

فوریت های غدد

مؤلفین: دکتر احمد ملایی - دکتر سید محمدرضا سید باقری

۱۳۹۱



انتشارات مانو

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	مقدمه
۱	
۲	فصل اول (فوریت‌های غدد)
۲	آناتومی و فیزیولوژی غدد
۳	غده فوق کلیوی
۵	لو:المعده
۷	فصل دوم (اورژانس‌های اختلالات متابولیسم و غدد)
۱۰	هیپوکلسمی
۱۳	طوفان تیروئیدی
۱۹	کمای میکروم
۲۶	منابع

مقدمه

به نام خداوند یکتا که یادش درمان دردهاست و شکرش تسکین آلام.

در این نشریه سعی شده است که دانش پژوهان دوره فوریت درمانی با اصول اولیه و اقدامات مهم در برخورد با بیمارانی که با فوریت‌هایی نظیر بیماری‌های تیروئیدی، دیابت و بیماری‌های غده‌ای آدرنال و (از اورژانس‌های مهم پزشکی می‌باشند) مراجعه می‌کنند، آشنا شوند. با توجه به اینکه این دانش پژوهان در مناطقی خدمت می‌کنند که دسترسی به پزشک به سهولت میسر نمی‌باشد، آشنایی با این مباحث ممکن است باعث جان یک انسان گردد.

در این نشریه و نشریات دوره فوریت درمانی سعی بر این شده است که دانش پژوهان با مطالعه این نشریات و راهنمایی علمی و عملی استادان مربوطه اقدامات اورژانسی و فوریت درمانی را به طور کامل فرا گرفته و این دانش را در آینده شغلی و کاری خود به نحو احسن به کار گیرند.

طبقه‌بندی مطالب به شکلی است که دسترسی به مطالب تفکیک شده به سادگی انجام پذیر است و این امر در مواقع ضروری (برخورد با بیماران اورژانسی و نیاز سریع به مطالب مورد نظر) بسیار مفید خواهد بود.

در پایان امیدواریم این نشریه و نشریات فوریت درمانی برای دانش پژوهان این دوره و دیگر علاقمندان به مطالعه آن مفید واقع شده و با کمک آن بتوانند دردی را از دردمندی کاهش داده و اشکی را از چشمان‌تر بیماران و بستگان آنها بزدایند.

فوریت های غدد

فصل اول

آناتومی و فیزیولوژی غدد

غده تیروئید: غده تیروئید از قسمت میانی اولین و دومین کیسه حلقی ایجاد می شود و در مسیر خود با تنه چهارمین کیسه حلقی تماس می یابد. وزن طبیعی آن ۱۵ تا ۲۵ گرم بوده و با یک بافت همبندی مثل به نای متصل است. بسیار پر عروق بوده و خون خود را از شریان های تیروئیدی فوقانی و تحتانی و گاه یک شریان تیروئیدی دریافت می کند. لوب های تیروئید در مجاورت غضروف تیروئید واقع شده و از طریق ایسموس در خط وسط به هم متصل می شوند. عمل غده تولید ذخیره کردن و ترشح هورمون های T_4 و T_3 است. قسمت عمده T_4 در افراد طبیعی از تبدیل T_4 به T_3 در خارج از غده تیروئید به وجود می آید. عملکرد غده توسط بازخورد منفی هیپوتالاموس و هیپوفیز تنظیم می شود. عملکرد تیروئید با بررسی T_4 ، T_3 ، TSH ، برداشت ید رادیواکتیو T_4RU انجام می شود. **خون رسانی:** شریان تیروئیدی فوقانی در هر طرف از شریان کاروتید خارجی جدا شده و در قله ی لوب تیروئید به دو شاخه ی قدامی و خلفی تقسیم می شود.