

جراحة المخ والأعصاب

NEUROSCIENCE DEPARTMENT

أول مجلة كويتية متخصصة في جراحة المخ والأعصاب - الإصدار الأول

أورام الدماغ (العوامل) - الأنواع - الأعراض - العلاج)
أذكى الطرق للوقاية من السكتة الدماغية
تعرف على مرض باركنسون
ما هو نزيف الدماغ ؟؟
الشلل الدماغية

تعرف على أحد أmeer أطبائنا
في قسم
جراحة المخ والأعصاب :

تمارين لإعادة تأهيل وتقوية
أسفل الظهر

04



أورام المخ (العوامل - الأنواع - الأعراض - العلاج)

07



أدوية الطب الوقاية من السكتة الدماغية

08



ماهو نزيف الدماغ؟؟

10



مقا بعدت قبل إجراء عملية جراحية

12



تعرف على مرض باركنسون

14



الشلل الدماغى

16



حفاق عن العضروف

17



الصرع صراع
في نفس الدون

19



لماين لإعده تأهيل وتقوية أسفل الظهر

26



أخبار صحفية



مجلة كويتية متخصصة في جراحة المخ والأعصاب
تصدر عن مستشفى دار الشفاء

هيئة التحرير

أحمد نصر الله
المدير التنفيذي

منال عمر
مدير التسويق

فريق التسويق
هنا زكي

عمر حسني
محمد غازي

عائشة عريفان
رشيدة جاد

مديرة العلاقات العامة



سما الفن
مكتبة دار الشفاء

الموقع الإلكتروني
www.daralshifa.com

لمزيد من المعلومات
1 802 555



أعزأؤنا القراء..

يسعدنا مستشفى دار الشفاء ان نكون دائما السباقين في كافة المجالات، حيث أن لنا الريادة في الحصول على الاعتماد الأكاديمي الكندي، و اصدار أول مجلة طبية بين المستشفيات الخاصة (الشفاء تاهمز).

واستكمالاً لمسيرتنا المتميزة و حرصنا منا على أن نوفر لكم كل ما قد تحتاجونه، فمننا بإصدار أول مجلة بجراحة المخ والأعصاب، حيث نقدم فيها كل ما يهتمكم حول امراض المخ و الاعصاب و العمود الفقري و الاورام، كما نقدم فيها مجموعة من النصائح و المعلومات التي تفيد في الحياة اليومية.

و لأننا نسعى دائما لنيل رضاكم و تقديم اعلى مستويات الجودة فإننا نحرص على انتقاء اطباؤنا وفقا لمعايير عالية الدقة و ذلك لضمان تقديم أفضل الخدمات، كما أننا نحرص على مواكبة المعايير العالمية من حيث العلاج و التكنولوجيا الطبية.

- متلازمة فون هيبيل لينداو (VON HIPPEL-LINDAU SYNDROME): متلازمة وراثية تؤدي إلى أورام في أعضاء عديدة كالبنكرياس، الكلى، العيون والدماغ.
- الأشعة في مكان العمل: لا تزال تدور أبحاث حول التعرض للأشعة في مكان العمل. وحتى الآن لم تظهر دراسات تثبت خطورة الإصابة بأورام الدماغ نتيجة الأشعة.
- الهواتف الخلوية: رغم عدم وضوح خطورة الهواتف الخلوية، فإن الدراسات الأخيرة أثبتت أن التعرض للهواتف الخلوية وأشعتها لا يزيد من خطورة الإصابة بأورام الدماغ.
- النقائل (METASTASES): وجود سرطان في أعضاء أخرى من الجسم، قد يؤدي إلى انتقال النقائل إلى الدماغ.

أنواع أورام الدماغ

أهم الأنواع لأورام الدماغ هي:

- الورم النبقي (GLIOMA): ينشأ من الخلايا النبقية. وله عدة أنواع تبعاً لنوع الخلية التي ينشأ منها الورم. بعض الأورام حميدة وبعضها سرطانية. أخطر الأنواع وأبرزها هو الورم الأرومي النبقي (GLIOBLASTOMA) والذي يظهر لدى صغار السن أكثر من غيرهم.

- السورم السحائي (MENINGIOMA): تُسمى الأغشية المحيطة بالدماغ بالسحايا. الورم الناشئ من هذا النسيج يسمى الورم السحائي. يبرز الورم السحائي لدى كبار السن، خاصة بعد سن الأربعين، ويكون غالباً غير سرطانياً. يُعتبر الورم السحائي الأكثر شيوعاً.

- الورم الشفالي (SCHWANNOMA): ورم ينشأ من خلايا أخرى في أغشية الأعصاب، ويكون حميداً في معظم الحالات إلا أنه قد يتفاقم ليصبح سرطانياً.

- أنواع أخرى عديدة من أورام الدماغ قد تنشأ من أغشية الدماغ، الخلايا اللمفاوية، أو من الغدد الموجودة في الدماغ.

أعراض وعلامات أورام الدماغ

- تستطيع الأورام في الدماغ أن تضرب الخلايا العصبية وتدمرها وتؤدي بذلك إلى أعراض عصبية. كما أن الأورام تؤدي إلى التهاب في الدماغ، تزيد الضغط على الخلايا الدماغية أو تزيد الضغط داخل الجمجمة. جميع هذه الأمور تؤدي إلى أعراض.
- قد تكون حالات أورام الدماغ عديمة الأعراض، وذلك إذا ما كانت الأورام صغيرة جداً أو أنها نمت ببطء.
- بعض الأورام تنمو بسرعة وبذلك تؤدي لأعراض حادة وبارزة، والبعض الآخر من أورام الدماغ تنمو ببطء وتؤدي إلى أعراض مزمنة.
- تتعلق أعراض أورام الدماغ بحجم الورم، موقعه، الالتهاب والانتفاخ المحيط بالورم وانتشار الورم



أورام الدماغ

(العوامل - الأنواع - الأعراض - العلاج)

أورام الدماغ هي مجموعة من الأورام التي تنشأ من خلايا الدماغ، نتيجة لتكاثر غير طبيعي أو منتظم للخلايا داخل الدماغ. قد تنشأ الأورام من خلايا الدماغ العصبية، من الغشاء المحيط به أو من الأعصاب الموجودة داخل الدماغ. توجد عدة أنواع من الأورام وقد تكون حميدة أو سرطانية. تؤدي أورام الدماغ إلى أعراض كآلم الرأس، عدم وضوح الرؤية، وقد تؤدي لمضاعفات كفقدان الوعي، النوبات الدماغية وغيرها. من المهم تشخيص أورام الدماغ لأن بعض الأنواع يمكن علاجها والشفاء منها. تتوفر عدة إمكانيات لعلاج أورام الدماغ، وتشمل المعالجة الجراحية، العلاج بالأشعة، والعلاج الكيميائي. وتغير إمكانيات العلاج وفقاً لنوع الورم ومرحلته.

