

بیتز

راهنمای

معاینه فیزیکی

و گرفتن شرح حال

سیستم عروق محیطی

دستگاه تناسلی مرد و فتق‌ها

دستگاه تناسلی زن

مقعد، رکتوم و پروستات

لین اس. بیکلی، پتر جی. سیاجی

مترجمین:

دکتر نسیم مقیمی، فاطمه محمدزایی

سرشناسه: بیکلی، لین اس.
Bickley, Lynn S

عنوان و نام پدیدآور: سیستم عروق محیطی - دستگاه تناسلی مرد و فتق ها - دستگاه تناسلی زن - مقعد رکتوم و پروستات / لین اس. بیکلی، پتر جی. سیلاچی؛ مترجمین نسیم مقیمی، فاطمه محمدرضایی.
مشخصات نشر: تهران: تیمورزاده، ۱۳۹۵.
مشخصات ظاهری: ۱۲۰ ص.؛ مصور (رنگی)، جدول (رنگی)، نمودار (رنگی)؛ ۲۲ × ۲۹ س.م.
فروست: راهنمای معاینه فیزیکی و گرفتن شرح حال باربارا بیتز؛ [ج. ۷].
شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۳۸-۲۹۴-۸

وضعیت فهرست نویسی: فیبا

یادداشت: کتاب حاضر ترجمه‌ی بخشی از کتاب

"Bates' guide to physical examination and history-taking, ۱۱th ed, c۲۰۱۳" است.

عنوان دیگر: معاینات بالینی.

موضوع: تشخیص فیزیکی

موضوع: Physical diagnosis

موضوع: تشخیص پزشکی

موضوع: Diagnosis

موضوع: دستگاه تناسلی و ادراری - بیماری‌ها - تشخیص

موضوع: Genitourinary organs -- Diseases -- Diagnosis

شناسه افزوده: سیلاچی، پتر جی.

شناسه افزوده: Szilagyi, Peter G

شناسه افزوده: مقیمی، نسیم، ۱۳۶۶ - مترجم

شناسه افزوده: محمدرضایی، فاطمه، ۱۳۶۸ - مترجم

شناسه افزوده: بینس، باربارا، ۱۹۲۸ - م. معاینات بالینی

شناسه افزوده: راهنمای معاینه فیزیکی و گرفتن شرح حال باربارا بیتز؛ [ج. ۷].

رده بندی کنگره: ۱۳۹۵ ۷۲۵ ۷۶/۲۵ RC۷۶

رده بندی دیویی: ۶۱۰/۰۷۵۴

شماره کتابشناسی ملی: ۴۴۷۳۱

نام کتاب: راهنمای معاینه فیزیکی و گرفتن شرح حال باربارا بیتز (جلد ۷)

موضوع: دستگاه تناسلی مرد و فتق ها - دستگاه تناسلی زن - مقعد، رکتوم و پروستات

مترجمین: دکتر نسیم مقیمی - دکتر فاطمه محمدرضایی

ناشر: انتشارات تیمورزاده

مدیر تولید فرهنگی: نجمه حسین زاده

مدیر تولید فنی و چاپی: مهدی شاه محمدی

طراح جلد: واحد طراحی انتشارات تیمورزاده

کتاب آرا: زهرا طاهری

نوبت چاپ: اول - پاییز ۱۳۹۵

شمارگان: ۱۱۰ نسخه

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: خجستان

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۳۸-۲۹۴-۸

بها: ۱۴ هزار تومان

تنها کتابفروشی و نمایشگاه دائمی انتشارات تیمورزاده:

دفتر مرکزی انتشارات تیمورزاده: خیابان کریمخان زند - نبش میزبان - ۴۰۰ - شماره ۱۱۱ - طبقه سوم شرقی

بلوار کشاورز - ابتدای خیابان ۱۶ آذر (۵۰ متر پایین تر از بلوار) - شماره ۶۸

تلفن: ۸۸۸۰۹۰۹۰ (خط ۱۰) دوزنگار: ۸۸۸۰۹۸۹۸

تلفن: ۸۳۳۸۳ - ۰۲۱ دوزنگار: ۸۸۹۷۱۱۱۲

این کتاب مشمول قانون حمایت از مؤلفان، مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸/۱۱/۱۱ و قانون ترجمه و تکثیر کتابها، نشریات و آثار صوتی مصوب ۱۳۵۰/۱۰/۶ است. بازنویسی، خلاصه برداری یا برداشت بخشی از متن، شکل ها و جدول های کتاب و انتشار آن در قالب کتاب های ترجمه، تالیف، خلاصه، آزمون یا نرم افزار بدون اجازه کتبی از ناشر پیگرد قانونی دارد.



