

الفحص السريري للرأس و العنق

**Physical Diagnosis of
the Head and Neck**

الأستاذ الدكتور عمار مشح

المقدمة

HEAD AND NECK PHYSICAL EXAMINATION

Vital signs
Hair and facial skin
External eyes (lids, conjunctiva, iris)
Ear (external, tympanic membrane)
Oral cavity and oropharynx
Dental and periodontal tissues
Temporomandibular joint
Facial muscles
Nasal cavity and nasopharynx (endoscopy)
Larynx (endoscopy)
Major salivary glands
Anterior neck (thyroid)
Lateral neck
Posterior neck
Supraclavicular notch
Cranial nerve function

الآفات التي قد تشاهد أثناء الفحص الفيزيائي

<i>Physical Examination</i>	<i>Finding</i>
Hair	Loss, fineness, scalp lesions
Skin	White scales, erythema, petechiae, telangiectasia, pigmentation, scar, ulceration, bulla, vesicle, tumor
Mucosa	White, red, or pigmented mucosa, petechiae, telangiectasia, ulceration, scar, vesicle, desquamation, tumor
Deep tissue	Soft fluctuant masses, firm movable masses, fixed indurated masses, bruit, pulsation, crepitis
Craniofacial	Asymmetry, osseous expansion, atrophy, clefts
TMJ	Path of opening, restricted opening, clicking, crepitis
Tympanic membrane	Red, white, convexity, perforation, mass
Neurologic	Pain, hypesthesia, paresthesia, motor deficit, special sense deficit

TMJ = temporomandibular joint.

إجراءات الفحص السريري التخصصية و القياسية

Standard physical examination

Vital signs

Facial skin

Major salivary glands and neck

Oral soft tissues

Dental hard tissues

Periodontal examination

The patient in pain (TMJ and jaws)

Cranial nerves

Otologic examination

Muscle palpation

The patient with salivary enlargement or pain

Cranial nerves

Salivary flow

Comprehensive head and neck cancer screening

Oral cavity

Salivary glands and neck

Nasal cavity, nasopharynx

Larynx

The patient with a history of bleeding or purpura

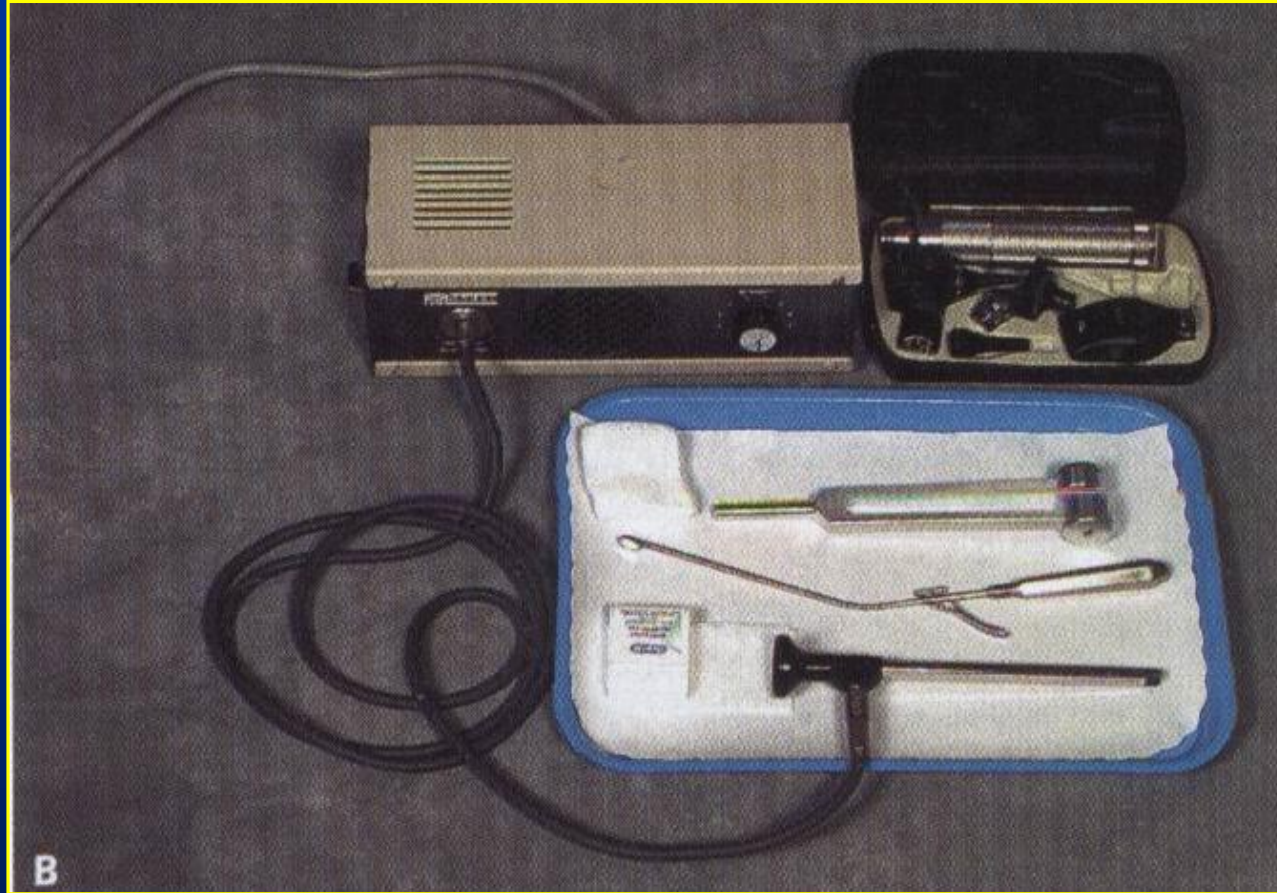
Bleeding time

Clotting time

أدوات الفحص السري



أدوات الفحص الرئيسية



أدوات فحص الرأس و العنق



أدوات أخذ الخزعة

العلامات الحيوية

VITAL SIGNS

التنفس :

- * معدل التنفس الطبيعي يتراوح بين 12 – 15 مرة / دقيقة
- * يحدث تسرع التنفس في حالات الحماض عندما تحدث زيادة في استنشاق أكسيد الكربون
- * يمكن أن نشاهد التنفس السريع السطحي و تهيج التنفس عند المريض القلق

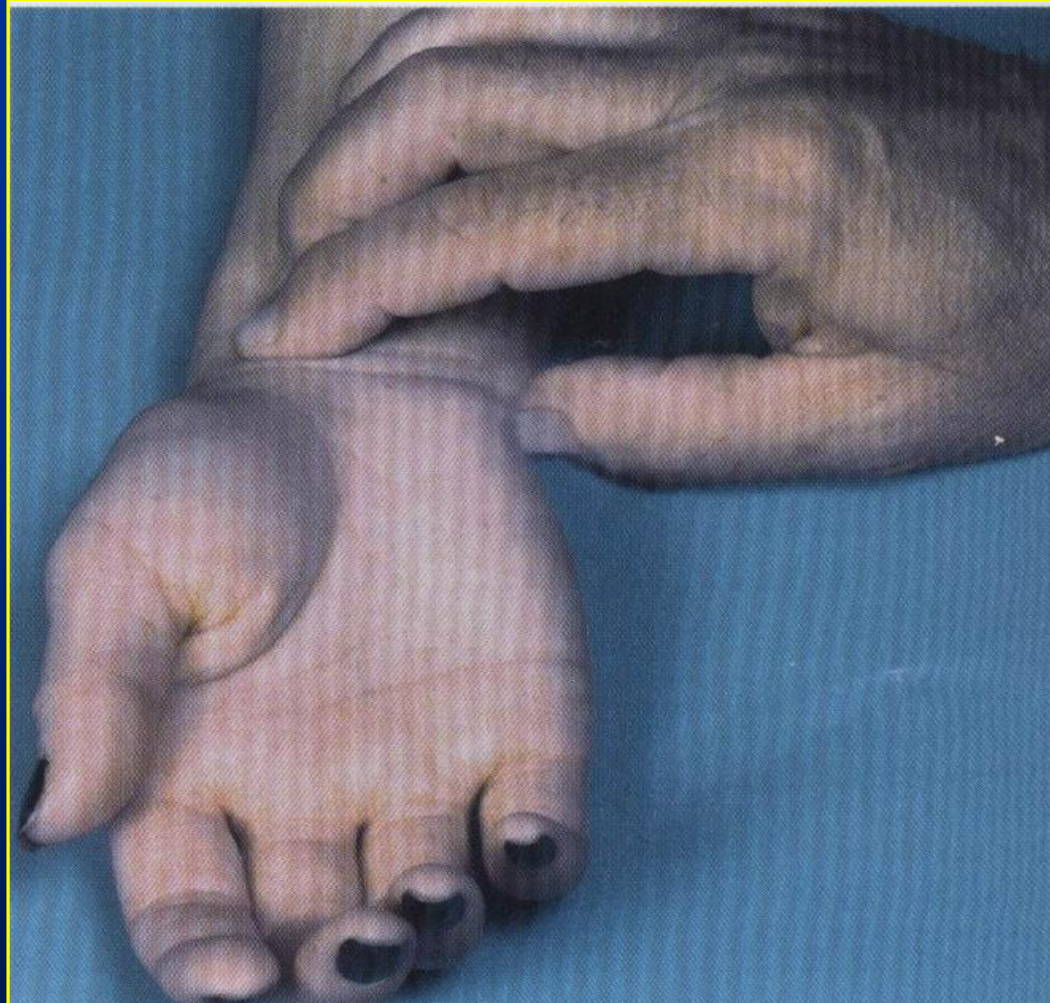
النبض :

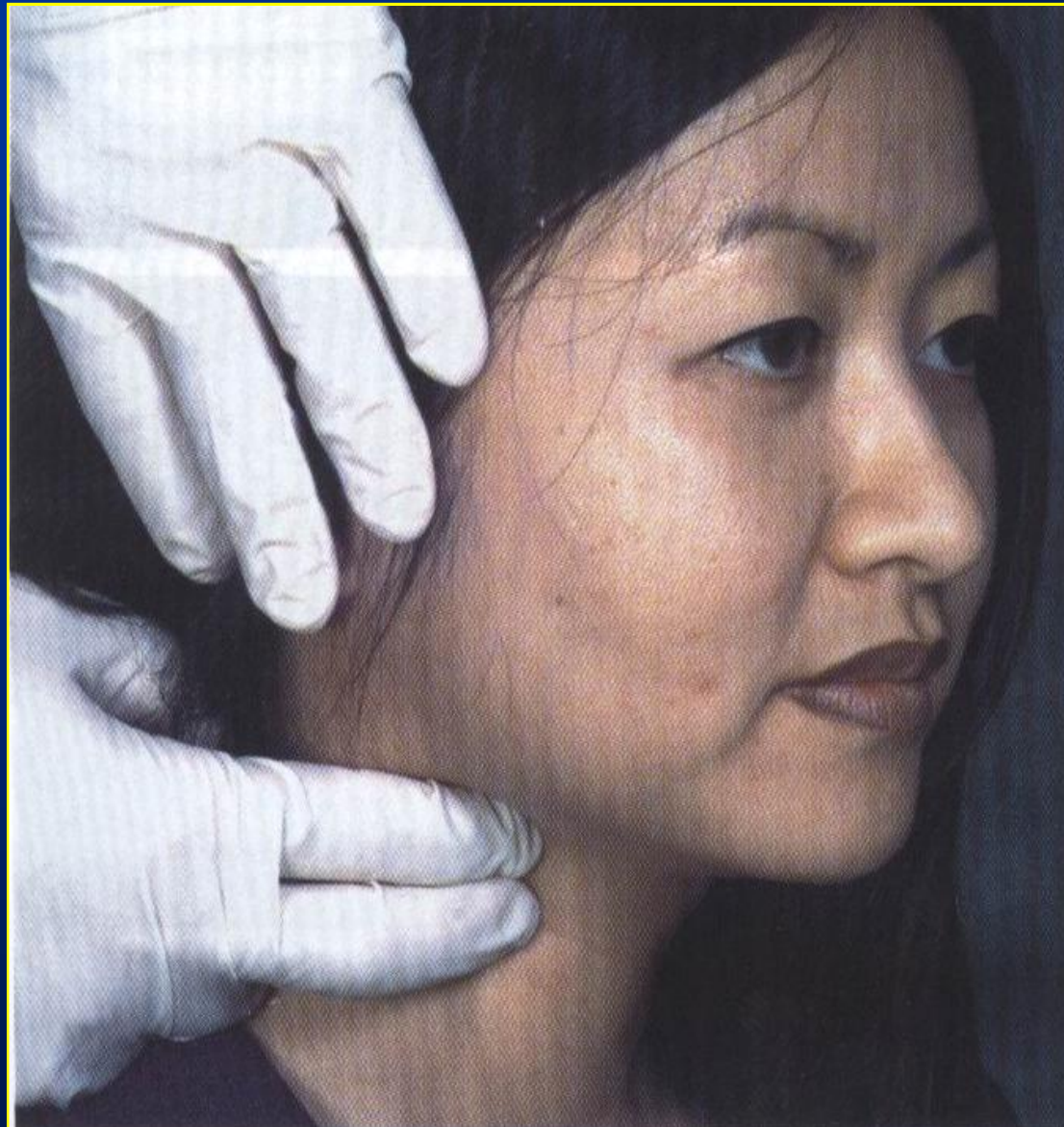
* يتراوح المعدل الطبيعي لضربات القلب بين 60 – 80
ضربة / دقيقة

* يصادف بطء القلب عند الأشخاص الرياضيين بشكل
طبيعي و قد يكون مرضيا

* نجد تسرع القلب عند الأشخاص القلقين و الأشخاص
ذوو الأمراض الاستقلابية و القلبية المختلفة

* تدل النبضات السريعة المتبوعة بفترات استرخاء على
اضطرابات التروية القلبية / نقص التروية – التهاب عضلة
القلب /





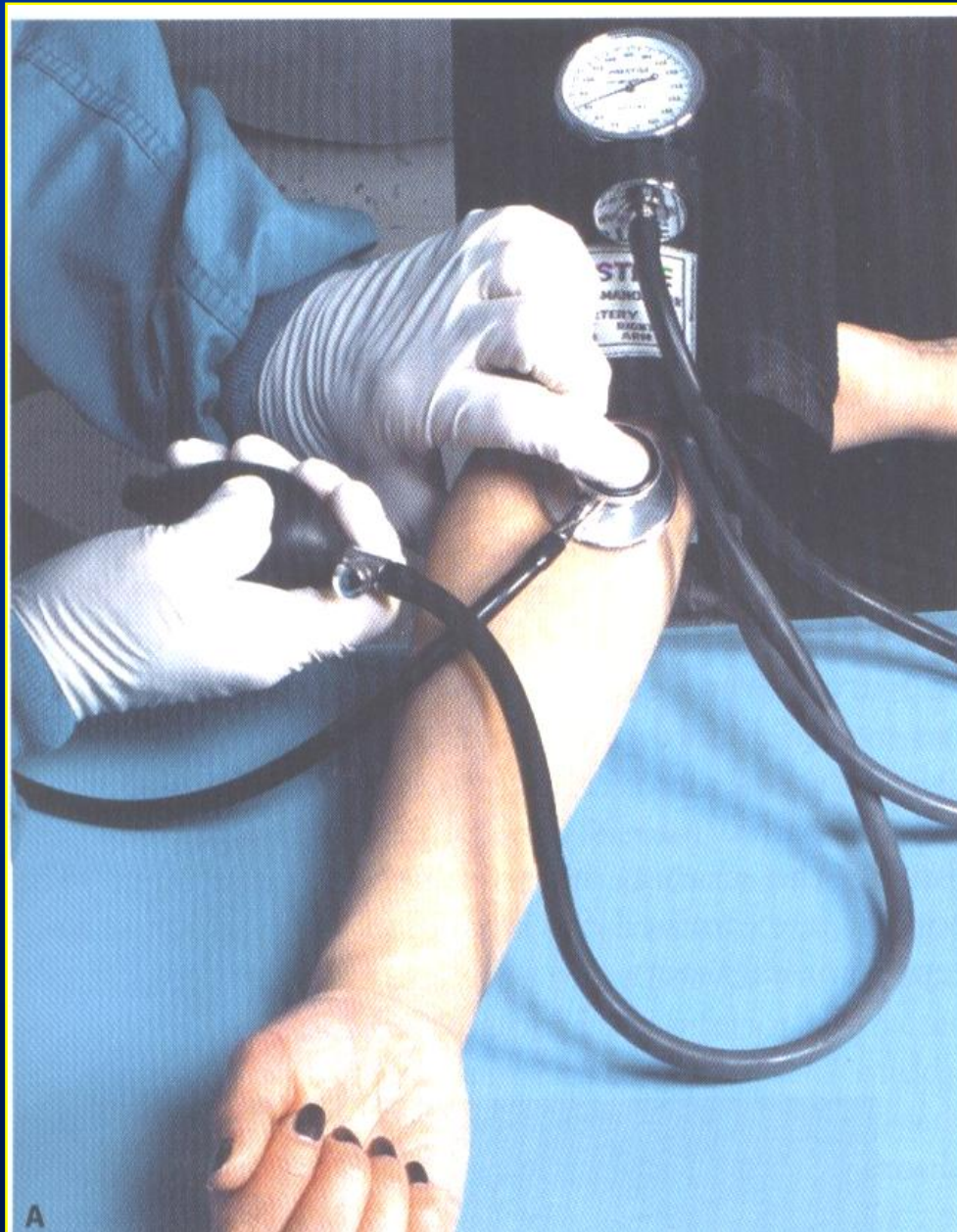
ضبط الدم :