عوامل خطورة أورام الدماغ

- لا يوجد سبب واضح ومحدد لأورام الدماغ. لكن بعض الحالات والعوامل تزيد من احتمال الإصابة بأورام الدماغ، الحميدة منها والسرطانية، أهم هذه العوامل هي:
- العلاج بالأشعة: إن العلاج بالأشعة لأورام وسرطان خارج الدماغ، قد يزيد من خطورة الإصابة بأورام الدماغ.
- الأمراض الوراثية: عدة أمراض وراثية تزيد من خطورة الإصابة بأورام الدماغ وأهمها:
- السورم الليفي العصبي (NF- NEUROFIBROMATOSIS): هو مرض وراثي يؤدي إلى أنواع أورام عديدة في الجسم وخاصة في الجهاز العصبي مما يؤدي لأورام الدماغ.



أبرز الأعراض هي:

- ألم الرأس: يسوء ألم الرأس عند النهوض صباحاً أو عند السعال والاحتناء إلى الأمام، ويخف خلال النهار.
- الغثيان والقيء: وغالباً ما يكون مصاحباً لألم الرأس.
- النوبات الدماغية (SEIZURES).
- عدم وضوح الرؤية: وقد يكون الأمر انخفاض حدة الرؤية، الرؤية المزدوجة أو فقدان الرؤية التام.
- الضعف في أجزاء من الجسم: وقد يكون الضعف في عضلات الوجه، أو عضلات اليد أو الرجل. غالباً ما يكون الضعف أحادي الجانب.
- الاضطراب الوعز أو فقدان الإحساس في بعض أجزاء الجسم، وغالباً ما تكون في جهة واحدة من الجسم. وقد تصيب الوجه، اليدين أو الأرجل.
- تغير الشخصية، المزاج أو التصرفات والسلوك: حيث قد يصبح المريض أكثر حدة أو عنقاً، أو يكون مكتئباً.
- تغير درجة الوعي.
- ضعف السمع وقد يتفاقم لفقدان السمع التام.
- فقدان حاسة الشم أو الطعم.
- الارتباك.
- فقدان الذاكرة.
- فقدان التوازن.
- فقدان التنسيق بين الأطراف.
- الصعوبة في المشي.
- مشاكل في لفظ الأحرف أو الكلمات أو في فهم الآخرين.

علاج أورام الدماغ

يتطلب علاج أورام الدماغ فريق من الأطباء المتخصصين بعدة مجالات، طبيب الأعصاب، جراح الدماغ وأخصائي الأورام الدماغية. كما أن علاج أورام الدماغ غالباً يتطلب فريقاً خاصاً للتأهيل بعد العلاج.

يختلف علاج أورام الدماغ تبعاً لنوع الورم، كونه حميداً أو سرطانياً، حجمه، مرحلة الورم وانتشاره، كما أن لجيل المريض وحالته الصحية أهمية في تحديد العلاج.

توجد عدة إمكانيات لعلاج أورام الدماغ وتشمل:

- المعالجة الجراحية.
- العلاج بالشفعة.
- العلاج الكيميائي.

على فريق الأطباء اختيار العلاج المناسب تبعاً لحالة المريض، قد يكون العلاج واحداً من الإمكانيات أو علاجاً مشتركاً.



أذكي الطرق للوفاة من

السكتة الدماغية

تحدث السكتة الدماغية حياة شخص واحد كل 4 دقائق، في حين يصاب بها إنسان آخر كل 40 ثانية، وتزداد مخاطرها كلما تقدم عمر المرء، ما يؤكد على ضرورة الإحاطة بسبل الوقاية منها في وقت مبكر، فلا أحد يود أن يفقد 2 مليون خلية دماغية في الدقيقة، وهذا بالضبط ما ستفعله هذه السكتة إن حدث وأصيب بها الإنسان، إنها بمثابة نوبة قلبية غير أنها تباغت الدماغ لا القلب، وهي السبب الرئيسي الرابع لوقوع حالات الوفاة في الولايات المتحدة.

أما السكتات الصامتة، التي لا تسبب في تلف وظيفي، فهي تؤدي على الأرجح إلى الخرف.

لا يمكننا بالطبع أن نتحكم في أعمارنا أو أن نمنع تقدمنا في السن، ولكننا نستطيع السيطرة على أسلوب حياتنا، إذ علينا توعية الخبثية والحذر لتجنب الإصابة بالسكتة الدماغية بغض النظر عن حديثها. وإليك بعض الخطوات الناجعة لوقف تسلسل هذا الخطر الحقيقي نحونا.

خطة الوقاية من

السكتة الدماغية

1. المحافظة على ضغط الدم طبيعي

حتى وإن كنت تعاني من ميل وراثي نحو ارتفاع ضغط الدم، لا يزال يمكنك التحكم بالعديد من الأمور، لا تكثر من الملح في أي شيء، وواظب على ممارسة الرياضة يوميا إن أمكن.

ولا ينبغي الاكتفاء بمجرد المشي البطيء، بل من المستحسن القيام بالهرولة وركوب الدراجة والسباحة، ولا بأس في رفع الأثقال بين الفينة والأخرى، المهم أن تختار لنفسك نشاطاً رياضياً كي تزاوله بانتظام.

2. الحرص على رشاقة الجسم

تصبح مهمة التقليل من الوزن الزائد أكثر صعوبة كلما تقدم المرء في السن، لذا عليك الالتزام ببرنامج تمارين بدنية بمدك بالحيوية والنشاط، ويغض النظر عن عمرك الحالي، بمقدورك أن تبدأ بمفردك، ومن ثم أن تنضم إلى إحدى المجموعات لأداء الألعاب المشتركة دون أن تشعر بالملل، لن يكون الأمر سهلاً بل متعباً لكن لا مناص من القيام به، ومع مرور الوقت سرعان ما ستدمن الشعور بالسعادة عقب كل جهد بدني نظراً لإفراز هرمون الأندورفين.

3. تناول الطعام الصحي وتنظيم الحصص الغذائية

نعلم جميعاً أن علينا أن نكثر من تناول الخضروات والفواكه والتقليل من اللحوم الحمراء، بإمكانك أن تأكل ما تريد ولكن احرص على أن تكون الوجبات صغيرة، إذا قررت تناول السمك مثلاً فمن المحبذ أن يصاحب ذلك صحن من السلطة، أبق الخضروات والفواكه الطازجة في تلاجتك على الدوام، ويستحسن إذا ما أردت الاستمتاع بقطعة حلوى أن تتقاسمها مع شخص آخر أو أن تتقي أصغر القطع الموجودة، بهذا يمكنك الحفاظ على وزنك ولن تضطر إلى مقاساة الجوع لفترات طويلة.

حتماً هناك المزيد من الإجراءات الأخرى لمنع حدوث السكتة الدماغية، مثل الإقلاع عن التدخين وتجنب الإجهاد وما شابه، أما إذا لاحظت ظهور أية أعراض لها علاقة بالسكتة، يتوجب عليك حينها استدعاء سيارة إسعاف على الفور، ويكون أمانك 3 ساعات فقط للذهاب إلى غرفة الطوارئ وإتمام عملية الدخول والخضوع للفحص قبل أن يقرر الأطباء ما إذا كان بالإمكان إعطاؤك دواء لعلاج التخثر وحمايتك من إعاقة دائمة، وليس هذا بالوقت الكثير، إذ لن يفيدك الدواء إن وصلت إلى حالة متأخرة جداً وأضعت على نفسك هذه المهلة الزمنية.

