



آب 2005



Teaching Critical Thinking Through Activities in
Environmental Education for Basic Tenth Grade in Ramallah
and Al-Bireh District

-

:

()

.

()

.

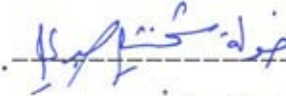
()


.

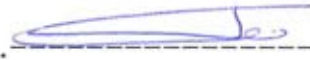
2005/8/22 :

التوقيع

اللجنة المشرفة

د. خولة شخشير صبري (رئيساً) 

د. غسان سرحان (عضواً) 

د. فطين مسعد (عضواً) 

f

.

.

.

شكر وتقدير

المحتويات

أ	.....
ب	.....	شكر وتقدير
ت	.....	المحتويات
ج	.....	فهرس الجداول
ح	.....	فهرس الأشكال
خ	.....
ر	.....	Abstract
1	.....	:
2	.....	:
6	.....	:
7	.....	:
8	.....	:
8	.....	:
8	.....	:
10	.....	:
12	.....	:
13	.....	:
14	.....
32	.....
32	.....	:
36	.....	:
52	.....	:
54	.....	:
55	.....	:
56	.....	:
56	.....
61	.....
655	.....	:

67	.....	:
67	.....	:
68	.....	:
68	.....	:
69	.....	:
87	.....	:
88	.....
88	.....
88	.....
89	.....	:
92	.....	:
98	.....
100	.....	المراجع العربية
104	.....
107	.....	ملحق رقم (1) اختبار التفكير الناقد
126	.....	ملحق رقم (2) الفهرست
146	.....	(3)

فهرس الجداول

57		1
58		2
59		3
60		4
72		5
75		6
78		7
81	t-test	8
84	t-test	9

فهرس الأشكال

25-----

(1)

خ

:

· :

101

5038

64

58

· 0.74=

:

:

(1

(2

(6-1)

12

(12-7)

.(Independent t-test)

(0.05 ≥ α)

:

(0.018 = α)

2

.

.

.

Abstract

Teaching Critical Thinking Through Activities in Environmental Education for Basic Tenth Grade in Ramallah and Al-Bireh District

By

Hazem Rushdi Abu-Jazar

Supervisor

Dr Khawla Shakhshir Sabri

This study aimed to teach critical thinking through environmental education activities to 10th grade in Ramallah and Al-Bireh District. The population of the study is 5038 students in 101 schools. The sample consists of two schools one for boys and the other for girls. The sample is split into a controlled group and an experimental one. The experimental group included 58 students and the controlled consisted of 64 students. The researcher designed six activities, to be implemented in 10 classes.

The activities were judged by specialists in education in addition to one of the authors of the text book 'Health and Environment'. Glasser-Watson test is used to measure critical thinking skills after being judged by specialists in education interested in critical thinking. Supervisors followed up cognitive acceleration through science education (Case). The validity of the test was (0.74.)

The present study has aimed to answer the following main research question:

Can we teach critical thinking skills through activities in environmental education?

The main question branched into the following sub questions:

1- Did the students who were taught critical thinking through environmental education acquire its skills?

2- Is there any difference in acquiring critical thinking skills due to gender?

Twelve Null hypotheses were issued, (1-6) for the first question. And (7-12) for the second question. The data was analyzed by using (independent t-test). The final results indicated that the statistically difference in hypotheses predication skill, it was in favor of the experimental group. While have been no difference between the two groups in expository skill, evaluating skill, inference skill, deduction skill and the the total score of critical thinking.

Also, no statistically significant difference exists between females and males in acquiring critical thinking skills, hypotheses predication, expository, inference, deduction, and the total mark of critical thinking. But there was statistically significant difference in the evaluating skills in favor of the females.

This study recommended the following:

Students should learn critical thinking skills through activities in environmental education

Students should learn critical thinking skills through activities in other subjects.

Post studies such as:

Studies should be done on teaching critical thinking through activities in environmental education and other subjects and for long time. And analyze the content of the health and environment science. Also Studies should be done to determine the obstacles of teaching critical thinking in governmental schools.

:

(Daniel, et al 2003)

(1996)

(Paule, et al 1995)

(1993)

).

):

) (20 :)(

).(21 :)(

.(2004)

334

.(2001)

(2002)

(Robert& Charles, 1989)

:

Paule, et al 1995)

(

(Jabber, 2003)

•
•

⋮

⋮

:

:

(1

(2

⋮

:

12-7

(6-1)

(1)

$$.05 \geq \alpha$$

(2)

$$.05 \geq \alpha$$

(3)

$$.05 \geq \alpha$$

(4)

$$.05 \geq \alpha$$

(5)

$$.05 \geq \alpha$$

(6)

$$.05 \geq \alpha$$

(7)

$$.05 \geq \alpha$$

(8)

$$.05 \geq \alpha$$

(9)

$$.05 \geq \alpha$$

(10)

$$.05 \geq \alpha$$

(11)

$$.05 \geq \alpha$$

(12)

$$.05 \geq \alpha$$

: _____

:

.

:

.2005-2004

(Gokhale, 1995)

(Jaber, 2003))

(Chairs, 1992)

:

.(1998).

:

.(1998) .

:

.(1998) .

:

.(1998) .

:

(1998) .

:

•

:

.

(

:

.(2005-2004)

.

2500

(Cartina, et al, 1999)

()

.()

()

(1990)

:

)

.(1990

(1999)

.(Paul, Elder, & Bartell,1997)

Thomas Aquinas

(The advancement of learning)

Rules For the Direction of the)

(Mind.

.(Paul, Elder, Bartell 1997)

.(Wealth of Nations)

.(Descent of Man)

.(Paul, Elder, & Bartell 1997)

(Cartina, et al, 1999))

17

)

.(2003

(Adey, 1995)

:

.1

.2

.3

.4

(Adey, 1995)

) " "

(27)

(30) (2000

(Adey

1999)

:

(Shayer, 1999)

:

.1

.2

(Cartina, et al, 1999)

(1990)

(2003)

)

(2004)

(2002)

(

(2004)

(Christopher,1998)

(Cartina, et al, 1999)

(Lett, 1990)

(Chairs, 1992)

(1990)

(Swanson, 1990)

() (2002)

.

" "

.

.(2002)

(Christopher, 1998)

:

.

(Cartina, et al, 1999)

(Robert&Charles, 1989)

(1998)

:

.1

.2

.3

(1)

CASE-CAME

Cognitive Acceleration through Science Education. CASE

Cognitive Acceleration through Math Education. CAME

1998-1997

(8-6)

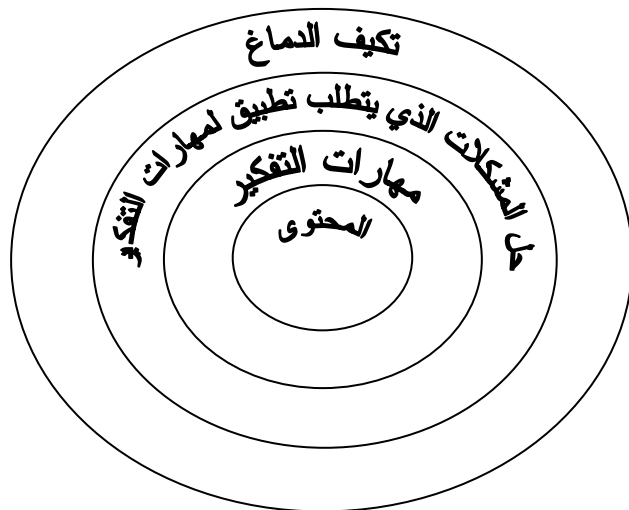
(8-6)

200

(Elder, 2004)

(Costa, 2002)

:



(1)

Cognitive Research

(CoRT)

. (o) Trust

.(1998)

(Christopher, 1998)

(Lett, 1990)

2003 ()

()

(Elder,2004)

(Gokhale, 1995)

(Gokhale, 1995)

(Gokhale, 1995)

(Halpern, 1992)

(Paul et al, 1995)

.(Robert& Charles ,1989)

) (10-7)

.(1998

(1993)

.



:

:

:

:

(Chairs,1992)

:

.1

.2

.3

.4

()

1989

1200

.5

.6

.7

.8

.9

.10

.11

(Robert & Charles, 1989)

(Metacognition)

(Gokhale, 1995)

48

24

1993

37

15

15

12

$\alpha \leq 0.001$

(Catrina et al, 1999)

61

1964

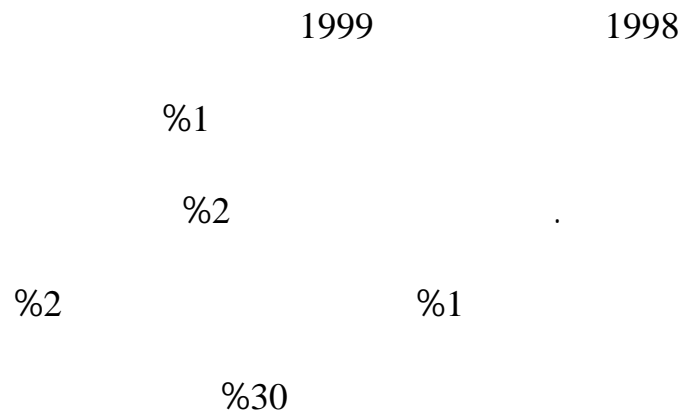
()

()

1265

2232

(Cornell Critical Thinking Test-level x)



()

.