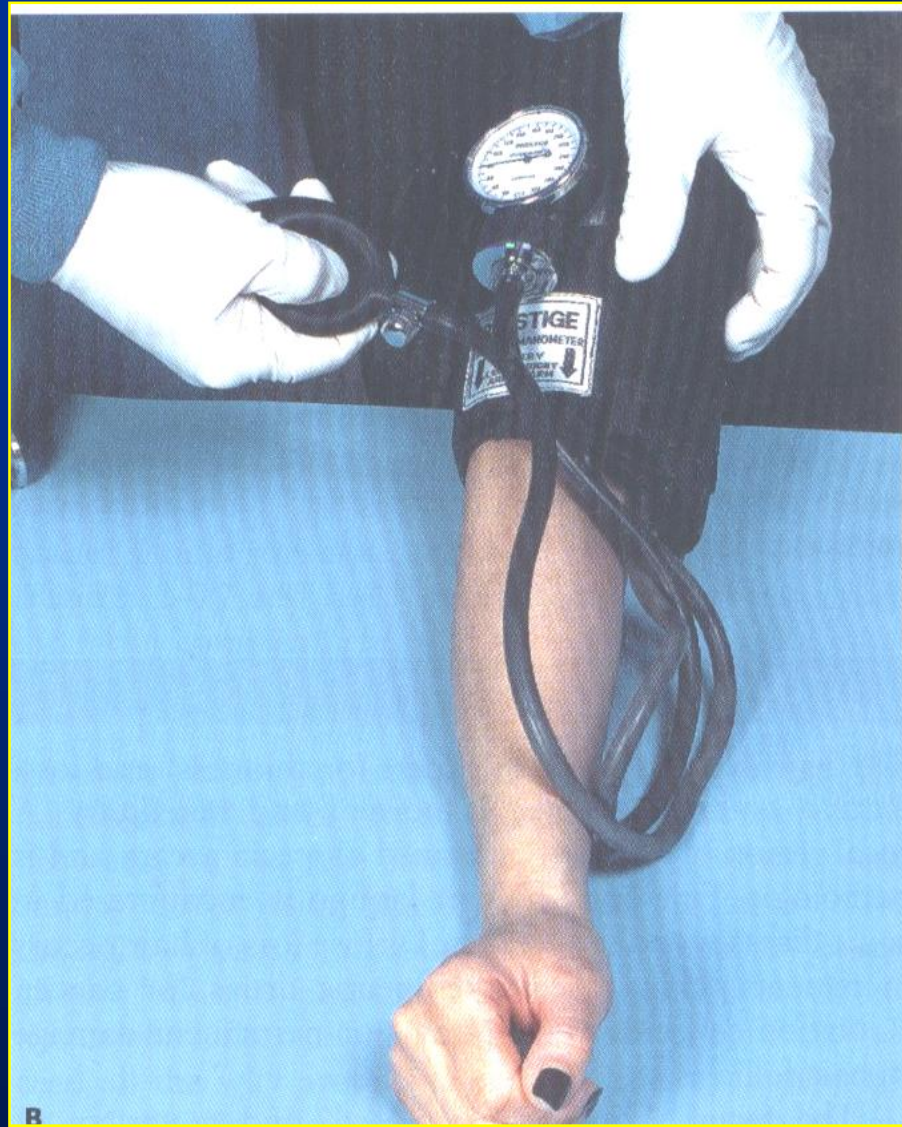
* يتراوح الضغط العالي أو الانقباضي بين **110 – 130** مم

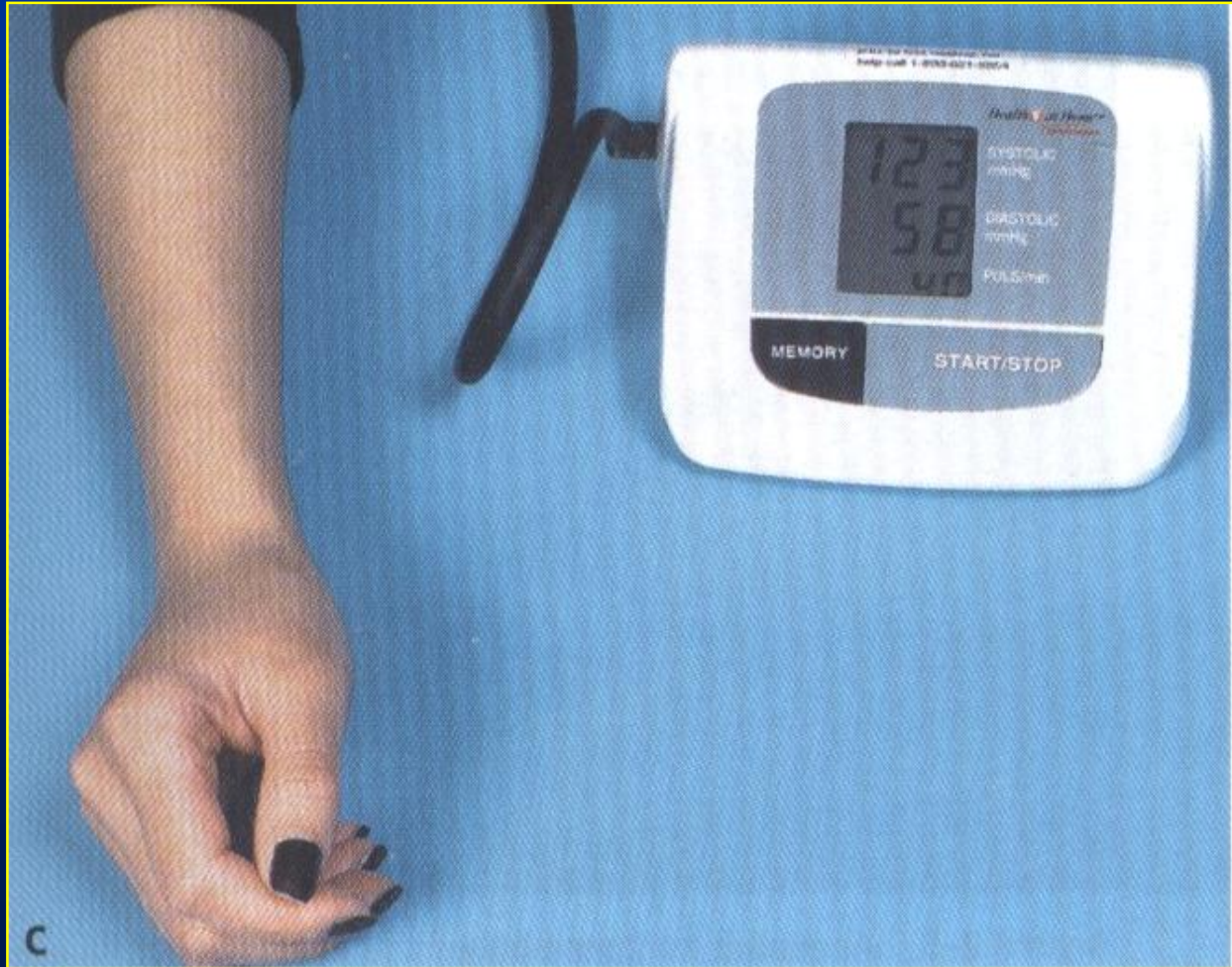
زئبقي

* يتراوح الضغط المنخفض أو الاسترخائي بين **70 – 90** مم

زئبقي







حرارة الجسم :

* تسجل حرارة الجسم باستخدام ميزان الحرارة أو باستخدام الشرائط الفموية وحيدة الاستخدام الحساسة للحرارة

* حرارة الجسم الطبيعية **37** درجة مئوية أو **98.6** فهرنهايت

الشعر :

* الكثافة

* قلة الكثافة

* فقدان الشعر

* الحاصات البقعية

* الفقدان المنتشر للشعر عند المرضى الذين

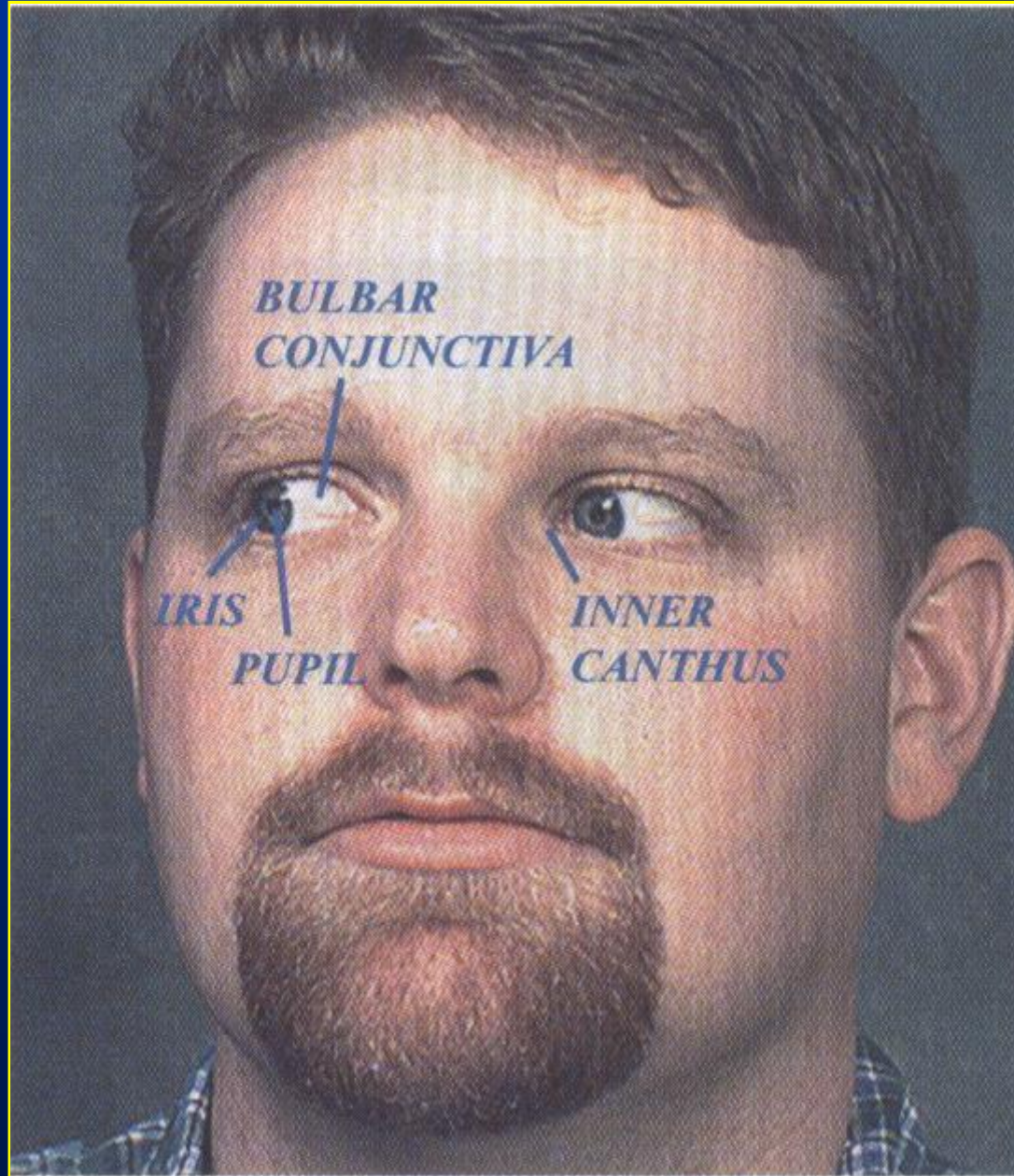
يتلقون معالجة كيميائية أو شعاعية

جلد الوجه:

- * الآفات السفعية
- * الآفات الحمامية ذات التقرن التوسفي
- * العقد
- * الأورام
- * التقرحات
- * الاصطباعات
- * الطفح

العين الخارجية :

- * فحص الحاجبين
- * فحص جلد الجفنين العلوي و السفلي
- * فحص رموش العين
- * فحص السطح الداخلي المخاطي للأجفان
- * فحص الصلبة
- * فحص الملتحمة
- * الاضطرابات الخلقية (الالتصاق الملتحمي – الثلامة – الثامة القزحية)



الأذن :

* تحدث سرطانات الجلد على حساب الاجزاء المعرضة
للشمس

* فحص غشاء الطبل يتطلب استخدام منظار الأذن

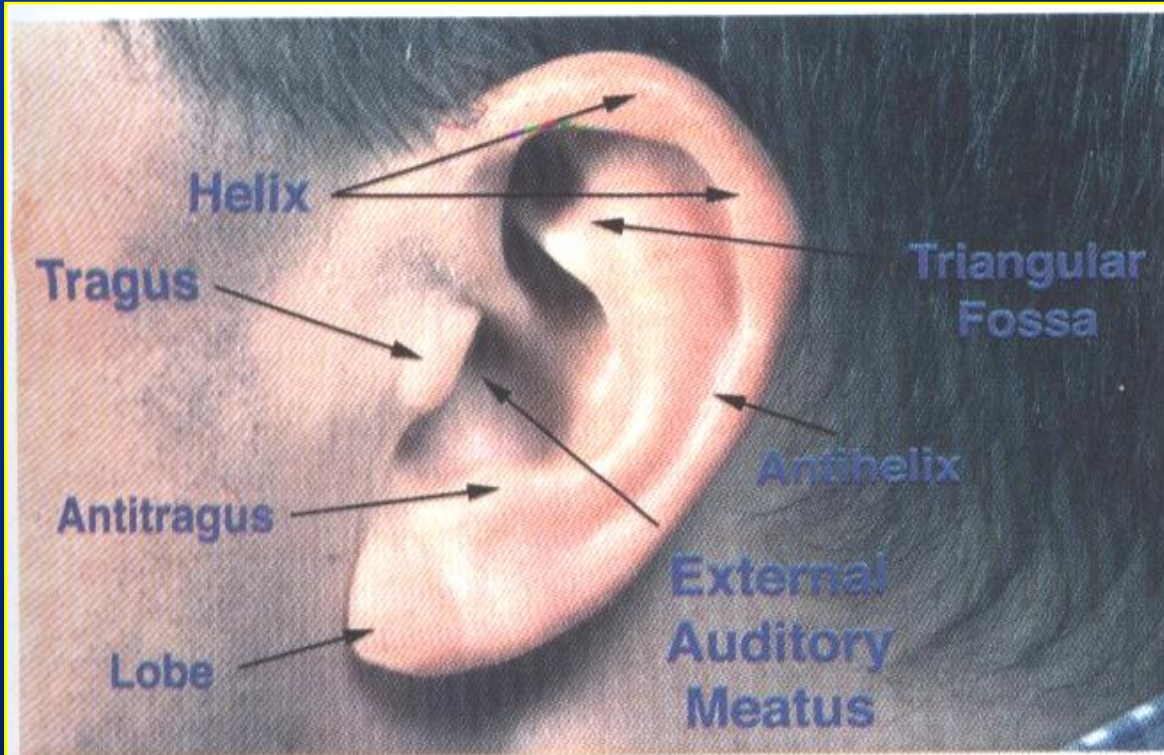


Figure 2-6 Anatomic landmarks of the external ear.

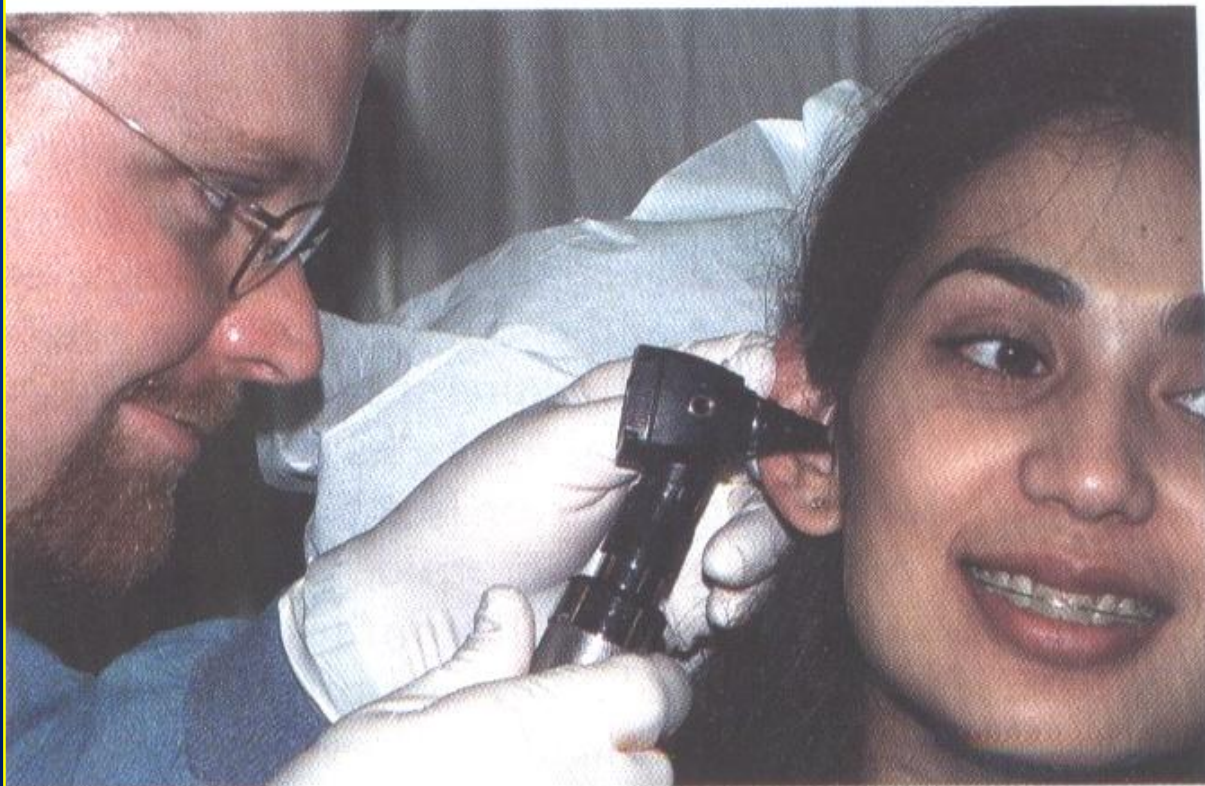


Figure 2-7 Placement of the otoscope into the external auditory meatus.