يجدر بك أخذ هذه العلامات التحذيرية الخمس على محمل الجد وعدم تجاهلها إن حدثت لك:

1. الوهن المفاجئ أو الخدر في أحد جانبي وجهك أو ذراعك أو رجلك.
2. الصعوبة المفاجئة في الكلام أو الفهم أو الشعور بالتنشيط.
3. العجز المفاجئ عن الرؤية بوضوح من خلال إحدى العينين أو كليهما.
4. المشقة المفاجئة في المشي أو اختلال التوازن أو الدوران أو الارتباك في الحركة.
5. الصداع الشديد المفاجئ دون سبب معلوم.





ما هو نزيف الدماغ؟؟

نزيف الدماغ هو احد امراض النزيف الذي يحدث داخل الأنسجة الدماغية مما يهدد حياة المصاب، حيث يتسبب النزيف في تلف الخلايا الدماغية . يحدث لنزيف الدماغى بين الدماغ وأحد أغشيته، بين الأغشية الدماغية أو بين الجمجمة والغلاف الدماغى .

الأسباب:

ترتبط الإصابة بالنزيف الدماغى بعدد من العوامل ومنها :- ارتفاع ضغط الدم - استخدام العقاقير الدوائية المضادة لتخثر الدم - اضطرابات الدم - الأورام - التعرض لحادث يؤثر في الرأس - ام الدم (انتفاخ او ضعف الجدران الشريانية) - التشوهات الوريدية الشريانية.

الأعراض والعلامات :

تظهر علامات وأعراض النزيف الدماغى بشكل مفاجيء وتختلف باختلاف موقع النزيف على النحو التالى :- الصداع ، التقيؤ والغثيان . - الحمول والارتباك . - الخدران والضعف المفاجيء في الوجه، القدم واليد وغالباً في جانب واحد - فقدان الوعي - فقدان البصر المؤقت - النوبات الاختلاجية .

الاحصائيات :

يحدث النزيف الدماغى في 1 - 20 شخص من كل 100.000 شخص و هو يشكل 5 % من حالات الجلطات الدماغية.

التشخيص :

تتعدد الوسائل التشخيصية للنزيف الدماغى وتهدف الى تحديد حجم وموقع النزيف كالتالى :- التصوير المقطعي المحوسب للأوعية الدموية و الذي يعتبر الفحص الاساسى الذي يجرى في الحالات التي يشك بها تسببت عن نزيف دماغى

(CTA) - تصوير الأوعية الدموية - التصوير بالرنين المغناطيسى (MRI)



العلاج :

قد يشمل علاج النزيف الدماغى عدد من التدابير العلاجية التي تهدف الى وقف النزيف والتخلص من التجلط الدموي وتخفيف الضغط الدماغى وتمثل بما يلي :- استخدام جهاز (ICP) لمراقبة الضغط الدماغى - التخلص من السائل النخاعي المتراكم في البطينات الدماغية - التدخل الجراحي للتخلص من الخثرة الدموية أو مسبب النزيف (الورم أو التشوه الشريانى الوريدي) للحد من استمرار النزيف و تخفيض الضغط عن المخ - العقاقير الدوائية للسيطرة على ارتفاع الضغط الدماغى و تعديل سيولة الدم اذا المريض سيتناول مضاد التخثر - العقاقير الدوائية المضادة للاختلاج والستيرويدات القشرية او مدرات البول للتخلص من التورم

السيولوجيا المرضية قبل العلاج :

يتسبب الدم في تهيج الانسجة الدماغية وانتفاخها (الوذمة الدماغية) وقد يعرّك الدم ليشكل كتلة تعرف بالورم الدموي مما يزيد من الضغط على الانسجة الدماغية والتسبب في ضعف التدفق الدموي وموت الخلايا الدماغية .

الوقاية:

النزيف الدماغى هو حالة خطيرة تسبب السكتة و فقدان الوظائف الدماغية و لذلك يجب الوقاية من كل مسبباتها قدر الامكان . تتعدد الاجراءات الوقائية للاصابة بالنزيف الدماغى نظراً لارتباطه بعدد من عوامل الخطر كالتالى :- السيطرة على ارتفاع ضغط الدم - تجنب التدخين - تجنب المخدرات التي تزيد فرصة النزيف الدماغى .

من اهم العوامل التي يجب مراعاتها للسيطرة على ارتفاع ضغط الدم و ذلك من خلال المواظبة على اخذ العلاج الدوائى ، و اتباع النصائح الغذائية و ممارسة الرياضة المنتظمة، كما يجب الحرص على مراجعة الطبيب بشكل دوري و ان لم يكن هناك عوارض ارتفاع الضغط.



ماذا يحدث

قبل إجراء عملية جراحية

يجب أن يستفسر المريض من الطبيب ما إذا كان سيتمّ معاملته كمريض في العيادات الخارجية أو مريض مقيم؛ «فمريض العيادات الخارجية» يعني أنه سيذهب إلى المنزل في اليوم ذاته الذي تُجرى له فيه العملية الجراحية، أمّا «المريض المقيم» فيعني أنه سيقيم في المستشفى بعد العملية الجراحية لمدة يوم أو أكثر.

يخبر الجراح المريض عن موعد الدخول إلى المستشفى والعملية الجراحية. وإذا كان لديه أطفالاً صغاراً أو أهل كبار يعتني بهم، لابدّ من القيام بالترتيبات اللازمة حتى يتمكن شخص آخر من العناية بهم بينما يكون في المستشفى.

يجب أن يسأل المريض الطبيب عما إذا كان عليه تغيير جدول وجرعة أيّ من الأدوية التي يأخذها وكذلك وجب عليه اخبار الطبيب بكافة أنواع الادوية التي يتناولها و ان كانت من المكملات الغذائية لان بعض هذه الادوية يسبب سيلان السدم و يعرض المريض للنزيف و البعض الاخر قد يتعارض مع عقاقير التخدير.

إذا كان المريض من المدخنين، فمن الأفضل الإقلاع عن التدخين قبل العملية الجراحية. ويساعد هذا المريض على استعادة عافيته بشكل أسرع. ولكي يكون ذلك مفيداً حقاً، عليك الإقلاع عن التدخين قبل أسبوعين من موعد العملية الجراحية إذا كانت العملية غير طارئة.

سيخبر الطبيب مريضه عما إذا كان هناك احتمالاً لفقدان كمية كبيرة من السدم في أثناء العملية الجراحية، وقد يضطرّ الطبيب في حالة حدوث ذلك إلى نقل الدم له، إذا كان المريض بصحة جيّدة وموعد عملياته بعد أكثر من أربعة أسابيع، فقد تكون لديه فرصة لتخزين بعض دمه الذي قد ينقل له في حالة الحاجة إلى نقل الدماء ويعرف ذلك باسم «نقل الدم الدّاتي» وهو الخيار الأفضل لنقل الدم لأنه يقي من المضاعفات الناتجة عن تناسق فئة الدم وكذلك الأمراض المعدية (الفيروسية خاصة).

