

متلازمة الأمعاء الهیوجة

- من اسمها هیوجة تعني أن الأمعاء غير مستقرة مرة يحدث إسهال ومرة يحدث إمساك، تترافق مع ألم.
- نقوم بمعالجة الأعراض فنعطي مضادات الإسهال إذا كان الإسهال موجود ونعطي مضادات إمساك للإمساك وللألم نعطي مضاد تشنج، ويمكن أن يوصف مضادات اكتئاب إذا كانت هیوجية الأمعاء بسبب نفسية المريض.
- صعوبة التشخيص، فالمريض يعاني من هذه الأعراض فترة طويلة ويراجع طبيب هضمية ولا يستفيد.

متلازمة سوء الامتصاص داء الزلاقي

هو عدم تحمل الغلوتين. علاجها يكون بحمية خالية من الغلوتين.

البواسير

هي اضطراب وعائي (توسع بالأوردة الموجودة في الشرج) أعراضها: حكة، سحجات وتقرحات بفتحة الشرج مؤلمة جداً وهي نوع من أنواع الدوالي حيث تتوسع أوردة الشرج ويتجمع فيها الدم ويحصل النزف. ملاحظة:

علاجها: نعطي مقويات وعائية للأوردة، ومخدرات موضعية، ومضادات حكة، ونعطي ستيروئيدات قشرية لأنها عبارة عن حالة التهابية.

نستخدم الأشكال الموضعية **التحاميل والمراهم** أكثر من الأشكال الفموية.

علاج البواسير يتضمن 3 أمور أساسية: إما يتم مشاركة اثنين أو الثلاثة معاً

ملطفات تتضمن مضاد حكة، أو مقبض وعائي أو أكسيد الزنك - تحت عفصات البيزموت - منتول (موجود في مستحضر بروكتوسينولون يعطي شعور بالبرودة فيرتاح المريض). يعتبر ما سبق من الملطفات كونها تساهم في تخفيف الألم والأعراض المزعجة.

مخدرات مثل الليدوكائين أو السينكوكائين تتواجد ضمن مستحضرات علاج البواسير.

ستيروئيدات قشرية: مثل هيدروكورتيون أو الفلوسينولون.

مثال عن أدوية علاج البواسير:

بروكتوسينولون لشركة ميديكو

تركيبه: فلوسينولون ستيروئيد قشري / ليدوكائين (مخدّر) / تحت عفصات البيزموت (مقبض يخفف الحكة). منتول يعطي شعور مبرد ويخفف شعور الحرق.

استخدامه مرتين ل 3 مرات باليوم بعد كل تبرز، أيضاً التحاميل تعطي مرتين ل 3 مرات باليوم.

يوجد منه **تحاميل وكريم ومرهم**، يفضل استخدام المرهم في حال كانت فتحة الشرج متشققة وجافة.

ملاحظة: الكريمات الشرجية تكون مزودة بمحقن لسهولة تطبيق الكريم ضمن فتحة الشرج.

انازول بروكت لالتراميديكا تركيبه

هيدروكورتيزون (ستيروئيد قشري) / تحت عقصات البيزموت (مقبض ومضاد حكة) / بلسم التولو (خلاصة نباتية تعطي تأثير مبرد/بنزوات البنزيل (مضاد حكة).

يوجد منه تحاميل ومرهم.

بروكتوسيديل ليونيفارما

تركيبه هيدروكورتيزون (ستيروئيد قشري) / سينكوكاين (مخدر).

العلاج الجهازي

دافلون (مستورد) / دوفن يونيفارما / هيموفلافون بركات

تركيبه

(ديموسمين + هيسبيريدين) يعملان على زيادة قوة الاوردة والأوعية الدموية وبالتالي يزيد من قوة انقباض الأوردة. كما يحوي على: جيلاتين - سيللوز - غليسرو - ثاني أوكسيد التيتانيوم - مغنيزيوم سترات يؤخذ كجرعة هجومية في البداية حيث يعطى قرصين منه ثلاث مرات يومياً لمدة أسبوع ثم تنقص الجرعة إلى قرص واحد ثلاث مرات يومياً.

