قلب

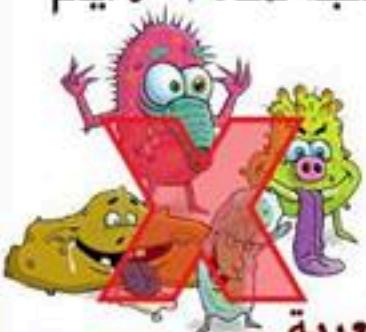
٤- الستيروئيدات : البريدلون **١-٢ ملغ \ كغ ٢٤ سا** مقسمة على جرعتين.

أو ديسا ميتازون **٤,٠ ملغ \ كغ** جرعة وحيدة يومية ويمكن ان نكمel المعالجة لمدة **٣-٥ أيام** تستعمل الكورتيزونات في الحالات المتوسطة والشديدة

٥- إرداد الإيبينفرين أثبت فائدته في بعض الدراسات.

٦- إرداد الديسكا ميتازون أو الكورتيفين لا يوصى به.

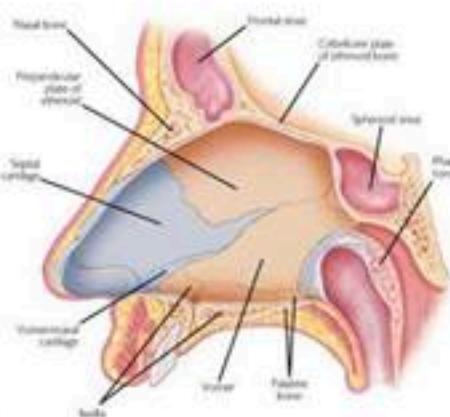
٧- الصادات الحيوية غير مستطبة في الوقاية من الإنفلونزا.



من غير الشائع حصول إنفلونزا ثانوي بعد التهاب قصبات شعرية.

## أمراض الجيب الفكي

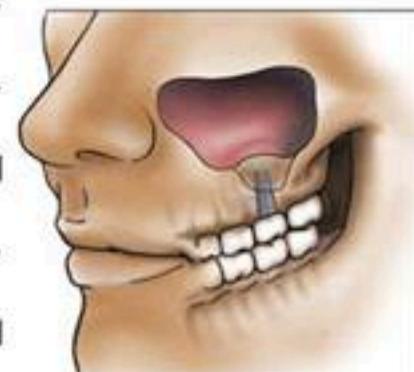
يعتبر الجيب الفكي أحد أكبر الجيوب الملتحقة بالتجويف الأنفي، يقع في جسم الفك العلوي من الجانبين وبشكل متناهٍ، يقع قعر الجيب الفكي عادة فوق ذري جذور الضواحك والأرحاء العلوية **الأسباب الخاصة بالتهاب الجيب الفكي :**



يمكن للتهاب الجيب الفكي أن يتطور بعوامل مختلفة : كانحراف الوثير الأنفية أو وجود سليلات أنفية أو بشكل تالي للإصابة الإنفلونزية في المجالات التنفسية العلوية أو الفطورة أو نتيجة تلوث الهواء بالغبار أو التدخين أو استعمال الأدوية الموضعية .

### يتتطور التهاب الجيب ذو المنشأ السني نتيجة :

- انتشار الإنتان الموجود حول ذري الأسنان الواقعة تحته .
- انتقاب قاع الجيب خلال قلع سن وقد يحدث ذلك نتيجة تطبيق القوة الزائدة أو سوء استعمال الكلابات .
- سوء استعمال أدوات المعالجة اللبية أو دفع المادة الحاشية داخل الجيب .
- الآفات ما حول السنية المتقدمة .



### سريرياً :

الشعور بالامتلاء والشد ناحية الجيب المصاب كما يحدث ألم عفوي وألم محدث بالضغط فوق منطقة الجيب كما يحدث صداع رأسى يزداد الألم بالانحناء أو حين الطلب من المريض القيام بنشاط معين كالركض او القفز وقد يحدث لدى المريض توعك عام وارتفاع بدرجة الحرارة .



### المعالجة :



الصادات الحيوية لمدة لا تقل عن عشرة أيام .