غالباً ما تكون الزيارة السابقة للعملية الجراحية قبل يوم واحد من العملية الجراحية. وخلال هذه الزيارة، يقوم اختصاصي التخدير بإجراء الفحوصات الطبية لتحديد نوع التخدير الأنسب للمريض. كما يتولّى اختصاصي التخدير إجراء الفحص الإكلينيكي، ويسأل بعض الأسئلة المتعلقة بصحة المريض.

قد تكون هناك حاجة إلى إجراء فحوصات للمريض، كاختبارات الدم والبول وتخطيط كهربية القلب.

من المهم أن يخبر المريض طبيبه والموكل برعايته الصحية عما إذا كان قد خضع لاختبارات الدم أو البول أو القلب خلال الأشهر الستة الماضية؛ وذلك قد يلغي الحاجة إلى المزيد من الفحوصات الطبية. وإذا كان لديه نسخة عن أيّ من هذه الفحوصات الطبية،



تعرف على أحد أمهر أطبائنا في قسم جراحة المخ و الأعصاب :

الدكتور
حسن خاجة
رئيس قسم جراحة
المخ والأعصاب



عمليات الأورام في فاع المخ لحتاج لتدخل جراحي دقيق جداً، و من العمليات التي لا أسسها ابدأ، عملية إستئصال ورم خبيث في فاع المخ تم سحب الورم خلالها عن طريق إبرة دقيقة جداً

- استشاري ورئيس قسم جراحة المخ و الأعصاب
- حاصل على البورد السعودي في جراحة المخ و الأعصاب
- منحه الامير الراحل الشيخ جابر الاحمد رحمه الله اللجمة الذهبية و وسام الشرف تقديرًا لإنجازاته العلمية
- يتميز بتخصص عميق في جراحة الصرع والرعاش و الحركات الإرادية
- يتميز بتخصص عميق في الجراحة الإشعاعية
- أول جراح كويتي متخصص بالجراحة الإشعاعية
- أجرى عملية سحب ورم بفتحة صغيرة بالمخ بتخدير موضوعي

فعلية ارسالها إلى الطبيب في وقت مبكر أو أخذها معه في الزيارة السابقة للعملية الجراحية.

على المريض أن يكون مستعداً للإجابة عن الكثير من الأسئلة. أمثلة عن الأسئلة التي يمكن أن يطرحها الطبيب عليه.

ما هي الأدوية الموصوفة للمريض والتي يأخذها حالياً؟ هل يأخذ أيّ دواء لا يحتاج إلى وصفة طبية كالفيتامينات؟ وهل لديه أيّة حساسية تجاه دواء أو غذاء معيّن؟ إذا كان الجواب نعم، ما هو هذا الدواء أو الغذاء؟ هل لدى المريض أيّة حساسية تجاه مادة اللاتكس (وهي مادة مطاطية توجد في المستشفيات والأدوات الطبية)؟

فمن الممكن للأطباء والممرضات أن يتجنبوا تعريض المريض لهذه المادة إذا كان حساساً لها. هل خضع المريض لأيّ تخدير من قبل؟ وإذا كان الجواب نعم، هل كان لديه أيّة حساسية تجاه أيّ دواء مهدّر؟ وهل يعلم إذا كان أحد أفراد عائلته قد عانى من مشاكل مع التخدير؟ يجب إخبار طبيب التخدير عن أيّة حالة مرضية لدى المريض، كأمراض القلب أو الرئة أو الكلية أو الكبد أو السكتات.

يجب إخبار الطبيب إذا كان قد أُجري للمريض أيّ نقل للدم في الماضي، وإذا كنت تعاني من مرض السكري أو ارتفاع ضغط الدم، من المهم إخبار الطبيب إذا كان المريض يشغره عندما ينام، وعن حالة يحدّد أطباء التخدير والجراحة المهدّر الأفضل للمريض وحالته الصحية. هناك ثلاثة أنواع من التخدير:

1. التخدير العام.
2. التخدير التّأحي.
3. التخدير الموضعي.

قد يطلب الطبيب من المريض تغيير جدول وجرعات الأدوية التي يأخذها قبل العملية الجراحية.

لمثلها قسم العلوم العصبية في المستشفى. تحت شعار «ببب لا تعالني» «دار الشفاء»: حملة إدراكية بأمراض الجهاز العصبي وكبار السن



تحت إشراف د. محمد بن عبد العزيز آل سعود، رئيس مجلس إدارة مستشفى الملك سعود، وبالتعاون مع د. خالد بن محمد بن عبد العزيز آل سعود، مدير مستشفى الملك سعود، تم إطلاق حملة إدراكية بأمراض الجهاز العصبي وكبار السن، تحت شعار «ببب لا تعالني». تهدف الحملة إلى توعية المجتمع بأمراض الجهاز العصبي وكبار السن، وتشجيعهم على زيارة الطبيب في وقت مبكر عند الشعور بأي أعراض غير طبيعية. الحملة تشمل عدة أنشطة، منها: توزيع كتيبات توعوية، وإقامة ورش عمل توعوية، وإطلاق حملة إعلانية واسعة النطاق. الحملة هي جزء من استراتيجية المستشفى لرفع الوعي الصحي لدى المجتمع، وتحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة للمرضى.

بعد دخوله غيبوبة لمدة ثلاثة أشهر فريق جراحة المخ والأعصاب في «دار الشفاء» يتمكن من إيقاظ فتى في سن الـ15



تحت إشراف د. محمد بن عبد العزيز آل سعود، رئيس مجلس إدارة مستشفى الملك سعود، وبالتعاون مع د. خالد بن محمد بن عبد العزيز آل سعود، مدير مستشفى الملك سعود، تم إطلاق حملة إدراكية بأمراض الجهاز العصبي وكبار السن، تحت شعار «ببب لا تعالني». تهدف الحملة إلى توعية المجتمع بأمراض الجهاز العصبي وكبار السن، وتشجيعهم على زيارة الطبيب في وقت مبكر عند الشعور بأي أعراض غير طبيعية. الحملة تشمل عدة أنشطة، منها: توزيع كتيبات توعوية، وإقامة ورش عمل توعوية، وإطلاق حملة إعلانية واسعة النطاق. الحملة هي جزء من استراتيجية المستشفى لرفع الوعي الصحي لدى المجتمع، وتحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة للمرضى.



يبه لا تحاتي... أيدي ماهرة وعناية فائقة



أمراض الجهاز العصبي

- الصداع وآلام الرأس بأنواعها
- آلام الأعصاب الطرفية وخاصة الناتجة عن السكر
- التشنجات العصبية والصرع
- علاج جلطات الرأس والوقاية منها
- التصلب العصبي المتعدد
- اضطرابات الحركة اللاإرادية (مرض باركنسون، الرعاش، ...)
- أمراض الأعصاب الطرفية - ضعف العضلات
- أمراض الخرف (الزهايمر)

فسيولوجية الأعصاب

- تخطيط الأعصاب الطرفية - تخطيط العضلات - تخطيط المخ

الشلل الدماغي

الشلل الدماغي CEREBRAL PALSY الشلل الدماغي هو أحد حالات الإعاقة المتعددة التي تصاب فيها خلايا المخ بتلف وغالباً ماتم الإصابة به خلال مرحلة نمو الجنين، أو بعد الولادة مباشرة، أو خلال السنوات الأولى من عمر الطفل. قد يصل التلف إلى مراكز الاحساس في المخ مما يؤدي إلى صعوبة في الرؤية، والسمع، والتواصل، والتعلم، ويستمر المرض طوال الحياة. يصيب المرض حوالي 2.5 لكل 1000 طفل، ويعتبر هذا المرض من الأمراض المكتسبة وليس من الأمراض الوراثية. كما أنه لا يزداد سوءاً مع مرور الوقت، الشلل الدماغي هو ثاني مرض عصبي يصيب الأطفال بعد التخلف العقلي.