عسر الهضم

يحدث عسر الهضم عندما يأكل المريض كميات كبيرة من الطعام فتقل كمية الأنزيمات الهاضمة بالمقارنة مع كمية الطعام الموجودة في المعدة الأعراض: الام شرسوفية، تطبل بطن ونفخة، حس بالامتلاء، حرقة، إسهال أو إمساك، تجشؤ حمضي خروج غازات من الفم رائحتها حامضية).

الأسباب القرحات المعدية والعفجية، فرط حموضة في المعدة نتيجة امتلاء المعدة بالطعام فتقوم بإفراز الحمض بكميات كبيرة لكي تهضمه.

العلاج:

مضادات الحموضة بكل أنواعها: موضعية، مثبطات ppi
مضادات نفخة. خمائر هاضمة، ممكن أن تعطي أدوية تسهل الإفراغ المعدي المعوي أي تساعد الطعام لينتقل إلى الأمعاء ومن الأدوية التي تمتلك هذا التأثير الدومبيردون وميتوكلوبرومايد.

المجموعات الدوائية المستخدمة لعلاج النفخة والغازات:

1 ديميتكون:

عامل فعال على السطح يعمل على تخفيض التوتر السطحي لفقااعات الغاز ويسهل خروجها مثل:
بالميكون للبلسم وديميكون لكيمي نعطي مضغوطة أو مضغوطتين مع الأكل.

2 سيمييتكون:

هو مستقلب ديمييتكون وبالتالي هو عامل فعال على السطح يسهل خروج الغازات، أكثر ما يستخدم عن الأطفال والرضع
مثل: إنفاكون لابن زهر و فابلوكون ليونيفارما (نقط فموية) نعطي قطارة قبل الرضاعة يوجد منه أيضاً محافظ طرية (سيمييتكون الآسيا).

ممكن أن يأتي مع السيمييتكون زيت الشبت وزيت الشمرة مثل كراي ليس لسيتي فارما (نقط فموية).

يمكن استخدام الفحم الفعال مثل أوكاربون لأفا يمتاز بأن سطحه واسع فيقوم بادمصاص الغازات كما أنه يعمل على امتزاز السموم من الأمعاء مما يخفف من أعراض النفخة. أضيف مسحوق السنامكي وخلاصة الراوند كملين
لسرعة التخلص من المواد السامة الممتزة على الفحم النباتي.

ملاحظة:

عند معالجة النفخة والغازات تكون أمام معالجة عرض وليس مرض. أسباب حدوث النفخة متلازمة الأمعاء

الهيوجة - التهاب أمعاء تكاثر الجراثيم بالأمعاء يؤدي لحدوث غازات، لذلك نرى مشاركات

السيمييتكون ولوبيراميد مثل لوباكون لالتراميديكا

والسيمييتكون والفيرين مثل الفيتيكون لسيتي فارما.

1. اللاكتاز:

يستخدم كعلاج تعويضي لبعض سكان حوض البحر المتوسط الذين يعانون من أعراض النفخة بعد تناول مشتقات الحليب لعوزهم لهذا الأنزيم.

يوجد منه مضغوطات بعبار 3000-4500 وحدة دولية مثل دواء غاسترو لاكتوز لشركة بحري.

2 بانكرياتين

يوجد مضغوطات تحوي (اميلاز بروتياز ليباز) مثل ميزيم فورت ليونيفارما وتريزيم الآسيا.

هناك تركيبة فرعية لمضغوطات مضاعفة (سباسموكولوناز لشركة آسيا) حيث تتركب المضغوطات من طبقتين:

الأولى التحرر في المعدة: بانكرياتين + ببسين + ديميتكون + ميثيكسين + سللوز

الثانية تتحرر في الأمعاء: حمض الغلوتاميك + صوديوم دي هيدروكولات (حمض صفراوي).

القلنس المعدي المريئي

هو مرض ارتجاع الحمض المعدي ويعرف بأنه تلف أو ضرر مزمن بالغشاء المخاطي نتيجة عن ارتداد غير طبيعي لحمض المعدة إلى المريء، ومن أعراضه الأساسية هي حموضة وحرقة في المعدة. المشكلة تكون على مستوى المصرة بين المريء والمعدة، أو قد تكون فتق حجابي.

من أهم الأدوية المستخدمة في هذه الحالة:

مضادات الحموضة الموضعية:

❖ هي عبارة عن أملاح تؤثر بشكل موضعي لا تمتص) فهي تتفاعل مع الحمض الزائد الموجود في المعدة وتقوم بتعديله.