()

(Kathryn, 1990)

(Jaber, 2003)

(Gruber&Boreen, 2003)

41

(Alex,2003)

75

25

50

(power point)

:

(1

(2

(3

(4

) %75

.(

%83.3

%79.1

%75

%75

%45.8

54.2 .

:

:

:

.

:

.

.

(Edman, et al, 2002)

(Minnesota)

Ennis- weir

-

232

(85)

(77)

(70)

- weir

(0.61)

(r=0.66)

(0.51)

(0.57)Ennis

(0.71)

(0.68)

:

.(0.91)

.(0.71)

(0.78)

(0.5)

(0.66)

(Swanson, 1990)

(Metacognition)

105

120

26

56

45

.	31	25	30
	45	45	75 60
		45	

(1998)

	-	.
30		150
.		:

	(0.76)	(0.74)	(0.73)
.001		.(0.65)	(0.75)

65

(0.81) (0.78) :

(0.78) (0.81) (0.83)

.001 .(0.83)

%29 271

61% 50%

-

(1997)

-

0.67

.0.64

.0.87-0.11

2031

(2003)

B A (1990) :

34

2000

(1992)

:

(1993)

(14-11)

-

75

(14-11)

-

(14-11)

(2003)

:

(Metacognition)

(1996)

$.(0.01 \geq \alpha)$

—

:

:

(2004)

3	3	6		
	(176)		(206)	
185			.(%45)	(%55)

:

()

(2004)

130

180

11

(20)

.()

:

⋮

⋮
⋮

⋮ ⋮ ⋮

—

⋮

.

:

.

(5038)

2005-2004

2660

2378

101

.(2005-2004)

500

(1)

(1)

30	1	31	1	
34	1	27	1	
64	2	58	2	

(4·3·2)

(2)

$$.05 \geq \alpha$$

(2)

	df	t					
0.177	55	-1.369	3.71	18.11	27		
			3.02	19.33	30		
0.652	55	-0.454	2.57	18.3	27		
			2.99	18.63	30		
0.681	55	-0.413	5.29	18.81	27		
			4.17	19.33	30		
0.399	55	-0.85	3.2	18.52	27		
			3.69	19.3	30		
0.768	55	0.297	2.38	7.74	27		
			3.56	7.5	30		
0.289	55	-1.072	10.19	81	27		
			10.87	84	30		

:

:

(3)

-

$$.05 \geq \alpha$$

(3)

	df	t					
0.13	63	1.55	3.43	17.42	31		
			2.88	16.21	34		
0.14	63	1.49	3.68	17.03	31		
			4.5	15.5	34		
0.16	63	1.42	4.44	16.68	31		
			3.92	15.21	34		
0.06	63	1.90	4.93	17.16	31		
			3.98	15.06	34		
0.18	63	1.36	3.11	6.42	31		
			2.49	5.47	34		
0.04	63	2.04	14.5	74.48	31		
			13.2	67.47	34		

(4)

 $.05 \geq \alpha$

-

(4)

	t					
0.91	0.11	3.55	17.74	58	تجريبية	
		3.32	17.67	64	ضابطة	
0.34	0.96	3.25	17.62	58	تجريبية	
		4.15	16.97	64	ضابطة	
0.54	0.62	4.93	17.67	58	تجريبية	
		4.51	17.14	64	ضابطة	
0.34	0.96	4.24	17.79	58	تجريبية	
		4.37	17.05	64	ضابطة	
0.27	1.12	2.85	7.03	58	تجريبية	
		3.18	6.42	64	ضابطة	
0.36	0.91	12.99	77.52	58	تجريبية	
		14.65	75.22	64	ضابطة	

- :

.

: - :

/

: 150 .(1998) 96/95

: 30 .

:

.

()

()

.

.

:

"

"

"

.

.

:

.

:

:

.

.

:

"

"

"

"

.....

:

.

.

:

.

.

.(1)

.(1998)

(30)

.(150)

: :

:

)

()

()

.() (

.(Paul et al, 1995)

:

: :

: :

: :

() :

.

:

.

:

.

.

.(2)

:_____

-

(2001) (1998)

:

()

:

%70

—

(12)

(6)

(69)

:

: _____

r=0.74

: _____

(2)

. 45 . 10

.

:_____

:

:

) -1

.(

.() -2

-

:

.

:_____

(t-test)

.

(SPSS)

.(SPSS)

(Independent t-test)

(3)

(6)

(9)

(5)

(7)

:

:

:

(t-test)

:

:

:

(5)

:

	(19.59)	(19.33)
(20.20)		(18.11)

. 1.83

:

	(16.22)	(18.63)
. (16.84)		(18.30)

.

:

	(19.22)	(19.33)
. (19.68)		(18.81)

(5)

3.02	19.33			
3.43	19.59			
3.71	18.11			
2.57	20.24			
2.99	18.63			
3.72	16.22			
2.57	18.30			
4.71	16.84			
4.17	19.33			
3.12	19.22			
5.29	18.81			
5.01	19.68			
3.69	19.30			
3.47	19.30			
3.20	18.52			
3.95	19.00			
3.56	7.50			
2.95	6.81			
2.38	7.74			
4.15	7.24			
1.98	84.00			
3.37	76.67			
10.19	81.00			
12.93	82.32			

(19.30)

:

(19.30)

(18.52)

. (19.00)

(7.50)

:

(6.81)

. (7.24)

(7.74)

.(0.43)

(84)

:

(76.67)

.(82.32)

(81.00)

.(5.65)

.%51

%55

		(6)	
		.	
		:	
	.(14.89)		(16.21)
	.(18.62)	(17.42)	
	.		
(15.50)		:	
		(13.29)	
	. (16.22)		(17.03)
	.		
(15.21)		:	
		(13.82)	
	. (14.92)		(16.68)
	.		

(6)

2.88	16.21	قبلي	ضابطة	التنبؤ بالافتراض
4.28	14.89	بعدي		
3.43	17.42	قبلي	تجريبية	
2.56	18.62	بعدي		
4.50	15.50	قبلي	ضابطة	التفسير
3.58	13.29	بعدي		
3.68	17.03	قبلي	تجريبية	
4.33	16.22	بعدي		
3.92	15.21	قبلي	ضابطة	تقييم المناقشات
4.01	13.82	بعدي		
4.44	16.68	قبلي	تجريبية	
4.31	14.92	بعدي		
3.98	15.06	قبلي	ضابطة	الاستنباط
5.04	16.07	بعدي		
4.93	17.16	قبلي	تجريبية	
3.04	13.85	بعدي		
2.49	5.47	قبلي	ضابطة	الاستنتاج
3.96	3.96	بعدي		
3.11	6.42	قبلي	تجريبية	
2.06	5.42	بعدي		
13.20	67.47	قبلي	ضابطة	العلامة الكلية للمهارات
12.08	61.61	بعدي		
14.50	74.48	قبلي	تجريبية	
8.79	68.15	بعدي		

(15.06)

:

(16.07)

(13.85)

(17.16)

(5.47)

:

(3.96)

(5.42)

(6.42)

:

(61.61)

(67.47)

(68.15)

(74.48)

.%41.00

%45.33

:

:

.(7)
:
17.20 17.67
19.41 17.74
.
:
14.73 16.97
. 15.84 17.62
.
:
16.47 17.14
17.25 17.67
.

(7)

3.32	17.67			
4.52	17.20			
3.55	17.74			
2.67	19.41			
4.15	16.97			
3.91	14.73			
3.25	17.62			
4.58	15.84			
4.51	17.14			
4.49	16.47			
4.93	17.67			
5.20	17.25			
4.37	17.05			
4.45	17.16			
4.24	17.79			
4.34	16.37			
3.18	6.42			
3.26	5.36			
2.85	7.03			
3.35	6.31			
14.65	75.22			
16.68	69.00			
12.99	77.52			
13.04	75.10			

		:	
	17.16		17.05
	16.37		17.79
			.
6.42		:	
7.03		.5.36	
		.6.31	
		.	
		:	
	69.00		75.22
75.10			77.52
			.(6.10)

%50

%52

%.50

%46

:(t-test)

:

.6-1

.(8)

.