مسببات المرض:

عوامل كثيرة تؤدي إلى الإصابة بالمرض ولكن نقص الأكسجين مهما كانت مسبباته هو العامل الرئيسي حسب الدراسات، ويمكن أن تكون مسببات المرض على النحو التالي:-

1. إصابة الأم بالتهاب أو عدوى خلال أسابيع الحمل الأولى، مثل (الحصبة الألمانية).
2. إصابة الأم بالسكري وارتفاع ضغط الدم أثناء الحمل.
3. الولادة المبكرة أو المتعسرة.
4. نقص وزن الطفل عند الولادة أقل من 2 كجم.
5. عدم توافق دم الأم مع الجنين.
6. نقص الأكسجين أثناء الولادة.
7. الغصة، أو التسمم، أو الغرق وما ينتج عنهم من نقص الأكسجين للطفل.
8. العنف مع الأطفال مما قد يؤدي إلى إصابات في الرأس.
9. حوادث السيارات.
10. التهابات الحادة، مثل (التهاب السحايا)

أنواعه:

1. شللي او التشنجي: وفيه تيبس العضلات فتكون الحركة فيه صعبة.
2. رعاشي: تكون حركته غير متزنة فلا يتم التحكم في الحركات التي يمارسها الشخص.
3. الإترائي أو الاهتزازي: يجمع بين الاضطراب في التوازن والإدراك العميق.

المشاكل المصاحبة للشلل الدماغي:

- صعوبة في النطق.
- صعوبة في الأكل.
- صعوبات تعلم.
- تشنجات.
- إمساك، نتيجة لسوء التغذية وقلة الحركة.
- عادةً ما يكون الطفل أقل من الوزن المثالي لمن هم في مثل سنه.

العلاج:

لأن المرض يستمر مع الطفل فيحتاج أن يعطى الطفل الاستقلالية في

1. الحياة ليستطيع ترتيب حياته بنفسه بقدر الامكان
2. العلاج الطبيعي.
3. علاج التخاطب وعلل النطق والسمع.

دور التغذية في الشلل الدماغي:

عادةً ما تكون شهية الأطفال المصابين بالشلل الدماغي متوسطة أو رديئة فهم يكتفون بكميات بسيطة بعدها يبدؤون برفض الطعام. وغالباً ما تفضل الأم في إجبار طفلها على أكل المزيد من الطعام، والطريقة السليمة هي التركيز على الأغذية عالية القيمة الحيوية وذات الكثافة العالية مثل إضافة الزبد والجبين والعسل لكثير من الأغذية، ويمكن إعطاء طفلك المكملات الغذائية ذات السعرات الحرارية المرتفعة والمتوفرة في الصيدليات على هيئة بودرة أو سائل فهناك أنواع من تلك المركبات جاهزة للتناول مهم جداً تشجيع الطفل ليأكل بنفسه ولكن تحت رقابة من الأم مع ملاحظة أنه سينثر بعض الطعام لصعوبة التحكم في اليد ولا بأس بذلك مادام المكان معد للطفل بشكل سليم وتظيف.

بعض طرق زيادة القيمة الغذائية لطعام طفلك:

- أن تكون الوجبات صغيرة ومركزة وموزعة على مدار اليوم.
- إضافة حليب البودرة للكراميل وماشابهها.
- استخدام الجبنه السائلة، والتي تتميز بنسبة دهون عالية.
- إضافة الزبدة أو السمن للطعام.
- إعطاء ملعقة عسل يومياً للأطفال أكبر من سن الواحد.
- إضافة الكريمة المخفوقة كاملة النسم لصلصة المكرونة أو الخضار المطبوخة.
- اجعلي طفلك يشارك في إعداد الطعام معك.

علاج الإمساك:

- بعض الأطفال يصابونم بالإمساك نتيجة عدم تناول الغذاء بشكل كافي وقلة الحركة لصعوبتها، وللوقاية من الإمساك ننصح بالآتي:
1. يعطى الطفل المزيد من السوائل.
 2. زيادة الألياف بتقديم الخبز الأسمر حسب تقبل طفلك.
 3. يمكنك إضافة الكويكر مع الحليب والعسل وتقديمها كوجبة خفيفة.
 4. قدمي له الفواكه الطازجة وخاصة التفاح مع قشره لاحتوائه على كمية أكبر من الألياف فهو أفضل من تقديم عصيرها، وتأكد من أن الموز لا يسبب الإمساك لطفلك.
 5. قدمي له بسكويت الأطفال أو الذي يحوي كمية أكبر من الألياف.
 - 6- حاولي إعطاء طفلك ملعقة من العسل مذابة في فنجان ماء دافئ مع نقطتين من الليمون فإنه يساعد في علاج الإمساك.



حقائق عن الغضروف

الفراغ الغضروفي هو نظام من وسائد تملأ ما بين الفقرات لتسهيل الحركة وامتصاص الصدمات يتكون الفراغ الغضروفي من جزئين ، محفظة غضروفية خارجية يقبع في مركزها مادة جيلاينية تضم مشاكل الغضاريف في مجموعة تسمى لأمراض تآكل الفراغ الغضروفي DEGENERATIVE DISC DISEASES

الغضروف العنقي

يشكو مرضى الغضروف العنقي من متلازمة من الأعراض تبدأ من الألم الذي يمكن أن يتركز حول المحور الطولي للرقبة أو يمتد ليشمل مساحة أوسع حول الكتفين و أعالي الظهر ومقدم الصدر تمت الرقوة ، كما يمكن أن تسبب مشاكل الغضروف العنقي في أشكال متعددة من آلام الرأس والصداع.

و في حالة تطور الحالة ، يحدث الانزلاق الغضروفي ، أو ما يسمى أحياناً (بالديسك) و هنا يبدأ الغضروف في تكوين كتلة ضاغطة على مخارج الجذور العصبية أو على النخاع المركزي.

و يتم تشخيص الديسك باستخدام عدة آليات ، أولها هو الفحص الإكلينيكي الذي يقوم به الطبيب المتخصص في أمراض العمود الفقري ، و إجراء فحوصات الأشعة المختلفة سواء الأشعة العادية أو أشعة الرنين المغناطيسي. و في بعض الحالات لجأ الي فحوصات أخرى مثل تخطيط الاغصاب.