❖ كونها لا تمتص فهي خيار مناسب عند الحامل والمرضع أول خيار علاجي لهما. أهم ما يميز هذه الزمرة هو التأثير السريع.

❖ هيدروكسيد الألمنيوم/كربونات الكالسيوم /هيدروكسيد المغنيزيوم /كربونات المغنيزيوم /ثلاثي سيليكات المغنيزيوم /بيكربونات الصوديوم /كربونات الألمنيوم.

❖ غالباً تكون هذه الأملاح بشكل مشاركات وأشهر مشاركة هي هيدروكسيد الألمنيوم مع هيدروكسيد المغنيزيوم الألمنيوم يسبب إمساك والمغنيزيوم يسبب إسهال فهذه المشاركة تخفف من هذه الآثار الجانبية.

❖ الأشكال الصيدلانية: مضغوطات مص أو مضغ أو تكون على شكل معلق

❖ تعطى عندما يشعر المريض بحرقة أو بالحموضة وغالباً تحدث الحرقة بعد الطعام ويمكن أن تعطى قبل النوم

للأشخاص الذين يعانون من فرط حموضة

من الأسماء التجارية لهذه الأدوية:

ستوماكول لالتراميديكا: التركيب: هيدروكسيد الألمونيوم 200 ملغ + هيدروكسيد المغنيزيوم 200 ملغ.

مالوس آسيا: التركيب: هيدروكسيد الألمونيوم 400 ملغ + هيدروكسيد المغنيزيوم 200 ملغ.

مالوس بلس يكون بشكل مضغوطات مضغ تركيبه هيدروكسيد الألمونيوم مع هيدروكسيد المغنيزيوم مع سيمييتكون مضاد نفخة والسبب في مشاركة مضاد النفخة أنه بعد تعديلاً لحموضة ينتج عن ذلك غازات.

ريني فيرس لابن زهرالتركيب: كربونات الكالسيوم + كربونات المغنيزيوم.

غافيرول الأفاميا تركيبه كربونات الكالسيوم + بيكربونات الصوديوم + الجينات الصوديوم.

✓ الجينات الصوديوم غالباً تشارك مع الأملاح المضادة للحموضة لأنها تنتج بالماء فتطفو على سطح المعدة

فتمنع وصول الحموضة للمريء وبالتالي تخفف الشعور الحارق.

الشكل الصيدلاني: معلق وبالتالي تأثيره أسرع من المضغوطات.

مشاكل هذه الزمرة:

الألمنيوم قد يسبب الإمساك والمغنيزيوم قد يسبب الإسهال وكربونات الصوديوم قد تسبب نفخة بسبب تحرر الـ CO_2 من البيكربونات.

الجينات الصوديوم هو خط أول عند الحوامل الخط الثاني هو الـ PPI.

يجب الابتعاد عن المركبات التي تحوي النيوم أو مغنيزيوم عند الحوامل لأن الإمساك والإسهال مزعجين جداً للمرأة الحامل.

حاضرات مستقبلات H2

يؤدي تنبيه هذه المستقبلات إلى زيادة إفراز الحمض المعدي وفي الحالة المرضية يزيد تنبيهه بسبب خلل ما لذا

يضطر المريض لأخذ حاجبات مستقبلات الهستامين وبالتالي تخفيف الحمض المعدي ومعالجة الحالة.

من الأدوية التي تنضم لهذه المجموعة:

رانتيدين / فاموتيدين / سيمييتيدين

تأثيرها: تثبيط الهستامين H_2 في المعدة. المركبات الأشيع في الصيدلية رانيتيدين، فاموتيدين، سيمييتيدين مثل

هيستوديل البحري عياراتها 200 و 400 وكان متوفر منه كبسول وإبر.

منع استعمال الرانتيدين مؤخراً نظراً للعثور على شائبة فيه لوحظ أنها قد تحرض السرطان لدى بعض المرضى.

السيمييتيدين توقف استخدامه من فترة طويلة وذلك لأنه أدى لحدوث تثدي لدى الرجال كما أنه يثبط انزيمات

السيكروكروم وبالتالي يؤدي لارتفاع تراكيز الأدوية التي يتناولها المريض وبالتالي ممكن أن تؤدي سمية في بعض

الأحيان.

