

## متلازمة ذيل الفرس

❖ اسمك؟ العمر؟ الوظيفة؟

❖ ايش المشكلة عندك؟ لم في أسفل ظهري – يمتد خلف الفخذ للساق – تنميل بأطراف رجولي أو بالإبهام – سلس بول – ما أقدر أتحمك بالتبول أو البراز – ما أقدر أتبول – صار فيه تبول لا إرادي – إسهال – إمساك – فقدت الإحساس بالمنطقة الفلانية)

**Chief Complaint is : [ Back pain + cannot pass urine ]**

### 1. SOCRATES (Back Pain Assessment ألم الظهر) :

- وين مكان الألم بالضبط؟
- متى بدأ الألم؟ وكيف بدأ فجأة أو بالتدريج؟ هل يزيد مع الوقت أو يخف؟
- تقدر توصف لي الألم كيف تحسه؟ هل مثل السكاكين أو كهرباء أو كيف؟
- تحس الألم في أي مكان آخر؟ خلف الفخذ أو الساق؟ في الأكتاف؟
- هل عندك أي أعراض ثانية؟
- متى يجيك الألم؟ هل الألم مستمر معك طول الوقت أو يروح ويجي؟ هل له نمط معين؟ بالليل بالنهار؟
- ايش الأشياء الي تزيد الألم؟ هل يجيك الألم وأنت جالس أو نايم أو بعد الحركة أو المشي؟ وش الأشياء اللي تخففه؟ هل أخذت مسكنات؟ هل استجاب لها؟
- شدة الألم بسيطة متوسطة أو شديدة تقدر تنام أو لا مع الألم؟ وهل أثرت على نشاطاتك اليومية على حركتك؟ كيف تصلي هل تقدر تركع وتسجد أو على كرسي؟ أثر على دوامك؟
- هل صار لك حادث أو طحت أو شلت شيء ثقيل؟
- هل هذي أو مرة تصير لك الأعراض؟

### 1. Analysis for 2<sup>nd</sup> complain (cannot pass urine التبول على القدرة)

- متى بدأت المشكلة مع التبول؟ قبل أو بعد ألم الظهر
- هل حصل تبول لا إرادي؟ كم مرة؟
- هل معك حرقان؟ أو تحس إنك منحشر؟ هل تحتاج تروح الحمام أكثر من العادة؟
- هل تحس إن المثانة مليانة (تحس إنك حسران؟)
- هل كمية البول قليلة أو كثيرة؟ - متى آخر مرة كان التبول طبيعي؟
- هل كان فيه تبرز لا إرادي؟ إسهال / إمساك؟

### 2. Constitutional symptoms :

معك حرارة - فقدان وزن أو شهية - تعرق بالليل؟

### 3. Red flags :

- عندك ضعف في العضلات؟ أي مشاكل عصبية في الإحساس أو الحركة؟
- هل سبق وجتك أي أمراض خبيثة
- سبق وجتك أي التهابات في الفترة الأخيرة (فيروسية/بكتيرية)
- عندك أي أمراض صحية (ضغط سكر فقر دم روماتيزم احتكاك وغيره)
- أجريت أي جراحة من قبل؟ \*وش كانت ومتى؟ وهل صار لها أي مضاعفات؟
- تستخدم أي أدوية؟
- عندك حساسية؟ نقلوا لك دم؟
- أي أحد بالعائلة عنده نفس الأعراض؟ أو أي مشاكل بالظهر؟
- هل أنت مدخن؟ تشرب مشروبات كحولية؟

### Systemic review •

## Back pain history

CE

كيف التبول عندك؟ تتأخر بالحمام؟

تقدر تتحكم بالبراز؟

تحس فيه تنميل بين رجلك؟

Tumor

هل تشخصت ب سرطان من قبل ؟

احد من الاهل عنده سرطان او توفى منه؟

العمر الكبير؟

Infection

هل اصبت من قبل بالسل او الدرن؟ او الحمى  
المالطية؟

او احد من الاهل انصاب؟

سافرت قريب؟

هل تستخدم ادوية عن طريق الوريد؟ غير مصروفة من  
طبيب؟

شربت حليب غير مغلي ؟

Risk factor:

تتحرك او تسوي رياضه ولا حامل و كسول؟

كم الوزن ؟ السمنه؟

تتعرض للشمس بشكل كافي ؟

تدخن؟ تشرب كحول

Associated symptoms:

تحس بتخدير او تنميل برجولك؟

تقدر تحس برجولك؟

تحس بضعف برجولك؟ تغير بحركة الرجل؟

يجيك شد عضلي؟ تحس بمثل الكهربا خلف ساقك؟

ينزل الام من ظهرك لساقك؟

تحرك ظهرك كويس ولا الحركه محدوده؟

C\C ايش تشتكي منه

Hix of presenting illness:

وين مكان الالم؟

متى بدا معاك؟

كيف بدا معك فجأه ولا بالتدريج ؟

تقدر توصف الالم ؟

طيب تحس الالم قاعد يتغير مع الوقت مثلا يزيد ينقص  
ولا ثابت؟ يجي ويروح؟

تحس الالم ينتقل من مكان لثاني ؟

هل تستخدم أي شيء لتخفيف الألم ؟ وضعيات معينة؟

الأشياء اللي تزيد الألم؟ الكحة- الجلوس- صعود ونزول  
الدرج

الألم يكون في الصباح اكثر او الليل؟

صحيك من النوم؟

الالم متأثر على حياتك اليوميه؟ نشاطاتك الطبيعية ؟  
مسجد - صلاة- حمام

كيف تصلي؟ تحتاج كرسي؟ تقدر تسجد ؟ تركع؟

يوقت الراحة يكون فيه الم ؟

كم تعطي شدة الالم من واحد لعشره؟ واحد اقل شي و  
عشره مره شديد؟

قد جاك الم مشابه من قبل؟ استشرت الطبيب و ايش  
قالك و ايش عطاك؟

constitutional:

معاك حراره؟ شهيتك كويسه مع الاكل او تغيرت؟

نقص وزنك الفتره الاخيره؟

يكون معاك تعرق وقت النوم ؟

Risk factors:

قد صار معك حادث ولا جتك صدمه ولا طحت على  
ظهرك؟ سويت عمليه بالظهر من قبل؟

## DDx:

- Muscle strain
- Vertebral fracture” compression” : Steroid use – trauma
- Spinal stenosis: Neurogenic claudication – Typical symptoms of sciatica - Age > 65 yea, **increases with cough or walking, improved flexion and sitting**
- Lumbar disk herniation: sciatica - No relief with rest – worse with flexion and sitting
- Tumor
- Infection
- Ankylosing spondylitis: morning stiffness
- Abdominal Aortic Aneurysm
- Peptic ulcer perforation
- Pyelonephritis
- Pancreatitis

❖ **Radiculopathy:** compression or irritation of a nerve root and manifesting in symptoms of pain, weakness, or sensory loss

❖ **Myelopathy:** Pathologic disturbance of spinal cord function manifested by peripheral muscle weakness, increased muscle tone, spasticity, and hyperreflexia

## ❖ OA

- Night pain or pain at rest, swelling, deformity, tenderness, crepitus on movement, loss of mobility, muscle wasting, and joint instability
- ألم؟ المكان –
- متى بدأ – فجأة او تدريجي
- اوصف الألم- يخف ويرجع او مستمر-
- ينتقل لمكان ثاني – أي شيء يخفف الألم او يزيده -
- المسافة التي تمشيها
- هل تحتاج مساعدة في المشي؟ او تستعمل عصا؟
- كيف تصلي؟
- تقدر تتربع؟ في الحمام تجلس على الأرضي؟
- تسمع فرقعة او صوت لما تحرك رجليك؟
- تأثرت حركتك؟

## ❖ Risk factors:

- Age
- Obesity - physical inactive
- Smoking
- Excessive joint loading
- Trauma
- Genetic predisposition