العلاج

على خلاف ما يعتقد الكثيرون لا يلجأ طبيب العمود الفقري للجراحة الا في حالات قليلة من مرضى الإصابة بالانزلاق الغضروفي العنقي ، إلا أنه يجدر بالذكر أنه على المريض ان يسارع بالتوجه للطبيب المتخصص حالما تظهر أي من الاعراض السابق ذكرها ليم تم تقييم الحالة بشكل دقيق و وصف العلاج اللازم، و تتنوع اشكال العلاج المتاح لتشمل ما يلي:

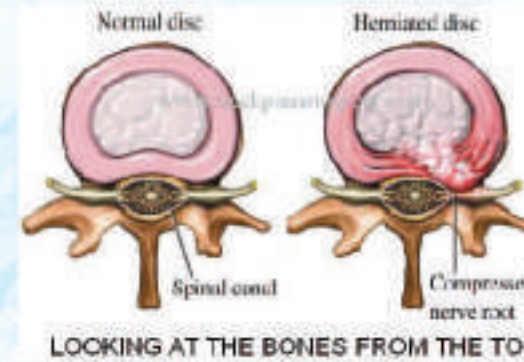
- ارشادات لتغيير نمط التعامل مع الرقبة، في بعض الحالات البسيطة لجأ الي توعية المريض بأخطاء يقع فيها عند تحريك الرقبة ، او ان تكون العضلات المحيطة بالرقبة في حالة سينة مما يضع تحميلاً مبالغ فيه على مفاصل الرقبة . يفيد هذا الشكل من التوعية و الارشاد مع حوالي 30% من حالات آلام الفقرات العنقية في مراحلها الأولى.

- العلاج الطبيعي أو حتى بعض اشكال الطب البديل مثل الحجامة. أثبتت هذه الانماط العلاجية قدر كبير من الفائدة في علاج بعض حالات تآكل الفراغ الغضروفي العنقي

- علاجات الألم مثل الحقن الموضعي يتم اللجوء اليها في حالات محددة

- الجراحة لا تكون ضرورية الا في الحالات التي يثبت فيها وجود ضغط على مخارج الجذور العصبية او النخاع الشوكي.

و من الهام جداً ان نؤكد على ضرورة ان تقديراً للعلاج المناسب هو عملية فردية تخص كل حالة على حدة ، و لا يلزم ان الأسلوب الذي يصلح لمريض قد يصلح مع مريض آخر ، فلكل حالة خصوصيتها و على طبيب العمود الفقري بالتشاور مع المريض تبيان الأسلوب الأمثل للتعامل مع الحالة.



LOOKING AT THE BONES FROM THE TOP



الصرع صراع في بعض الدول

• الصرع من الاضطرابات العصبية المزمنة التي تصيب الناس من جميع الأعمار.

• هناك نحو 50 مليون نسمة من المصابين بالصرع في جميع أنحاء العالم.

• يعيش نحو 90% من المصابين بالصرع في المناطق النامية. يستجيب الصرع للعلاج في 70% من الحالات، غير أن العلاج لا يُتاح بعد لنحو ثلاثة أرباع المصابين به الذين هم بحاجة إليه في البلدان النامية.

• يمكن أن يعاني المصابون بالصرع وأسرهم من الوصم والتمييز في كثير من مناطق العالم.

• قد لا يتلقى ثلاثة أرباع المصابين بالصرع في البلدان النامية العلاج الذي يحتاجونه.

• لا يتاح العلاج لنحو تسعة أعشار المصابين بالصرع في أفريقيا.

• قد تكون المعالجة الجراحية مفيدة للمرضى الذين لا يستجيبون إلا قليلاً للعلاجات الدوائية.

الصرع من اضطرابات الدماغ المزمنة التي تصيب الناس في كل بلدان العالم. ومن سماته النوبات المتكررة وهي تفاعلات جسدية لشحنات كهربائية خاطئة ومفرطة تحدث في مجموعة من خلايا الدماغ ولا تدوم، عادة، سوى فترة قصيرة. ويمكن أن تشهد مواضع مختلفة من الدماغ وقوع تلك الشحنات، ويمكن أن تتراوح النوبات بين أقصر حالات السهو أو الرجات العضلية، إلى حالات اختلاج وخيمة ومطوّلة (تقلّصات، أو سلسلة من تقلّصات عضلية غير معتمدة). ويمكن أن تختلف النوبات أيضاً من حيث تواترها من أقل من نوبة واحدة في السنة إلى عدة نوبات في اليوم.

والصرع من أقدم الحالات المرضية المعترف بها في العالم وقد أحاط الخوف وسوء الفهم والتمييز والوصم الاجتماعي بهذا المرض طيلة قرون من الزمن، ومازال بعض الوصم يرافق هذا المرض في كثير من البلدان ويؤثر في نوعية حياة المصابين به وأسرهم.

هناك بعض الشخصيات التاريخية التي كانت تعاني من هذا المرض مثل داني غلوفر ، المغني برنس البطلة الأولمبية الرياضية فلورانس غرينيش و الامبراطور الروماني كاليغولا

ويزيد الصرع من مخاطر وفاة المصاب به في مراحل مبكرة وذلك بنسبة تتراوح بين الضعف إلى ثلاثة أضعاف مقارنة بعامة الناس.

والجدير بالذكر أنّ النوبة ليست مؤثراً على الإصابة بالصرع (ذلك أنّ نحو 10% من الناس في جميع أنحاء العالم يتعرضون لنوبة من هذا النوع خلال حياتهم). ويمكن الحديث عن الصرع عند التعرض لنوبتين أو أكثر من ذلك دون تحريض.

العلامات والأعراض

تتباين خصائص النوبات وتعتمد على موضع الدماغ الذي يبدأ فيه الاضطراب وعلى سرعة انتشاره. ويمكن أن تحدث أعراض مؤقتة، مثل فقدان الوعي واضطرابات حركية أو حسية (بما في ذلك الرؤية والسمع والذوق)، أو مزاجية أو عقلية.

ويعاني الأشخاص الذين يتعرضون للنوبات، أكثر من غيرهم،

من مشاكل جسدية (مثل الكسور والكدمات) وغير ذلك من الأمراض والأزمات النفسية الاجتماعية.

الأسباب

يُعدى أكثر أشكال المرض شيوعاً - يصيب ستة مرضى من أصل عشرة - بالصرع مجهول السبب.

أما الشكل المرضي الذي يُعرف سببه فيُدعى الصرع الثانوي أو الصرع المصحوب بأعراض، ويمكن أن يكون السبب ضرراً يلحق بالدماغ بسبب فقدان الأكسجين أو التعرض لرضح عند الميلاد أو التعرض لكسر وخيم في الرأس أو سكتة دماغية تحول دون تدفق الأكسجين إلى الدماغ أو عدوى في الدماغ، مثل التهاب السحايا، أو ورم دماغي.

العلاج

لقد بيّنت الدراسات التي أُجريت مؤخراً في البلدان النامية والبلدان المتقدمة على حد سواء إمكانية النجاح في علاج نحو 70% من الأطفال والبالغين التي أظهرت التشخيصات، حديثاً، إصابتهم بالصرع (حيث تم التحكم بشكل تام في النوبات التي يتعرضون لها) وذلك بإعطائهم الأدوية المضادة لهذا المرض. ويمكن بعد عامين إلى خمسة أعوام من العلاج الناجح، التوقف عن إعطاء تلك الأدوية لنحو 70% من الأطفال و60% من البالغين دون ملاحظة أي التكاثر عليهم.