قد نسمع ببعض العلاجات الشعبية التي تنصح الحامل التي تعاني من الحموضة من تناول الكعك لتقليل الحموضة وهي طريقة صحيحة علمياً حيث أن الكعك يحوي مساحة سطح واسعة مما يؤدي لادمصاص المواد الحامضة على سطحه ويخفف من حدة الحالة.

مثبطات مضخة البروتون:

هي أدوية تثبط الأنزيم المحرض على ضخ البروتونات والتي تدخل بتركيب HCL وهو المكون الرئيسي الحامض للمعدة.

أدوية هذه المجموعة:

المادة الفعالة	الاسم التجاري	الشركة	الشكل الصيدلاني	العيار
أوميبرازول	لوسيك	المتوسط	كبسولات	20_40mg
	أوميزور	ابن زهر	كبسولات	20_40mg
	أوميرال	آسيا	كبسولات	20_40mg
	أوميبرازول أوبري	أوبري	كبسولات	20_40mg
	أوميبرازول	أجنبي	فيالات	40 mg
أوميبرازول + بيكربونات الصوديوم	زيرو	دياموند	كبسولات	20_40mg 1100mg
	أوميكربونات	ابن الهيثم	كبسولات	20_40mg 1100mg
لانسوبرازول	لانسودول	دلتا	كبسولات	15_30 mg
	لانسوبرال	بحري	كبسولات	15_30 mg
	نيو لانسوميد	ميديكو	كبسولات	15_30 mg
	لانسوبرازول	ابن حيان	كبسولات	15_30 mg

10_20mg	مضغوطات	بركات	رابيرال	رابيرازول
10_20mg	مضغوطات	ميدويوتيك	رابازول	
10_20mg	مضغوطات	سيستي فارما	رابي ماكس	
20_40mg	كبسولات	يونيفارما	إيزوستوم	إيزوميبرازول
20_40mg	كبسولات	ابن حيان	ميرازول	
20_40mg	كبسولات	الوطنية	ناكسيبرازول	
20_40mg	كبسولات	الدولية	ناكسي ستوم	
20_40mg	كبسولات	آسيا	اس-أوميبرازول	
20_40mg	كبسولات	فارماسير	نيو أوميبرازول	
20_40mg	كبسولات	بحري	إيزوبرازول	
20_40mg	مضغوطات	ألفا	بنتا	بانتوبرازول
20_40mg	مضغوطات	آسيا	بانتوبرال	
20_40mg	مضغوطات	السعد	بروتوم	
30_60mg	كبسولات	يونيفارما	ديلاستوم	ديكسلانسوبرازول

يدخل PPI بروتوكولات علاج القرحة:

✓ القرحة هي تآكل لجدار المعدة أو الاثني عشر. إن القرحة والقرحة المعدي المريئي يشتركان بنفس الأعراض تقريباً لذلك قد نلجأ لنفس الخطة العلاجية لمعالجتهما.

✓ أهم أعراض القرحة حس الحرقنة خلف القص وانزعاج بحال القلس أما بحال القرحة يكون هناك ألم شديد في المعدة.

✓ كل المركبات السابقة هي طلائع دوائية تمتص في العفج بعد وصولها للخلايا الجدارية في المعدة عن طريق الدوران ترتبط مع مضخة البروتون وتعطلها عن العمل وكما نعلم الخلية لا تعطي حمض إلا بعد تفعيل مضخات جديدة ويحتاج إنتاج بروتون وانتقاله للغشاء حوالي الـ 20 ساعة لذلك العمر النصفى لهذه المركبات طويل (غالباً توصف مرة واحدة في اليوم صباحاً قبل الطعام بنصف ساعة).

تداخلاتها الدوائية:

تداخل على مستوى الأنزيمات: فالأوميبرازول هو الوحيد تقريباً الذي يعطل أنزيمات السايكروم فيتداخل مع استقلال عدد من الأدوية مثل الكلوبيدوغريل باقي المركبات في هذه المجموعة تكون أقل تثبيطاً للسايكروم.