## History Knee Pain

معلومات مبدئية: الاسم – العمر – العمل

المشكلة: بتشتكي من ايش؟

- وين مكان الالم بالضبط؟
- من متى بدأ الالم؟
- ممكن توصف/ي الالم؟
- هل الالم منتظم؟ و لا بيروح و يجي؟ هل الالم بيزيد في الشدة؟
- هل بيتحرك الالم لمكان اخر؟
- هل في اي شي يريح الالم؟
- هل في اي شي يزيد الالم؟
- هل للالم وقت معين في اليوم مثلا في الصباح او الليل اكثر؟
- كم تعطي المك من واحد اخف الم الى 10 اسوء الم؟ مآثر على نشاطاتك اليومية؟
- هل هذه اول مره تشتكي من ركبتك؟ و لا في حالات ماضية مشابهه؟ اذا نعم كيف تم العلاج
- هل حصل لك حادث او إصابة؟ كيف؟ ومتى؟ وهل سمعت فرقة وقت الإصابة؟ هل انتفخت على طول؟
- كملت لعب او ما قدرت؟
- تقفل رجلك؟ باي وضعية؟ تحتاج تروح للطوارئ؟ كم مرة؟
- تحس رجلك تخونك؟ ماتضمنها بالمشي؟ باي وضعية؟ كم مرة؟

❖ Associated: حراره – احمرار او انتفاح حول المفصل او خراج؟ الالام في مفاصل أخرى؟

❖ risk factors: اصبت بمرض السل – او جلست مع احد مصاب – شربت حليب غير مغلي – سافرت قريب- تستخدم

ادوية عن طريق الوريد- احد في العائلة نفس الاعراض

❖ Red flags: حراره – تعرق في الليل – فقدان الشهية – الم في الليل و عند الراحة

PMH/PSH: chronic

Drug: steroid

## البيانات الشخصية:

ايش اسمه؟ (من الاسم راح تعرفين ولد ولا بنت لأنه مهم)

كم عمره؟

يشتكى من ايش؟

## التاريخ المرضي لنفس العرض:

• وين مكان الشكوى بالضبط؟

• من متى؟

• هل يعرج من زمان ولا فجأة؟

• فيه ألم معاه ولا لأ؟

• هل مؤثر على حياته ما يقدر يروح دورة المياه؟ يلعب؟

• هل حصل إصابة في نفس المنطقة؟

• هل زادت العرجه معاه ولا نفس ماهي مافي أي تغير؟

• في معاه أي اعراض ثانياة ( انتفاخ- تغير

شكل الرجل – ضعف في العضلات – تصلب)

• إذا كان معاه ألم نسأل أكثر عن أسئلة الألم

• Red flags

• في حرارة؟ إذا ايه كيف عرفتي قستيتها؟ كم طلعت؟

• كيف وزنه فيه أي تغير نقصان؟

• فيه تعرق بالليل؟

• فيه ألم بالليل يصحبه من النوم؟

• كيف شهيته للأكل؟

• هل فقد الاحساس او الحركة مايقدر يحرك؟

• عنده أي مشاكل بالتبول او البراز؟

## Risk factors

• الحمل كان طبيعي او انابيب؟

• أي مشاكل خلال الحمل مثلا كانت الموية قليلة؟ توأم؟

• اول ولادة لك؟

• الولادة طبيعي او قيصري؟ هل كان نازل بمقعده؟

• بعد الولادة هل فيه دخل العناية المركزة؟ السبب؟ لمدة؟

• بعد الولادة هل كنتي تمهدين الطفل؟

• هل لاحظتي فيه الم وقت تغيير الحفاظ؟

• هل لاحظتي مشاكل في رقبته او قدمه؟

## • Torticollis- metatarsus adductus

• متى بدا يجلس بدون مساعدة؟ متى مشى؟

• الاب والام أقارب او لا؟

• في أي احد من العائلة عنده نفس المشكلة؟

• التطعيمات؟ مكتملة؟

• عنده أي التهابات في أي مكان ثاني (الصدر- اللوز- المسالك البولية)

• تعرض لأي أحد عنده السل؟

• عنده أي مشاكل بالغدد؟

• كم وزنه بالضبط؟ (السمنة)

## • التاريخ المرضي:

• في عنده أي امراض مزمنة مثل الضغط , السكر؟

• يستخدم أي أدوية؟

## • التاريخ الجراحي:

• سوا أي عمليات جراحية من قبل؟

• عنده أي حساسية من أي شيء؟

• قد انقله دم لأي سبب كان؟ إذا ايه كم كيس؟

## • تاريخ العائلة؟

• أي امراض وراثية؟

## • التاريخ الاجتماعي:

• من وين (الرياض او قرة)؟

• احد من الوالدين مدخن؟

## • Slipped capital femoral epiphysis

• 8-12 yr – male obese – black

## • Perthes

• AVN of unknown cause

• We should exclude Sickle

• Risk: Upper Respiratory

## Shoulder pain history

الاسم – العمر – الوظيفة- اليد المستخدمة

C\C ايش تشتكي منه

### PMHx

معاك سكر – ضغط – مشاكل في العظام " هشاشة "