الوقاية

الصرع المجهول السبب من الأمراض التي لا يمكن توقيها، غير أنه يمكن تطبيق تدابير وقائية لاحتماء من الأسباب المعروفة التي تكمن وراء الإصابة بالصرع الثانوي ومنها :

توقفي إصابات الرأس من أكثر السبل فعالية في الوقاية من الصرع الذي يعقب لرضوح.

يمكن بتوفير خدمات مناسبة في مجال الرعاية المحيط بالولادة، الحد من حالات الصرع الجديدة الناجمة عن الإصابات التي تحدث أثناء الولادة.

استخدام أدوية ووسائل أخرى لتخفيض حرارة جسم الطفل المغموم، لحد من مخاطر تعرضه لحالة اختلاج وإصابته بالصرع بعد ذلك.

أنواع العدوى التي تصيب الجهاز العصبي المركزي من الأسباب الشائعة للإصابة بالصرع في المناطق الريفية، التي يتوزع فيها العديد من البلدان النامية. ومن الإجراءات الفعالة للحد من معدلات الإصابة بالصرع في جميع أنحاء العالم التخلص من الطفيليات في تلك البيئات وتوعية الناس بشأن كيفية تلافي أنواع العدوى المختلفة.



أسفل الظهر

تمارين لإعادة تأهيل وتقوية

تمارين

حادّة/ مرحلة الأم 1

في وضع الاستلقاء على الأرض، قم بثني الركبة اليمنى نحو الصدر، مع شبك اليدين حول الركبة، اضغط بالساق اليسرى للحدود نحو الأرض، استمر لمدة خمس ثوان، ثم أعدّها إلى الوضع الأول، كرر التمرين للساق اليسرى، ثم كرر التمرين كاملاً خمس مرات.



تمارين

حادّة/ مرحلة الأم 2

في وضع الاستلقاء على الأرض قم بثني الركبتين مع وضع القدمين على الأرض، اترك الذراع مستقيمة وكف اليد على الأرض، شد عضلات أسفل البطن والأرداف، ارفع الأرداف عن الأرض ببطء واستمر لمدة خمس ثوان، ثم عد للوضع الأول، وكرر التمرين خمس مرات.



تمارين

مرحلة الأم نصف الحادّة 2

في وضع الاستلقاء على الأرض قم بثني الركبتين مع وضع القدمين على الأرض، اترك الذراع مستقيمة وكف اليد على الأرض، ارفع الساق اليمنى في الهواء قدر الاستطاعة، استمر لمدة خمس ثوان، ثم أعدّها إلى الوضع الأول، وكرر التمرين للساق اليسرى، كرر التمرين خمس مرات.



تمارين

مرحلة الأم نصف الحادّة 3

في وضع الاستلقاء على الأرض مع مد الساقين، اترك الذراع مستقيمة وكف اليد على الأرض، ارفع الساق اليمنى في الهواء ثم ادفعها إلى الناحية الأخرى قدر الاستطاعة، استمر لخمس ثوان، ثم أعدّها إلى الوضع الأول، وكرر التمرين للساق اليسرى، كرر التمرين خمس مرات.



تمارين

حادّة/ مرحلة الأم 3

في وضع الاستلقاء على الأرض قم بثني الركبتين مع وضع القدمين على الأرض، اترك الذراع مستقيمة وكف اليد على الأرض، شد عضلات أسفل البطن وادفع الأرداف نحو الأرض ببطء واستمر لمدة خمس ثوان، ثم عد للوضع الأول، وكرر التمرين خمس مرات.



تمارين

مرحلة الأم نصف الحادّة 1

في وضع الاستلقاء على الأرض قم بثني الركبتين إلى الصدر مع الضغط باليدين، استمر لمدة خمس ثوان، وكرر التمرين خمس مرات، هذا التمرين غير مناسب لمرضى الألزهايم الحاد.



تمارين

مرحلة الأم نصف الحادّة 4

قف واضعاً يديك على الحائط، اجعل الساق اليسرى خلف اليمنى بمسافة 50 سم بينهما واضعاً الكتف مستقيماً على الأرض والركبة اليسرى ممدودة، ثم بثني الركبة اليمنى حتى تشعر بالشد خلف الركبة اليسرى، استمر لمدة خمس ثوان ثم أعدّها إلى الوضع الأول، وكرر التمرين للساق اليمنى، ثم كرر التمرين خمس مرات.



تمارين

مرحلة الأم نصف الحادّة 5

في الوضع مستلقياً على الأرض مع مد الساقين، اشدك كعقبي أودين، خذف الرأس، وشد عضلات الأرداف في الوقت ذاته الذي ترفع فيه الرأس والكتفين بمعدل 5 - 10 سم بعيداً عن الأرض من دون ثني الركبة، استمر لمدة خمس ثوان، ثم كرر التمرين خمس مرات.



أسفل الظهر

تمارين لإعادة تأهيل وتقوية

تمارين

تمارين: مرحلة التأهيل 1

في الوضع مستلقياً على الأرض قم بتسلي الركبتين مع وضع القدمين على الأرض، اترك الذراع مستقيمة وكف اليد على الأرض، ارفع الساقين الممدودتين إلى الهواء قدر الاستطاعة، استمر لمدة خمس ثوان، ثم أعدهما إلى الوضع الأول، كرر التمرين للساق اليسرى، ثم كرر التمرين كاملاً خمس مرات.



تمارين

تمارين: مرحلة التأهيل 2

في وضع الجلوس على الكرسي، قم بتسلي الركبتين مع وضع القدمين على الأرض، ارفع الساق اليمنى المحدودة إلى الهواء، ثم قم بتسلي الجذع أمام قدر الاستطاعة، استمر لمدة خمس ثوان، ثم عد إلى الوضع الأول، كرر التمرين للساق اليسرى، ثم كرر التمرين كاملاً خمس مرات.



تمارين

تمارين: مرحلة التأهيل 5

في وضع الاستلقاء على البطن، ضع وسادة أسفل مفصل الفخذ وأسفل البطن، ارفع الساق اليمنى مع إطلاق الركبة في الهواء قدر الاستطاعة، استمر لمدة خمس ثوان، ثم أعدهما إلى الوضع الأول، كرر التمرين للساق اليسرى، ثم كرر التمرين كاملاً خمس مرات.



تمارين

تمارين: مرحلة التأهيل 6

في وضع الاستلقاء على البطن، ضع وسادة أسفل مفصل الفخذ وأسفل البطن، قم بوضع اليدين خلف الفخذين وارفع الرأس وتكثيف إلى الهواء قدر الاستطاعة، استمر لمدة خمس ثوان، ثم عد إلى الوضع الأول، كرر التمرين كاملاً خمس مرات.



تمارين

تمارين: مرحلة التأهيل 3

في وضع الوقوف، ضع اليدين على الخصر وقم بتسلي الجذع إلى اليمين، استمر لمدة خمس ثوان، ثم عد إلى الوضع الأول، كرر التمرين على الناحية اليسرى، ثم كرر التمرين خمس مرات.