:

.(0.05≥α)

3.63

0.17=p

t=1.37

8.44

(0.05=α)

.

(8)

t-test

	df	t					
0.17	104	-1.37	16.75	3.63	51	تجريبية	المهارات الكلية
			19.15	8.44	55	ضابطة	
*0.005	104	-2.87	4.01	-1.43	51	تجريبية	التنبؤ بالافتراض
			4.13	0.84	55	ضابطة	
0.39	104	-0.86	5.37	1.98	51	تجريبية	التفسير
			4.70	2.82	55	ضابطة	
0.87	104	-0.17	7.08	0.86	51	تجريبية	تقييم المناقشات
			4.56	1.05	55	ضابطة	
0.22	104	1.24	5.40	1.63	51	تجريبية	الاستنباط
			5.83	0.27	55	ضابطة	
0.46	104	-0.74	4.05	0.92	51	تجريبية	الاستنتاج
			3.85	1.49	55	ضابطة	

*

:

. $(0.05 \geq \alpha)$

-1.43

t = -2.87

0.84

 $(0.05 = \alpha)$

0.005 = p

:

.(0.05 $\geq\alpha$)

1.98

0.39=p

t=-0.86

2.82

(0.05 $\geq\alpha$)

.

:

.(0.05 $\geq\alpha$)

0.86

0.87=p

t=-0.17

1.06

(0.05 $\geq\alpha$)

.

:

. (0.05 $\geq\alpha$)

1.63

0.22=p

t=1.24

0.27

 $(0.05 \geq \alpha)$

:

 $(0.05 \geq \alpha)$

0.92

0.46=p

t= -1.37

1.49

 $(0.05 \geq \alpha)$

:(12-7)

:(12-7)

(9)

:

 $(0.05 \geq \alpha)$

8.74

p=0.13

1.53=t

3.41

 $(0.05 \geq \alpha)$

(9)

t-test

	df	t		-			
0.13	104	1.53	15.44	8.74	54		
			20.31	3.40	52		
0.08	104	1.76	4.12	0.44	54		
			4.21	-0.98	52		
0.29	104	1.07	4.88	2.93	54		
			5.17	1.88	52		
*0.018	104	2.40	5.33	2.28	54		
			6.16	-0.40	52		
0.23	104	1.21	6.57	1.57	54		
			4.45	0.25	52		
0.23	104	1.20	4.27	1.67	54		
			3.54	0.75	52		

*

:

$$.(0.05 \geq \alpha)$$

0.44

$$p = 0.08$$

$$1.76 = t$$

$$-0.98$$

$$(0.05 = \alpha)$$

.

:

$$.0.05 \geq \alpha$$

2.93

$$p = 0.29$$

$$1.07 = t$$

$$1.88$$

$$0.05 = \alpha$$

.

:

$$.0.05 \geq \alpha$$

2.28

$$p=0.018$$

$$2.40=t$$

$$-0.40$$

$$0.05 \geq \alpha$$

.

:

$$.05 \geq \alpha$$

$$1.21 = t$$

$$0.25$$

$$1.57$$

$$0.05 = \alpha$$

$$p = 0.23$$

.

:

$$.05 \geq \alpha$$

$$1.67$$

$$p = 0.22$$

$$1.20 = t$$

$$0.75$$

.

:

:

.

.

5038

101

64

58

. 0.74=

(2)

: (12)

(1)

$$0.05 \geq \alpha$$

(2)

$$.0.05 \geq \alpha$$

(3)

$$.0.05 \geq \alpha$$

(4)

$$.0.05 \geq \alpha$$

(5)

$$.0.05 \geq \alpha$$

(6)

$$.0.05 \geq \alpha$$

(7)

$$.0.05 \geq \alpha$$

(8)

$$.05 \geq \alpha$$

(9)

$$.05 \geq \alpha$$

(10)

$$.05 \geq \alpha$$

(11)

$$.05 \geq \alpha$$

(12)

$$.05 \geq \alpha$$

.(Independent t-test)

$$(0.05 \geq \alpha)$$

)

(0.018 = α)

.(

:

:

(1

0.005= α

:

:

Cornell Critical Thinking Test-level)

(Catrina et al, 1999)

%2

(x

(1998)

(30)	(20.31)	
(30)	(9.31)	
		.(7.03)
(2001)		
(18.85)		
(17.49)	(18.68)	
		.(16.88)
		(8)
	(7.03)	
		(9.31)

(Jaber, 2003)

(2003)

()

.

.(2003)

:

.

(2003)

.

.

2005-2004

:

(2

$(0.018 \geq \alpha)$

.

(2003)

(4)

(3)

(Elizabeth 1997)

) .

(2003

.

(1993)

.

.

.

.

:

:

:

.

. -2
:
:
.1
.
.2
.
-3
:
:
.1
.
.2
.3
.

القرآن الكريم.

_____ .(2003).

-

_____ .

_____ .(2002).

_____ .(1997).

-

_____ .

_____ .(1993).

_____ (14-11)

_____ .(2001) .

_____ .

_____.(1996)

. _____

.(2003).

.321-315 (25) 9 . _____ .

_____. (2002) .

. _____

_____.(2004)

_____.(1998).

. -

.43-40 (34) . _____ .(1999) .

_____.(2003).

(_____).(1993) .

. _____

7 . _____ .

.(2001) .

.118-7 (23)

.(1998).

.96-38 (1) 1 . _____ .

. _____ .(2004) .

_____ .(1990) .

. -

_____ .(2004) .

. .

_____ .(1996).

.

.(2004) .

_____ .

.658-631 (32) 3 _____

_____ .(2003) .

. _____

. _____ . (1998) .

_____ .(2000).

. -

-
- Adey, P., (1995). Relationship Between the Levels of Use of Innovative Science Curriculum Activities & Students Achievement. Eric Document Reproduction Service.
- Adey, P., (1999). The Science of Thinking & Science for Thinking A description of Cognitive Acceleration Through Science Education (Case).ED 442 622.
- Alex, S., (2003). The Effects Of Educational Technology Upon The Critical Thinking & Analytical Skills Of Below Grade- Level & Or Non –College Bound High School Students. Masters action research project, Salisbury University. ED 476 469.
- Catrina, D., Therese, L. &Renee,M. (1999).Improving Critical Thinking Skills in Secondary Math & Social Studies Classes. Master's action research project, saint Xavier University. ED 434 016.
- Chairs, D., (1992) Teaching critical thinking skills through biology and environmental sciences class room .The American Biology Teacher. 54, (8), 464- 468.
- Christopher, B., (1998).Critical thinking Skills: An Interview with Dr. Richard Paul. ED 434 227.
- Costa, A., (2002). Components of a well developed thinking skills program. New horizons for learning. . www.newhorizons.org.
- Daniel,F.,Louise,L.Richard,P.,Pierre,M.,Christina,S.,&Garaza,T.(2003).The development of dialogical critical thinking. ED 476 183.

- Edman, L. Jennifer, R. & Willim, B. (2002). Critical thinking, belief bias, epistemological assumptions & the Minnesota test of critical thinking. ED 469 162.
- Elder, L. (2004). Professional development model for colleges & universities that fosters critical thinking. www.criticalthinking.org .
- Elizabeth, B., (1997). Effectively teaching critical thinking skills to high school students. ED 429 850.
- Gokhale, A., (1995) Collaborative learning enhances critical thinking. Journal of Technology Education. 7, (1), 1-12.
- Gruber & Boreen, (2003). Teaching critical thinking using experience to promote learning in middle school and college students. Teachers and Teaching: Theory and Practice. (9), 1 5-19.
- Halpern, D., (1992). Enhancing Thinking Skills in the Sciences. Lawrence Erlbaum Associates, publishers, Hillsdale, New Jersey Hove & London.
- Jaber, D., (2003). Teaching critical thinking in the English language classroom: The case of Palestine. Mediterranean Journal of education Studies, 8, (2), 137-162.
- Kathryn, C., (1990). How can we teach critical thinking .ED 326304.
- Lett, J., (1990). A Field guide to critical thinking.
http://www.csicop.org/si/9012/critical-thinking.html,

Paul, R.,Binker,A.,&Weil,D., (1995). A Guide for Remodeling Lesson Plans In Language Arts, Social Studies & Science.Foundation for Critical Thinking 4655 Sonoma Mountain Road. Santa Rosa, CA 95404.

Paule, P.,Elder, L., &Bartell, T.,(1997) California Teacher Preparation for Instruction in Critical Thinking: Research Findings and Policy Recommendations: State of California, California Commission on Teacher Credentialing, Sacramento

Robert, H., &Charles.w.,(1989).Teaching critical thinking through environmental education,ED 324193.

Shayer, M., (1999). Cognitive acceleration through science education its effects & scope. International Journal of Science Education. 21,(8), 883-902.

