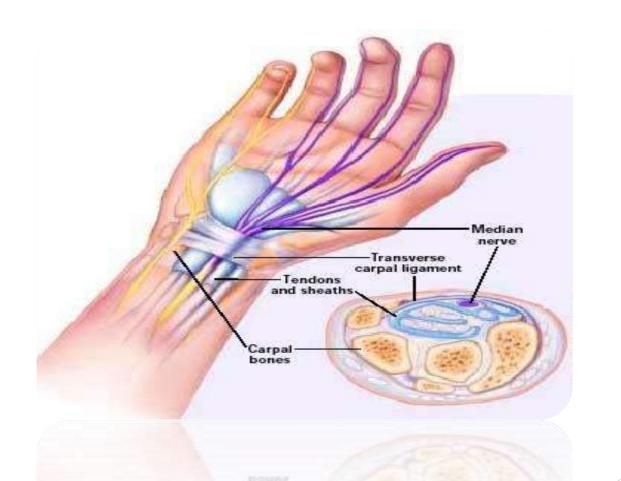
### مثلازمة نفق الرسغ CARPAL TUNNEL SYNDROME

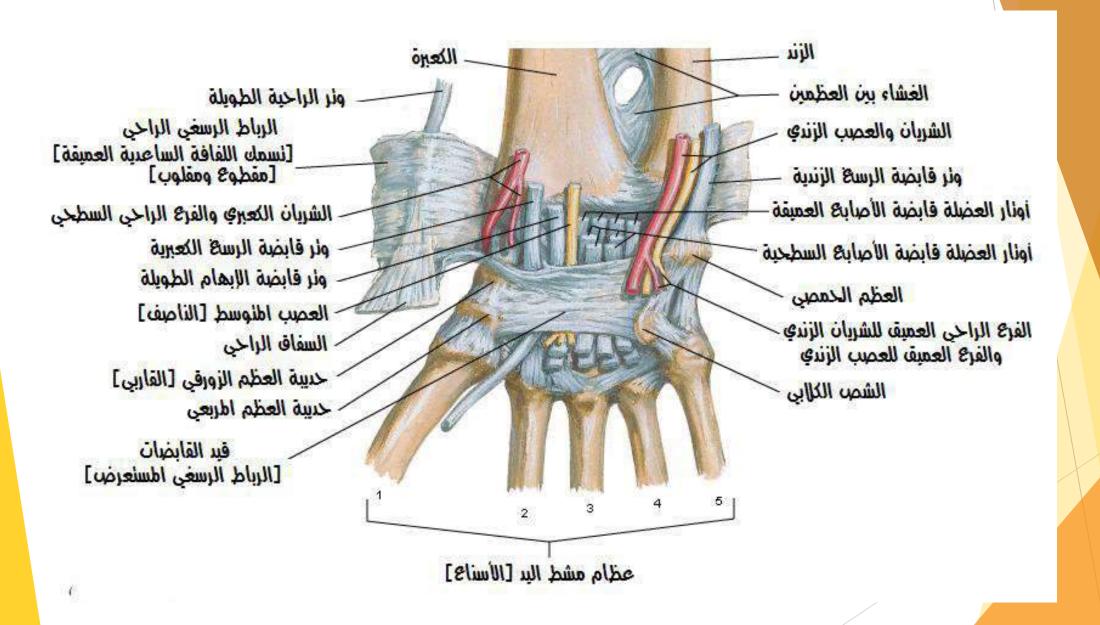
حالة سريرية تنجم عن انضغاط العصب الناصف خلال مروره ضمن نفق الرسغ