الحفرة الفموية و البلعوم الفموي :

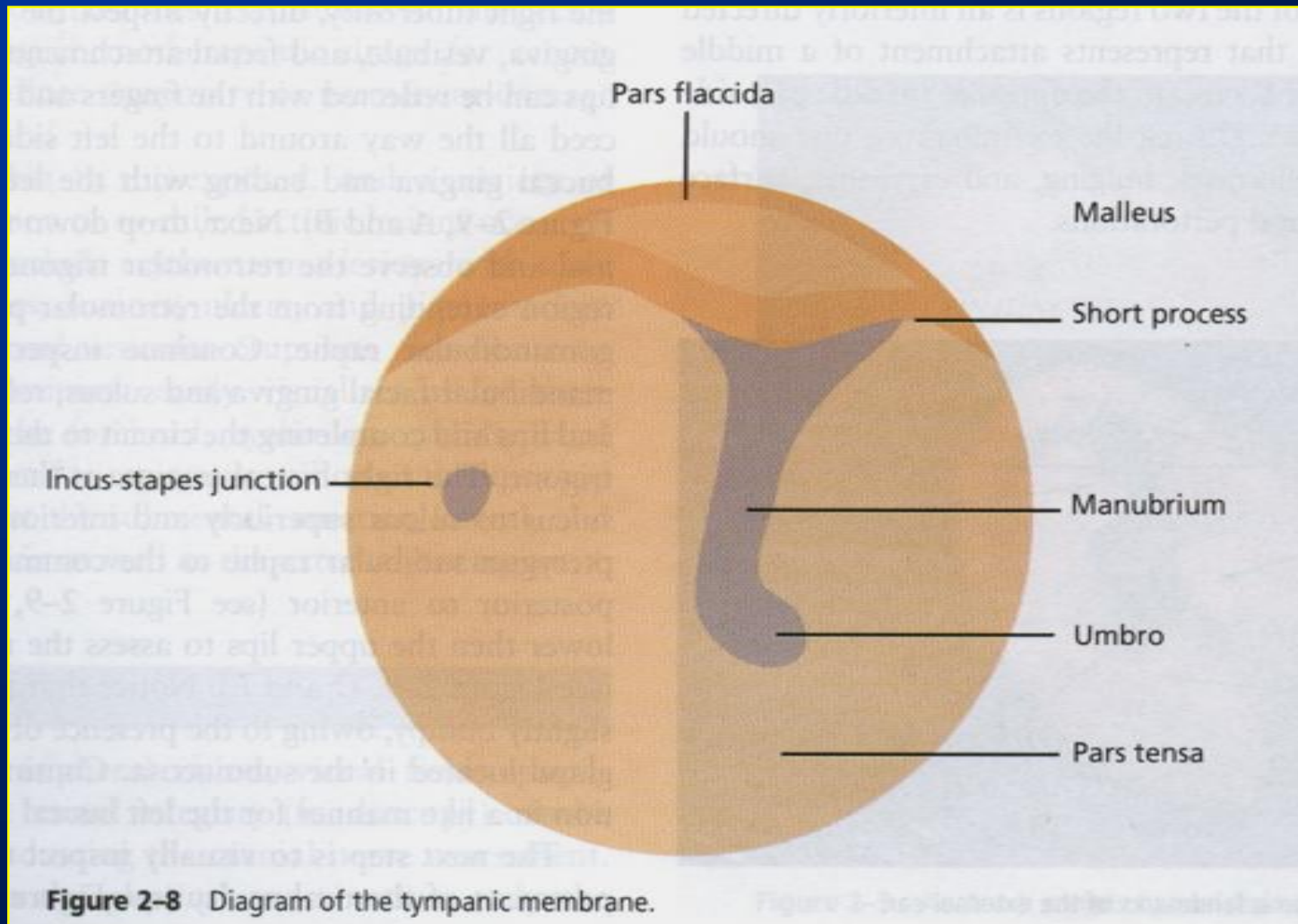
* فحص بصري

* فحص بالجبس

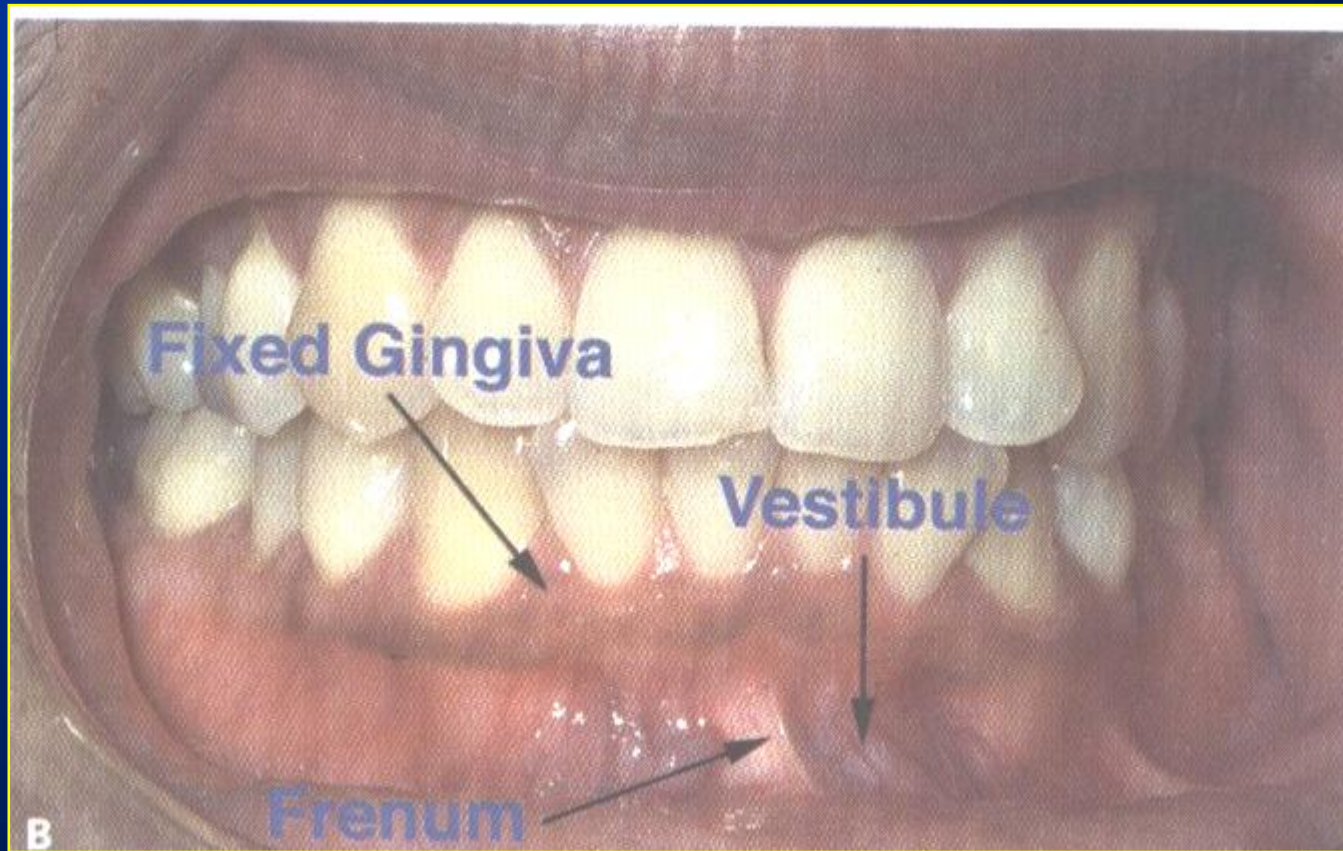
* فحص الحيز الوجهي و يتضمن : اللثة – المخاطية
الخدية – المخاطية الشفوية

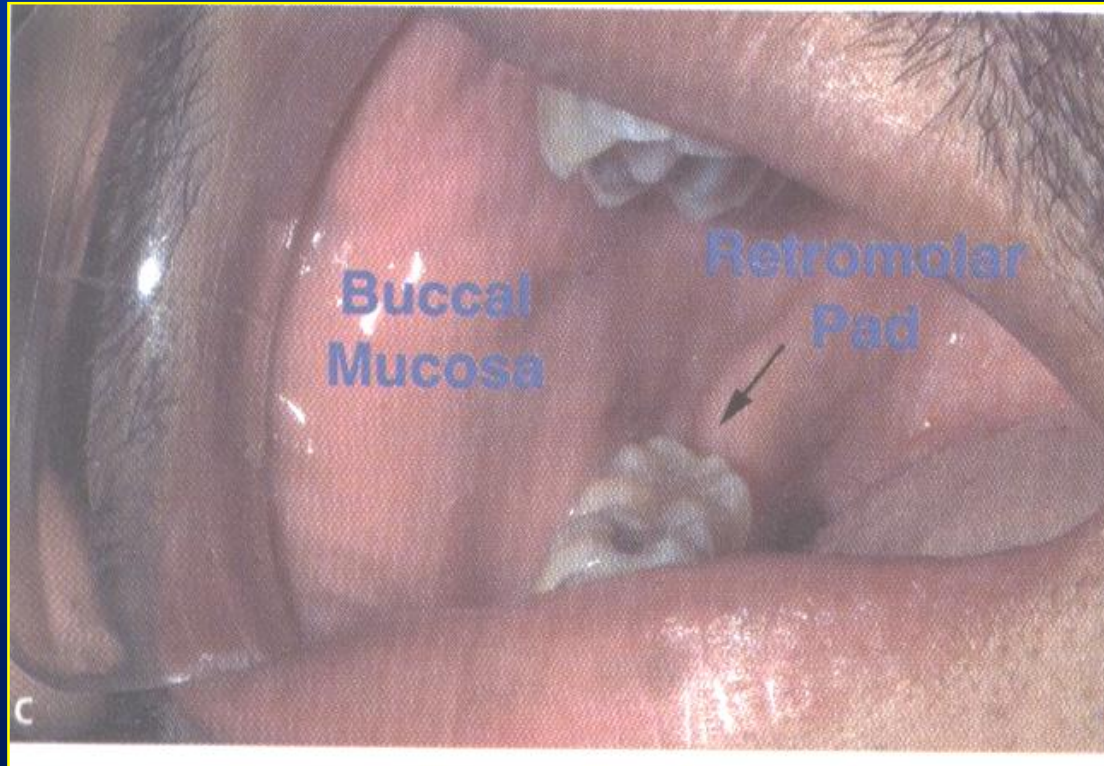
* فحص الحيز اللساني و يتضمن فحص قبة الحنك و
اللسان و قاع الفم

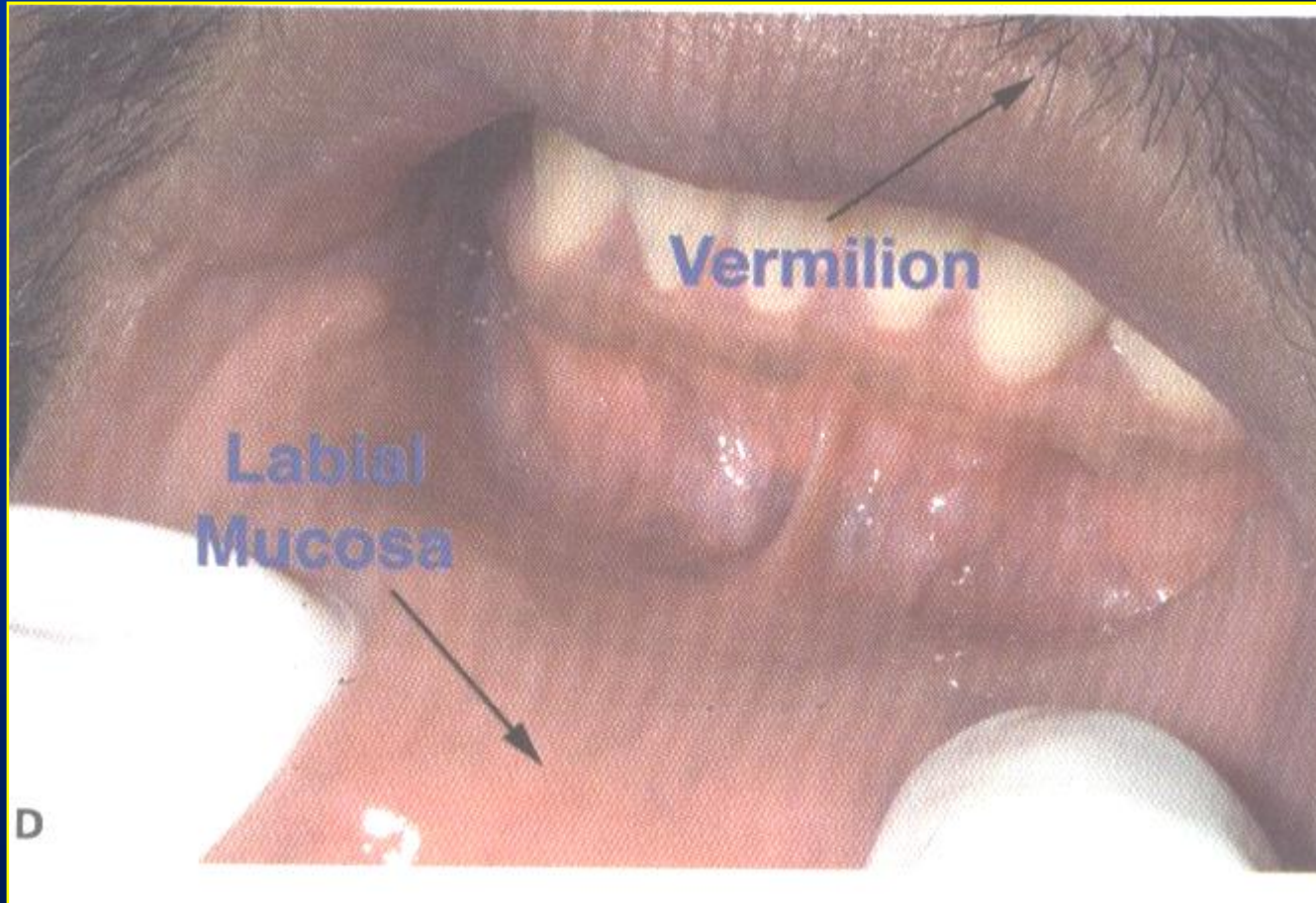
* فحص البلعوم الفموي يتضمن السويقات اللوزية –
الحنك الرخو – اللهاة – الجدار الخلفي للبلعوم