Swanson, L., (1990). Influence of Met cognitive Knowledge & Aptitude on Problem Solving. Journal of Educational Psychology.82,(2), 306-314.

(1)

: :

. . .1
. . .2
. . .3
. . .4
. . .5

:

-1
-2
-3
-4
-5

. . .6
. . .7

-:

•

•
 . ()
 •

()

-:

	":
	"
	:
).	-1
	-2
).	-3
).

3	2	1	
	X	X	
X			

":

:

-1
 -2
 -3

." " :
:
-4
-5
-6
" :
.....
:
-7
-8
-9
." " :
-10
-11
-12
." " :
:
-13
-14
-15
." " :
-16

-17

-18

"

"

:

-19

-20

-21

"

":

-22

-23

-24

":

"

-25

-26

-27

"

":

-28

-29

/ 60

-30

-:
•
•
•

" "

-: "

":
:
-1
-2
-3
- -4

4	3	2	1	
	X	X	X	
X				

1,274,000

1980

:" 312,000

25

:

-31

-32

-33

":

30

."

:

-34

-35

-36

":

."

:

-37

-38

-39

."

":

:

-40

-41

-42

":

"

:

-43

-44

-45

":

1980

"

164

342

:

-46

-47

-48

1973

":

"

-49

-50

-51

"

":

-52

-53

-54

"

":

-55

-56

-57

":

"

-58

-59

-60

-:
•
•
•
•

-:

		:
		:
)	.	: -1
.	(	: -2
)	.	
.	(	: -3
.	(

3	2	1	
	x		
x		x	

:

:
: -61
: -62
: -63
:
:
: -64
:
:
: -65
: -66
:
:
: -67
: -68
: -69
:
:
: -70
: -71
: -72
:
: -73
: -74
: -75

:
:
: -76
: -77
: -78
:
:
: -79
: -80
: -81
:
:
: -82
: -83
: -84
:
:
: -85
: -86
:
: -87
:
: -88
: -89
: -90

-:

." "

..... " "

-:

"	":
	:
).	-1
).	-2
).	-3
).	

3	2	1	
	x		
x		x	

."

":

:

-91

-92

..... -93
" :
:
..... -94
..... -95
..... -96
" :
" :
..... -97
..... -98
..... | -99
" " :
" :
..... -100
..... -101
..... -102
" " :
:
..... -103
..... -104
..... -105
" :
" :
..... -106
.....

.		-107
.		-108
."		":
		:
.		-109
.		-110
.		-111
."		":
		:
.		-112
.		-113
.		-114
."		":
		:
.		-115
.		-116
.		-117
."	()	":
		:
.	()	-118
.	()	-119
.	()	-120

-:

•

•

•

:

..

						:
						:
						(1
. 18 17						(2
						(3
						(4
						(5
5	4	3	2	1		

X					
				X	
		X			
	X		X		

:

-121

-122

-123

-124

-125

:

-126

-127

-128

-129

-130

:

:

-131

-132

-133

-134

-135

:

:

-136

-137

-138

-139

-140

:

:

-141

-142

-143

-144

-145

:

:

:

:

:

-146

-147

-148

-149

-150

(2)

60		-1
60		-2
60		-3
135		-4
60		-5
90		-6
465		

60 :

(1)

/ /

-1

-2

-3

:

()

:

:

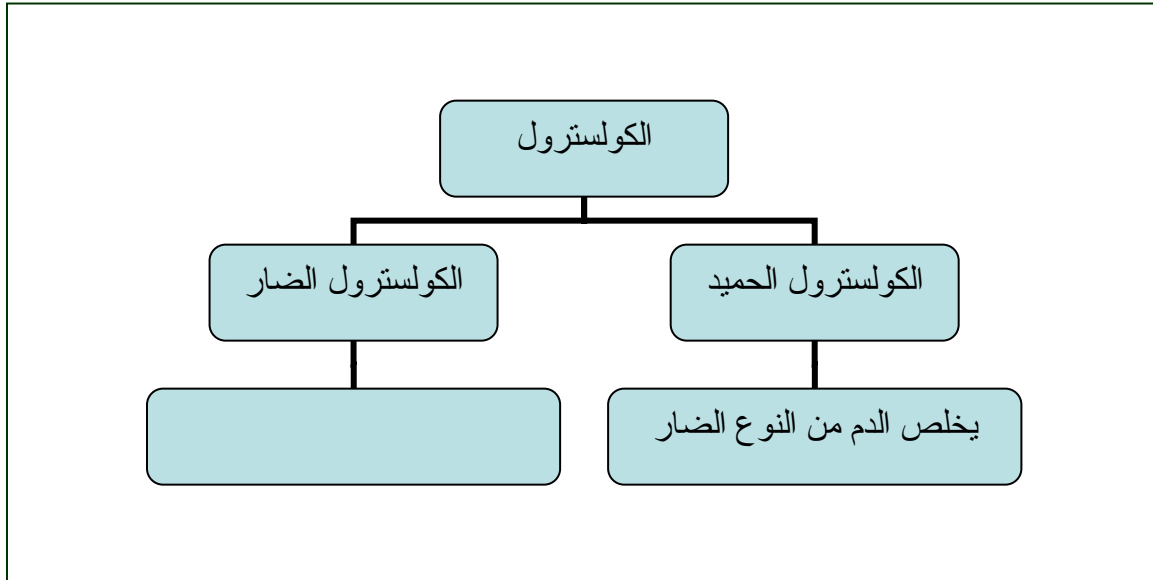
-1

-2

-3

-4

-5



HIGH DENSITY (HDL)

: -1

LIPOPROTEIN

LOW DENSITY (LDL)

: -2

LIPOPROTEIN

			⋮
			⋮
(10)			⋮
		(6-4)	⋮
(5)			⋮
		(1)	⋮
(25)			⋮
(20)		.(1)	⋮

30 :	(1)
------	-----

:
/ /

:

*
*
*

:
/ /

*

*

*

*

*

*

كمية الكوليسترول بالميل جرام Mi	كمية الطعام	نوع الطعام
83	100 جرام	لحم بقر مطبوخ
110	100 جرام	لحم حمل مطبوخ
330	100 جرام	كبدة عجل مقلي
400	100 جرام	كبدة خروف مقالية
632	100 جرام	كبدة دجاج مسلوقة
3100	100 جرام	مُخ عجل مسلوق
2200	100 جرام	مُخ خروف مسلوق
274	100 جرام	قلب بقر مطبوخ
610	100 جرام	كلية خروف مقالية
85	100 جرام	لحم دجاج أبيض مشوي بدون جلد
80	100 جرام	لحم دجاج أبيض مسلوق
29	100 جرام	سمك التونة الخفيف المُعلب بالماء
65	100 جرام	سمك التونة الخفيف المُعلب بالزيت
100	100 جرام	سمك سردين مُعلب بالزيت
80	100 جرام	سمك سردين مُعلب بصلصلة البندورة
302	واحدة	صغار البيض
34	كوب واحد	حليب بقر طازج كامل الدسم
22	كوب واحد	حليب بقر طازج 2% دسم
5	كوب واحد	حليب بقر طازج خالي الدسم
293	كوب واحد	حليب بقر مُجفف كامل الدسم
44	كوب واحد	حليب بقر مُجفف خالي الدسم
5	كوب واحد	لبن خالي الدسم
230	100 جرام	زبدة مُملحة

<http://www.Your's-doctor.net>:

244 :



60:	(2)
-----	-----

/ /

	-1
	-2
	-3
	:
	:
	-1
	-2
	:
()	(1
	(10) .

	(2
	(3
	.(15)

)

(4

(25)

(Anemia)

B12

.B12

(50)

(3)

:

-1

-2

-3

-4

-5

\ (1 / 3)

:

:

-1

(1 / 3)

-1

(30)

(20)

-2

:

$(1/3)$

-1

-4

-5

:

:

-

-

-

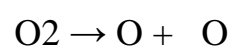
(O3)

(40-15)

(3)

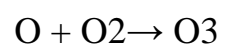
:

-1



()

-2



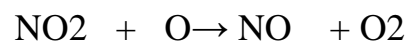
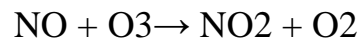
O3

(15) -1

.

:

-2



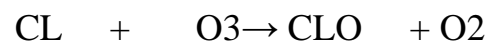
NO

).

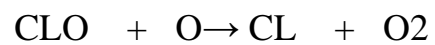
(CFCs) -3

:

-



-



.

