

History of jaundice

Dr. Suhil MADBAK

في التاريخ مهم جداً يكون مكتوب عشان نعرف هاد المريض مشكلته كانت متى .
 ال Signature مش يعني signature بالمدى الحرفي لانه اشئ ديه يعرفنا هاد التوقيع
 لمن علام نكتب الاسم كامل .

Jaundice: Yellowish discoloration of skin, sclera and mucus membranes.

Types of jaundice:

→ pre hepatic:

↓
نرى

Hemolytic anemias (glucose -6- phosphate dehydrogenase (G6PD) deficiency
 Spherocytosis ...)

المشكلة بتكون قبل ال liver
 لعق ال bilirubin ماوصل ال liver

→ Hepatic: مشكلة في ال liver (inside the liver)

Examples:

- Viral hepatitis
- Cirrhosis
- Alcoholic hepatitis
- Dubin - Johnson Syndrome
- liver malignancy (carcinoma of liver)
- Gilbert disease

→ Post hepatic = Surgical jaundice

Examples - biliary stones

- obstruction of bile duct, could be due to:

- structure of bile duct →
- Cancer of head of pancreas
 - cancer in bile duct (cholangiocarcinoma)
 - stones

← ال jaundice مشترك بين الجراحة واساطنة ولكن :

Obstructive jaundice is surgical but other types of jaundice is Medical.

In History of jaundice:

ال name مش حيفرق في ال History ولكن ال age صغرة

↓
neonatal jaundice (physiological jaundice)

↓
بيختفي بعد ٣ أسابيع

Age

→ Congenital jaundice

→ Malignancy : مثلاً لو وادعمره ن. ح. وضا، عنده jaundice

Occupation

→

أو الممرضة
التي ببستغلو في المختبرات ممكن من needle prick
ينتقلهم liver disease (hepatitis)

العزلات عن صفة كثير ولكن هاي كل لازم زعلها في المستشفى بس مش حيتدي في jaundice

أسوأ drugs في الـ drug interaction :
Antimycotic (anti fungal)
Anti histaminic
← تقريباً يتفاعلوا مع كل الأدوية في الدنيا :

Present complain of jaundice

- ممكن يجي المريض يحكي انه عنده abdominal pain (مش شرط المريض يحكي انه عنده jaundice، ممكن يكون مش ملاحظ أصلاً).
شبهة :

Gall bladder stones, Cancer head of pancreas

- ممكن المريض يحكي انه عنده صغار "jaundice"

لازم أحلل الـ patient main (أصل الصفة بتروح وتيجي، هل بتزيد...)
= Complain

- Fever and rigors : Serious
Cholangitis : ممكن دل على
~~Cholangitis~~

« خصوصياً لو كان المريض جاي عند obstruction سواء renal system أو biliary system عنده Fever and rigors هاد Septicemia

Septicemia : Circulation of bacteria and its toxins in the blood
(تختلف عن bacteremia التي ممكن تكون transient عايش فيها المريض أصلاً).
Circulation of bacteria in blood.

لكن مريض الـ Septicemia يكون toxic ويبدل في septic shock

Flatulent
ممكن المريض يحكي انه لما يأكل (egg, fatty meals) بيحصل بنفخة

2

← أكثر أكل ممكن يعمل contraction لل gall bladder هو البسيف !
 (كانوا زمان يحطوا المريض صبحه رعدنه دقوه بيضيه فيعوضوا إذا صار contraction
 لل gall bladder ولا لا، صبح كانوا يحطوا ال gall bladder stone)

Dyspepsia: associated with fatty meals

weight loss → weight loss + jaundice : malignancy
 usually painless jaundice (stone)
 ولكن ممكن لو كبير حجم ال tumor كتر بيضف على ال structure الي حواله
 فممكن يكون في pain

Dark urine: presence of bilirubin in urine
 Pale stool → absence of stercobilin

Itching → ذلك ال abdominal examination بلاي
 Scratch marks
 bile salts
 سيمه ال

Itching + dark urine + pale stool → Obstructive jaundice
 clay colored stool (زوي الطيبة)

prevent drainage of bile or conjugated bilirubin
 Characteristics of obstructive jaundice
 Absence of enterohepatic circulation. (لأنه في obstruction)
 Absence of urobilinogen
 سؤال مهم صبح في ال OSCE ، كيف تعرف اذا
 هذا obstructive jaundice