تمارين

تمارين: مرحلة التأهيل 4

في وضع الاستلقاء على الأرض قم بتسلي الركبتين مع وضع القدمين على الأرض، قم بتسلي الذراع على الصدر وثبت القدمين تحت آساث ثابت، ارفع الجزء العلوي من جسمك إلى وضع نصف الجلوس، استمر لمدة خمس ثوان، ثم عد إلى الوضع الأول، كرر التمرين كاملاً خمس مرات.



تمارين

تمارين: مرحلة التأهيل 7

في وضع الاستلقاء على البطن، ارفع الساق اليمنى مع إطلاق الركبة في الهواء قدر الاستطاعة، استمر لمدة خمس ثوان، ثم أعدهما إلى الوضع الأول، وكرر التمرين للساق اليسرى، كرر التمرين كاملاً خمس مرات.



تمارين

تمارين: مرحلة التأهيل 8

في وضع الجلوس على اليدين والركبتين، ارفع الساق اليمنى مع إطلاق الركبة في الهواء قدر الاستطاعة، وحافظ على وضعية مستقيمة الرقبة والظهر، استمر لخمس ثوان، ثم عد إلى الوضع الأول، كرر التمرين للساق اليسرى، وكرر التمرين كاملاً خمس مرات.





الأسرع لإزالة الشعر... وبدون ألم

جهاز Gentle Max Pro

أحدث جهاز لإزالة الشعر من نوعه في الكويت

مميزات الجهاز:

- مريح** • تبريد مريح وذاتي من خلال جهاز الليزر وليس الهواء مما يقلل الإحساس بالألم ولا يسبب الإزعاج للمريض أثناء عملية إزالة الشعر بسبب الهواء المندفع.
- سريع** • أداة إزالة الشعر بقطر أكبر يصل إلى 24 ملم مما يتيح الإنتهاء من إزالة الشعر بسرعة أكبر مقارنة بالأجهزة المتوفرة في السوق والتي لا يتجاوز قطرها 15 ملم.
- سرعة خروج الليزر من الجهاز باتجاه الجسم مما يجعل عملية إزالة الشعر تتم بسرعة.
- مناسب لكل بشرة** • الجهاز يحتوي على وحدتين هما Alexandrite و ND - Yag والتي تجعل الجهاز يتناسب مع جميع أنواع البشرة سواء كانت سمراء أو شقراء ، بالإضافة إلى تناسبها مع جميع أنواع الشعر السميك منه والرفيع. وهو صالح للإستعمال لكل أجزاء الجسم والوجه.



Gentle Max Pro

تمارين لإعادة تأهيل وتقوية أسفل الظهر

تمارين

تمارين: مرحلة التأهيل 9

في وضع الجثو على اليدين والركبتين، قم بثني الظهر إلى الأعلى والرقبة إلى الأسفل معاً قدر المستطاع.
استمر لمدة خمس ثوان، ثم اعكس الوضع برفع الرقبة للأعلى وثني الظهر للأسفل. كرر التمرين كاملاً خمس مرات.





د. حسن علي خاجة



د. ماهر منصور



د. طارق محمد درويش

- استشاري جراحة المخ والأعصاب
- دكتوراه في جراحة الأعصاب والعمود الفقري
- تخصص عميق في جراحة الصرع والرماش والحركات اللاإرادية
- تخصص عميق في الجراحة الإشعاعية
- جراحة الأبعاد الثلاثة لأورام قاع المخ
- علاج الصداع
- علاج النوخة
- علاج آلام الرقبة والظهر (العمود الفقري)
- علاج الصرع والحركات اللاإرادية
- علاج أورام انتخاع والعمود الفقري
- علاج أورام المخ والأعصاب الطرفية

- جراح الدماغ والعمود الفقري
- البورد الفرنسي في جراحة الأعصاب / فرنسا
- شهادة في الجراحات المجهرية - ليون/ فرنسا
- شهادة في جراحة الأعصاب الوظيفية - باريس/ فرنسا
- ماجستير في العلوم العصبية - ليون/ فرنسا
- جراحة الدماغ
- جراحات الأورام المخفية
- علاج نزيف الدماغ وأخضية الدماغ الحادة والمزمنة
- علاج تقاعدي وبلانتظار لحالات تضخم سوائل الدماغ
- جراحة أعصاب الأطفال
- الإثارة الدماغية العميقة لمرض الشلل الرعاشي والدستونيا
- جراحة العمود الفقري
- جراحة الضروف وتوسيع الفقرات في الرقبة والظهر
- جراحة الضروف الأسطواني في الرقبة
- تقنية الحد الأدنى من التدخل في جراحة العمود الفقري
- زراعة مضخة في السائل الدماغي - الشوكي لعلاج تيبس المفاصل
- تثبيت الكسور والحالات الفقرات والتشوهات

- دكتوراه جراحة المخ والأعصاب
- تخصص دقيق في أمراض وجراحات العمود الفقري
- تخصص دقيق في مناهض المخ والأعصاب (ماينز- ألمانيا)
- متخصص في جراحات الإزلاق الضروفي
- علاج آلام فقرات الظهر بدون جراحة
- جراحات أورام وكسور العمود الفقري
- جراحات الأورام للمخ
- جراحات مناهض المخ والأعصاب
- جراحات إصابات وأورام الأعصاب الطرفية
- جراحات النزيف



The collage features several articles from Arabic newspapers, including:

- «دار الشفاء» يجرى إنعاشاً ناجحاً لصبي بعد غيبوبة استمرت ثلاثة أشهر** (Dar Al-Shifa successfully resuscitates a boy after a three-month coma).
- «دار الشفاء» يطلق حملة «بيه لا تحاتي»** (Dar Al-Shifa launches a campaign 'Don't let me down').
- استشاري جراحة المخ والأعصاب، طارق درويش: نادراً ما ننجح للجراحة لعلاج إصابة الإزلاق الضروفي العنقي** (Neurosurgeon طارق درويش: We rarely succeed in surgery for cervical spondylolisthesis).
- «دار الشفاء» يرحب بزيارة جوسب بيورك استشاري جراحة الاعصاب والعمود الفقري** (Dar Al-Shifa welcomes the visit of neurosurgeon Josp Björk).
- نجاحات بارزة لقسم جراحة المخ والأعصاب في مستشفى دار الشفاء** (Notable achievements of the neurosurgery department at Dar Al-Shifa Hospital).
- د. ماهر منصور: أعراض وعلامات النزيف الدماغي تختلف باختلاف موقعه** (Dr. Maher Mansour: Symptoms and signs of brain hemorrhage vary by location).



مستشفى دار الشفاء
للصحة بدمعانا



لأننا روّاد تكنولوجيا الطب نرى ما لا يراه الآخرون...

الآن، يوفر مستشفى دار الشفاء لكم تكنولوجيا التصوير بالرنين المغناطيسي الأسرع والأكثر كفاءة وفعالية، من دون أي تأخير أو مواعيد انتظار، إضافة إلى تشخيص موثوق وسري وراحة تامة لا مثيل لها.