(	)	(4)
		135:

:

/ /

:

•

•

•

•

:

:

:

-1

(20)

-

(5)

-3

(10)

-4

-5

-6

20

:
:
-
)
-
-
-
-
-
25
:

45:

(5)

$$\begin{array}{c} : \\ / \quad / \end{array}$$

:

•

•

:

:

:

:

(10)

-1

(10)

-1

(25)

-2

-3

:

:

:

:

:

:

:

(90)	(6)
-------	-----

:

:

(1

(2

(3

:

:

-1

-2

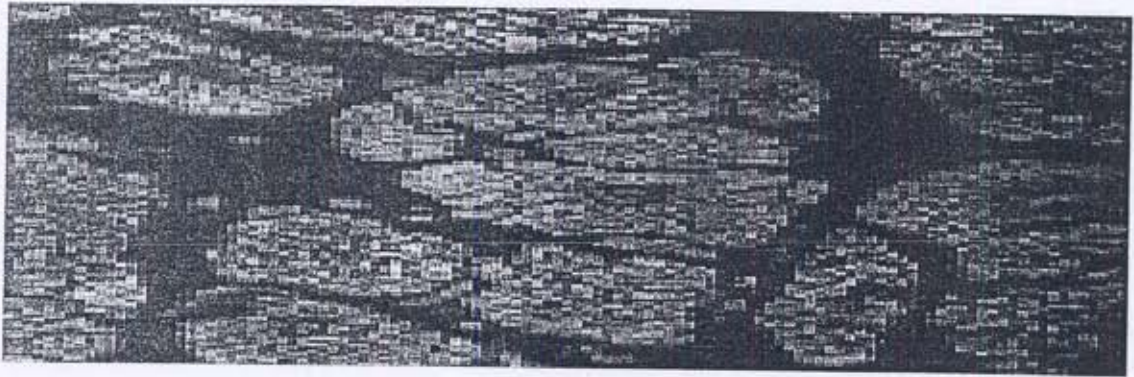
-3

-4

-5

(3)

مرض الزهري



إعداد الطالبات:

وثام ، براءة ، ميساء ، دنيا ، عائشة ، سماح ، أماني

« [back to results for "الزهري مرض"](#) »

Below is a cache of <http://www.drmhijazy.com/arabic/book2/subject/subject03.htm>. It's a snapshot of the page taken as our search engine crawled the Web. We've highlighted the words: **الزهري مرض**. The web site itself may have changed. You can check the [current page](#) (without highlighting).

Yahoo! is not affiliated with the authors of this page or responsible for its content.

الزهري مرض

القصص	التالي الموضوع	السابق الموضوع	بحث
<p>لمحة تاريخية:</p> <p>عرف مرض الزهري في أوروبا في نهاية القرن الخامس عشر الميلادي. ويعتقد أن بعض التجار أو الرقيق الذين جلبوا من أفريقيا هم أول من نقل المرض إلى أوروبا. ويقال أن بحارة كروستوفر كولومبس نقلوا مرض الزهري من جزر الهند الغربية عام 1492م وكان يسمى آنذاك (الحصبة الهندية). ويعتقد البعض بأن جنود شارل الثامن الفرنسي نقلوا المرض عند غزوهم لنابولي حيث انتشر هناك مرض الزهري وكاد يؤدي إلى كارثة للجنود الفرنسيين. وكان يسموه الفرنسيون (المرض الإيطالي) وبالمقابل سموه الإيطاليون (المرض الفرنسي) ثم أخذ مرض الزهري ينتشر في المدن الأوروبية. فعرف في بريطانيا عام 1497م وفي الهند 1498 .</p> <p>تم اكتشاف الجرثومة المسببة لمرض الزهري عام 1905م على يد (شوديني هوفمان) وفي عام 1906م اكتشف "ألبرت نايزر" طريقة تشخيصية لمرض الزهري .</p> <p>ازدادت نسبة الإصابة بهذا المرض نتيجة لانتشاره في كثير من المناطق وارتفعت نسبة الإصابة خاصة بعد الحرب العالمية الأولى .</p> <p>نتيجة لاكتشاف الطرق المخبرية والتشخيصية للمرض واكتشاف البنسلين انخفضت نسبة المصابين بمرض الزهري بعد الحرب العالمية الثانية. ولكن رغم هذا فهناك كثير من التقارير تشير إلى أن المرض لا يزال يشكل خطرا كبيرا. وقد تكون تقديرات الإصابات أقل من الواقع. ففي أميركا بلغ نسبة</p>			

المصابين بمرض الزهري عام 1972 م 11.7 إصابة لكل 1000 نسمة (لوكاس)، وفي بريطانيا 2.5 لكل 1000، أما في السلفادور فالنسبة أعلى من ذلك إذ بلغت 70.2 لكل 1000 (لوليس، 1972 م) وفي الحبشة فالنسبة 3.5% بين الأطفال حديثي الولادة .

وكما ذكرت فإن هذه النسبة أقل من الرقم الحقيقي خاصة في المناطق التي لا تصل منها تقارير محددة عن الإصابات بمرض الزهري. كما أن كثيرا من الإصابات بمرض الزهري خاصة في المرحلة الأولى للمرض قد لا تُشخص أو أنها تعالج بعيادات أو مراكز لا تبلغ عن تلك الحالات .

طرق العدوى بمرض الزهري:

تنتقل جرثومة الزهري بالطرق الآتية:

-الاتصال الجنسي مع المصابين.

-بالملامسة أو بالاحتكاك بالمصاب تحت ظروف معينة كما يحدث عند التقبيل أو الملامسة المتلازمة لمنطقة الإصابة.

-عن طريق الحوامل: تنقل الأم المصابة مرض الزهري إلى الجنين عن طريق المشيمة أو مباشرة إلى أطفالها.

-نقل الدم: إذا كان الدم ملوثا بجرثومة الزهري فإن المرض ينتقل من المصاب إلى السليم .

أعراض مرض الزهري:

تمر أعراض الزهري بثلاثة مراحل :

المرحلة الأولى :

-فترة الحضانة من 3-4 أسابيع وقد تطول فترة الحضانة أو تقصر .

أعراض المرحلة الأولى:

- قد تبدأ بارتفاع بدرجة حرارة المصاب وألم المفاصل .
- وفي أغلب الحالات تبدأ الأعراض مباشرة بظهور قرحة في مكان دخول جرثومة الزهري وتسمى هذه القرحة (شانكر، CHANCRE)

وصف القرحة:

- تكون عادة واحدة .

- بيضاوية أو دائرية الشكل .
- محاطة بهالة حمراء اللون .
- غير مصحوبة بحكة أو ألم عادة .
- ناعمة الملمس ذات لون يميل إلى الاحمرار .
- غير نازفة ويخرج منها سائل أصفر عند الاحتكاك .

-بعد حوالي أسبوع من ظهور القرحة تتضخم الغدد اللمفاوية: فإذا كانت القرحة بالجهاز التناسلي فإن الغدد اللمفاوية التي تتضخم هي الغدد الأربية لأعلى منطقة العانة على الجانبين وأعلى الفخذين .

مكان القرحة:

الجهاز البولي التناسلي:

أ -الذكور:تظهر قرحة الزهري على العضو خاصة على المقدمة أو داخل مجرى البول ويتبعه عندئذ إفراز لزج من المجرى أو تظهر على منطقة الدبر.

ب -الإناث:تظهر القرحة على الشفرات - البظر - المهبل - مجرى البول وعنق الرحم أو بالدبر. في الإناث لا تظهر المرحلة الأولى أحيانا ويتم تشخيص المرض في المرحلة الثانية .

- قد تظهر القرحة خارج المنطقة التناسلية على أي مكان بالجلد أو بالغشاء المخاطي وتشكل هذه نسبة 5%، ومن الأماكن التي تكثر بها الإصابة بقرحة الزهري هي الشفتين-اللسان-الثدي .

المرحلة الثانية:

تبدأ المرحلة الثانية من مرض الزهري بعد أيام من ظهور القرحة. وقد تمتد إلى عدة شهور، وفي هذه الحالة تغزو جرثومة الزهري الجسم وقد تؤدي إلى مضاعفات خطيرة ومميتة .

أعراض المرحلة الثانية من مرض الزهري:

في حالات قليلة تكون هذه المرحلة مصحوبة :

بارتفاع بدرجة الحرارة وآلام المفاصل والعضلات وأشد ما يكون الألم بالليل.

-تضخم بالطحال.

-فقر الدم.

-التهاب بالكبد.

-التهاب بأغشية المخ.

تبدأ الأعراض عادة بظهور طفح جلدي قرمزي اللون ومتعدد الأشكال غير مصحوب بحكة أو ألم عادة

وينتشر على معظم أنحاء الجسم بما في ذلك في راحة اليدين والكفين.
يختلف شكل ولون الطقح الجلدي على الأغشية المخاطية للجهاز البولي التناسلي والفم واللسان إذ يكون
مائلًا إلى البياض مع تقرحات وخروج بعض الإفرازات المليئة بجرثومة الزهري وهذه التقرحات شديدة
العدوى لاحتوائها على جراثيم مرض الزهري .

