

الإصبع القافزة Trigger Finger

هي حالة التهابية ينتفخ بها القميص المصلي الـ *Synovial Sheath* للوترين القابضين للإصبع بفعل الحدتية الالتهابية، فيختل بها التناسب الحجمي بين الوترين القابضين وسعة القناة الليفيّة الإصبعية الـ *Fibrous Digital Sheath*. الأمر الذي يعيق حركة الوترين الـ *Tendons* داخل هذه القناة؛ انظر الشكل (1):



الشكل (1)

القميص المصلي للأوتار القابضة للأصابع

Synovial Sheath of Flexor Digitorum Tendons

الغمد المصلي الـ *Synovial Sheath* الخاص بقابضة الإبهام الطويلة مستمر، يبدأ من مستوى الثلث القاصي الـ *Distal Tier* للساعد، وينتهي بعيداً عند مركز الوتر على قاعدة السلامية الثانية الـ *2nd Phalanx* للإبهام. وهو بذلك يُشكّل جوفاً واحداً مُتصلاً، يستطیع أن يختزن فائضاً من المادة الدوائية.

بالمقابل، يتجزأ القميص المصلي الـ *Synovial Sheath* للأوتار القابضة لأصابع الأربعة الطويلة إلى قسمين مُتمايزين. فهناك القسم القريب الـ *Proximal Portion* ويُعرف اصطلاحاً بالقميص المصلي المُشترك للأوتار القابضة (أو بالكيسة المصليّة الزنديّة) الـ *Common Flexor Synovial Sheath (Ulnar Bursa)* ويُحيط بالأوتار القابضة للأصابع الـ *Flexor Digitorum Tendons* في راحة اليد والثلث البعيد من الساعد. وهو يجمع الأوتار جميعاً في مسكن واحد. هذا الجزء هو بعيد عن موضوع البحث وغاية الحفن. وعلى نحو استثنائي، يتمادى هذا الجزء بعيداً وبصورة مُستمرة لا انقطاع فيها ليحيط بالوترين القابضين للخنصر الـ *Little Finger* فقط. لذلك، يجوز حقن كمية إضافية من المادة الدوائية هنا أيضاً.

قد تزول الحالة الالتهابية عفوياً أم بالعلاج الدوائي بعد زمن قد يصل إلى (6) أسابيع. وقد يتطور الالتهاب سلباً فتحتبس الإصبع المثنية الـ *Flexed Finger* ويتعذر عليها التمدد والانبساط الـ *Extension* دون جهد أم مساعدة.

تعالج الإصبع القافزة بتخفيف الجهود الرتبية أساس الآفة. وكثيراً ما تُعتمد مضادات الالتهاب غير الستيرويدية الـ *Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs* ومُسكنات الألم الـ *Pain*

Killers. بيد أنَّ التُّجعة لا تكونُ عادةً إلاَّ بحقن الكورتيزون الـ *Cortisone Injection* داخل القميص المصليّ المُلتهب. لهذا كُله، أقدمُ لكم تالياً طريقة الحقن المُثلى في علاج هكذا حالات:

نقطة الحقن:

تكونُ نقطة الحقن في راحة اليد الـ *Palm* مباشرةً فوق الوتر المُستهدف. هي في مستوى التُّنية الرَّاحيَّة القاصية الـ *Distal Palmar Crease* للأصابع الثلاثة الرَّنديَّة، و ١ سم بعيداً عن التُّنية الرَّاحيَّة القريبة الـ *Proximal Palmar Crease* للسُّبابة الـ *Index*. وأمَّا في الإبهام الـ *Thumb*، فتقع نقطة الحقن مباشرةً في مستوى التُّنية الرَّاحية لقاعدته أم قبلاً بقليل.

مادَّة الحقن:

أستعملُ كورتيزوناً مديدَ التَّأثير مثل الـ *Diprofos* تفضيلاً. يكفي (١ مل) من المادَّة الدوائِيَّة لكلِّ إصبع من الأصابع الأربعة الطَّويلة. بينما ألجأ إلى أكثر من ذلك (٢ مل أحياناً) في علاج التهابِ غمد الوتر القابض الطَّويل للإبهام الـ *Flexor Pollicis Longus*.