### لمحة تشريحية

#### → حدود نفق الرسغ:

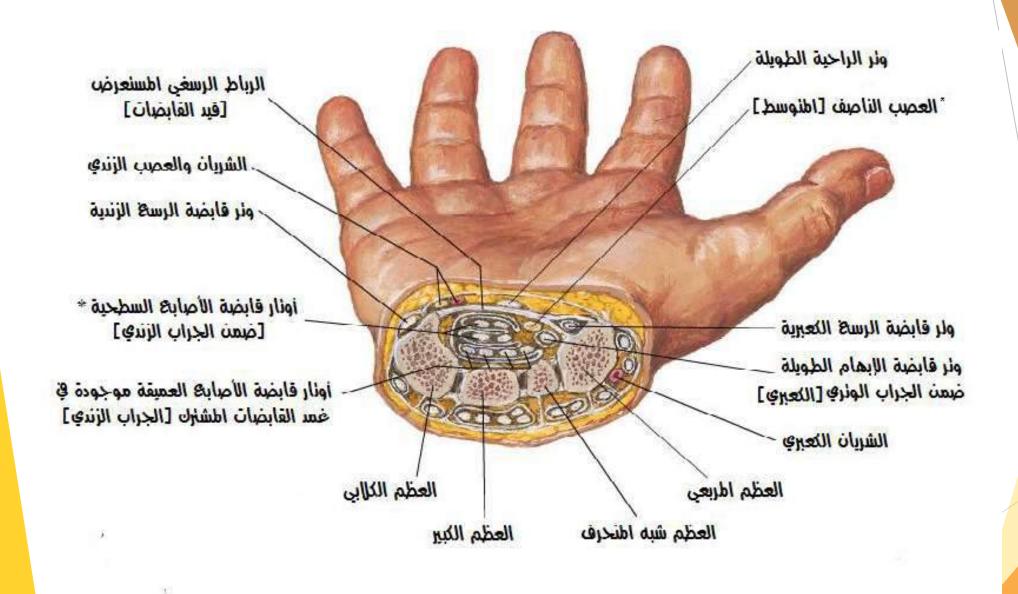
- → ظهريا: عظام الرسغ الرباط الرسغي الراحي العميق الأربطة بين الأسناع الراحية
  - راحيا: الرباط الرسغي المعترض(قيد القابضات)
- → إنسيا: العظم الحمصي الشص الكلابي (تمثل أيضا المرتكز الإنسي لقيد القابضات)
- → وحشيا: حديبة الزورقي حديبة المربعي (تمثل أيضا المرتكز الوحشي لقيد القابضات)



### لمحة تشريحية

#### → محتويات نفق الرسغ :

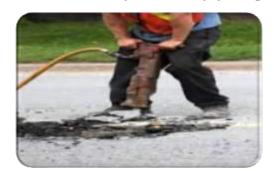
- → أوتار قابضة الأصابع العميقة (أربعة أوتار)
- → أوتار قابضة الأصابع السطحية (أربعة أوتار)
  - وتر قابضة الإبهام الطويلة
    - العصب الناصف



### الإمراضية

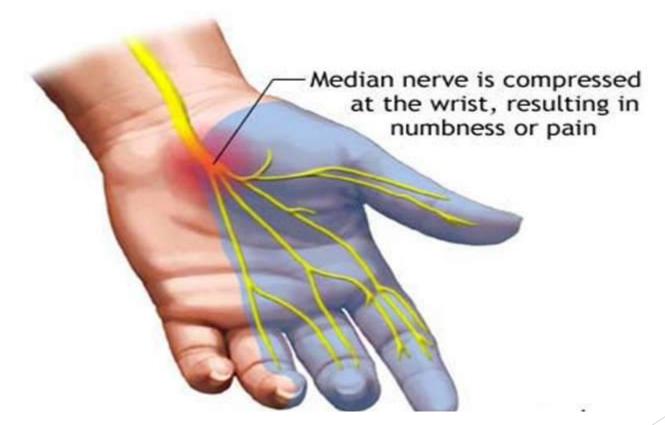
- ▶ تنتج المتلازمة عن كل مايسبب انضغاط للعصب الناصف ضمن نفق الرسغ
  - هنالك علاقة بين هذه المتلازمة وعدة أسباب طبية و مهنية
    - ▶ الأسباب الطبية:
- ◄ الحمل البدانة قصور الدرق التهاب المفاصل الرثياني رضية كالكسور بمستوى المعصم ( كسر كوليس)
  - ▶ الأسباب المهنية :
  - ▶ المهن التي تتطلب استخدام متكرر لليد : مستخدمي الكمبيوتر
    - ▶ المهن التي تتعرض فيها اليد لإهتزاز مستمر