تكون إمكانية العدوى كبيرة في المرحلة الثانية من مرض الزهري . ويرجع ذلك إلى تعدد أماكن الإصابة
بالجلد والأغشية المخاطية وتكون طريقة العدوى بالاتصال الجنسي مع المصاب أو مباشرة بالاحتكاك أو
الملامسة لأماكن التقرحات أو باستعمال أدواته الملوثة. وفي هذه الحالة قد ينتقل المرض تحت ظروف
معينة إلى أفراد العائلة خاصة إلى الزوجة والأطفال ونصادف أحيانًا أطفالًا مصابين بمرض الزهري
نتيجة العدوى من أحد الأبوين وبالتالي فإن ذلك قد يسبب لهم مضاعفات خطيرة منها التهاب الكبد
والمفاصل والقلب بالإضافة إلى تشوهات وعاهات جسدية .

مضاعفات المرحلة الثانية

لمرض الزهري:

تكون المضاعفات أشد في الذكور كما أنه قد يؤدي إلى الوفاة عند الأطفال بينما زهري العظام والجهاز
الدوري يكون أكثر بين الملونين والزنج. أما زهري الجهاز العصبي فإن نسبة الإصابة بين البياض
وبني البشرة أكثر من غيرهم .

العين:

- التهاب بالقرنية.
- التهاب بحدقة العين والقزحية.
- فقدان البصر وذلك عند قفل الأوعية الدموية للشبكية وتؤدي هذه إلى ألم واحمرار بالعين وكثرة الدمع
مع صعوبة الرؤية بالضوء والخوف من التعرف له.
- تساقط الشعر من أماكن متفرقة خاصة شعر الرأس.
- التهاب وتليف الكبد.
- تغيير بلون الجلد في بعض الأماكن خاصة في الرقبة وذلك بظهور بقع خفيفة اللون أو داكنة .

الجهاز الهضمي:

-تقرحات الجهاز الهضمي وقد يؤدي إلى القيء مع ألم شديد في البطن .

العظام والمفاصل:

-ألم بالصدر والظهر قد يكون مصحوباً بارتفاع درجة الحرارة وتشنج وطأة الألم بالليل ويزداد كذلك عند الحركة والدفء.

-التهاب بعظام الجمجمة يؤدي إلى صداع شديد خاصة بالليل .

التهاب العضلات:

يؤدي إلى الوهن وعدم المقدرة على الحركة .

الجهاز العصبي:

إصابة الجهاز العصبي بمرض الزهري يؤدي إلى مضاعفات خطيرة .

التهاب السحايا:

يؤدي إلى صداع شديد . وتشنجات ودوران ويفقد المصاب توازنه .

التهاب الأعصاب:

وتختلف المضاعفات حسب العصب المصاب .التهاب العصب الثامن يؤدي إلى أضرار بالسمع والدوران والدوخة.

-قد تحدث مضاعفات أخرى في عضلات القلب والرئتين .

المرحلة الثالثة من مرض الزهري

(المرحلة المتأخرة):

تظهر هذه الحالة إذا لم يعالج مرض الزهري مبكراً في المرحلة الأولى أو الثانية. تبدأ المرحلة بعد اختفاء الطفح الجلدي أثناء المرحلة الثانية وتبدأ المرحلة المتأخرة بعد سنتين أو أكثر وقد تمتد إلى عشرة سنوات أو أكثر من بداية المرحلة الأولى .

طرق العدوى:

تنتقل جرثومة الزهري في المرحلة الثالثة من المرض بواسطة.

1-الحوامل:تنقل المرض إلى الجنين.

2-أو عند نقل دم من المصاب إلى شخص آخر سليم.

تكشف المرحلة المتأخرة من مرض الزهري بالصدفة عادة وذلك عند الكشف العام أو بتحليل الدم من المتطوعين عند التبرع بالدم .

أعراض المرحلة المتأخرة من مرض الزهري:

- ظهور طفح جلدي أو تقرحات في مجموعات على شكل قوس أو دائرة غير مصحوبة بالحمى أو حكة عادة وتزداد مساحة البقع عند مركزها.
- أما في الكف والكعب فيكون الطفح الجلدي مغطى بطبقة كثيفة من القشور أو المادة القرنية الصلبة .
- كما يظهر تدرن تحت الجلد دائرية الشكل وغير مؤلمة. تتقرح الدرنات وتؤدي بالتالي إلى تشوهات بالجسم وأكثر الأماكن إصابة هي الوجه والرأس والساقين .
- أما في الأغشية المخاطية فتظهر بها الدرنات خاصة على سقف الحلق والحاجز الأنفي من الداخل ونتيجة لذلك يحدث تشوه بالأنف مع تدمير الحاجز بين فتحتي الأنف .

-إصابة الأحيال الصوتية يؤدي إلى بحة بالصوت.

-التهاب مزمن باللسان مع حدوث شقوق به يتبعه ألم خاصة عند تناول الأطعمة الساخنة والحوار والموايح وقد يؤدي إلى إصابة اللسان بمرض الزهري إلى السرطان .

• العظام :

-تضخم بالعظام خاصة عظمة الساق والترقوة.

-تدمير عظام الجمجمة.

-تدمير عظام الأنف ويكون شكل الأنف مثلث مثل ركاب الفرس .

- العين: يسبب مرض الزهري في المرحلة الثالثة مضاعفات خطيرة بالعين منها :

-ضعف قوة الأبصار والخوف من التعرض للضوء.

-انقباض في بؤبؤ العين وتؤدي إلى اضطرابات بالرؤية.

-التهاب مزمن بالشبكية والقزحية وبالتالي قد تؤدي بعد ذلك إلى فقدان البصر والعمى الكلي .

• التهابات بالمعدة .

- تضخم بالكبد ثم ينكمش بعد ذلك نظراً لتليف الخلايا بسبب جرثومة الزهري التي تغزو خلايا

الكبد وقد يصاحب تضخم الكبد تضخم الطحال كذلك .

- ألم في الجهة اليمنى من البطن وتجمع السوائل بالبطن وتؤدي إلى انتفاخ بالبطن وفقدان الشهية

وارتفاع منقطع بدرجة الحرارة وكذلك القيء .

- في بعض حالات مرض الزهري يحدث نزيف حاد من البلعوم وقد يؤدي إلى الوفاة .

يجب ملاحظة :أنه في المرحلة المتأخرة من مرض الزهري لا تحدث عدوى بالجهاز البولي التناسلي إلا في حالات نادرة ولكن قد تصيب جرثومة الزهري الخصية وتدمر خلاياها وقد تؤدي إلى العقم إذا كانت الإصابة مزدوجة .

- فقر الدم: يكون من النوع النازف حيث تتكسر الكرات الدموية الحمراء عند تعرض المصاب للبرد .
- ضعف عام ونقص بالوزن .

الجهاز الدوري الدموي:

مرض الزهري هو أساساً مرض الأوعية الدموية حيث تنتقل الجرثومة عن طريق الدورة الدموية لتستقر في أماكن مختلف من الجسم، وأثناء ذلك قد تهاجم جرثومة الزهري الأوعية الدموية نفسها وتحدث بها مضاعفات قد تؤدي إلى الوفاة.

-إصابة الشريان الأبهر (الأورطي) بمرض الزهري يؤدي إلى تدمير جدار وعضلة الشريان وقد يحدث انسداداً فيه أو قد يتمزق جدار الشريان الأبهر ويؤدي إلى الوفاة مباشرة .

ومن الأعراض التي يشعر بها المصاب: ضيق بالتنفس وصداع وطنين في الأذان تزداد هذه الأعراض خاصة بالليل وعند بذل الجهود.

-الذبحة الصدرية والموت المفاجئ: عند إصابة الشريان التاجي بجرثومة الزهري .

الجهاز العصبي:

إصابات الجهاز العصبي بمرض الزهري تكون أكثر بين الذكور خاصة ذوي البشرة الملونة وبين العمال . ونتيجة لذلك تحدث مضاعفات منها:

-ارتعاش في الأيدي واللسان والتلعثم عند الكلام.

-التهاب السحايا وتؤدي إلى صداع وتيبس بالرقبة مع ارتفاع بدرجة حرارة المريض وكذلك تشجنات قد تؤدي إلى الغيبوبة وفقدان الوعي كاملاً.

-فقدان البصر والعمى الكلي وكذلك شلل بعضلات العين.

شلل نصفي وعدم التحكم بالبول والبراز.

-فقدان الذاكرة :وتبدأ الأعراض الأولى بعدم مقدرة المريض على التركيز الذهني حتى أنه لا يستطيع حل المسائل الحسابية البسيطة ويصبح قلقاً لأنه يصاب بالصداع والأرق.

-تغيير في تصرفات وشخصية المريض: إذ يصاب بنوبات من البكاء دون سبب وتشنجات عصبية تؤدي بعد ذلك إلى الاكتئاب والجنون والهوس. وبعض المرضى يصابون بمرض العظمة حيث يعتقد بأنه قائد عظيم أو حاكم.