فالغمدُ المصليّ الـ *Synovial Sheath* الخاصُّ بقابضة الإبهام الطَّويلة مستمرٌّ، يبدأ من مستوى التُّلت القاصي الـ *Distal Tier* للسَّاعد، وينتهي بعيداً عند مُرتكز الوتر على قاعدة السُّلاميَّة التَّانية الـ *2nd Phalanx* للإبهام. وهو بذلك يُشكِّلُ جوفاً واحداً مُتصلاً، يستطيعُ أن يخترنَ فائضاً من المادَّة الدوائِيَّة.

بالمُقابل، يتجزأ القميصُ المصليّ الـ *Synovial Sheath* للأوتار القابضة للأصابع الأربعة الطَّويلة إلى قسمين مُتمايزين. فهناك القسمُ القريبُ الـ *Proximal Portion* ويُعرفُ اصطلاحاً بالقميص المصليّ المُشترك للأوتار القابضة (أو بالكبسة المصليَّة الرَّنديَّة) الـ *Common Flexor (Ulnar Bursa)* *Synovial Sheath* ويُحيطُ بالأوتار القابضة للأصابع الـ *Flexor Digitorum Tendons* في راحة اليد والتُّلت البعيد من السَّاعد. وهو يجمعُ الأوتارَ جميعاً في مسكنٍ واحد. هذا الجزء هو بعيدٌ عن موضوع البحثِ وغاية الحقن.

وعلى نحو استثنائيٍّ، يتمادى هذا الجزء بعيداً وبصورةٍ مُستمرةٍ لا انقطاعٍ فيها لُحيطُ بالوترين القابضين للخنصر الـ *Little Finger* فقط. لذلك، يجوزُ حقنُ كميَّةٍ إضافيَّةٍ من المادَّة الدوائِيَّة هنا أيضاً.

وهناك الجزء البعيدُ الـ *Distal Portion*، وينقسمُ بدوره إلى أربعة قمصانٍ مُفصَّلةٍ عن بعضها البعض. قميصُ مصليّ خاصُّ بكلِّ وتر، كلُّ قميصٍ يستبطنُ القناة الإصبغيَّة اللَّيفيَّة الـ *Fibrous Flexor Sheath* للإصبع الموافقة. هو يبدأ بمستوى التُّنية الرَّاحية البعيدة وينتهي عند مُرتكز الوتر تقريباً. هذا القميصُ المصليّ الإصبغيّ هو المُستهدفُ في عمليَّة الحقن. وهو على ما ترونُ ضئيلُ السَّعة، تكفيه (١ مل) من المادَّة الدوائِيَّة.



طريقة الحقن:

- (١) تُحضَّرُ جيِّداً منطقة الحقن.
- (٢) تُحضَّبُ منطقة الحقن بمُخترٍ موضعيٍّ هو الـ *Lidocaine 1%* تفضيلاً.
- (٣) نقحمُ إبرةً محقنةً الكورتيزون بصورةٍ عموديَّةٍ تقريباً على محور الوتر المُستهدف.
- (٤) نتأكَّد من وصولِ الإبرة إلى حدودِ الوتر المُستهدف بالتَّحريكِ المُنفعلِ للإصبع الموافقة ثنياً وبسطاً الـ *Passive Flexion-Extension*. فاهتزازٌ و/أو دورانٌ المحقنة الـ *Syringe*

مع حركة الوتر الـ *Tendon Excursion* المُستهدفِ هو دليلنا على بلوغ الهدف. وأما الحركة النَّواسيَّةُ الواسعةُ للمحقنة فهي مؤشِّرٌ على استقرار إبرة المحقنة في مادَّةِ الوتر المُستهدفِ، وهذا ما لا تُريده. عندها، نسحبُ إبرةَ المحقنة قليلاً حتَّى تتخامدَ الحركةُ النَّواسيَّةُ وتحلَّ محلَّها حركةُ اهتزازيَّةٌ أم دورانيَّةٌ لطيفة.

٥) بعدَ بلوغِ الهدفِ، يتمُّ الحقنُ بسلاسةٍ ودونِ مقاومةٍ. وهذا دليلٌ إضافيٌّ على أنَّ الحقنَ يتمُّ خارجَ مادَّةِ الوتر المُستهدفِ وليسَ في مادَّته.

ملاحظة هامة:

يشعرُ المريضُ في نهايةِ عمليَّةِ الحقنِ بخدرٍ نهايةِ الإصبعِ الهدفِ. هو حدثٌ طبيعيٌّ بل وواجبُ الحدوثِ. وهو من مُشعراتِ صحَّةِ عمليَّةِ الحقنِ. عادةً ما يتلاشى هذا الشُّعورُ في أقلِّ من ساعةٍ، فلا نخافُ!