### المسكנות :



مضادات الاحتقان الأنفي .

التخلص من الإنتانات السنية .

## Injury of the Tympanic Membrane

The tympanic membrane, being deeply placed, is well protected from injury. Damage does occur, however, and may be direct or indirect. Direct trauma is caused by poking in the ear with sharp implements , such as hair grips, in an attempt to clean the ear; it is caused by syringing or unskilled attempts to remove wax or foreign bodies . Indirect trauma is usually caused by pressure from a slap with an open hand or from blast injury; it may occur from temporal bone fracture . Welding sparks may cause severe damage to the tympanic membrane.

### SYMPTOMS :

- 1 - Pain, acute at time of rupture, usually transient.
- 2 -Deafness, not usually severe, conductive in type. Cochlear damage may occur from excessive movement of the stapes.
- 3 -Tinnitus, may be persistent - this is cochlear damage.
- 4 -Vertigo, rarely.

### SIGNS :

- 1 - Bleeding from the ear.
- 2 - Blood clot in the meatus.
- 3 - A visible tear in the tympanic membrane .

### TREATMENT - leave it alone :

- 1 - Do not clean out the ear.
- 2 - Do not put in drops.
- 3 - Do not syringe.



If the injury has been caused by direct trauma, treat with prophylactic antibiotics. In other cases, give antibiotics if there is evidence of infection supervening. In virtually every case, the tear in the tympanic membrane will close rapidly. Do not regard the ear as healed until the hearing has returned to normal.

## تقرحات القدم

### Diabetic ulcers

هي حالة شائعة من حالات القدم السكري وتكون نتيجة فقد الأحساس بالالم والحرارة وهذا يجعل مريض السكري أكثر عرضة من غيره للكدمات والإصابات الحرارية التي ينتج عنها تقرحات وتشققات جلدية غير مؤلمة ، إضافة إلى حالات ضعف الدورة الدموية بالقدمين (غرغرينا القدم) التي سبق الحديث عنها .



تنشأ التقرحات بسبب جروح قد تكون بسيطة لكن أهمل علاجها من قبل المريض وأصيبت بعدها بعديوى ميكروبى ، أو قد تظهر في الأماكن من القدم التي تتعرض للاحتكاك والضغط المستمر . ومع الوقت وإهمال العلاج يكبر الجزء المتقرح ويصاب بالتهاب دائم وربما يتغلغل للداخل وتلتئب الأنسجة المحيطة به (Cellulitis)

**ومن المهم أن يعتنى المريض بصحة قدمه وذلك باتباع النصائح التالية :**

- ١- غسل القدم جيدا بالماء والصابون ثم التجفيف جيدا خصوصا بين الأصابع ، ثم تدليك القدم كلها بالكحول بنسبة ٧٠ % لأنه مطهر كما أنه منشط موضعي للدم .
- ٢- عدم المشي حافي القدمين بل يجب دائما لبس جوارب سميكة حتى يبقى الجلد طريا ويتجنب الجفاف ، حيث أن طبيعة مرض السكر أن يزيد من جفاف اليدين والقدمين مع قلة إفراز العرق مما يعرضها لتشققات قد تكون مدخلا للميكروبات أو الفطريات .
- ٣- تدليك القدم يوميا بكريم مرطب مثل الجلسرين .
- ٤- إذا ظهرت أي زوائد جلدية حول الأظافر فإنها تزال باستعمال المقص وليس باليد ثم استعمال مطهر .
- ٥- الحرص الشديد عند قص الأظافر حتى لا يجرح المريض نفسه .
- ٦- ارتداء حذاء مناسب وواسع للقدم .
- ٧- المثابرة على المشي و الرياضة و الامتناع عن التدخين .