ملاحظات:

هذه المجموعة الدوائية تؤخذ غالباً بجرعة واحدة يوميا على الريق ولكن في بعض الحالات المتقدمة من المرض قد توصف مرتان يوميا قبل الطعام وذلك لتقليل افراز الحمض المعدي للقل كمية ممكنة. من الية عمل هذه المجموعة أنها تقلل افراز الحامض المعدي (Hcl) وكما نعلم أن من أهم وظائفه هو تأمين وسط حامضي غير مناسب لنمو الجراثيم وإيقافه لفترة طويلة ممكن ان تؤدي لمشاكل وانتانات كثيرة لذلك من غير الصحيح استخدامها لفترات طويلة كما هو متعارف عليه في أيامنا.

من مضاد الحموضة أيضاً مشابهات البروستاغلاندين:

ميزوبروستول مثل السر ستوب الحماة فارما cytotic (مستورد) استخدامه الأساسي مضاد حموضة فهو يثبط إفراز الحمض المعدي ويحفز إنتاج مخاطية المعدة، تأثيره الجانبي مقبض لعضلات الرحم الملساء لذلك يوصف كعامل مجهض أو بعد الولادات لتنظيف الرحم الا يعطى إلا بوصفة طبيب).

نصائح ممكن أن تقدمها للمريض بحالة القرحة:

- الابتعاد عن التدخين.
- تقليل من الضغوط النفسية والاهتمام بالحالة النفسية.
- تجنب استعمال مضادات الالتهاب الالاستيرويدية الا في حالات الضرورة القصوة.
- الابتعاد عن المشروبات الحاوية على الكافيتين قدر الامكان.
- تقليل من تناول الشوكولا والاغذية الحاوية على كمية كبيرة من البهارات والأحماض.
- تقليل من تناول الوجبات الدسمة.

مضادات التشنج

تقسم إلى:

- مضادات موسكارينية
- مضادات تشنج ذات تأثير مباشر على العضلات الملساء.

مضادات موسكارينية

تنقص حركة الأمعاء، ولا تعطى للمسنين لتأثيرها على الضغط والبروستات والعين، إنما نقوم بإعطائهم مضادات التشنج ذات التأثير المباشر، وتضم:

1. أمينات ثلثية: أكثر عبوراً للحاجز الدماغي الدموي

دروفينين + بروبيفينازون سبازموسيبالجين المتوسط أقرا ص

هيسيامين: بببي أنتي سبا بحري شراب /بببي سبازم ساندي نقط فموية.

2. أمينات رابعة ومشابهات الأمين:

كلدينيوم + كلورديازيبوكسيد:

لابيراكس آسيا أقرا ص/ كانا براكس القنواتي أقرا ص/ ستوماراكس ابن رشد أقرا ص/

ليبراكسميد المتوسط أقرا ص / ليباكسور ابن زهر /

دروتافيرين:

أنتي سبا بحري مضغوطات 80/40 mg

دروتافيرين السعد مضغوطات 80/40 mg

سباسموفري مسعود مضغوطات 80/40 mg

هيسين (سكوبولامين)

• بوسكوميد ميديكو أقراص، شراب: هيسين بوتيل برومايد

• دولوبسكوميد ميديكو أقرا ص: هيسين بوتيل برومايد 10mg + باراسيتامول 500mg

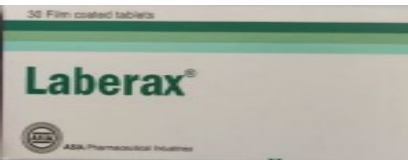
• مودال المتوسط شراب هيسين ميثونترات

• كيميдал القنواتي شراب هيسين ميثونترات

• سبازموسسوب ميديوتيك نقط فموية هيسين ميثونترات

تريميپوتين

مودولان يونيشيما مضغوطات// تري سبازم فارماسير مضغوطات.



كلدينيوم: يأتي بالمشاركة مع كلورديازيبوكسيد وهو مهدئ، تستخدم هذه المشاركة في علاج التشنجات

الهضمية ذات المنشأ النفسي.

مضادات التشنج ذات التأثير المباشر على العضلات الملساء: يفضل إعطاؤها للمسنين بدلاً من المضادات الموسكارينية.