انتشارات
تیمورزاده



www.Teimourzadeh.com



Telegram.me/teimourzadehpublish

teimourzadehpublish



مقدمه

کتابخانه بیانی به سر بالینم به دو عالم نهم لذت بیماری را

در عصر ساسانیان، رخشش خیره کننده دانش پزشکی در ایران در دانشگاه گندی شاپور (شاپور گرد) در نزدیکی شهر درفول امروزی است که در آن علم پزشکی ایران، هند، مصر و یونان تدریس می شده است. این دانشگاه در اثر دیسسه ها و یا نبودن امکانات، تعطیل و امکانات آن به بغداد منتقل شد ولی در سایر مناطق ایران کماکان در فزاینده بیمارستان های آموزشی ادامه یافت.

یکی از این بیمارستان ها در «ری» امروزه به ریاست زکریای رازی پزشک عالی قدر و ایرانی بود که شبیه کلاس های امروزی اداره می شده است. رازی در وسط و به ترتیب رزیدنت ها و سپس انترن ها و سپس دانشجویان دور او می نشستند و بیمار مورد پرسش را معاینه قرار می گرفت.

شرح حال و نشانه شناسی زیر یکی از ۳۴ تاریخچه به جامانده رازی است. دقت کنید چگونه او در مراحل مختلف معرفی بیمار، شکایات اصلی و نشانه شناسی، تاریخچه گذشته، تاریخچه خانوادگی، ارتباط دادن یافته ها به یکدیگر، به نقد کشیدن خود و درمان بیمار را بیان می کند.

«بیماری که به دنبال پیلونفریت دچار آبسه کلیه شده و آبسه به لگنچه تنه شده است»:

«سیاوش پسر خسرو دچار درد گرد (فلانک) و تب های نامنظمی به مدت یک ماه و گاه هر روز به وی عارض می شد، زمانی يك روز در میان و زمانی هر چهار روز و شش روز. قبل از عارض شدن تب، لرز مختصری به او دست می داد و به دفعات بسیار ادرار می کرد. من (رازی) این نظر را ابراز کردم که این تب ها باید هر چهار روز يك بار عارض شود در غیر این صورت تب از زخم کلیه است. چند روز بعد اندکی چرك در ادرار او دیده شد. من به او اطلاع دادم که تب قطع خواهد شد و چنین شد.

علتی که مانع شد از همان ابتدا نظر قطعی بدهم که این بیمار مبتلا به زخم کلیه (آبسه) است این بود که سابقه تب يك روز در میان و دیگر اقسام تب را بیان کرده بود (past medical history). این امر باعث تأیید حدس و گمان من شد و من گفتم که این تب مخلوط (که از الگوی تب مالاریا پیروی

نمی‌کرد) باید از عوارض آماس و التهاب باشد و چون علت شدت کند، چهار روز يك بار خواهد شد. از این گذشته بیمار شکایتی ابراز نکرد از اینکه چون برمی‌خیزد احساس کند که گویی باری از کمرش آویخته‌اند و من نیز فراموش کردم که این مسأله را بپرسم (نقد کردن خود!) و نیز از زیادی دفعات ادرار گمان بردم که زخمی در کلیه او باشد (اختلال در تغلیظ ادرار). اما نمی‌دانستم که پدرش نیز به بیماری کلیه مبتلا بود (family history) آیا درد در حال سلامتی و تندرستی هم بر وی عارض می‌شود؟ آرزو دارم که پدرش تا عمر دارد این تب بر وی عارض نگردد. پس بر ماست که در این موارد به دقت بپرسیم.

لذا پس از خروج چرك از ادرار به او دارو دادم تا چرك به کلی قطع شد و بعد از يك ماه کاملاً خوب شد. لذا معلوم شد که نیم کلیه جزئی بوده است زیرا در ابتدای مراجعه هیچ شکایتی از احساس بار در قسمت پایینی شکم و دمام تحتانی نکرد و پس از آنکه چرك در ادرارش دیده شد از او پرسیدم که آیا چنین حالتی را هم احساس کرده‌اید؟ گفت: آری (objective) در صورتی که اگر زخم کلیه بزرگ و شدید بود بدون تردید خودش باید شکایت می‌گشود (subjective).