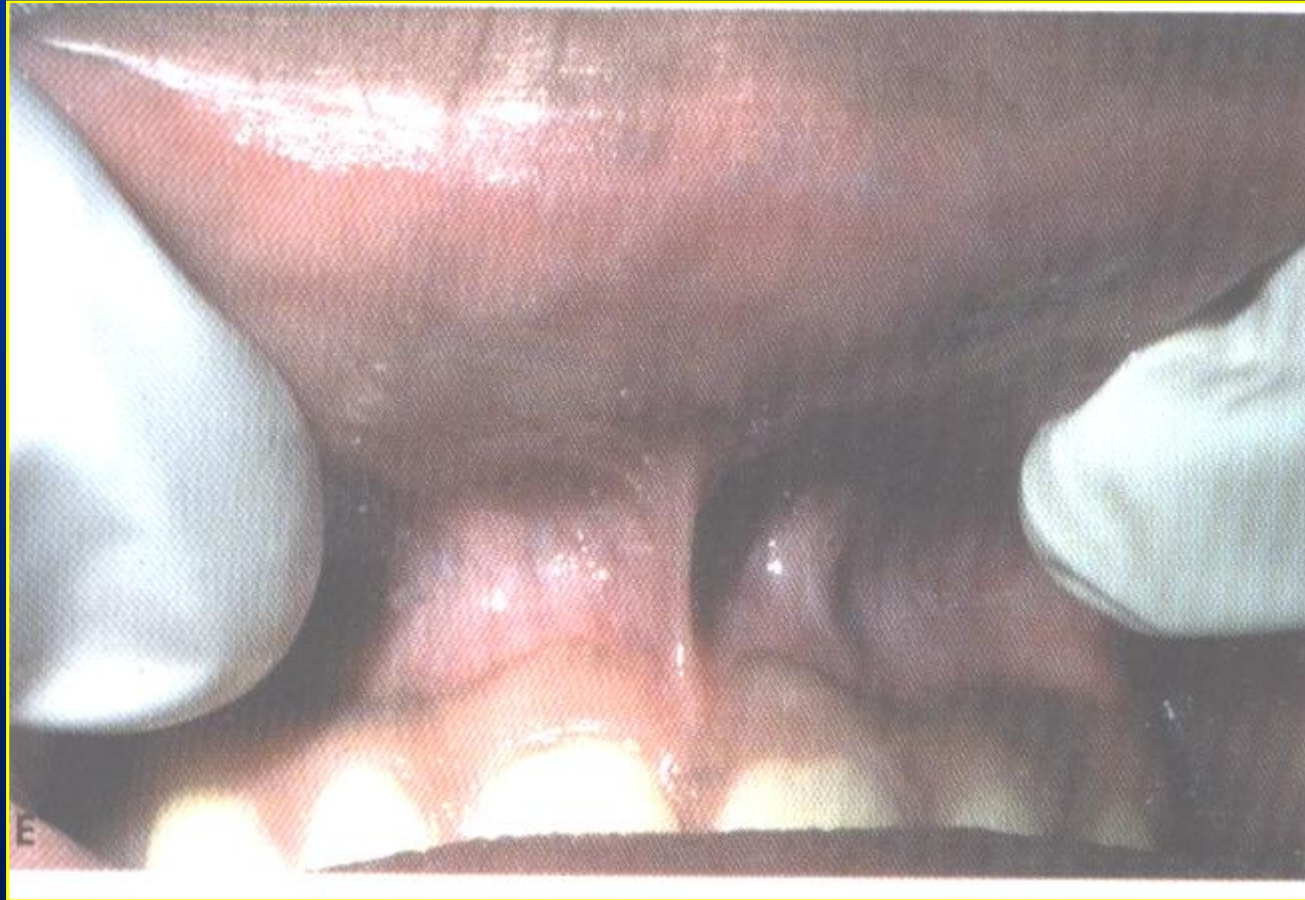


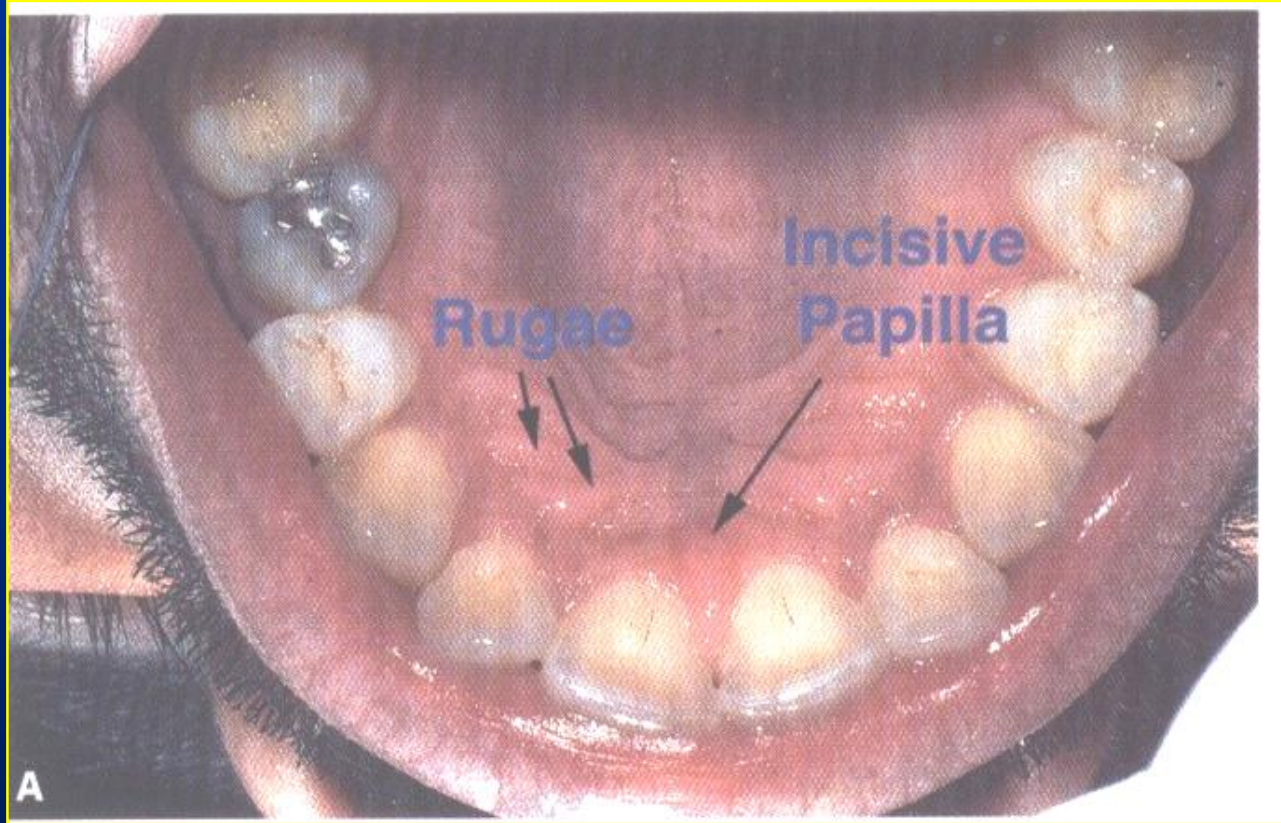


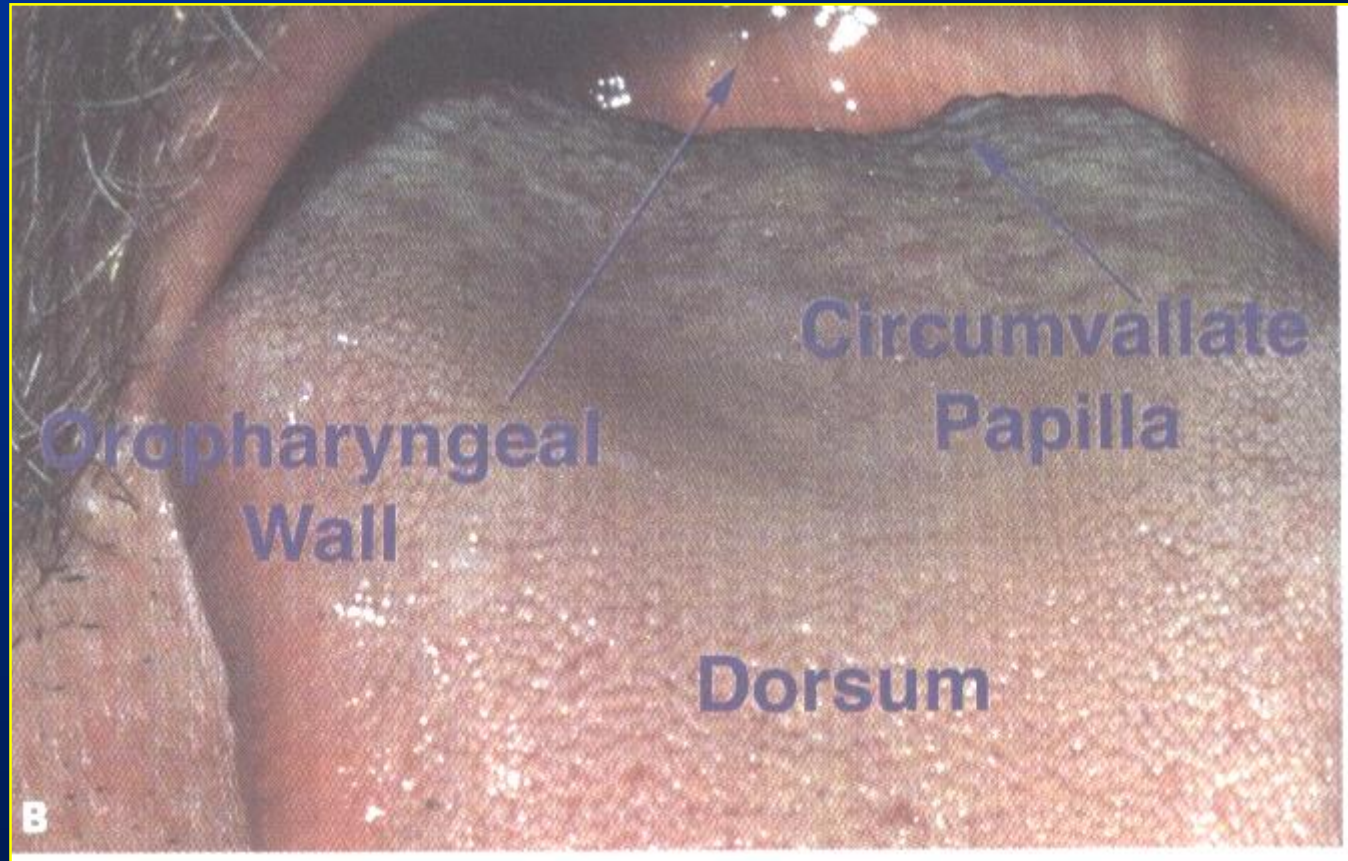


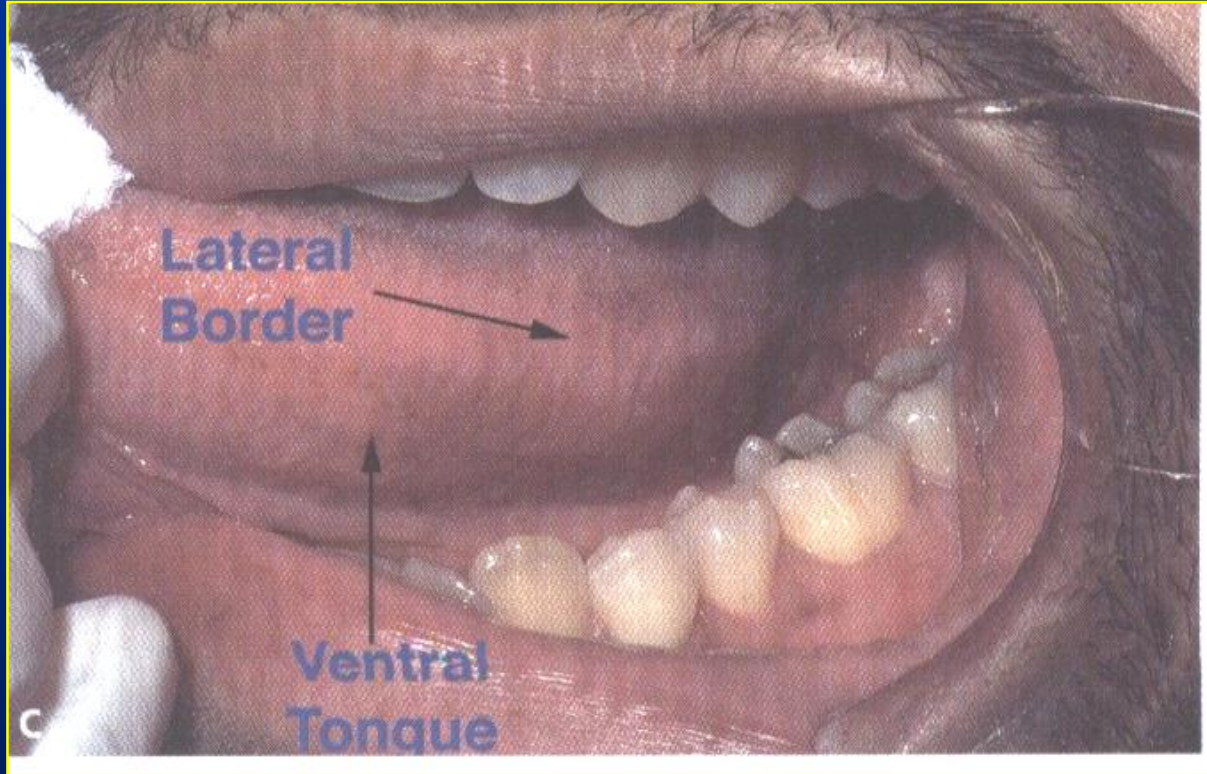




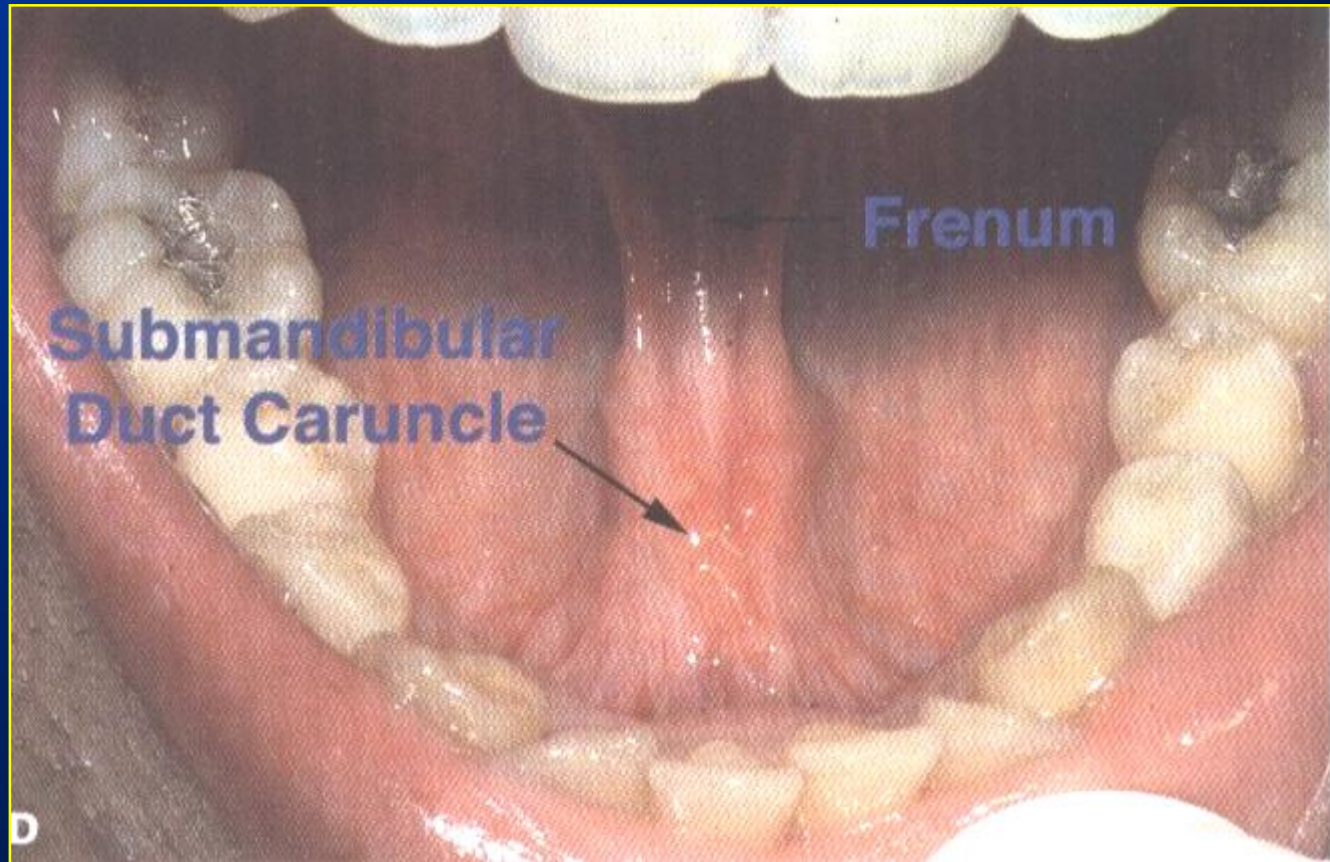








c



**Submandibular
Duct Caruncle**

Frenum

D

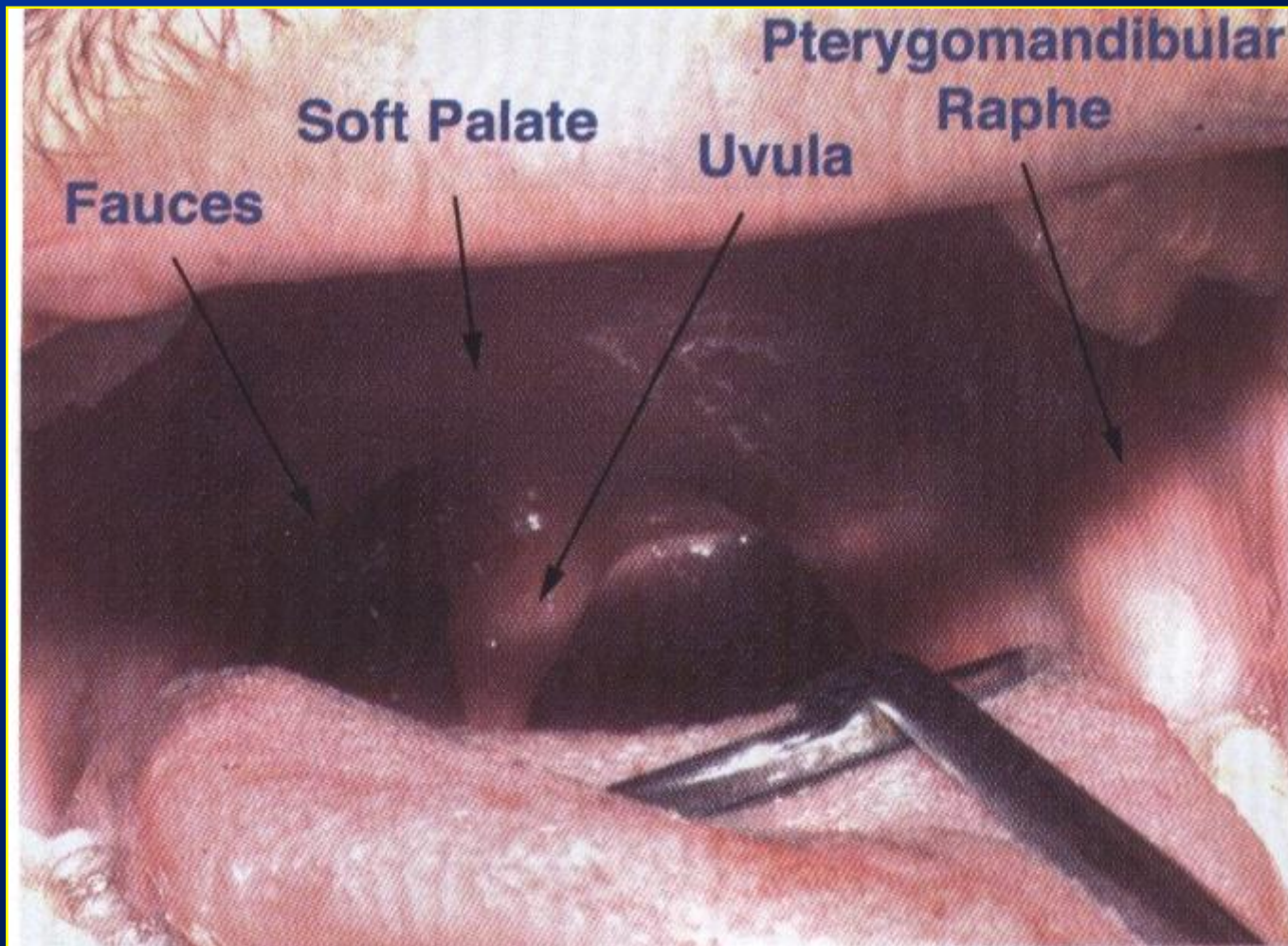


Figure 2-11 Visually inspect the oropharynx: soft palate, uvula, and fauces.



Figure 2-12 Bidigital palpation of the buccal mucosal soft tissues.

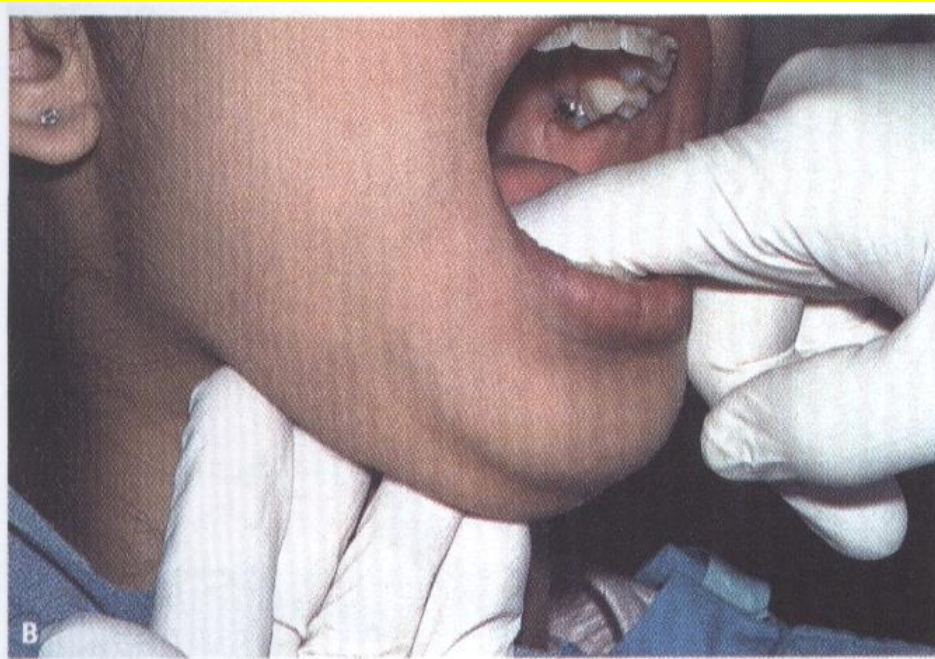


Figure 2-13 A, Bidigital palpation of the anterior floor of mouth contents. B, Palpation of posterior floor of the mouth.