في سياقاتٍ أُخرى، أنصحُ بقراءةِ المقالاتِ التَّالية:

أذيَّاتُ العصبونِ المُحرِّكِ العلويِّ، الفيزيولوجيا المرضيَّةُ للأعراضِ والعلاماتِ السريريَّةِ
Upper Motor Neuron Injuries. Pathophysiology of Symptomatology
في الأذيَّاتِ الرُّصبيَّةِ للنَّخاعِ الشوكيِّ، خبايا الكيسِ السُّحائيِّ.. كثيرٌ ما طبعٌ وقيلُها عصبيٌّ على الإصلاحِ الجراحيِّ

Surgical Treatments of Traumatic Injuries of the Spine
مقاربيَّةُ العصبِ الوركيِّ جراحيًّا في النَّاحيةِ الإليويَّةِ.. المدخلُ عبرَ أليافِ العضلةِ الإليويَّةِ العظمى مقابلَ المدخلِ التَّقليديِّ

Trans- Gluteal Approach of Sciatic Nerve vs. The Traditional Approaches
النقلِ العصبيِّ، بينَ مفهومِ قاصرٍ وجديدٍ حاضرٍ

The Neural Conduction.. Personal View vs. International View
في النقلِ العصبيِّ، موجاتُ الضَّغطِ العاملةِ

Action Pressure Waves
في النقلِ العصبيِّ، كموناتُ العملِ

Action Potentials
وظيفةُ كموناتِ العملِ والتَّياراتِ الكهربائيَّةِ العاملةِ

Action Electrical Currents
في النقلِ العصبيِّ، التَّياراتُ الكهربائيَّةِ العاملةِ

الأطوارُ الثلاثةُ للنقلِ العصبيِّ
المستقبلاتِ الحسيَّةِ، عبقريَّةُ الخلقِ وجمالُ المخلوقِ

The Neural Conduction in the Synapses
النقلِ في المشابكِ العصبيَّةِ

The Node of Ranvier, The Equalizer
عقدة رانفييه، ضابطةُ الإنقاعِ

The Functions of Node of Ranvier
وظائفُ عقدة رانفييه

وظائفُ عقدة رانفييه، الوظيفةُ الأولى في ضبطِ معاييرِ الموجةِ العاملةِ
وظائفُ عقدة رانفييه، الوظيفةُ الثانيةُ في ضبطِ مسارِ الموجةِ العاملةِ
وظائفُ عقدة رانفييه، الوظيفةُ الثالثةُ في توليدِ كموناتِ العملِ

The Pain is First
في قه الأصابِ، الألمُ أولاً

The Philosophy of Form
في قه الأصابِ، الشكلُ.. الضرورةُ

تخطيطُ الأعصابِ الكهربائيِّ، بينَ الحقيقيِّ والموهومِ

The Spinal Shock (Innovated Conception)
الصدمةُ النَّخاعيَّةُ (مفهومٌ جديدٌ)

The Spinal Injury, The
أذيَّاتُ النَّخاعِ الشوكيِّ، الأعراضِ والعلاماتِ السريريَّةِ، بحثٌ في آلياتِ الحدوثِ

Symptomatology
الزَّمعُ



اشتداد المنعكس الشوكي Hyperactive Hyperreflexia

اِسْطَاغُ بَاحَةِ الْمَنْعَكْسِ الشُّوكِيِّ الْاِسْتِدَادِيِّ Extended Reflex Sector

الاستجابة ثنائية الجانب للمنعكس الشوكي الاشدادي Bilateral Responses

الاستجابة الحركية العديدة للمنعكس الشوكي Multiple Motor Responses

التنكس الفاليري، يهاجم المحاور العصبية الحركية للعصب المحيطي.. ويعتد عن محاوره الحسية
Wallerian Degeneration, Attacks the Motor Axons of Injured Nerve and Conserves its

Sensory Axons

التنكس الفاليري، رؤية جديدة (Wallerian Degeneration (Innovated View)

التجديد العصبي، رؤية جديدة (Neural Regeneration (Innovated View)

المنعكسات الشوكية، المفاهيم القديمة Spinal Reflexes, Ancient Conceptions

المنعكسات الشوكية، تحديث المفاهيم Spinal Reflexes, Innovated Conception

خُلِقَتِ الْمَرْأَةُ مِنْ ضَلْعِ الرَّجْلِ، رَانَعَةُ الْاِيْحَاءِ الْفَلْسَفِيِّ وَالْمَجَازِ الْعِلْمِيِّ

المرأة تقرّر جنس ولدها، والرجل يدعى!