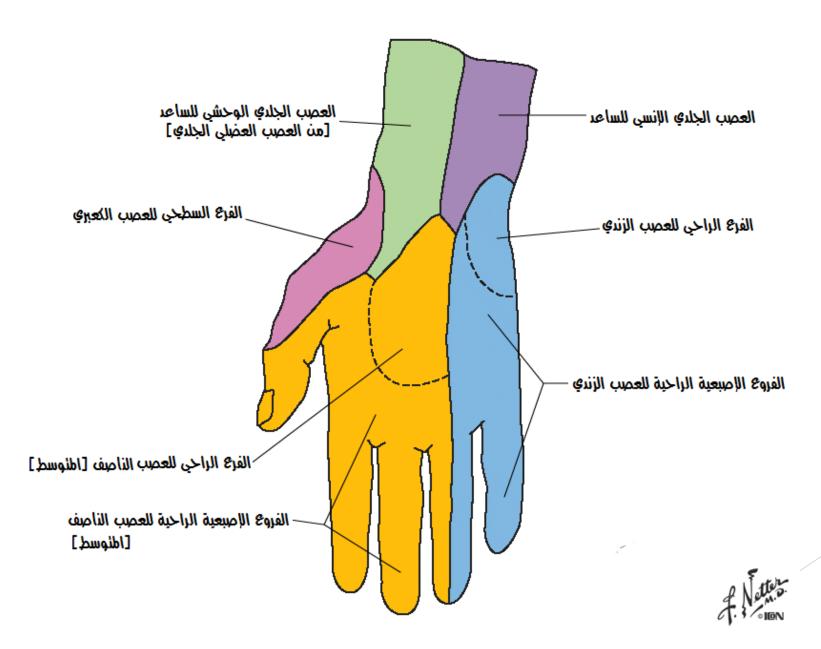


# الأعراض

- ح تظهر الأعراض وفق التوزع التشريحي للعصب الناصف
- ▶ الإبهام السبابة الوسطى النصف الوحشي للبنصر

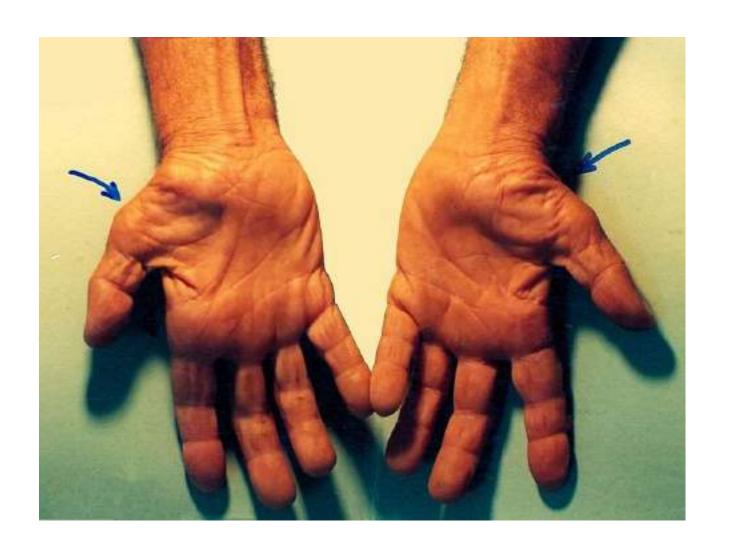


#### النُعصيب الجلدي للرسغ واليد منظر إمامي [راحي]



# الأعراض

- خدر ونمل وفق توزع العصب
  - 🕨 حس حارق
  - الم في الرسغ 🕨
- حعف وضمور عضلات الإلية في حال انضغاط العصب لمدة طويلة
  - 🕨 تسوء الأعراض ليلا
  - نتحسن عند هز اليد



# التشخيص

- ▶ الفحص السريري
  - Phalen test >
    - Tinel test >
  - Durkan test >
- الفحوص الكهربائية