الغدد اللعابية :

- * تقييم التدفق اللعابي
- * تحري وجود كتل شاذة أو أورام
- * التصوير الشعاعي الظليل للغدد اللعابية

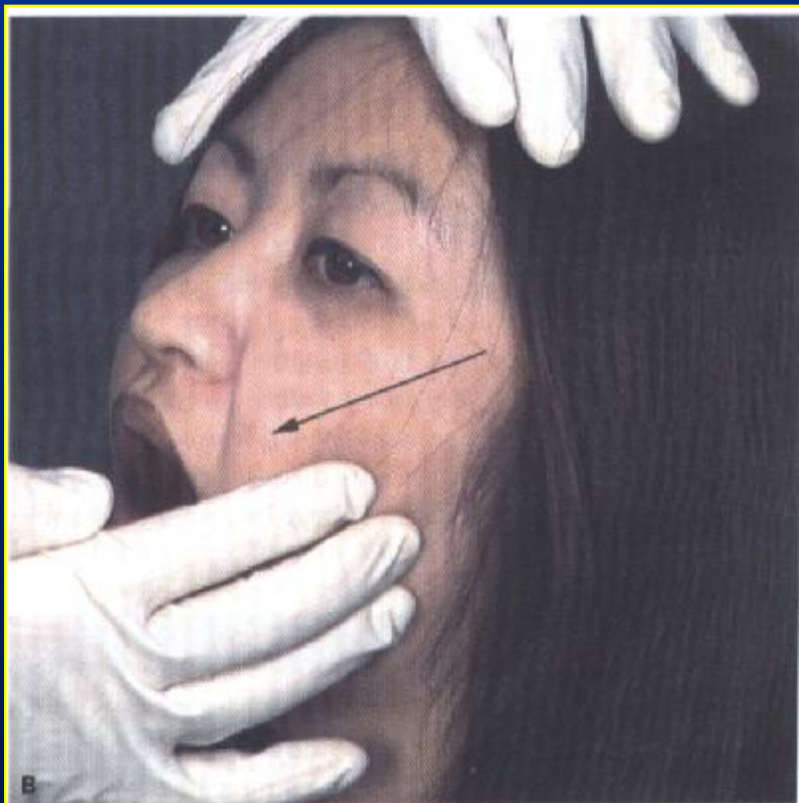


Figure 2-14 A, Wiping saliva away from Stensen's duct prior to milking the parotid gland. B, Milking saliva from the parotid gland.

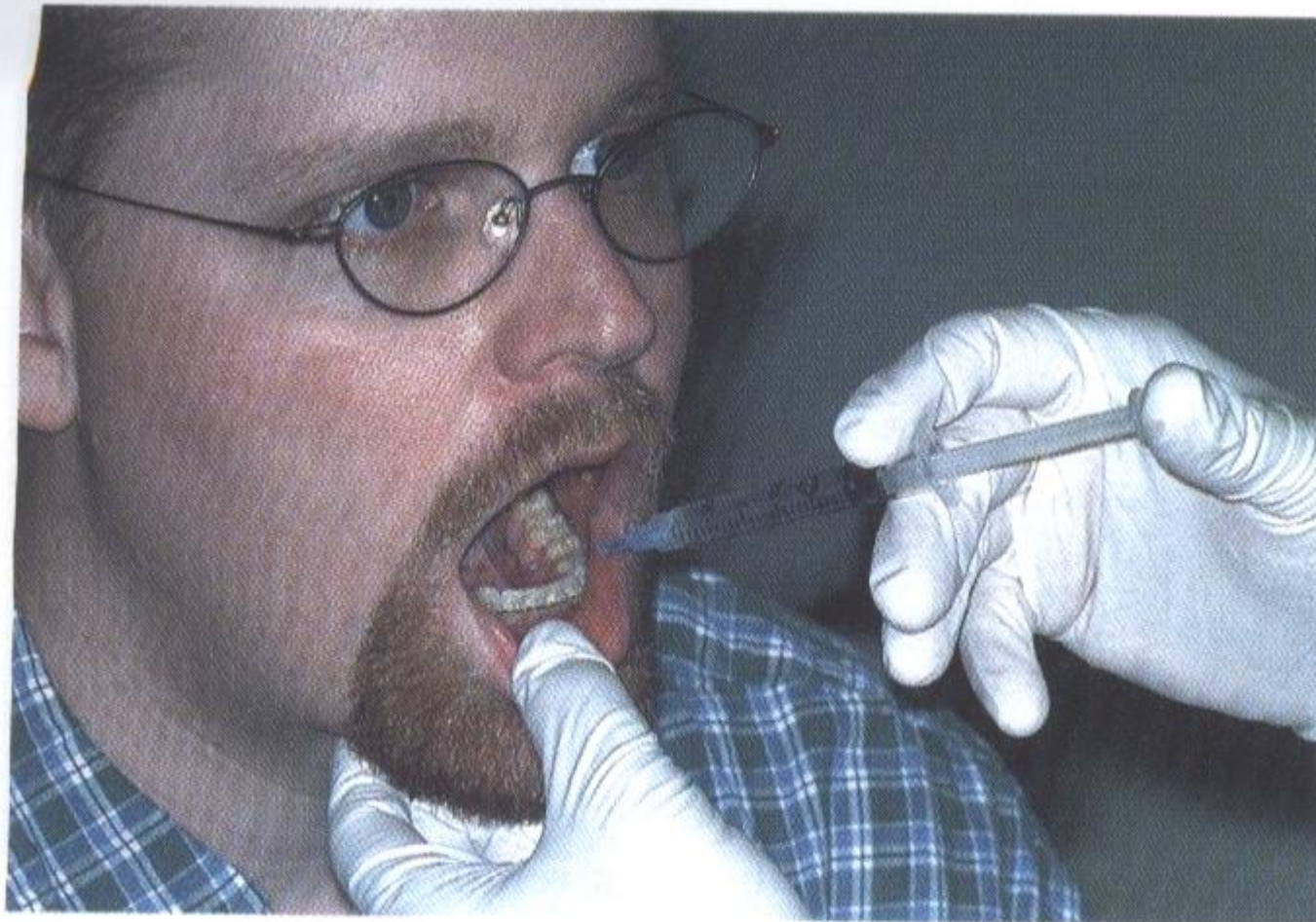


Figure 2-15 Injection of contrast media into predilated submandibular duct.

فحص الحفرة الأنفية و البلعوم الأنفي :

- * الحاجز الأنفي
- * منطقة الاتصال المخاطي الجلدي
- * القرينات الأنفية

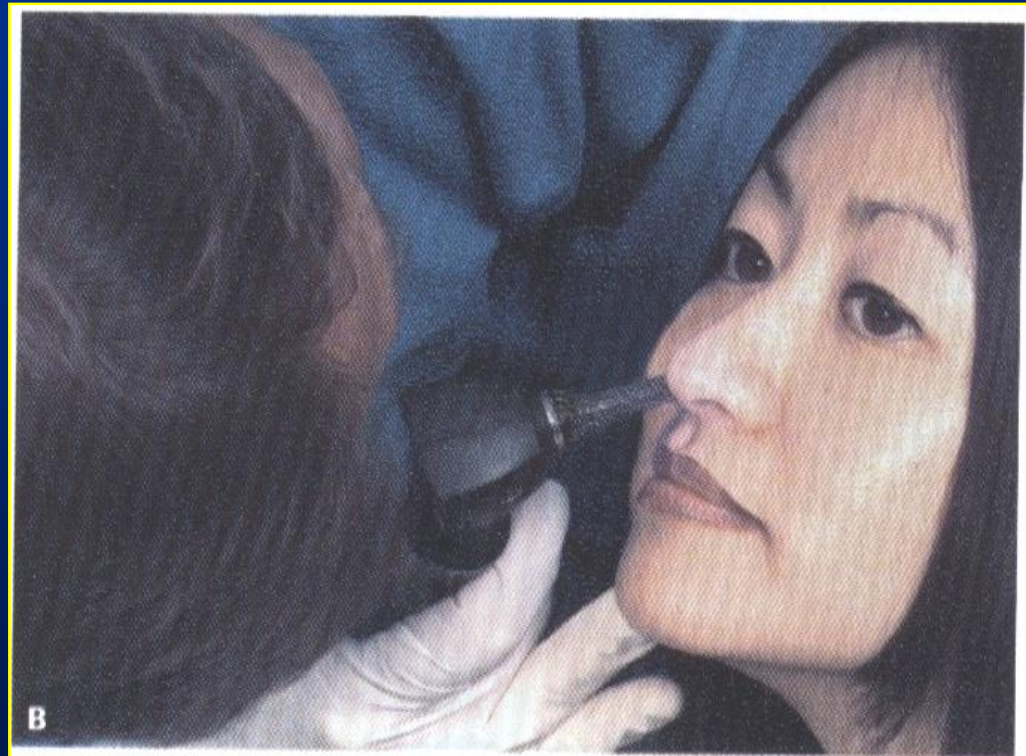


Figure 2-16 A and B, Otoscope used to examine anterior nasal cavity.

فحص الحلق :

- * منظار البلعوم
- * الأوتار الصوتية الحقيقية
- * الأوتار الصوتية الكاذبة
- * الجيب الإحاصي
- * الطية الطرجهالية
- * الغضروف الطرجهالي

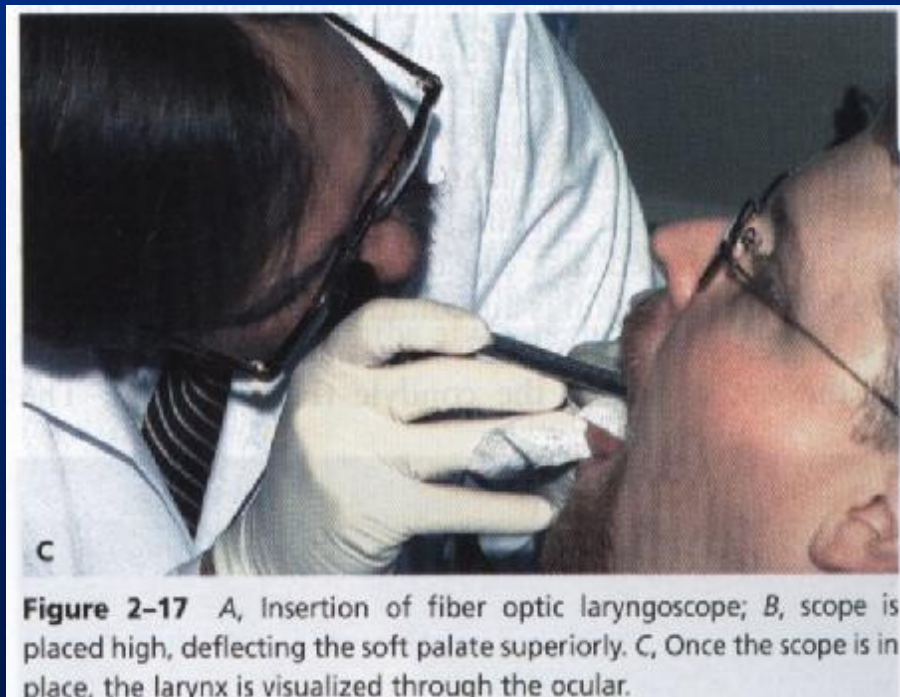


Figure 2-17 A, Insertion of fiber optic laryngoscope; B, scope is placed high, deflecting the soft palate superiorly. C, Once the scope is in place, the larynx is visualized through the ocular.

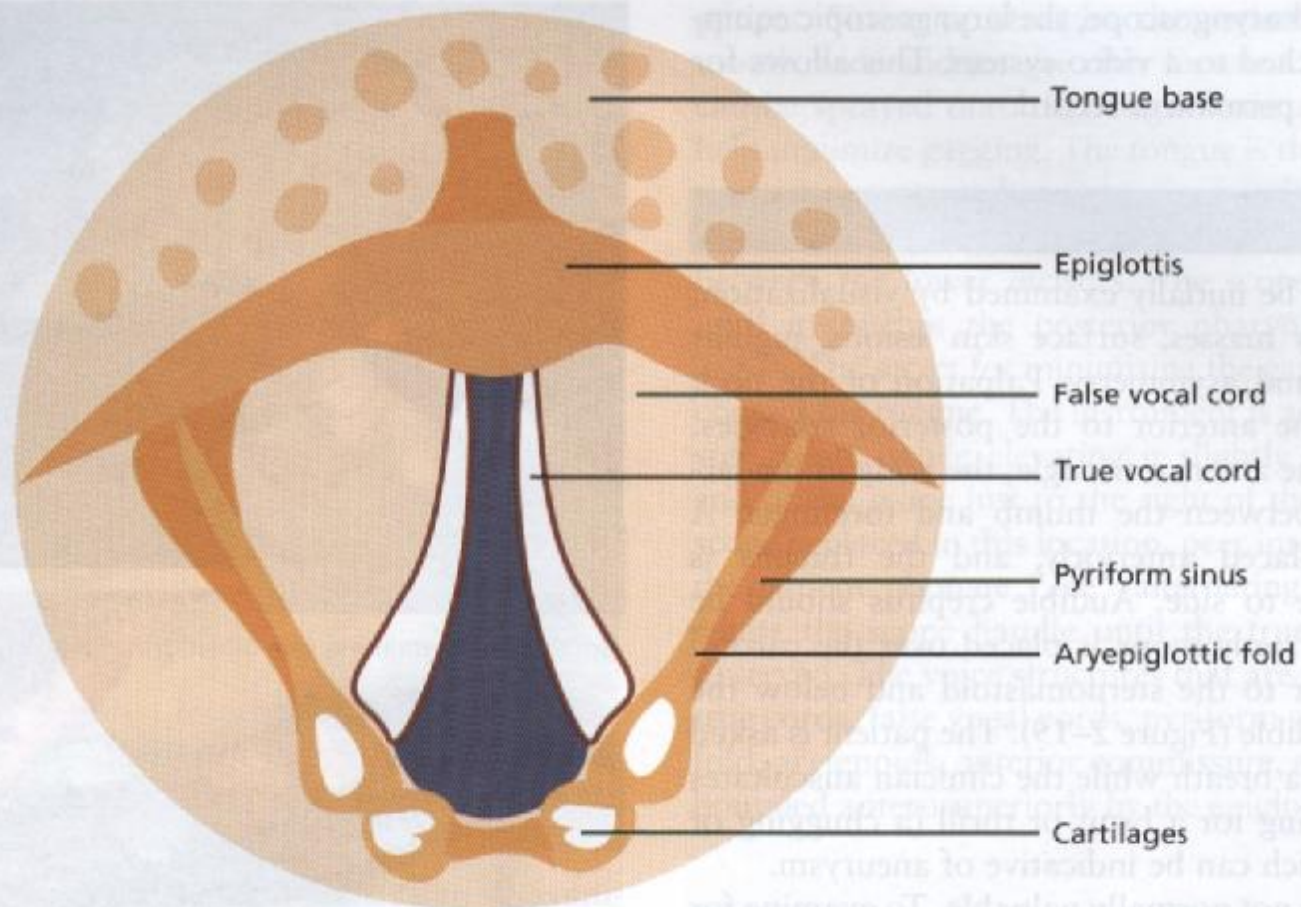


Figure 2-18 Diagram illustrating anatomic landmarks of the larynx.

فحص العنق :

- * آفات الجلد السطحية
- * انتفاخ الوريد الوداجي
- * عدم التناظر
- * الأورام

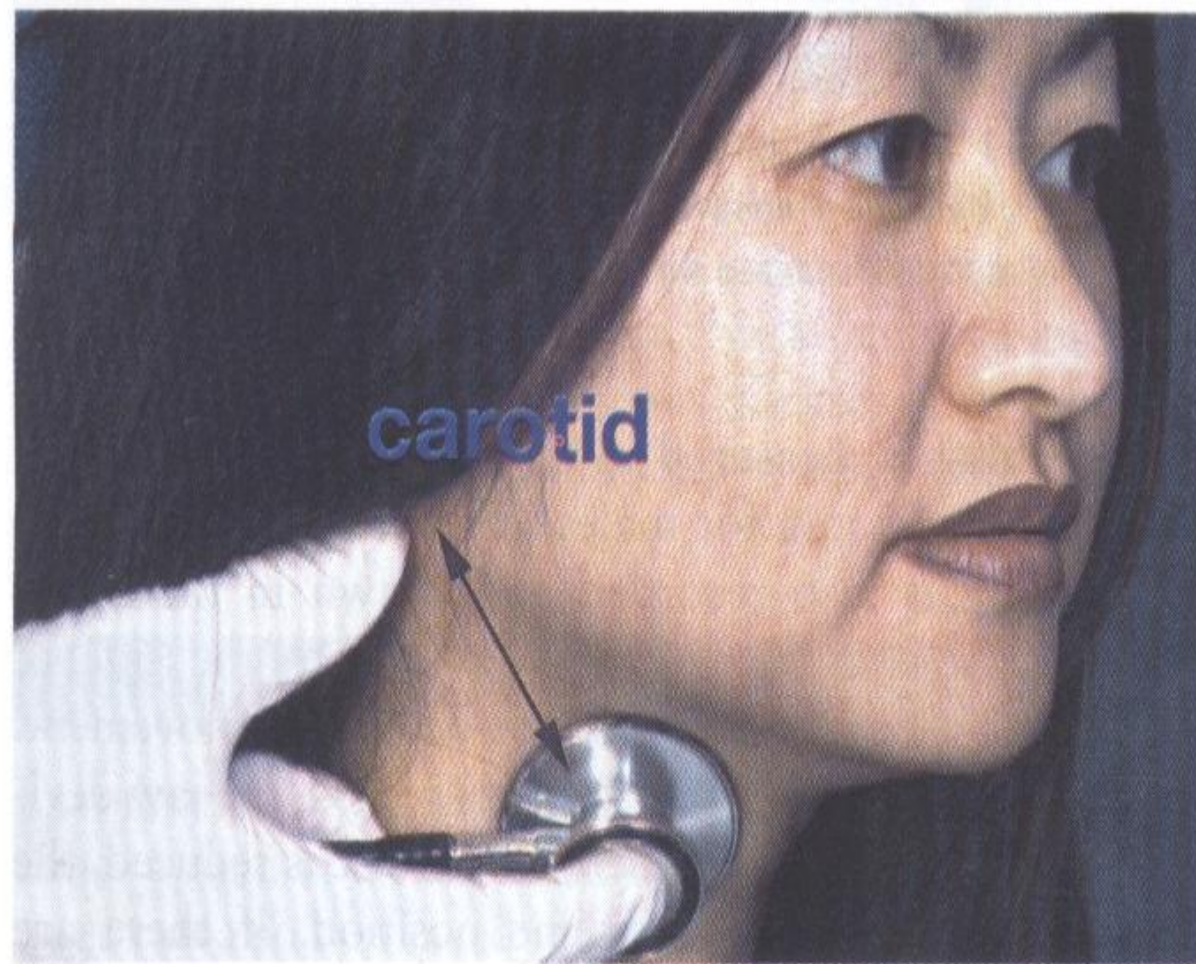


Figure 2-19 Auscultation of the carotid bulb region with the stethoscope.