-شلل بالساقين.

-فقدان الإحساس خاصة بالأيدي والأرجل حتى لو اكتوت بالنار ولهذا نجد المرضى في هذه الحالة مصابون بتقرحات وحروق دون الشعور بأدنى ألم .

• نوبات حادة من الألم :

-ألم شديد في البطن والقيء وفقدان الشهية.

-ألم شديد بالشرح أو الذكر أو البظر.

-مغص كلوي حاد يؤدي إلى ألم مضمي في الخاصة.

-ضيق شديد في التنفس.

-ضعف عام وشلل بعضلات الجسم: حيث يصاب المريض بالوهن وعدم المقدرة على الحركة أو النهوض دون مساعدة الآخرين.

-تورم بمفصل الركبة أو مفصل القدم مع تقرحات بهما .

مرض الزهري في الحوامل

ينقل مرض الزهري من الأم إلى الجنين:

-عن طريق الدورة الدموية إلى المشيمة ثم الجنين.

-قد تحدث العدوى أيضا مباشرة أثناء الولادة حيث تنتقل جرثومة الزهري من التقرحات بالجهاز التناسلي للحامل إلى الجنين ويسمى هذا النوع الزهري المكتسب .

إصابة الحوامل بمرض الزهري

قد يسبب مضاعفات خطيرة منها:

(أ) أن يموت الجنين قبل الولادة أو بعدها ويكون في هذه الحالة مشوها.

(ب) إجهاض بعد الشهر الثالث أو الرابع من الحمل.

(د) أو ولادة طفل طبيعي لا يظهر به مرض الزهري إلا بعد مضي عام أو أكثر وقد تظهر الأعراض

بعد البلوغ.

(هـ) في بعض الحالات تلد الأم طفلاً طبيعياً سليماً من مرض الزهري ولكن تكون التحاليل المخبرية إيجابية لمرض الزهري. وقد تضع الحامل مولوداً سليماً خالياً من مرض الزهري .

أعراض مرض الزهري على المولود:

• **الجلد:**

- تظهر قروح على جلد الطفل أو فأليل على راحة اليدين وعلى القدمين.
- تشقق بالجلد عند اتصاله بالغشاء المخاطي كما هو الحال في الشفاء.
- تجعد وكرمشة بالجلد ويكون له مظهر العجائز خاصة جلد الوجه ويسمى (وجه الرجل المسن).

• **الشعر:**

- تساقط شعر الأهداب والحوajib.
- صلع خاصة في مؤخرة الرأس .
- ضعف عام وفقدان الوزن ويتعرض نتيجة لذلك إلى نوبات من النزلات الشعبية والمعوية مع فقر الدم قد تؤدي إلى الموت .
- تقرحات صديدية نازفة على الغشاء المخاطي للحم .
- التهاب الأغشية المخاطية للأنف تؤدي إلى تهتك الحاجز الأنفي وانسداد بمجري الأنف وعندئذ لا يستطيع الطفل أن يتنفس خاصة عند الرضاعة .
- التهاب بالكليتين .
- التهاب بالرئتين ومجري التنفس وتؤدي إلى النزلات الشعبية .
- فقدان البصر والعمى الكلي .
- التهابات بالمفاصل خاصة مفصل الركبة .
- تشوه بالأسنان .

ملاحظة : عند فحص عينة الدم لإجراء تحاليل لمرض الزهري، فإن النتيجة الإيجابية خاصة

(V.D.R.L) لا تعني بالضرورة أن الشخص مصاب بمرض الزهري.

إن بعض التجارب تكون إيجابية في الوقت الذي يكون فيه صاحب التحاليل خالياً من مرض الزهري والحالات التي قد تُظهر تحاليل إيجابية لمرض الزهري هي:

- إخطأ في إجراء التحاليل.

2-فساد الأمصال التي تجري بها التجربة.

3-بعض أمراض الحميات مثل التيفوئيد، الأنفلونزا ونزلات البرد.

4-أمراض الكبد.

5-مرض الجذام.

6-مرض الذئبة الحمراء.

7-بعض أمراض الرومانويد.

لهذا يجب إجراء تجارب تأكيدية خاصة بالكشف عن مرض الزهري مثل تجربة (TPHA) وتجربة (FTA-ABS).

كما أن إيجابية التحاليل لا تعني أيضا أن مرض الزهري في حالة نشطة، إذ تبين أن المريض يكون قد أصيب بمرض الزهري سابقا أو أن المرض لا يزال يؤثر على المصاب أو أن المريض قد شفي من مرض الزهري بعد العلاج.

لهذا يجب الانتباه جيدا لهذه الملاحظات إذ نلاحظ أحيانا بعض المرضى الذي يتناولون علاجات مرض الزهري لمدة طويلة ومتكررة دون داعي إذ أن أربعة حقن من البنسلين ذوي المفعول الطويل تكفي لعلاج مرض الزهري ويجب مراجعة الطبيب المختص حتى يستطيع أن يبين ما يلزم للمريض ويقدم له النصائح الضرورية خاصة إذ أثر المرض على الزوجة أو الأطفال .

للأعلى

القمصر	الموضوع التالي	الموضوع السابق	بحث
--------	----------------	----------------	-----

الزهري syphilis

الزهري أو السفلس مرض تناسلي قديم معد ومزمن يصيب جميع أجزاء الجسم حيث يحدث بها إصابات مختلفة ذات صور متعددة وهو يتسبب من ميكروب حلزوني الشكل *Treponema pallidum* يشبه الخيط الرفيع وتنتقل العدوى في معظم الحالات عن طريق الاتصال الجنسي المباشر بين المريض والسليم وفي حالات قليلة قد تحدث العدوى باستعمال بعض أدوات المريض كالفرش أو دورات المياه كما أن الأم المصابة بهذا المرض يمكن أن تنقله للجنين عن طريق الحبل السري.

ما هي أعراضه؟

مرض الزهري المكتسب يتميز بفترة حضانة طويلة تتراوح بين 9-90 يوماً وفي معظم الحالات تستمر بين أسبوعين وثلاثة أسابيع، ويعرف لهذا المرض ثلاثة أدوار:

1. الدور الأول Primary syphilis هو القرحة الزهرية (شنكر chancere) ولها مواصفات معروفة تظهر في معظم الحالات على الأعضاء التناسلية في الرجال والسيدات إذا كانت الإصابة عن طريق الاتصال الجنسي، وقد تظهر في أماكن أخرى بعيداً عن الأعضاء التناسلية مثل اللسان والحلق والشفاه وأصابع اليد والقدم عند المرأة أو حول فتحة الشرج وتكون هذه القرحة دائماً وحيدة لا تحدث أي آلام ونظيفة لا تحدث أي إفراز ويصحبها تضخم في الغدد الليمفاوية المتصلة بها دون ألم يشعر به المريض. وتمتد هذه القرحة مدة ما بين 6-12 أسبوعاً حيث يعقبها ظهور الدور الثاني للمرض.



2. الدور الثاني هو الطفح الجلدي Secondary syphilis

يتميز بانتشاره على جميع أجزاء الجسم بلونه النحاسي الغامق وبإصابته أماكن مماثلة

وبعدم حدوث أي آلام منه ولكن يصحبه ارتفاع قليل في درجة الحرارة وحدث صداع مستمر لا يؤثر فيه أدوية الصداع، وتوجد أنواع مختلفة من هذا الطفح الجلدي تتميز بمواصفات خاصة لكل نوع منها ومن أهمها النوع الحبيبي الذي يظهر على شكل زوائد جلدية ذات رائحة كريهة وسطها مغطى بتقرحات صغيرة تفرز صديداً مملوءاً بميكروبات مرض الزهري، ويصحب الطفح الجلدي حدوث تقرحات بفتحة الفم وبداخل الشفتين وقد تصل إلى اللوزتين والحلق حيث تنتقرح وتحدث آلاماً شديدة ويلاحظ في هذا الدور تضخم في الغدد الليمفاوية في جميع أجزاء الجسم وحدث سقوط في شعر الرأس وآلام بالمفاصل والعظام تشبه الآلام الروماتيزمية.



3. ويتميز هذا الدور بإيجابية اختبار مصل الزهري في جميع الحالات ويعتبر أكثر وأخطر الأدوار في حدوث العدوى حتى عن طريق اللمس، وبعد فترة قد تمتد إلى شهرين تختفي كل هذه الأعراض ويظهر على المريض أنه قد شفي غير أن الميكروبات تكون قد تمكنت من الجسم وتسمى هذه الفترة بالزهري الكامن وقد تتراوح هذه الفترة ما بين عامين أو أكثر حسب مقاومة الجسم للميكروب.