### PSHx

سويت أي عمليات جراحية من قبل ؟

### Drug Hx

تستعمل كورتيزون

### Allergy

عندك حساسية من دواء معين او اكل؟

### Social

تدخن؟

هل تمارس الرياضة؟ " سباحة "

### Family Hx

هل فيه احدج بالعائلة عنده نفس الاعراض؟

سكر- ضغط – اورام- هشاشة عظام ؟

### Hx of presenting illness:

وين مكان الالم؟

متى بدا معاك؟

كيف بدا معك فجأه ولا بالتدريج ؟

تقدر توصف الالم ؟

طيب تحس الالم قاعد يتغير مع الوقت مثلا يزيد ينقص  
ولا ثابت؟ يجي ويروح؟

تحس الالم ينتقل من مكان لثاني ؟

هل تستخدم أي شيء لتخفيف الألم ؟ وضعيات معينة؟

الأشياء اللي تزيد الألم؟ حركة معينه؟

او الألم مع جميع الحركات؟

هل حاولت تعالجه ؟

الألم يكون في الصباح اكثر او الليل؟

يصحيك من النوم؟ تقدر تنام عليها؟

الالم مآثر على حياتك اليوميه؟ نشاطاتك الطبيعية ؟ في  
اللبس مثلا؟ تمشيط الشعر؟

يتصلب عليك كتفك في الصباح؟

هل في الم بالمفاصل والعضلات؟

فيه تتميل او لا ؟

هل في إصابة او حادث حصلت على الكتف؟ اذا نعم  
كيف كانت؟

### constitutional:

معاك حراره؟ شهيتك كويسه مع الاكل او تغيرت؟

نقص وزنك الفتره الاخيره؟ ك

يكون معاك تعرق وقت النوم؟

### Note: if the pain is

- ✓ **Gradual:** impingement syndrome, OA, Tumor, adhesive capsulitis.
- ✓ **Sudden after trauma:** fracture, AC joint separation, Rotator cuff tear
- ✓ **Radiating to the arm:** Cervical radiculopathy
- ✓ **With ROM:** Adhesive capsulitis.
- ✓ **Only with over head activity:** impingement syndrome

# Shoulder loose

## خلع الكتف

الاسم – العمر – الوظيفة- اليد المستخدمة ..

1. ايش جابك المستشفى؟
2. في أي جهة او أي كتف؟
3. متى بدأ معاك؟
4. كيف بدأ؟ هل سبقه حادث او جرح؟
5. اذا نعم كيف كان الحادث؟ وكيف عالجته وقتها؟
6. من بداية الاعراض لحد الان كم حصل من مرة؟
7. اذا طلع الكتف كيف يرجع؟ تحتاج تروح للطوارئ؟
8. هل فيه حركة معينة تزيد احتمالية خلع الكتف من مكانه؟
9. هل يصاحبها الم؟ انتفاخ؟ ضعف باليد او تنميل؟
10. اذا فيه الم " (SOCRATES) "

# Locking – instability

1. ايش جابك المستشفى؟ " ماثق في رجلي او رجلي تخوني "
2. في أي جهة او أي رجل؟
3. متى بدأ معاك؟
4. كيف بدأ؟ هل سبقه حادث او جرح؟
5. اذا نعم كيف كان الحادث؟ وكيف عالجته وقتها؟
6. هل قدرت تكمل لعب بعدها؟ او لا؟
7. هل صاحبها انتفاخ؟ اذا نعم متى؟ بعد ساعات او فجأة بعد الإصابة؟
8. من بداية الاعراض لحد الان كم حصل من مرة؟
9. هل فيه وضعية معينة تقفل رجلك؟
10. اذا قفلت رجلك كيف ترجع طبيعي؟ تحتاج تروح للطوارئ؟
11. هل يصاحبها الم؟