

ARABIC SUMMARY

التدريب على التبرز و الإضطرابات المتعلقة به

لوجه سريعه للناسخه التشرحيه للمستقيم و القناة الشرجيه:-

يتصل المستقيم مع القولون السيني من اعلى ؛ و من اسفل يتسع ليكون امبوله المستقيم و يلاحظ انه في الحالات الطبيعيه يكون المستقيم قابضاً ، أما القولون السيني فيعمل كخازن للبراز الذي بالمرور في المستقيم يستحث الرغبه في التبرز .

و تبدأ القناة الشرجيه من نهايه امبوله المستقيم حيث تنتهي بفتحه الشرجيه ، على ان نظام العضلات القابضه الداخليه و الخارجيه يحفظ القناة الشرجيه و فتحة الشرج مغلقه ، و يلاحظ ان حركة العضلات القابضه الخارجيه هي حركه اراديه تنقبض و بقوة اكبر لتستمر الفتحة الشرجيه مغلقه بلا حكام .

و هناك نظامين للتغذيه العصبيه للمستقيم و فتحة الشرج ، و النظام الاول يمثّل في هفيره { ارباخى } التى تتحكم في حركه الجهاز الهضمي ، أما الثاني فهو هفيره { ميسينير } و هى التى تتحكم في افرازات الجهاز الهضمي .

أما بقيه الاعصاب المغذيه للمستقيم و القناة الشرجيه فتتمثل في الجهاز العصبي الذاتى المتكون من الاعصاب { الباراسمباثويه } و التى تأخذ من الفقرات العجزيه الاولى و الثانيه و الثالثه ، و الاعصاب الخلف عقديه تسير كجزء من هفيره { ارباخى } .

أما الاعصاب { السمباثويه } فتأخذ من الفقرات الصدرية ابتداء من الفقره الصدرية الثانيه و حتى الفقره القطنيه الثالثه ، أما العضلات القابضه الخارجيه فيتم تغذيتها عن طريق العصب الحياضى الذى يأخذ من الفقرات الثانيه و الثالثه العجزيه .

التدريب على التبرز :-

ان القدره على التحكم في البراز تتأثر بالنضج العصبي و النفسى للطفل على ان هناك ارتكلاف في القدره على التحكم بين الاطفال و لكن معظمهم يستطيعون التحكم عند السن مابين سنتين و ثلاث سنوات ، و ملاحظه ان الاطفال يقومون بالتبرز نحو ثلاث مرات يومياً و ان كان البعض يتبرز يوم بعد يوم ، و اضرار التبرز عند الاطفال يشمل الإمساك المزمن ، و عدم التحكم في الغائط ، مرور الغائط اللاقثياري ، و الإسهال .

١- الإمساك :-

و هو من اهم اسباب اضرار عاده التبرز عند الاطفال ، و ترجع اسبابه الى :-
اسباب ذاتيه - اوليه :- اسباب عضويه كمرض { هرشبرنج } و الذى يرجع سببه الى تشوه قلبي حيث يكون هناك انسداد كامل او جزئي بالقولون مع غياب قلايا العقد العصبيه بجدار القناة الهضمية .
على انه اذا كان هناك اسبب يورثي الى الإسهال بالالم عند التبرز مما يدفع الطفل الى الإجماع عن التبرز حيث يحاب عندئذ بالإمساك المزمن . و الى جانب هذا هناك اسباب نفسيه تؤدي الى الإمساك .

و اذا كان سبب الإمساك فهو يورثي في النهايه الى الإمساك المزمن و الذى يتم علاجه اولاً بتفريغ المستقيم و القناة الشرجيه من البراز بالإضافة لاستعمال المليينات مع التدريب على اكتساب عاده التبرز يومياً .

٢- عدم التحكم في الغائط :-

و هو يعنى خروج البراز في غير الأماكن المناسبه بعد سن الخمس سنوات و من اهم اسبابه : الإمساك المزمن و فتق الحبل الشوكي و سحايه و هو من الاسباب الشائعه للتشوهات الخلقيه و التى تؤدي الى عدم التحكم في الغائط ، و يتم التشخيص بالفحص الشرجي بالإضافة الى دراسات بالمانومتر لبيان كفاءه العضلات القابضه .

و يتم علاج عدم التحكم في الغائط باستعمال التفريغ المنتظم للمستقيم باستعمال اللبوس الشرجية أو الحقن الشرجية في الحالة التي لا يشعر فيها المريض بالبراز عند ملامسته للقناة الشرجية. هذا بالإضافة إلى التدريب لزيادته فاعليه و قوة العضله القابضه الخارجيه و لتدريب المريض للاستجابة لإقل ارمتداد يحدث في المستقيم.

٣- مرور الغائط اللاكتياري:-

و هو تكرر تسرب البراز دون وجود سبب عضوي يؤدي إلى ذلك و هو يعني وجود إضطرابات نفسيه شديده. ويتم علاجه باستعمال المليينات أو الحقن الشرجية إذ أن ٢٥ ٪ من الحالات تعاني من إرساك مزمن ، هذا بالإضافة إلى استعمال طريقه المكافاه عند الإخراج بطريقه سليمة و في وقت مناسب و العقاب المعتدل عند الفشل في ذلك.

٤- الإسهال:-

و من أسبابه القولون العصبي في الأطفال و هو يحدث مع وجود بعض الإضطرابات النفسيه الطفيله و هو يعتبر من الإضطرابات النفس بدنيه ، و هؤلاء المرضى يعتمدوا على قو العضلات القابضه الخارجيه و رستقامه الزاويه بين القناة الشرجيه و المستقيم للتحكم في مرور الغائط و في حاله فشل أي من هاتين الوظيفتين يؤدي إلى عدم التحكم في مرور الغائط. أما الإسهال الذي يصحب الإنفعالات النفسيه فسببه فث الجهاز الباراسمباوى على زياده حركه القناة الهضميه و إخراج كميات كبيره من المخاط مما يؤدي إلى الإسهال.