الرُّوحُ وَالنَّفْسُ.. عَطِيَّةُ خَالِقٍ وَصَنِيْعُهُ مَخْلُوقٌ

خَلَقَ السَّمَاوَاتِ وَالْأَرْضَ أَكْبَرَ مِنْ خَلْقِ النَّاسِ.. فِي الْمَرَامِيِّ وَالذَّلَالَاتِ

نُقَاحَةُ أَدَمَ وَضَلْعُ أَدَمَ، وَجِهَانُ لَصُورَةِ الْإِنْسَانِ.

حـــــوَاءُ.. هَذِهِ

سَفِينَةُ نُوحٍ، طُوقُ نَجَاةٍ لَا مَعْرَاجَ خِلَاصٍ

المصباح الكهربائي، بين التجريد والتنفيذ رحلة ألف عام

هكذا تكلم ابراهيم الخليل

قَهْ الْحَضَارَاتِ، بَيْنَ قُوَّةِ الْفِكْرِ وَقَهْرِ الْقُوَّةِ

العُدَّةُ وَعِلَّةُ الْاِخْتِلَافِ بَيْنَ مُطْلَقَةٍ وَأَمْلَةٍ ذَوَاتِي عَفَافٍ

تَعُدُّ الرُّوَجَاتِ وَمَلِكُ الْيَمِينِ.. الْمَنْسُوحُ الْأَجَلُ

النُّقْبُ الْأَسْوَدُ، وَفَرْضِيَّةُ النَّجْمِ السَّاقِطِ

جُسَيْمُ بَارٍ، مَفْتَاحُ أَحْيَاةِ الْخَلْقِ

صَبِيٌّ أَمْ يَنْتِ، الْأُمُّ تُقَرَّرُ!

الْقَدَمُ الْهَابِطَةُ، حَالَةٌ سَرِيرِيَّةٌ

خَلَقَ حَوَاءَ مِنْ ضَلْعِ أَدَمَ، حَقِيقَةً أَمْ اِسْطُورَةً؟

شلل الصّفيرة العصبية الولادي Obstetrical Brachial Plexus Palsy

الأذنيّات الرّضويّة للأعصاب المحيطة (1) التّشريح الوصفيّ والوظيفيّ

الأذنيّات الرّضويّة للأعصاب المحيطة (2) تقييّم الأذنيّة العصبية

الأذنيّات الرّضويّة للأعصاب المحيطة (3) التّديب والإصلاح الجراحيّ

الأذنيّات الرّضويّة للأعصاب المحيطة (4) تصنيف الأذنيّة العصبية

قوس العضلة الكاتبة المدوّرة Pronator Teres Muscle Arcade

شبيهة رباط Struthers-like Ligament ...Struthers

عمليّات النّقل الوترية في تديب شلل العصب الكعبريّ Tendon Transfers for Radial Palsy

من يُقَرَّرُ جِنْسَ الْوَالِدِ (مُخْتَصِرٌ)

تالوث الذكاء.. زاد مسافر! الذكاء الفطري، الإنساني، والاصطناعي.. بحث في الصفات والمآلات

المعادلات الصورية.. الحادثة، مالها وما عليها

متلازمة العصب بين العظام الخلفي *Posterior Interosseous Nerve Syndrome*

المنعكس الشوكي، فيزيولوجيا جديدة *Spinal Reflex, Innovated Physiology*

المنعكس الشوكي الاستنادي، في الفيزيولوجيا المرضية *Hyperreflex, Innovated Pathophysiology*

المنعكس الشوكي الاستنادي (١)، الفيزيولوجيا المرضية لقوة المنعكس *Hyperreflexia, Pathophysiology of*

Hyperactive Hyperreflex

المنعكس الشوكي الاستنادي (٢)، الفيزيولوجيا المرضية للاستجابة ثنائية الجانب للمنعكس *Hyperreflexia, Pathophysiology of Bilateral-Response Hyperreflex*

Pathophysiology of Bilateral-Response Hyperreflex

المنعكس الشوكي الاستنادي (٣)، الفيزيولوجيا المرضية لانتعاش ساحة العمل *Extended Hyperreflex, Pathophysiology*

Pathophysiology

المنعكس الشوكي الاستنادي (٤)، الفيزيولوجيا المرضية للمنعكس عديد الاستجابة الحركية *Hyperreflexia, Pathophysiology of Multi-Response hyperreflex*

