



جامعة المنارة

كلية: الصيدلة

اسم المقرر: الصيدلة السريرية وصيدلة المشافي (عملي) - د. نسرین قدار

رقم الجلسة (5)

عنوان الجلسة

أمراض الكبد Liver Diseases



العام الدراسي

الفصل الدراسي

<https://manara.edu.sy/>



## جدول المحتويات

### Contents

رقم الصفحة	العنوان
3	الحالة السريرية الأولى
4	الحالة السريرية الثانية
6	الحالة السريرية الثالثة

### الغاية من الجلسة:

تدريب الطالب على التعامل مع حالات سريرية تخص أمراض الكبد

### الحالات السريرية:

### الحالة السريرية الأولى:

رجل عمره 56 سنة يعاني من تشمع كبد كحولي، تم قبوله في المشفى بعد حالة قيء دموي (hematemesis). لقد توقف عن تناول الكحول منذ 8 أشهر، وهو على قائمة الانتظار لزرع الكبد حيث كان يعاني من الحبن. أكد التنظير أن هناك نزف في دوالي المري والتي قد تم ربطها. تم نقل المريض في الساعات السابقة إلى مركز مختص وكانت المعطيات المخبرية:

المجال الطبيعي	القيمة المقاسة	المشعر الحيوي
133-143 mmol/L	124	Na
3,5-5 mmol/L	3	K
80-124 $\mu$ mol/L	131	Creatinine
2,7-7,7 mmol/L	14,3	Urea
3-17 $\mu$ mol/L	167	Bilirubin
0-35 lu/L	24	ALT
13 seconds	18,9	PT
35-50 g/dl	24	Albumin
13,5-18 g/dl	8,9	Hb

الأدوية عند القبول: Spironolactone بجرعة 200 مغ كل صباح

الأسئلة:

(1) ماهي المعالجة التي كان من الواجب أن تتم قبل الوصول إلى المركز؟

(2) ما هي الخيارات الدوائية و/أو غير الدوائية المتوفرة في مركز العناية لتدبير نزف دوالي المري عند المريض؟

(3) ما هي الاجراءات طويلة الأمد المطلوبة لهذا المريض؟

### الحالة السريرية الثانية:

سيدة عمرها 68 سنة، لديها قصة طويلة من أمراض الكبد الكحولية، تم قبولها في المشفى. منذ أسبوعين كانت تعاني من إقياءات، تخطيط، تمدد بطني (distension) ویرقان. عند القبول كانت المعطيات المخبرية كالتالي:

المجال الطبيعي	القيمة المقاسة	المشعر الحيوي
133-143 mmol/L	116	Na
3,5-5 mmol/L	3,8	K
80-124 $\mu$ mol/L	119	Creatinine
2,7-7,7 mmol/L	8,5	Urea
3-17 $\mu$ mol/L	459	Bilirubin
35-50 g/dl	23	Albumin
0-35 lu/L	23	ALT
70-300 lu/L	524	ALK P
13 seconds	18,6	PT

الأدوية التي كانت تتناولها عند القبول:

Spironolactone: 300 مغ كل صباح

Temazepam: 10 مغ في الليل

Lactulose: 10 مل مرتين يومياً

الأسئلة:

ناقش خطة المعالجة البدئية لتديركل مما يلي:

(1) الحبن

(2) الغثيان والإقياء

(3) التخليط

### الحالة السريرية الثالثة:

سيدة عمرها 54 سنة تعاني من تشمع الكبد البدئي. كانت تشتكي من زيادة الألم الظهري في الثلاثة أشهر الأخيرة. قد تراجعت حالتها العامة في السنة الماضية، حيث كانت تعاني من الحبن والاعتلال الدماغي. شكايتها الأساسية هي استمرار ألم الظهر والذي أدى إلى اضطراب النوم لديها.

كيف يمكن تدير الألم الظهري؟

جامعة المنارة