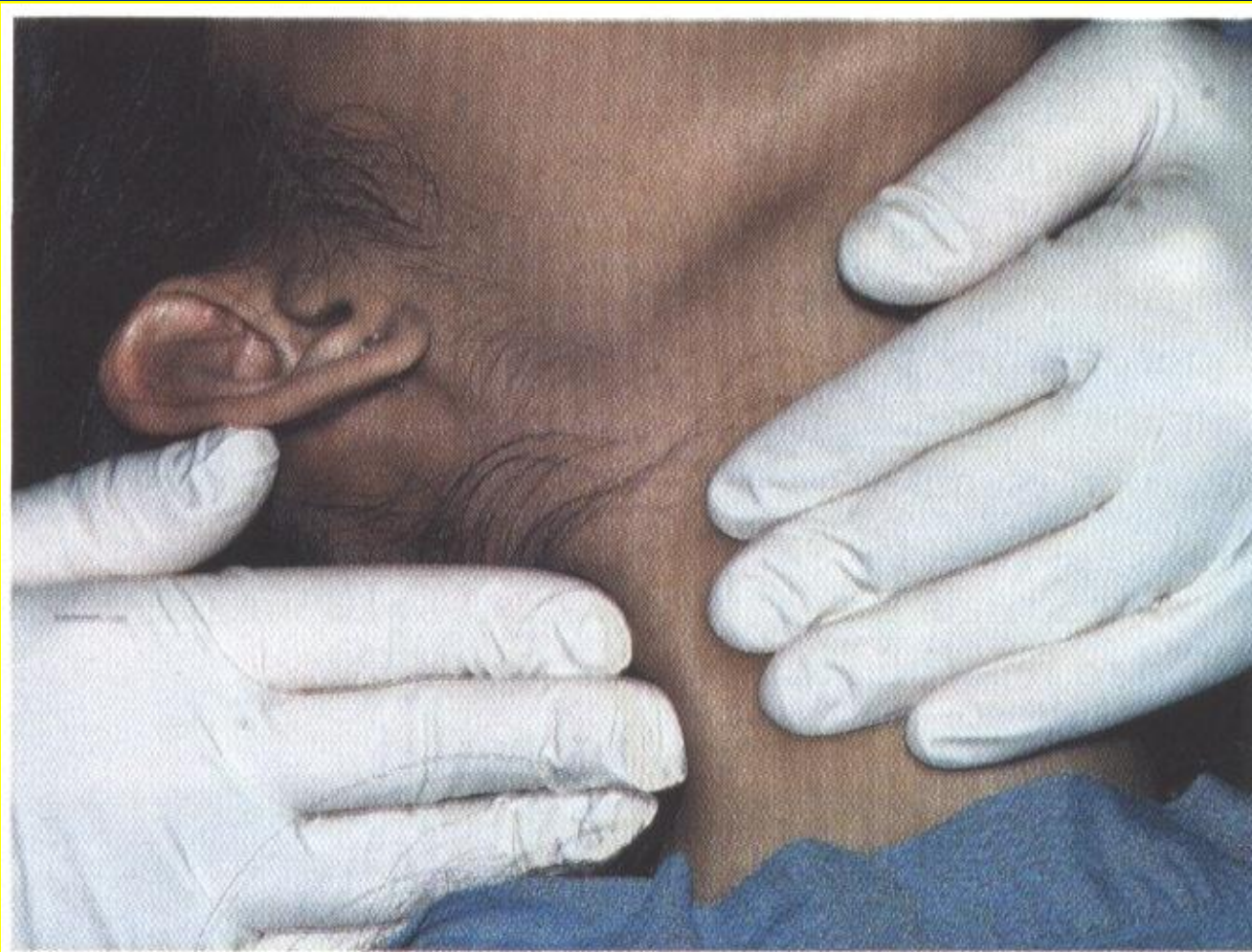


Figure 2-20 Bidigital palpation of the lateral neck.

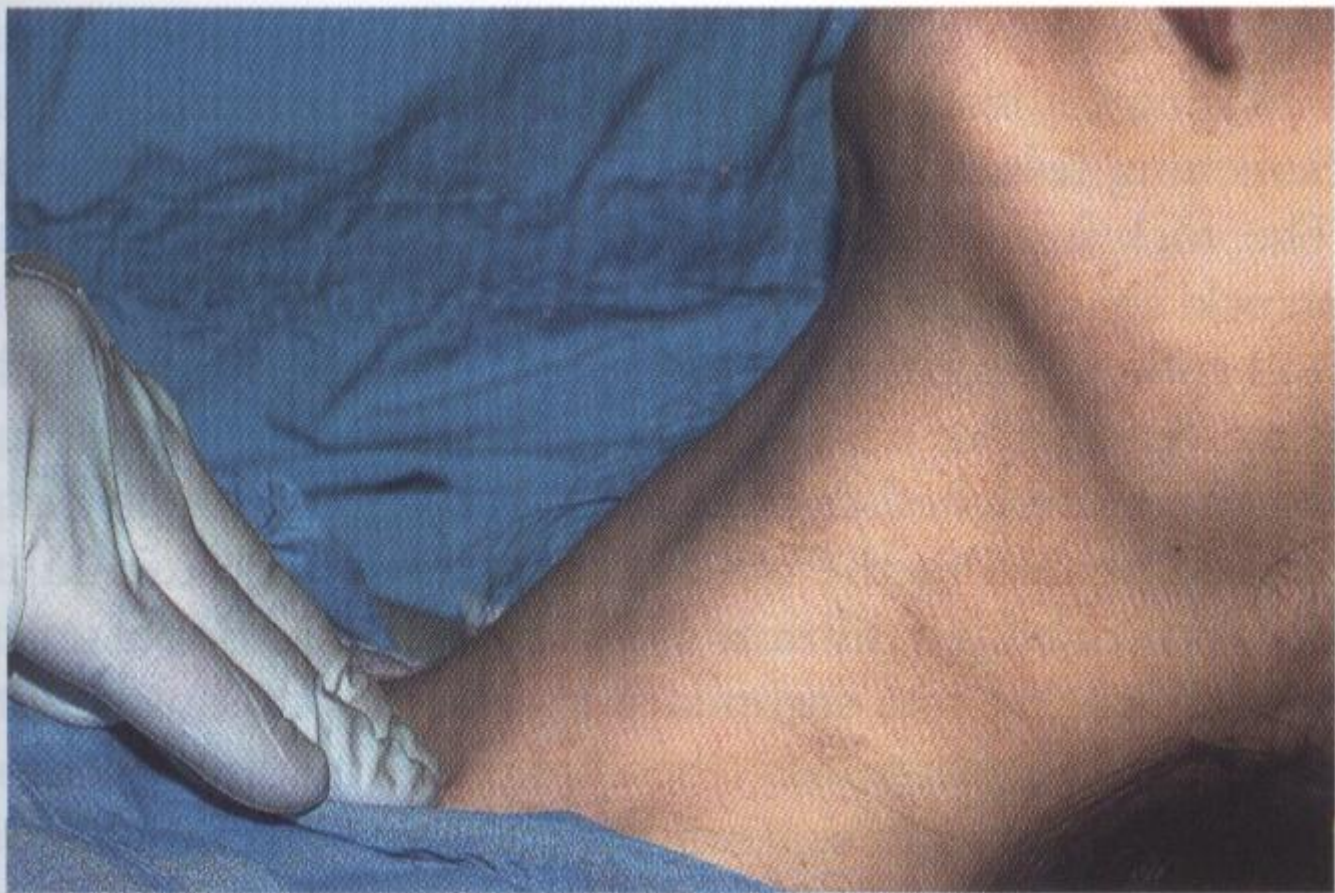


Figure 2-21 Palpation of the supraclavicular notch.

جس العضلات و المضض :

* ان تقلص العضلات الماضغة باستمرار يؤدي لحدوث ألم عضلي وجهي



Figure 2-22 Muscle palpation tenderness assessment of the masseter.

المفصل الفكي الصدغي :

* الجس

* الاصغاء

* فتحة الفم الطبيعية 45 مم عند المرأة و 55 مم عند

الرجل

* الآفات الالتهابية و الورمية للمفصل الفكي الصدغي

تسبب انحراف في حركة الفتح

* يتم الفحص بإجراء التصوير الشعاعي للمفصل : أمواج

صوتية – طبقي محوري – مرنان

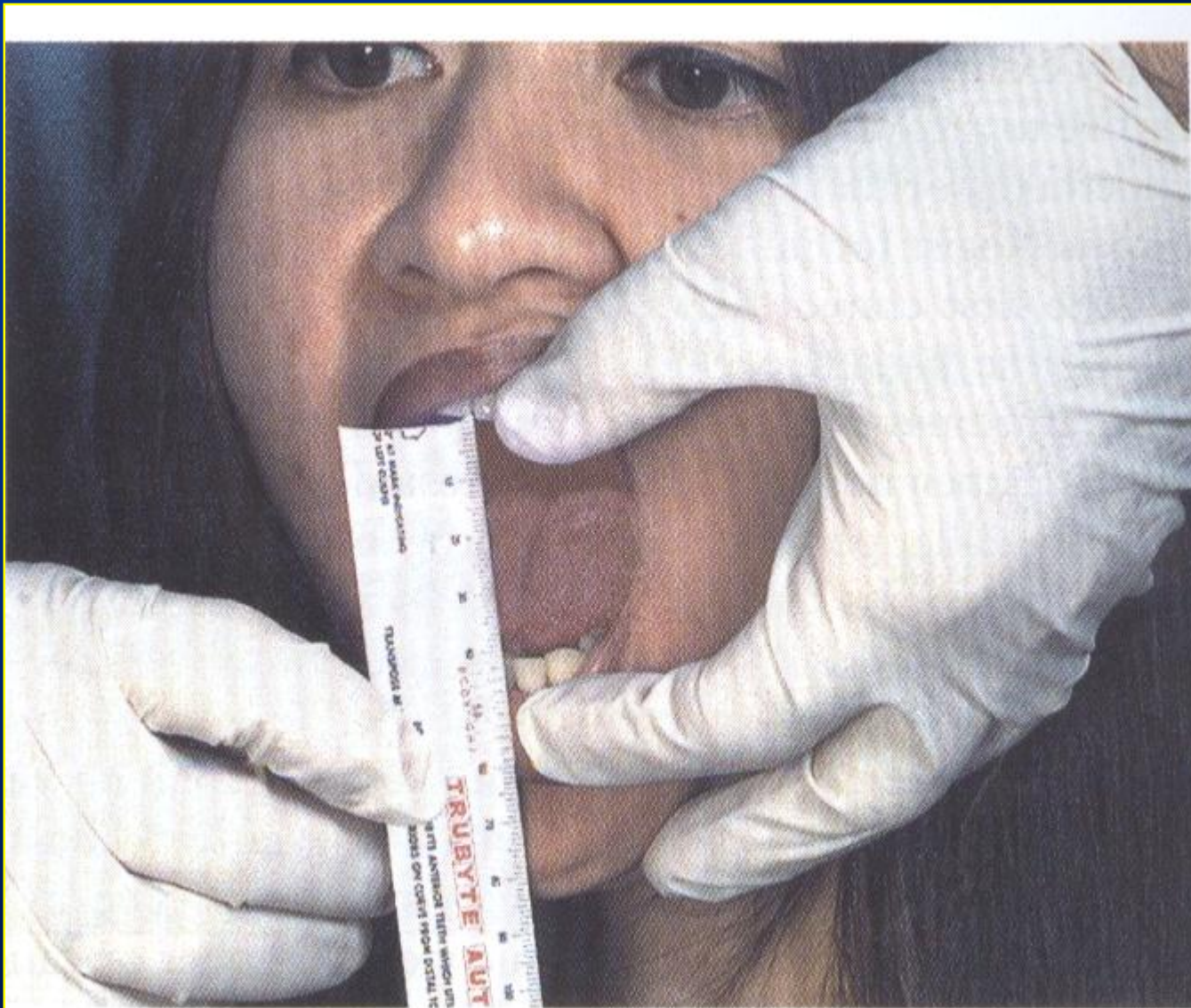
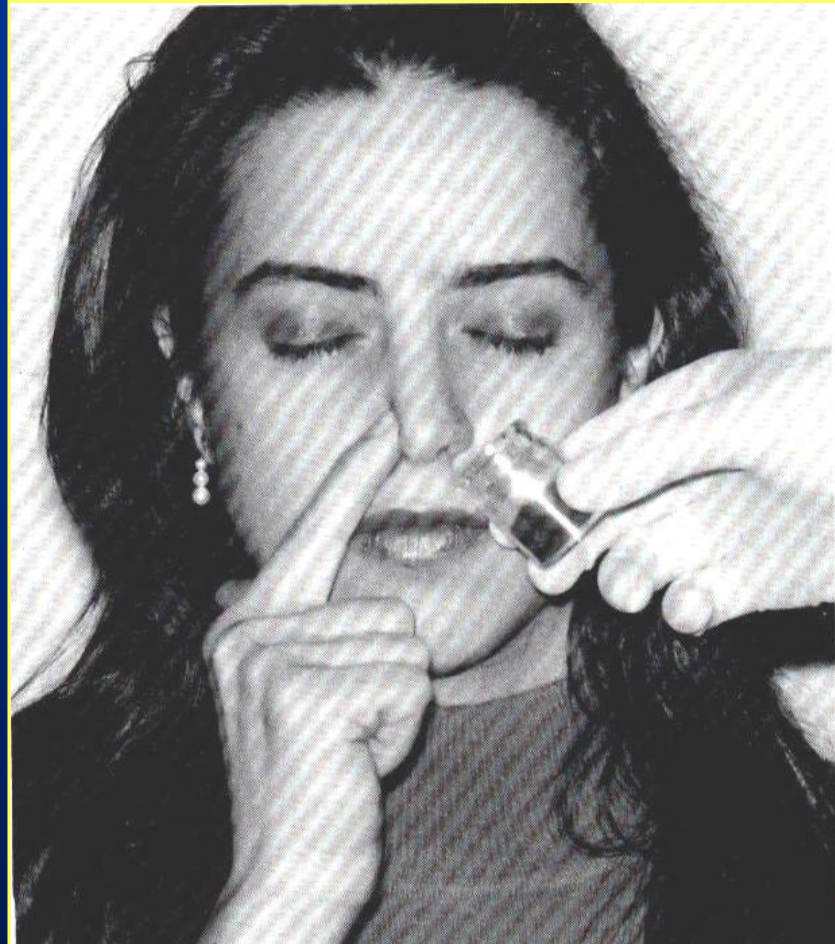


Figure 2-23 Measuring the interincisal opening.

فحص الأعصاب القحفية :

Table 2-4 Cranial Nerves

<i>Subgroup</i>	<i>Nerve</i>	<i>Cranial Nerve Designation</i>	<i>Function</i>
Special senses			
Smell	Olfactory	1st	Nerves of smell
Seeing	Optic	2nd	Nerve of sight
Hearing	Vestibulocochlear	8th	Nerves of hearing
Taste	Facial, glossopharyngeal	7th, 9th	Taste fibers
Somatic sensory	Trigeminal	5th	Muscles of face and upper air passage sensations
	Facial, auricular	7th	Sensory component
	Glossopharyngeal	9th	Throat and tongue base sensations
Motor	Oculomotor	3rd	Moves eyes up, down, and medially; elevates lid, pupillary reflex
	Trochlear	4th	Moves eyes inferolaterally
	Trigeminal	5th	Muscles of mastication
	Abducens	6th	Moves eyes laterally
	Facial	7th	Muscles of facial expression
	Vagus	10th	Gag reflex, speech
	Spinal accessory	11th	Superior movement of shoulders
	Hypoglossal	12th	Tongue movements



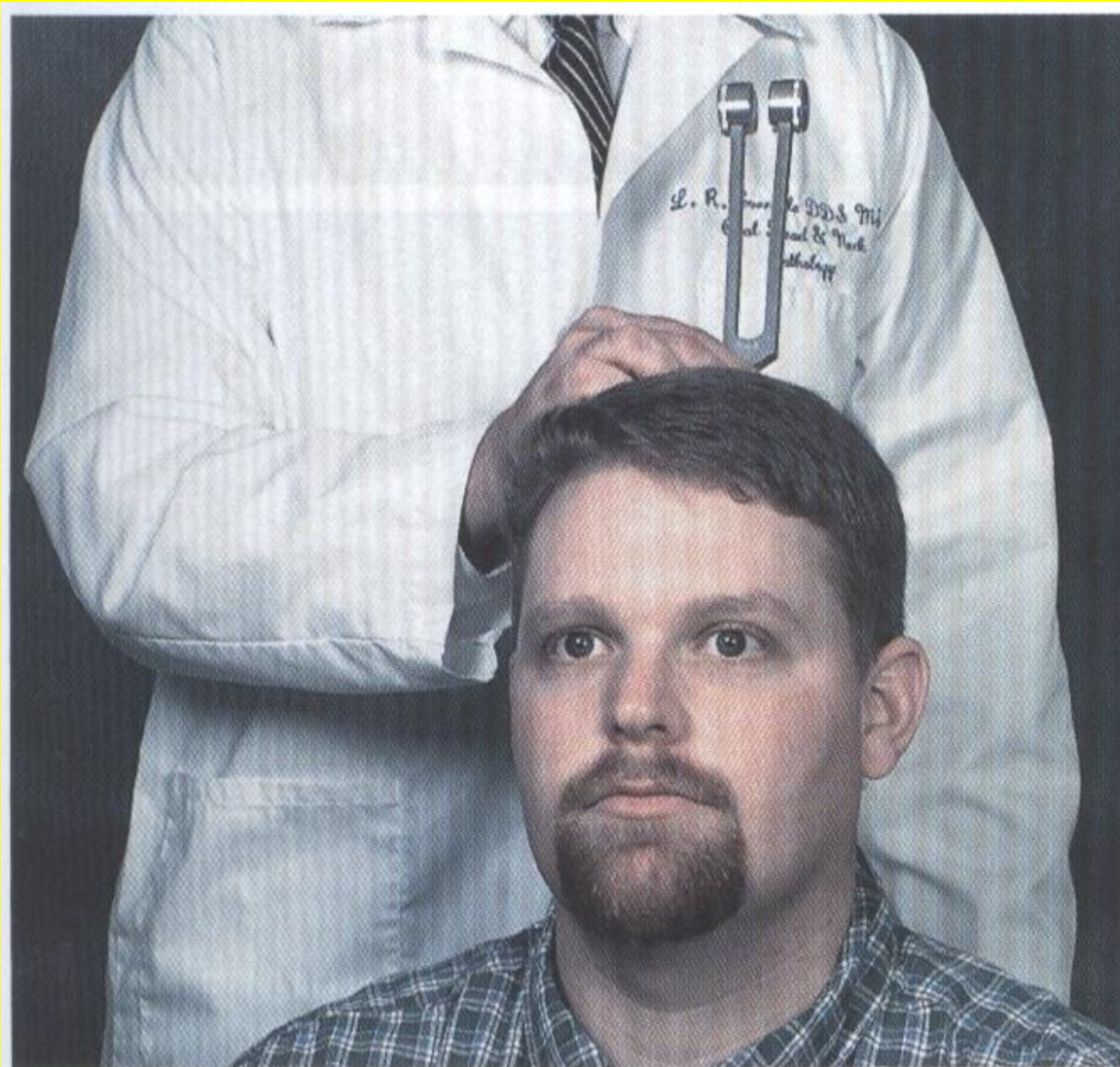


Figure 2-25 Weber test for lateralization.