Pathophysiology of Multi-Response hyperreflex

الزعم (١)، الفرضية الأولى في الفيزيولوجيا المرضية

الزعم (٢)، الفرضية الثانية في الفيزيولوجيا المرضية

خلق آدم وخلق حواء، ومن ضلعه كانت حواء *Adam & Eve, Adam's Rib*

جسيم بار، الشاهد والبصير *Barr Body, The Witness*

جدلية المعنى والأمعنى

التدبير الجراحي لليد المخليبة *Surgical Treatment of Claw Hand (Brand Operation)*

الانقسام الخلوي المتساوي الـ *Mitosis*

المادة الصغرية، الصغرى، الجسم الصغرى الـ *Chromatin, Chromatid, Chromosome*

المتكاملات الغذائية الـ *Nutritional Supplements*، هل هي حقاً مفيدة لأجسامنا؟

الانقسام الخلوي المنصف الـ *Meiosis*

فيتامين د *Vitamin D*، ضمانته الشباب الدائم

فيتامين ب٦ *Vitamin B6*، قليلة مفيد.. وكثيره ضار جداً

والمهنة.. شهيد، من قصص البطولة والفداء

الثقب الأسود والنجم الذي هوى

خلق السماوات والأرض، فرضية الكون السديمي المتصل

الجواري الكُنس الـ *Circulating Sweepers*

عندما ينفضم المجتمع.. لمن تتجملين هيفاء؟

التصنيع الذاتي لمفصل المرفق *Elbow Auto-Arthroplasty*

الطوفان الأخير، طوفان بلا سفينة

كشفت المسثور.. مع الاسم تكون البداية، تكون الهوية خاتمة الحكاية

مجتمع الإنسان! أهو اجتماع فطرة، أم اجتماع ضرورة، أم اجتماع مصلحة؟

عظم الصخرة الهوائي *Pneumatic Petrous*

خلع ولادي ثنائي الجانب للعصب الزندي *Congenital Bilateral Ulnar Nerve Dislocation*

حقيقتان لا تقبل بهن حواء

إنتاج التويضات غير الملقحات الـ *Oocytogenesis*

إنتاج النطاف الـ *Spermatogenesis*

أم البنات، حقيقة هي أم هي محض تُرّهات!؟

أم البنين! حقيقة لطالما ظننّتها من هفوات الأولين

غلبة البنات، حواء هذه تلد كثير بنات وقليل بنين

غلبة البنين، حواء هذه تلد كثير بنين وقليل بنات

ولا أنفي عنها العدل أحياناً! حواء هذه يكافئ عدي بنينا عدي بناتها

المغزيبوم بان للعظام! يدعم وظيفة الكالسيوم، ولا يطيق مشاركتها

لأدم فعل التمكين، وحواء حفظ التكوين!

هذيان المفاهيم (١): هذيان الاقتصاد

المغزيبوم (٢)، معلومات لا غنى عنها

معالجة تناذر العضلة الكثرية بحقن الكورتيزون (مقاربة شخصية)

Piriformis Muscle Injection (Personal Approach)

معالجة تناذر العضلة الكثرية بحقن الكورتيزون (مقاربة شخصية) (عرض موسع)

Piriformis Muscle Injection (Personal Approach)

فيروس كورونا المستجد.. من بعد السلوك، عينه على الصفات

هذيان المفاهيم (٢): هذيان الليل والنهار

كادت المرأة أن تلد أحامها، قول صحيح لكن بنكهة عربية

متلازمة التعب المزمن Fibromyalgia

طفل الأنبوب، ليس أفضل الممكن

الحر وب العبيث.. عذاب دائم أم امتحان مستدام؟

العقل القياس والعقل المجرد.. في القياس قصور، وفي التجريد وصول

الذئب المنفرد، حين يصبح التوحّد مفازة لا محض قرار!

علاج الإصبع القافزة الـ Trigger Finger بحقن الكورتيزون موضعياً

وحش فرانكشتاين الجديد.. القديم نكب الأرض وما يزال، وأما الجديد فنكوبه أنت أساساً أيها الإنسان!