این جزئیات نشان می‌دهد، این بیمار بوده که با یافتن الگوی خاص از تب بیمار به تشخیص نزدیک شود و هوشمندانه پی برده که مشعل بیدار است و لذا توانسته است تظاهرات گام به گام بعدی بیمار را پیش‌بینی و درمان کند.

علم پزشکی یکی از ملموس‌ترین علوم است و رانجایی که شرح حال و معاینه بالینی در جهت‌دهی به تشخیص نهایی بسیار حائز اهمیت هستند، یادگیر و اصول زیربنای برخورد صحیح با بیمار را تشکیل می‌دهد. امید است ترجمه کتاب معاینات بالینی و تشخیص شرح حال بار بار ابیتز با ارائه متنی روان و دقیق در این زمینه تأثیرگذار باشد.

ضمن آرزوی پیروزی شما در همه زمینه‌های انسانی و اجتماعی و پزوهنگ آرزومندیم پا جای پای بزرگان دانش و انسان دوستانی همچون رازی بگذارید و از پزشکانی باشید که «مسیحا نفس» در مورد شما روا باشد.

در پایان از مترجمین ویراست‌های پیشین این کتاب خانم دکتر لادن صفوی‌زاده، خانم دکتر آرزو سلامی، خانم دکتر ویدا محمدزاده، خانم دکتر الهام لونی کمال تشکر را داریم. چنانچه حافظ گفته است:

طیب راه‌نشین سر عشق نشاند برو به دست کن ای مرده‌دل، میج‌دی

فهرست

فصل ۱۲: سیستم عروق محیطی

تغییر رنگ‌های وضعیتی در نارسایی شریانی مزمن	۵۵۵
نقشه‌برداری از وریدهای واریسی	۵۵۷
بررسی کارایی دریچه‌های وریدی	۵۵۷
یافته‌های خود را ثبت کنید	۵۵۸
ثبت معاینه فیزیکی - دستگاه عروقی محیطی	۵۵۸

فصل ۱۳: دستگاه تناسلی مرد و فتق‌ها

تشریح و فیزیولوژی	۵۶۵
عروق لنفاوی	۵۶۷
آنومال‌های کشاله ران	۵۶۷
دریچه‌های نامنظمی	۵۶۸
علائم و نشانه‌های مردان کننده	۵۶۸
جهت‌گیری پیش‌بینی	۵۶۸
ترشحات از آلت تناسلی زخم، تورم اسکروتوم یا درد عفونت	
منتقله از راه جنسی	۵۶۹
ارتقای بهداشت و مشاوره: سوابق و توصیه‌ها	۵۷۰
موضوعات مهم در ارتقای بهداشت و مشاوره	۵۷۰
پیشگیری از STIs و عفونت HIV	۵۷۰
غریبالگری برای سرطان بیضه و معاینه بیضه توسط خود فرد	۵۷۱
روش‌های معاینه	۵۷۲
آلت تناسلی	۵۷۲
مشاهده	۵۷۲
لمس	۵۷۳
اسکروتوم و محتویات آن	۵۷۳
مشاهده	۵۷۳

تشریح و فیزیولوژی	۵۳۴
شریان‌ها	۵۳۴
وریدها	۵۳۷
سیستم لنفاوی و غدد لنفاوی	۵۳۸
تبادل مایعات و بستر مویرگی	۵۴۰
تاریخچه سلامتی	۵۴۱
علائم شایع و یا مهم	۵
ارتقای بهداشت و مشاوره: شواهد و توصیه‌ها	۵۴۳
موارد مهم در ارتقای بهداشت و مشاوره	۱۴۱
غریبالگری بیماری شریان محیطی (PAD)؛	۵۴۳
اندکس میچ پا - بازویی (ABI)	۵۴۳
غریبالگری بیماری شریان کلیوی	۵۴۴
غریبالگری آنوریسم آئورت شکمی (AAA)	۵۴۵
روش‌های معاینه	۵۴۵
نقاط مهم معاینه	۵۴۵
خلاصه: اجزای کلیدی معاینه شریانی محیطی	۵۴۵
اندام فوقانی	۵۴۶
شکم	۵۴۸
اندام تحتانی	۵۴۸
نگاه کردن	۵۴۸
غدد لنفاوی اینگوینال	۵۴۹
شریان‌های محیطی	۵۴۹
وریدهای محیطی	۵۵۲
بررسی خون‌رسانی به دست	۵۵۴
روش‌های ویژه	۵۵۴