4. الدور الثالث وهو الدور النهائي الذي ينتشر فيه المرض ليصيب جميع أعضاء الجسم الداخلية مثل الجهاز الدموي (يسبب تليف في القلب وتمدد في الشريان الأورطي والشرايين المتوسطة الحجم مما يسبب في الموت المفاجئ) والجهاز العصبي (يسبب الجنون أو أنواع مختلفة من الشلل أو فقدان السمع) وقد يصيب العينين مما يؤدي إلى العمى كما أنه يحدث التهابات مختلفة في العظام والمفاصل.

ما هو العلاج؟

يعالج المريض بالزهري بالمضادات الحيوية الفعالة مثل البنسلين والتتراسيكلين أو الإريثروميسين مع مراعاة عدم استخدام أشياء المريض وتعقيم ملابسه والابتعاد عن المعاشرة الجنسية له حتى يتم التأكد من شفائه التام من هذا المرض وذلك خوفاً من نقله للآخرين.

مرض الزهري

- ما هو مرض الزهري ؟
هو مرض تسببه بكتيريا تنتقل عن طريق ممارسات الجنس بطريقة غير مشروعية (عن طريق الفم) (الشاذين جنسيا).
- السحاق عن طريق ممارسة الجنس من مرأة الى مرأة .
اللواط عن طريق ممارسة الجنس من رجل الى رجل .
- كم نسبة مرض الزهري في فلسطين؟
هي نسبة قليلة جدا ، والسبب الدين وايضا وجود الاحتلال.
- في توقعك كم نسبة هذا المرض في دول الاوروبيين والعالم؟
نعم ، توجد في نسبة عالية بسبب الاباحية .(الانحلال الخلقي) كثرة الاختلاط ، وهو الابتعاد عن الدين.
- هل يعالج هذا المرض؟ واذن تعالج ما هي الادوية اللازمة ؟
نعم ، يعالج هذا المرض وخصوصا اذا اكتشف في مراحل متغيرة كأي مرض اخر .
الادوية:
(١) مضادات حيوية .(٢) امبيسين .(٣) بتراس بكلين .(٤) سفراسكول .(٥) ثروما يسكيل .
- ما هي الاسعافات اللازمة عند الاصابة بهذا المرض؟
اذا اكتشف المصاب هذا النوع من المرض في مراحل مبكرة واتجهه الى مركز صحي او استشارة تكون النصيحة الاولى :الابتعاد عن ممارسة الجنس والاخذ بالاحتياطات اللازمة مثل(متابعة العلاج في مضادات حيوية)
- اذكر اعراض هذا المرض بالتفصيل؟
 - ١ . يوجد ألم شديد في اسفل البطن .
 - ٢ . افرازات مهبلية رخوة تميل الى اللون الاخضر(ذات رائحة كريهه)
 - ٣ . ألم خلال التبول
 - ٤ . نزيف ما بين الدورة والاخرى.
 - ٥ . نزيف حاد خلال الدورة الشهرية
 - ٦ . ألم اثناء ممارسة الجنس
 - ٧ . نزيف في منطقة الشرج
 - ٨ . حك في المنطقة المصابة
 - ٩ . امسك
- * هذه الاعراض معظمها عند النساء اما اذا اصيب بها الرجل تكون اخذ
• كيفية معرفة ان الشخص مصاب ام لا؟
عن طريق شكوى الى المريض والتشخيص الطبي
- هل يمكن ان يزيد المرض في فلسطين؟
نعم ممكن ان يزيد هذا المرض كأي مرض من امراض اخرى في حالة عدم اكتشافه
- ما سبب مرض الزهري؟
عن طريق بكتيريا من نوع نيزيريا .
- هل هو معدي ام لا؟
نعم انه معدي
- ما نسبة المرض كل نسبة ؟
لا توجد نسبة بسبب عدم متابعة هذا الموضوع وتحديد النسبة كل سنة.
- ما مضاعفات هذا المرض ؟
اذا اصيبت المرأة وهي حامل ينتقل الى الجنين خلال عملية الولادة ويمكن ان يحدث عنده مضاعفات، مثل:
(١)الالتهابات(٢) اذا انتقل الى العين يسبب الى العمى(٣)تسمم في الدم(٤)التهابات في الحوض عند النساء(٥)يؤدي الى العقم(٦)حمل مواسير(٧)التهابات في الغشاء الذي يغطي الجنين(٨)نزول ماء الرأس قبل اوانه(٩)ولادة مبكرة(١٠)الاجهاض(١١)ولادة الجنين مشوه(١٢)التهابات في مجرى البول
*يمكن معرفة الطبيب عن طريق فحص البكتيريا من البول او البراز
*يوجد فحص اخر واسمه أليسا _Elisa_
- من هم الاشخاص الاكثر عرضة بالاصابة بالمرض؟
 - ١ . تؤثر على الجنسين للرجال والنساء
 - ٢ . المنحليين اخلاقيا عن طريق ممارسة الجنس مع اكثر من شخص

٣. الاطفال الذين يتعرضون الى اعتداءات جنسية

٤. بيوت الدعارة

* اسئلة سنلت لطبيب

- ما هو مرض الزهري؟
هو مرض ينتقل جنسيا من المصاب به الى الشخص غير المصاب، وتسببه جرثومة تدعى تريونما باليدوم ويدعى مرض اللوبيات.
- ما هي مراحلها؟
هناك ثلاث مراحل للمرض هي:
 1. المرحلة الاولى: وهي غير حادة واعراض المرض تكون خفيفة.
 2. المرحلة الثانية: وهي متوسطة في الحدة من حيث ظهور المرض حيث يصاب الجلد والاعشبة المخاطية وظهور بقع وطفح جلدي على راحة اليد واطراف القدمين وظهور اورام اثلولي الشكل او قنطبي الشكل وورم الغدد اللمفاوية تظهر بشكل واضح.
 3. المرحلة الثالثة: وهي الاكثر خطورة واكثر حدة وتتميز باصابة بعض الاعضاء وفيها التهاب اغشبة الشرايين وهذا يؤدي الى تمدد كيسي دموي ابهري وقصور في عمل الابهر، وضمور البصر وسهام ظهري وخلجان حركي في الظهر.
- ما هي الاعراض الاولية للمرض؟
الالم والتقرح وتقرح الزهري البداني _ غدني الشكل_ وهذا يظهر على الجهاز التناسلي الخارجي وفي عنق الرحم.
- كيف ينتقل المرض؟
ينتقل المرض عن طريق الممارسة غير الشرعية واللا اخلاقية من قبل المنحرفين اخلاقيا بالجنس وهو منتشر بشكل واضح وسريع في الدول الغربية لعدم وجود ضوابط او رادع ديني او حتى خلقي كما يوجد في مجتمعنا الاسلامي النقي والظاهر من هذه الافة وغيرها من الافات الاخرى الموجودة في الدول العلمانية.
- * وعلى سبيل المثال في الولايات المتحدة الامريكية تسجل 80 000 حالة جديدة سنويا.
- ما هو العلاج المناسب للمرض؟
يعالج حسب الدرجة_ الحالة_ لمرض الزهري بالمضادات الحيوية وظهور الاعراض في بدايتها او متأخرة.
- ما هو الفحص الطبي المناسب لكشف مرض الزهري؟
الفحص اللازم وهو فحص وصلي وتؤخذ عينه الى المختبر اذا الشخص مصاب تكون النتيجة ايجابية واذا الشخص غير مصاب تكون النتيجة سلبية.

*فكرة بعض من المجتمع عن المرض

- ما هو؟
- مرض تناسلي معدي يصيب جميع اجزاء الجسم
- سببها؟
- ميكروب حلزوني الشكل (trepanemo pallid am) يشبه الخيط الرفيع.
- كيف ينتقل؟
- الاتصال الجنسي المباشر والفرش ودورات المياه ولأم الجنين عن طريق الحبل السري.
- اعراضه؟
- قرحة على الاجزاء التناسلية قد تظهر في اماكن ،مثل: الحلق واللسان والشفاة واصابع اليد والقدم عند المرأة والقرحة.
- في المرحلة الاولى لا يحدث ألم وتكون الاعضاء نظيفة
- في الدور الثاني:الطفح الجلدي على جميع اجزاء الجسم وارتفاع الحرارة والصداع ورائحة كريهة بالزوائد الجلدية مع جديده حدوث تقرحات في فتحة الفم تصل للوزتين وسقوط الشعر ووجود الام مفاصل وعظام (روماتيزم).
- في الدور الثالث (النهائي):ينتشر في اعضاء الجسم الداخلية ،الجهاز الدموي يسبب تلف في القلب ،الجهاز العصبي ويسبب الجنون،الموت المفاجئ ويمكن الاصابة بالعمى.
- طرق العلاج؟
- مضادات حيوية مثل البنسلين والنتراسايكلين او الارثومايسير ،وعدم استخدام اشياء المريض وتعقيمها.