## بطاقة نعي

﴿ وَلَا يُحِسِّنُ الَّذِينَ قَاتَلُوا فِي سَبِيلِ اللَّهِ أَمْرًا كُلُّ أَجْهَادٍ عِنْدَ رَبِّهِمْ يُرَدُّونَ ﴾

وَإِسْمَاقُونَا إِلَى الْجَنَاحِ سَلَامًا - قد رضينا الموت باسم السلامة

# منظومة\_الاحياء\_الطبية

**ينعي اتحاد الأطباء السوريين الأحرار ثلاثة من الكوادر الطبية**

**المجاهدة والمرابطة على أراضي الغوطة المحاصرة**

**والذين استشهدوا أثناء تأديتهم لواجب jihad الطبي**

هيئة الشام الإسلامية

٤ جويل

**سائقو سيارات**

# سوريا

ترف لكم هيئة الشام الإسلامية واتحاد الأطباء السوريين الأحرار  
استشهاد منظومة الإحياء الطبية

بط في عوته

دمشق وهم :  
الدكتور خلدون الوادي، وستة من كادره الطبي .

وسائقو سيارات أبو حمزة وسائق الإسعاف أبو عامر .

والذين كانوا قد... حشاده الزيد  
**أبو عماد معاذ بيت سوا**

عالج مصابي التورة هو وروحته الطيبة من بدايات التورة ..

اعقلت روحته من سبئين ومارالت، فراده اعتقالها همة وانطلاقه في العمل...

ذكرى روحته لا يفارقه أبداً، ولا يمكن أن يتسلل السرور على وجهه..

جاهد في حلب دمشق، تد من معاركها،

صعداً لحراج المصابين ومسكاً لأعهمهم..

واليوم يلقى ربه شهيداً باذن الله، مرافقاً على الصبهه..

**كادر طبية زبدين**

بطل من # اتحاد\_الـ د. خلدون الوادي طبيب طوارئ  
قتل اليوم في معركة الملحة مع ستة من كادره الطبي البطل

**باسل جداً** معالج فيزيائي

**حسان قزموز** معرض

**محمد شبلاخ** معرض

**برهان النصر** معرض

**أبو عامر لؤي** بيت سوا

**أبو أحمد حرستاني** زبدين

**أبو سامر صبرا** زبدين

**نَسْأَلُ اللَّهَ لَهُمْ جَمِيعَهُمُ الرَّحْمَةَ وَالْمَغْفِرَةَ**

ندين الألوان في اتحاد الأطباء الأحرار

وحيث الكادر الطبي في الغوطة الشرقية

لتقبل بعض أعضاء غرباتهم شهادة ظاهرة في سبيل الله

(الدكتور خلدون الوادي المسؤول عن النقطة الطبية وأبو هشام الفيزالي

حسن قزموز - برهان النصر - محمد الشبلخ من قرية النقطة الطبية

عماد الحرستاني سائق سيارة الإسعاف

بالاضافة إلى ثلاثة شهداء من طيبة حمورية حاولوا للمساعدة )

سائقي المولى صبرا وسلواناً لأهلهم وأن يجعلهم شفاء لهم يوم القيمة

## إذا فوجئت . . .



إذا فوجئت بنزول المصائب فلا تيأس من زوالها  
وإذا فوجئت بتغيير الزمان فلا تلجم إلى الشكوى منه  
وإذا فوجئت بتغيير الإخوان فلا تكثر من انتقادهم ، وإذا فوجئت  
بالمرض المؤلم فلا ترفع صوتك بالأنين منه ، وإذا فوجئت بارتفاع  
الأغمار فلا تستمر في استصغر شأنهم ، وإذا فوجئت بتحكم الأشرار  
فلا تقنط من زوال حكمهم ، وإذا امتدت بك العلة فلا تيأس من  
رحمة الله ، وإذا رأيت في دنياك ما لا يعجبك فاعلم أن هذه هي  
سنة الحياة ، وإذا رأيك انتشار الشر فاعمل على مكافحته إن  
استطعت وإلا فتربيص به حتى تواترتك منه الفرصة وإياك أن تيأس  
من انكماسه ولو غمر المجتمع الذي تعيش فيه ، وإذا رأيك رواج  
الكذب والباطل فلا تشک في أن الله سيفضحه ولو بعد حين . . .

**د. مصطفى السباعي**



ufs.doctors@gmail.com



UnionFreeSyrianDoctors



Free.Doctors