اليّد المخليّة، الإصلاح الجراحي (عملية براند) (Claw Hand (Brand Operation)

ساعة يري حقيقتيون.. لا هواة ترحال و هجرة

فيروس كورونا المستجد (كوفيد -١٩): من بعد السلوك، عينه على الصفات

علامة هوفمان Hoffman Sign

الأسطورة الحقيقة الهرمة.. شمشون الحكايب، وسيزيف الإنسان

التنكس الفاليري التالي للأذية العصبية، وعملية التجنّد العصبي

التصلّب اللويحي المتعدّد: العلاقة السببية، بين التّيّار الغلفاني والتصلّب اللويحي المتعدّد؟

الورم الوعائي في الكبد: الاستئصال الجراحي الإسعافي لورم وعائي كبد عرطل بسبب نزف داخل كتلة الورم

متلازمة العضلة الكاتبة المدوّرة Pronator Teres Muscle Syndrome

أنيات ذيل الفرس الرضيب، مقاربة جراحية جديدة

Traumatic Injuries of Cauda Equina, New Surgical Approach

التلألؤ الرباعي.. موجبات وأهداف العلاج الجراحي.. التطوّرات التالية للجراحة مقارنة سريريّة وشعاعية

تضاعف اليد والزند Ulnar Dimelia or Mirror Hand

متلازمة نفق الرسغ تنهي التزامها بقطع تام للعصب المتوسط

ورم شوان في العصب الطنبيوي الـ Tibial Nerve Schwannoma

ورم شوان أمام العجز Presacral Schwannoma

ميلانوما جلدية خبيثة Malignant Melanoma

ضمور اليد بالجهتين، غيابٌ خلقى معزولٌ ثنائى الجانب Congenital Thenar Hypoplasia

متلازمة الرأس الطويل للعضلة ذات الرأسين الفخذية The Syndrome of the Long Head of Biceps Femoris

مرضيات الوتر البعيد للعضلة ثنائية الرؤوس العضدية Pathologies of Distal Tendon of Biceps Brachii

Muscle

حثل ودي انعكاسى Algodystrophy Syndrome تتميز بظهور حلقة جلدية خائفة عند الحدود القريبة للونمة الجلدية

تصنيع الفك السفلى باستخدام الشريحة الشظوية الحرة Mandible Reconstruction Using Free Fibula Flap

انسداد الشريان الكبيرى الحاد غير الرضى (داء بيرغر)

إصابة سلية معزولة في العقد اللمفية الإبطية Isolated Axillary Tuberculous Lymphadenitis

الشريحة الشظوية الموعاة في تعويض الضياعات العظمية المختلطة بذات العظم والنقي

Free Fibula Flap for Bone Lost Complicated with Recalcitrant Osteomyelitis

الشريحة الحرة جانب الكتف في تعويض ضياع جدي هام في الساعد

الأذيات الرضية للضفيرة العضدية Injuries of Brachial Plexus

أذية أوتار الكفة المدورة Rotator Cuff Injury

كيسة القناة الجامعة Cholechal Cyst

أفات الثدي ما حول سن اليأس.. نحو مقارنة أكثر حزمًا Peri- Menopause Breast Problems

تقييم آفات الثدي الشائعة Evaluation of Breast Problems

أفات الثدي ما حول سن اليأس.. نحو مقارنة أكثر حزمًا Peri- Menopause Breast Problems

تدبير آلام الكتف: الحقن تحت الأخرم Subacromial Injection

مجمع البحرين.. برزخ ما بين حياتين

ما بعد الموت.. وما قبل النار الكبرى أم روضات الجنان؟

تدبير التهاب الأفاة الأخصائية المزمن بحقن الكورتيزون Plantar Fasciitis, Cortisone Injection

حقن الكيسة المصلية الصدرية لوح الكتف بالكورتيزون

Scapulo-Thoracic Bursitis, Cortisone Injection

فيتامين ب12.. مختصر مفيد Vitamin B12

الورم العظمي العظماني (العظموم العظماني) Osteoid Osteoma

(1) قصر أمشاط اليد Brachymetacarpia: قصر ثنائى الجانب ومتناظر للأصابع الثلاثة الزندية

(2) قصر أمشاط اليد Brachymetacarpia: قصر ثنائى الجانب ومتناظر للأصابع الثلاثة الزندية

الكتف المتجمدة، حقن الكورتيزون داخل مفصل الكتف

Frozen Shoulder, Intraarticular Cortisone Injection

مرفق التنس، حقن الكورتيزون Tennis Elbow, Cortisone injection

ألم المفصل العجزى الحرقى: حقن الكورتيزون Sacro-Iliac Joint Pain, Cortisone Injection

استئصال الكيسة المعصمية، السهل الممتنع (Ganglion Cyst Removal (Ganglionectomy))