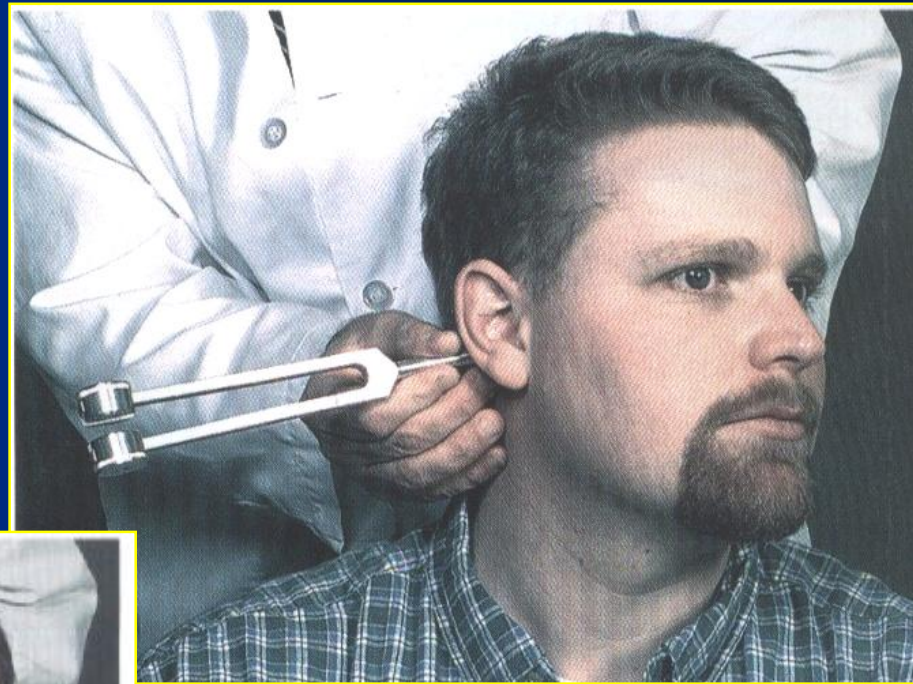


Figure 2-26 A and B, Rinne test for conductive versus sensorineural motor hearing loss.

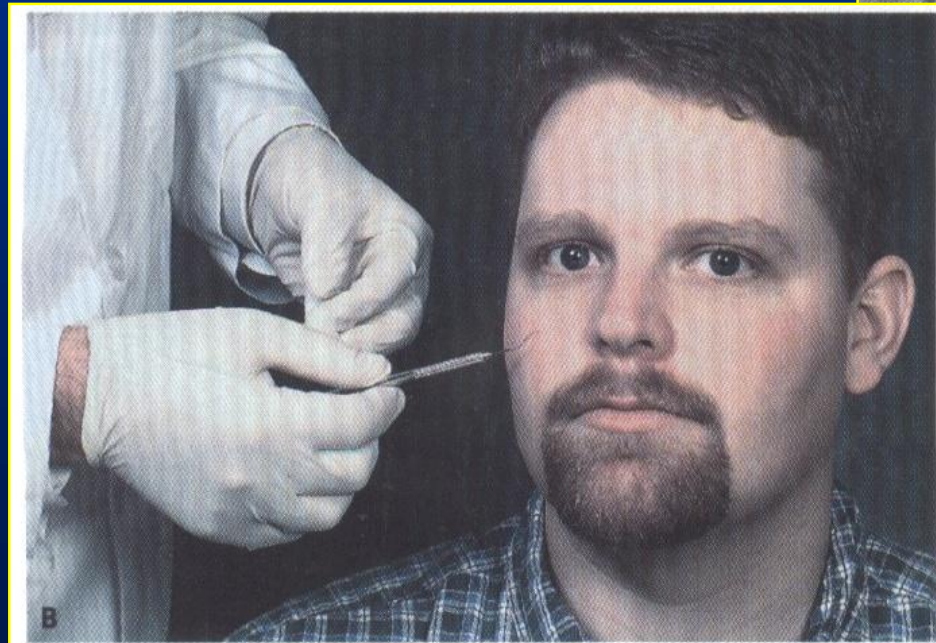
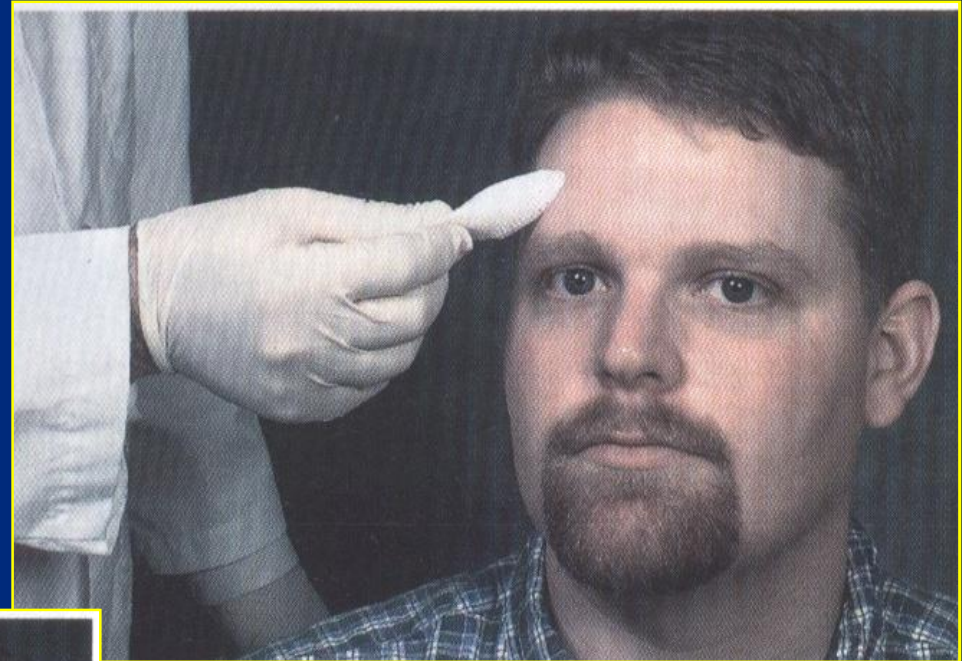


Figure 2-27 A, Soft touch sensory perception testing; B, pin-prick sensory perception testing.



Figure 2-28 A and B, Testing the oculomotor (nerve III) and abducens (nerve VI) by lateral eye movement. C, Testing the trochlear (nerve IV) for down and out eye movement.

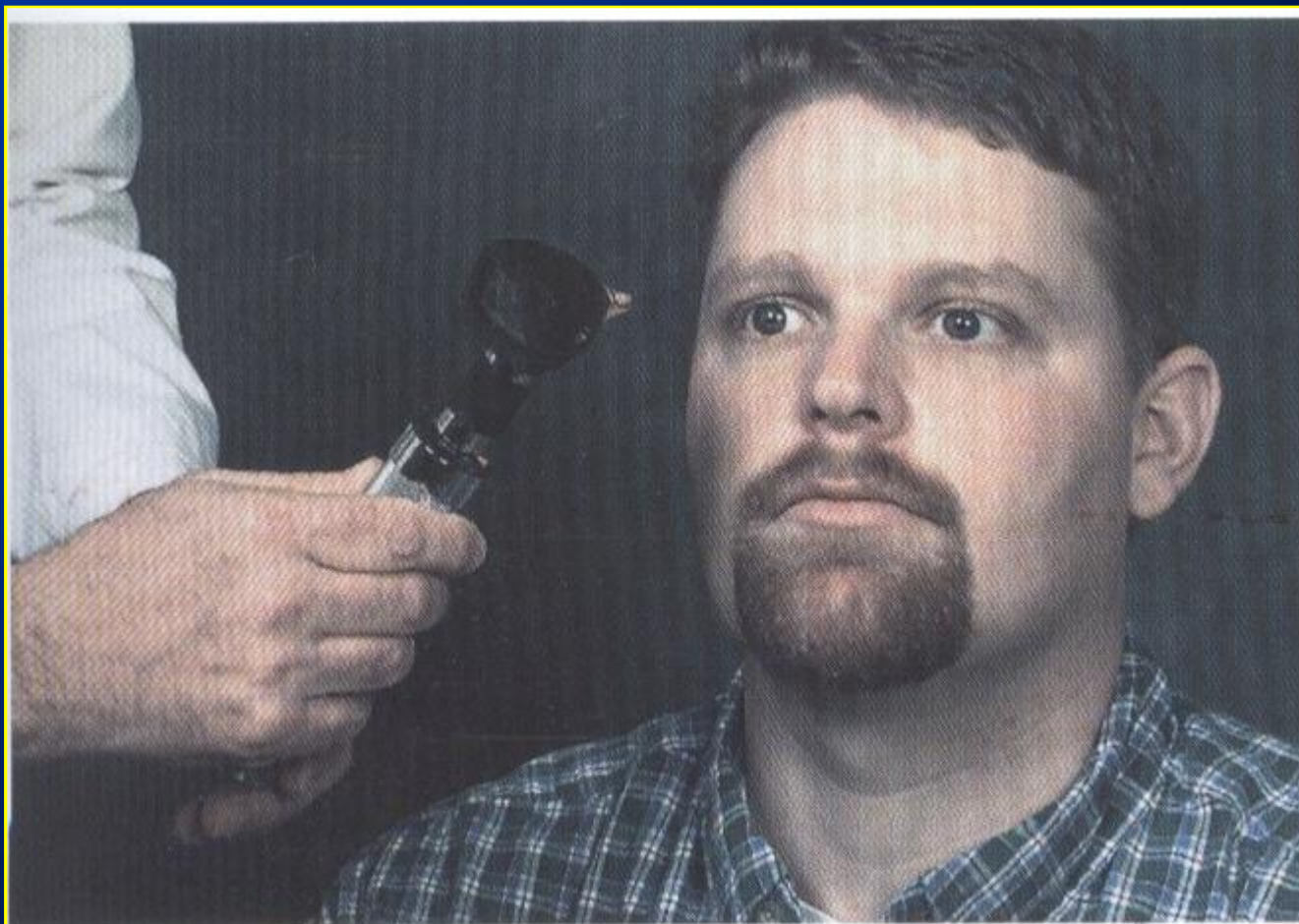


Figure 2-29 Pupillary constriction tested with a penlight.

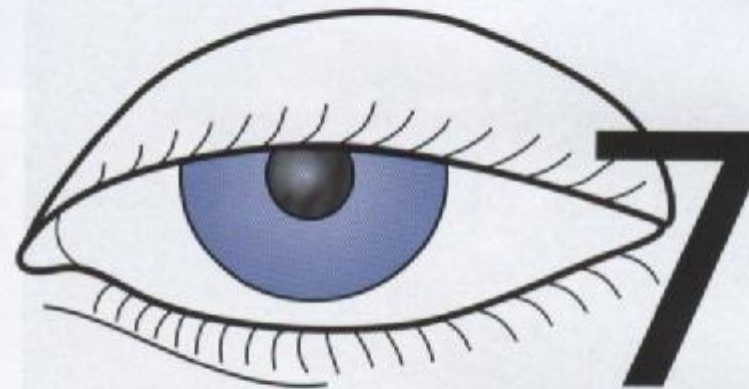
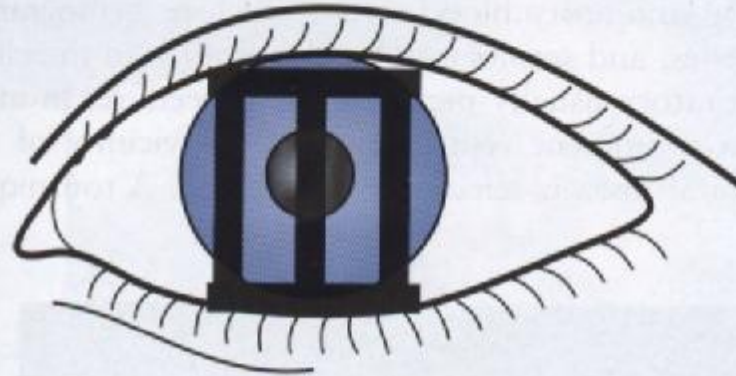


Figure 2-30 Motor function of the fifth cranial nerve tested by moving jaw from side to side.



Figure 2-31 Testing the seventh cranial nerve. *A*, Upper facial nerve: raising eyebrows and, *B*, closing eyes. *C*, Lower facial nerve: smiling, showing teeth.

Third nerve supports and elevates upper lid



Seventh nerve closes upper lid

Figure 2-32 The oculomotor nerve, like a pillar, raises the upper lid; the facial nerve, like a hook, closes the lid.

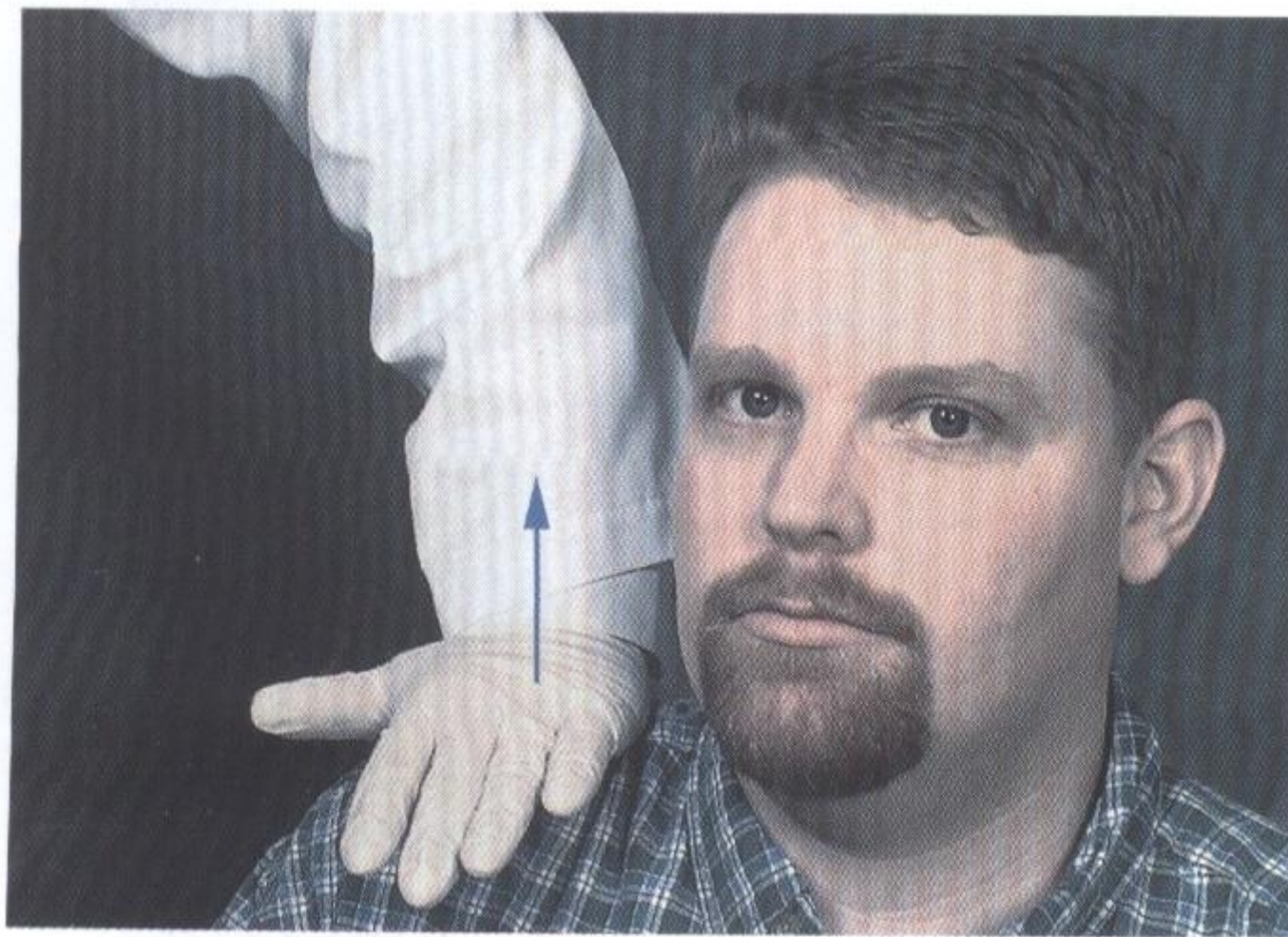


Figure 2-33 Testing the spinal branch of the eleventh cranial nerve (accessory nerve).



Figure 2-34 Testing the twelfth cranial nerve (hypoglossal).