ألفرين سباسمافير أوبري أمبولات mg20

ألفرين + سيمييتيكون ألفيتيكون سيتي فارما محافظ طرية

ميبيفيرين دوسبال يونيفارما مضغوطات mg135 / ميبيفيرست ابن زهر كبسولات mg200

أوتيلونيوم سباسمومين يونيفارما مضغوطات mg40

تيمونيوم فيسالجين بيوميد مضغوطات



القلاع

هو تقرحات صغيرة مؤلمة تصيب الأغشية المخاطية المبطن للفق أو اللسان أو الشفتين

وعادة ما تظهر باللون الأبيض أو الرمادي أو الأصفر مع تكون حدود حمراء حول التقرح وهو عبارة عن 3 أنواع:

1- القروح الصغرى

من 3-10 ملم، وهي من النوع الأكثر شيوعاً وتستمر من 10 أيام إلى أسبوعين وتشفى بدون ندبات.

2- القروح الرئيسية

هي أكبر وأعمق من القروح الصغيرة، لديها حدود غير نظامية وقطرها أكبر من 10 ملم، قد يستغرق أسابيع أو أشهر للشفاء ويمكن أن يترك ندبة بعد الشفاء.

3. القروح المتعددة

هي قرحة 2-3 ملم ولكن قد تكون هناك ما يصل إلى 200 قرحة موجودة في نفس الوقت وتميل إلى الشفاء بدون ندبات.

الأسباب:

- مجهول بسبب 95% من الحالات / ضغط نفسي. / إصابة الأنسجة الفموية.
- تناول بعض الأطعمة المخمرة الحامضة. / وجود سطح حاد للأسنان كأن يكون سطح السن خارج المخاطية الفموية. / وجود جهاز تقويم أسنان أو بدلة أسنان.
- ممكن أن يكون سببه بعض أنواع الأدوية (اسبرين - مسكان ألم - حاضرات B - مثبطات صناعية - مركبات السلفا - التدخين - مضادات الصرع - أدوية العلاج الكيميائي - سرطان الفم بخاخات الكورتيزون - اضطرابات هرمونية أنثوية - تنفس فموي).

أمراض المناعة الذاتية (داء بهجت - مشاكل التغذية - نقص فيتامينات B12 - عوز الزنك - عوز الفوليك أسيد - أمراض فموية مثل داء كرون والداء الزلاقي).

ملاحظات:

القرحات القلاعية تختلف تماماً عن القرحات العقبولية تقبيلة السخونة فهما يتشابهان كثيراً بالشكل ولكن الاختلاف يكون بالسبب فالقلاع مجهول السبب غالباً أما التقرحات العقبولية سببها فيروسي وتظهر دائماً خارج الفم وحول الشفاة وتحت الأنف بينما القلاع يبقى داخل الفم ولا يخرج منه. فطور الفم عبارة عن تقرحات بيضاء أكثر اتساعاً سببها الكانديدا وهي غير مؤلمة.

العلاج:

إذا كان السبب فطري مثل قلاع الحليب عند الأطفال يمكن إعطائهم علاجاً ضعيفاً (مثل جيل فموي ميكونازول أو نيساتين قطرات).

أما عندما يكون القلاع سببه اضطرابات هضمية عندها نتجه لإعطاء PPI التقرحات الفموية المرافقة لداء بهجت الذي هو مرض مناعي ذاتي نستخدم لعلاجها الكولشسين مشاركاً مع أحد أنواع الكورتيزون (مثل بريدلون).

إعطاء مراهم كورتيزونية مثل التريامسينولون يتواجد في الصيدليات بأسماء تجارية Kenalog ممكن إعطاء الأدوية التي تحوي على خلاصة الرواند التي تعالج التقرحات الفموية مثل مركب ربافليكس / oralog لابن الهيثم

نصائح ممكن أن نقدمها للمريض:

- العناية بصحة الفم واللثة والأسنان.
- تجنب الأطعمة اللائعة والمخرشة والأطعمة الحامضة.
- تناول المتكاملات الغذائية اسيد فوليك - فيتامين B6 - B12 - vit - الزنك).

ملاحظات

تقبيلة السخونة التي سببها فيروس الهربس ممكن أن تظهر بجانب العين وهنا لا تتدخل بها كصيادلة لأنها تسبب عمو فنقوم بتوجيه المريض إلى الطبيب فوراً.

إذا تكرر ظهور تقبيلة السخونة يكون ذلك بسبب نقص فيتامينات ب وفيتامين سي.