### Phalen test

عطف راحي لليد بزاوية 90 درجة لمدة دقيقتين يؤدي إلى ظهور الأعراض

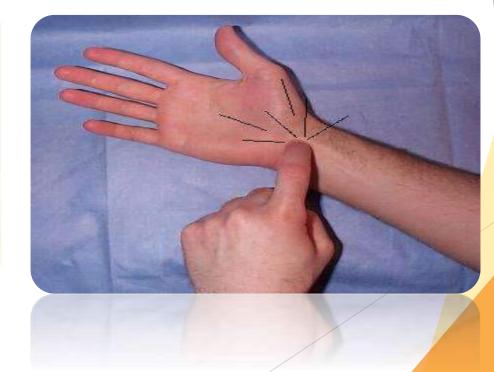


#### Tinel test

ح قرع الجلد فوق العصب الناصف ضمن نفق الرسغ يؤدي إلى ظهور الأعراض

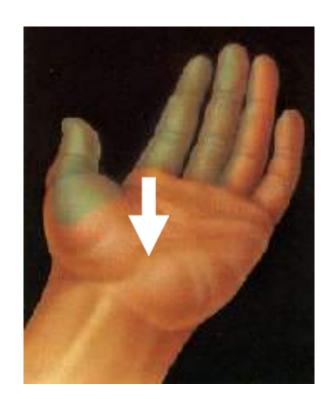


Tinel's Test



#### Durkan test

ح تطبيق ضغط مباشر فوق قيد القابضات لمدة 30 ثانية يؤدي إلى ظهور الأعراض



### الفحوص الكهربائية

- دراسة الناقلية العصبية
- تخطيط الأعصاب و العضلات الكهربائي

# العلاج

- : يقسم بشكل رئيسي إلى قسمين
  - علاج محافظ
  - 🕨 علاج جراحي

## العلاج المحافظ

غير دوائي كإستخدام الأربطة الداعمة للمعصم التي تقلل من الحركة وتساعد على تخفيف الأعراض



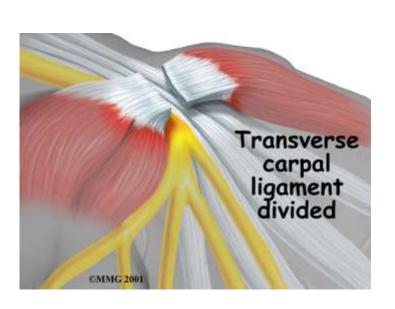
# العلاج المحافظ

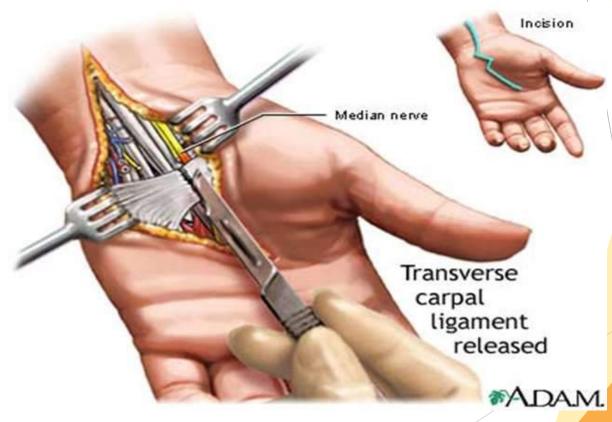
- ≺ دوائي:
- الدوية فموية كمضادات الاتهاب غير الستيروئيدية بيوغابالين
- حقن موضعي للكورتيزون ضمن قيد القابضات والذي يؤدي إلى تحسن الأعراض بشكل مؤقت ويمكن إعطاء المريض حقنة أخرى خلال أشهر



### العلاج الجراحي

- ▶ تستطب الجراحة بحال استمرار الأعراض وعدم تحسنها رغم العلاج المحافظ
  - ايضا بحال ضمور عضلات الإلية والذي يمثل مرحلة متأخرة من الإصابة
    - → ضعف عضلي (ضعف قبضة اليد)
    - الكهربائي الخر شديد بالناقلية على تخطيط الأعصاب الكهربائي
- ▶ تجرى تحت التخدير الموضعي حيث يتم قص قيد القابضات على طول امتداه





#### اختلاطات الجراحة:

- اً أذية الفرع الحركي للعصب الناصف
  - 🕨 أذية القوس الراحية
- ا أذية أحد الأوتار المارة ضمن نفق الرسغ
  - النزف 🕨
  - الانتان



### SAMPLE USE ONLY

**Carpal Tunnel Syndrome** 

nucleus

© 2015 Nucleus Medical Media. All Rights Reserved.