متممات الفحص السريري للرأس و العنق

* بزل الوريد

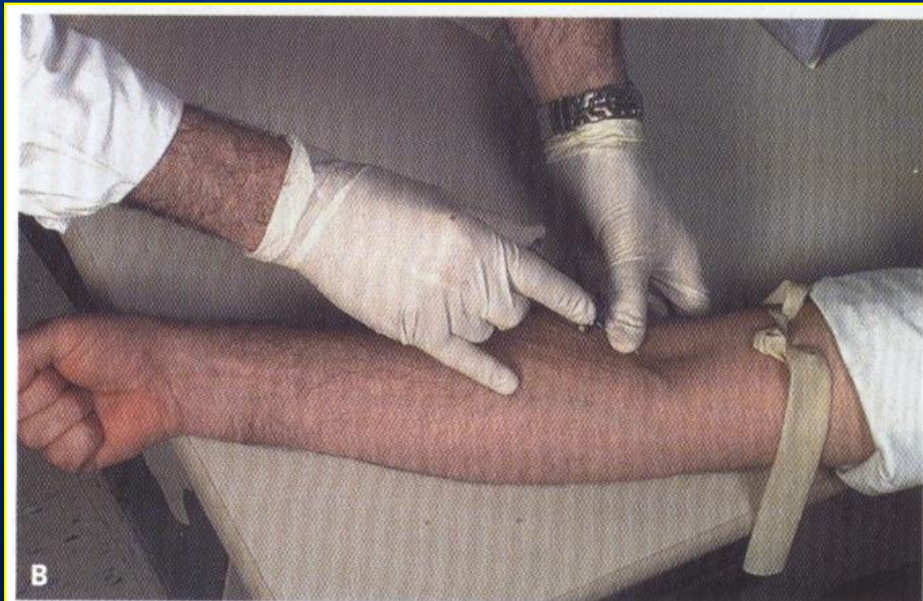
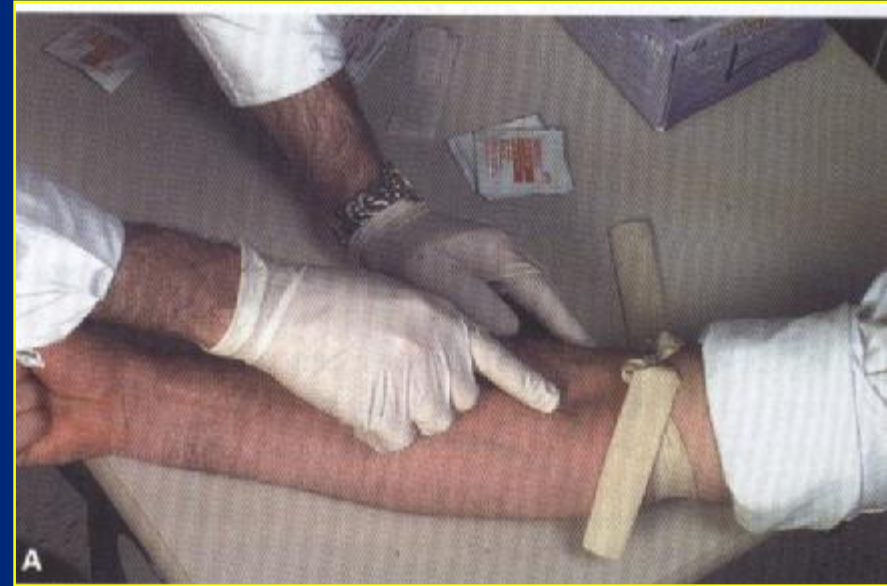
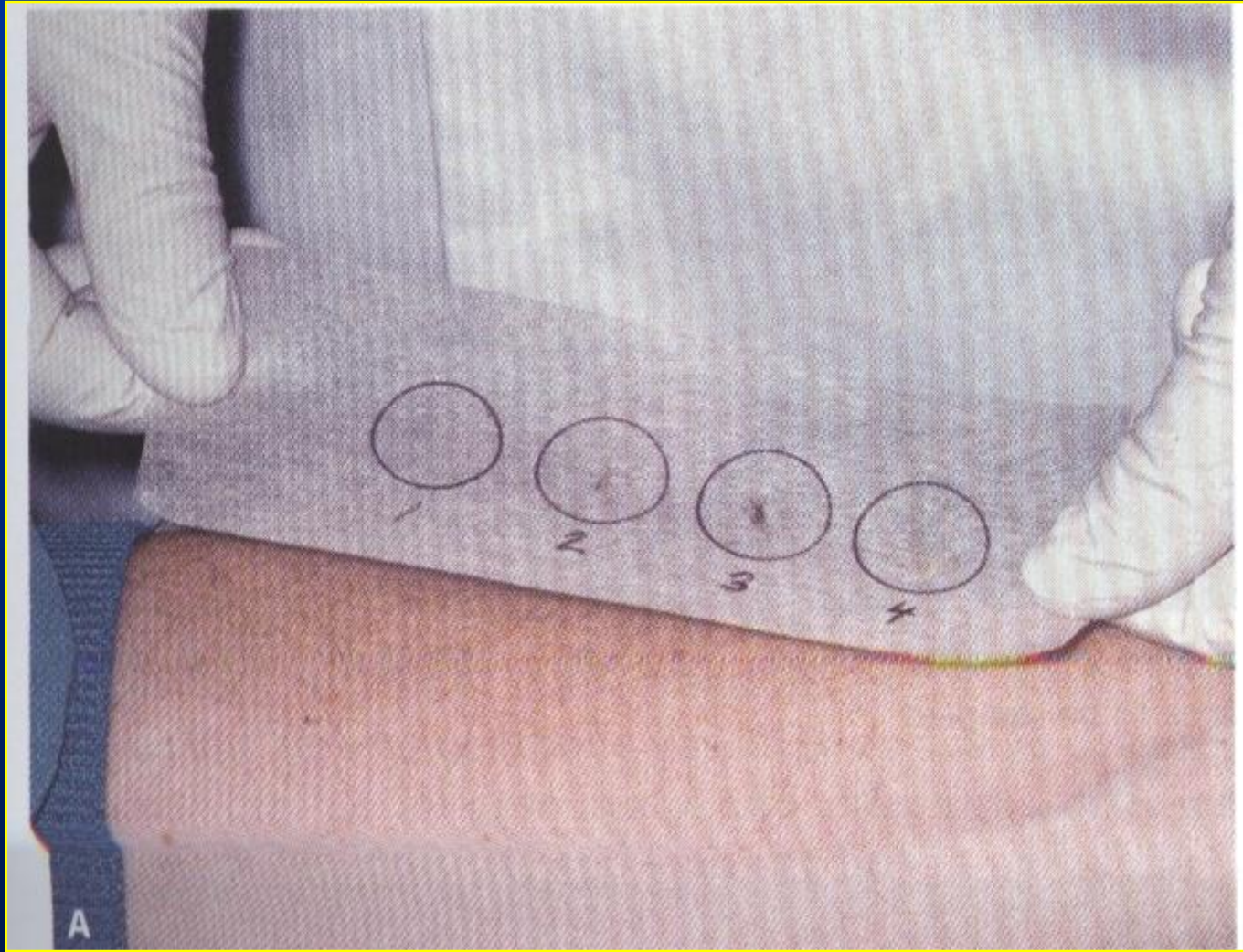
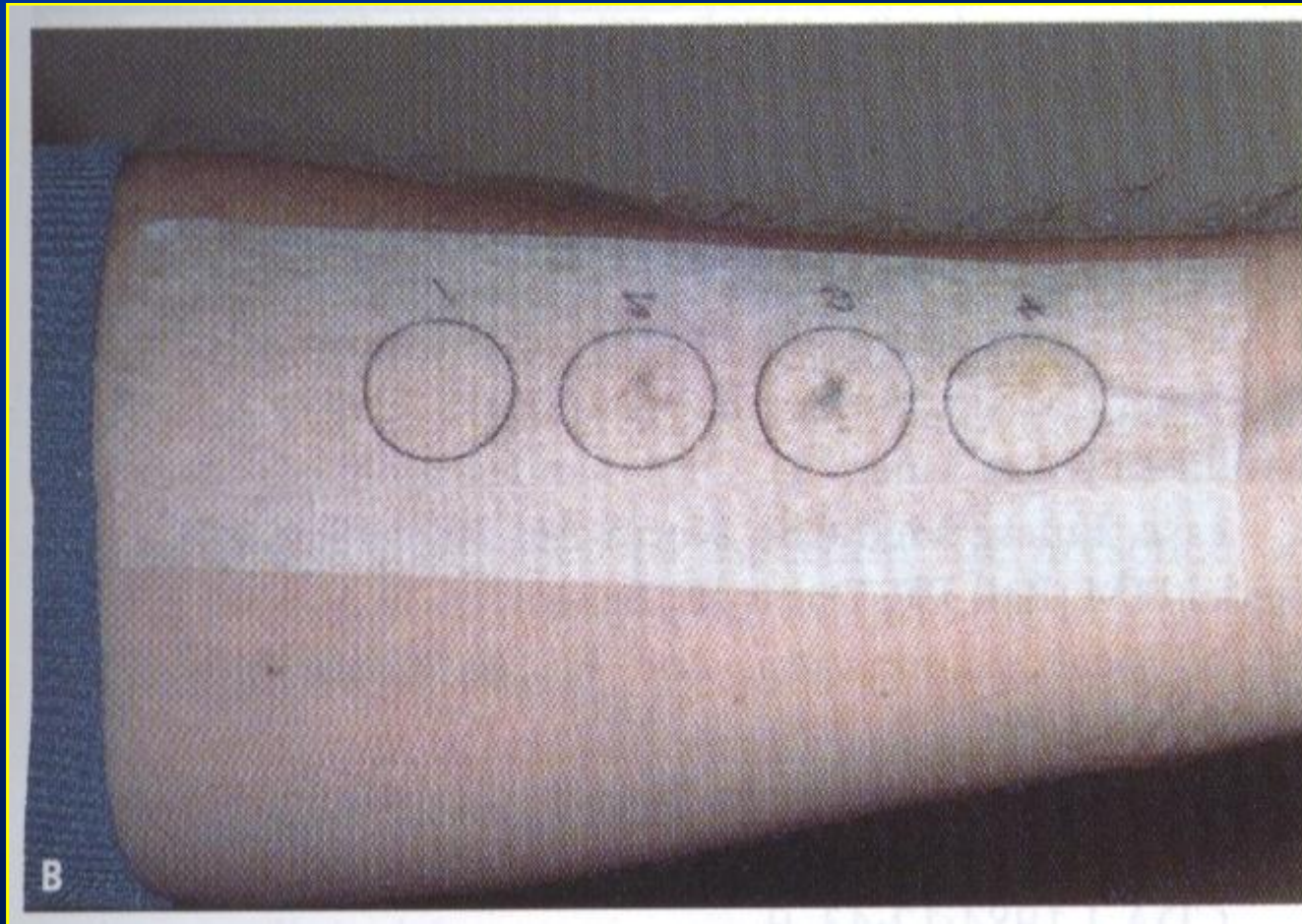
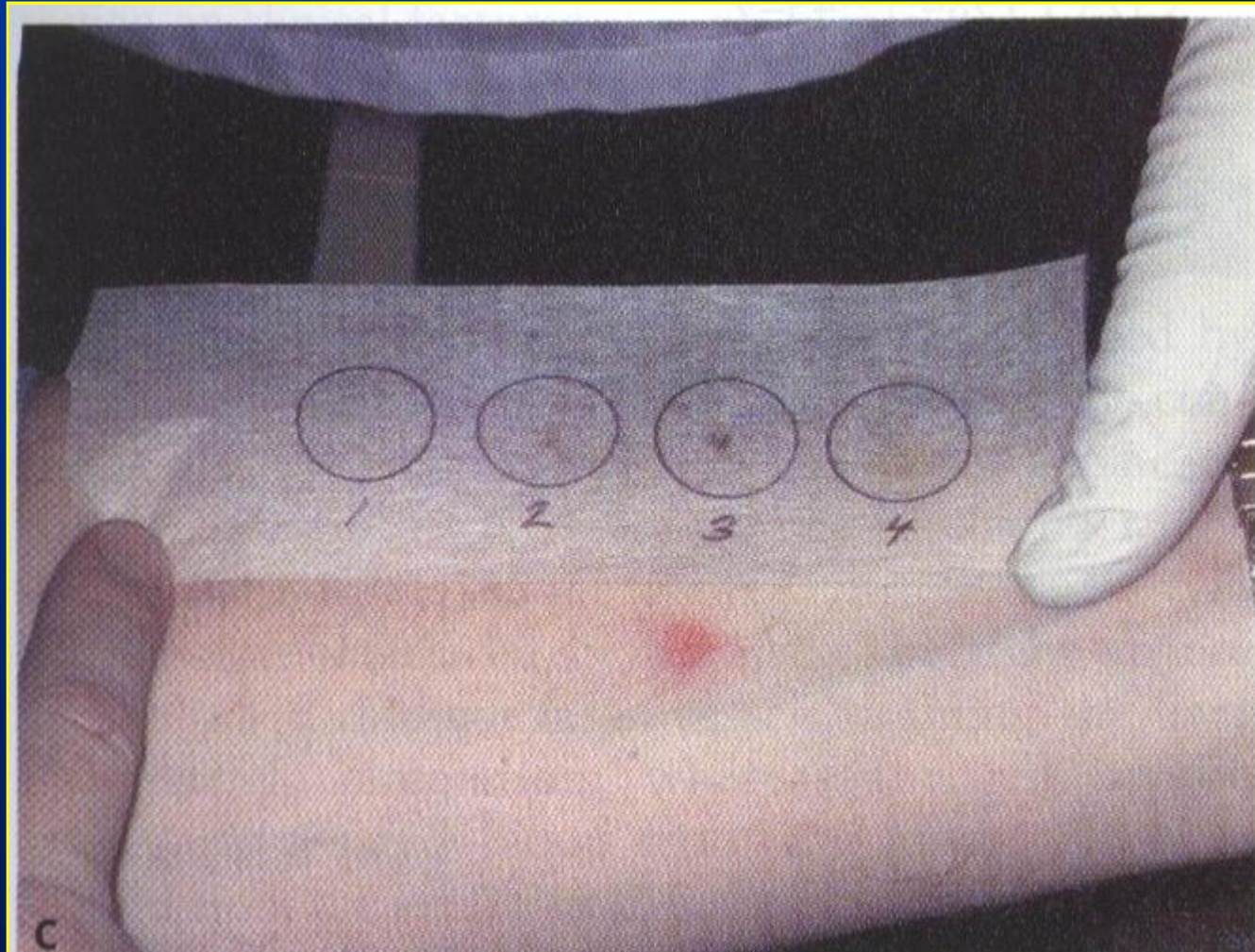


Figure 2-35 Venipuncture. *A*, Application of tourniquet; *B*, placement of needle into vein and compression of vacutainer tube.

* اختبارات التحسس :







* الخزعة :



Figure 2-37 Punch biopsy. *A*, Obtaining a core with a 5-mm punch instrument; *B*, removing the punch biopsy tissue fragment with curved scissors; *C*, placing the tissue in formalin.



Figure 2-38 Scalpel incisional biopsy.

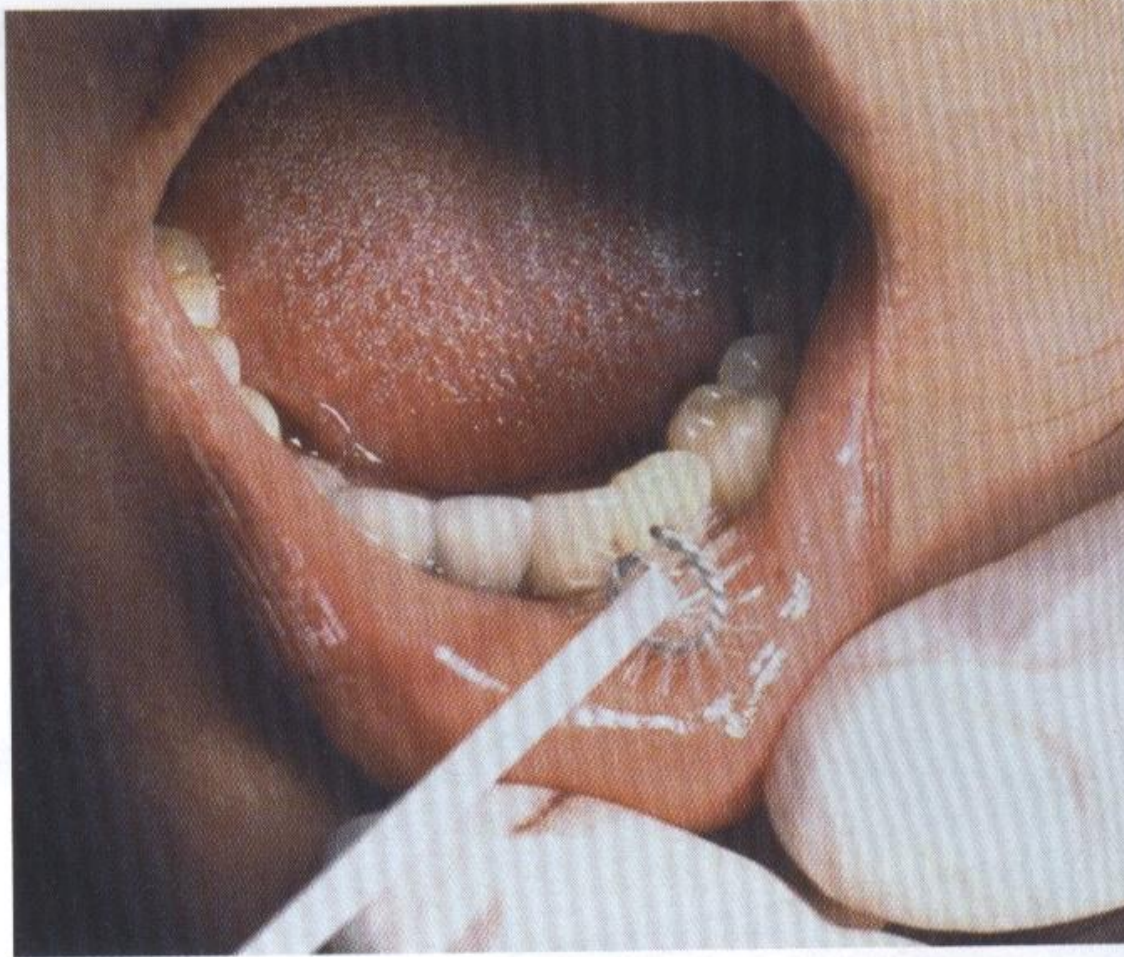


Figure 2-39 Brush biopsy. The brush is rotated or "twirled" over the area to be sampled.

شكرا لإصغائكم