Jaundice with:
 - nausea + vomiting without abdominal pain → hepatitis
 - nausea + vomiting with abdominal pain → Gall bladder stones

لو مريض مخطوط catheter في فال urine bag موجود DARK urine كيف أعرف
 إذا فيه bile أم لا ؟ ممكن يكون نتيجة drug س oligourea
 بنفسك ال زوفا مبعوض ولو طلع رغو ما ذك ال urine فيه bile (shalce the bag)

Position of the
Inso

Skin tatto → hepatitis C, B
blood transfusion →
(emergency or blood acids)

Drug induced jaundice ⇒ cholestatic jaundice

Example of drugs:

- aceto minophen (paracetamol)
- Amoxicillin
- azithromycin

Post operative jaundice

لو كانت العملية ما إله علاقة Gall bladder و liver - بنوع نذري ال drugs
ممكن نغشوف ال anesthetic

Halothane نغشوف ال jaundice

Examination in a case of jaundice

- Part of the abdominal examination.

- Inspection
- Palpation
- ascultation
- Percussion

General preparation:

Environment: should be warm

↳ privacy

↳ Good light: حالات ال jaundice بالاذان ما تبين في الضوء العادي.
(ال jaundice يتفحص في نور رطب!!)

Examination couch: (on the bed)

Exposure: * exposed from nipples to mid thigh

→ Your position on the Right Side of the patient

← لو المريض عنده مشكلة في ال abdominal muscles بنخليه to flex the knee

↓
To relax the abdominal muscles.

Position of the patient: lying supine on the examination couch

General Examination

Inspection

- Inspection of the patient from the end of the bed
- ... ^{has} cyanosis, jaundice, cachexia or overweight

Signs of liver disease

- ① jaundice
- ② spider angioma (Scattered)
- ③ gynecomastia
- ④ caput medusae
- ⑤ scratch marks
- ⑥ palmar erythema
- ⑦ Ascites

Inspection of the abdomen

Shape of the abdomen.

- Distended
- Flat
- everted umbilicus
- Caput medusae
- bulging abdomen
- colostomy abdomen
- scratch marks
- Previous operation
- sinus

Inspection of abdomen → normal shape, normal movement with respiration, normal umbilicus, no scars, no...

Skin discoloration

Acute specific disease

- Recti divarication: the two recti are separated (swelling between the two recti)

5

آشوف هي ال abdomen موجود scar بنيدا فكل normal shape of abdomen بعدين

بہنہ اوصاف ال scar مثلاً

Transverse Scar just above the umbilicus
about 20 cm in length.

Discription of Scar

- Site of the Scar: which quadrants of the abdomen.
(left / Rt lower quadrant, ~~to~~ left / Rt upper quadrant)
- Shape of scar vertical / horizontal
- Size of scar

لقام صنف. ~~الحق~~ قد في عمرا Scar

Caput medusae:

- (Dilated vein ~~above~~ around the umbilicus.

↳ It is caused by portal hypertension

Post systemic shunt

⇒ Dilated veins also found in:

lower Esophagus $\rightarrow$ esophageal varices

Anus → Hemorrhoids

← ممکن نفعی ای ال abdomen کی ہے۔ Visible pulsation. ← Abdominal aortic aneurysm

Cullen's sign

(~~Br~~ Bruising around the umbilicus. (discoloration of around the umbilicus)

↳ It can be due to: ^{A cute} pancreatitis.

Palpation

↳ It is done by tip of fingers and palmar aspect
Palpation → superficial

Palpation → superficial
→ Deep

يُفعل palpation مكان نزوركي Organomegaly أو tenderness.

Rules of palpation:

- ① يُفعل palpation واحداً ينطلق على وجه (عينية) الترسية
- ② يُنسى المريض إذا في عنده pain أم لا؟ ووين مكات الـ pain وينبدأ
no tenderness areas
- ③ يُفعل palpation لكل الـ nine Quadrants of the abdomen

لو لقينا mass في الـ abdomen لازم نخلي:

- Site of the mass (e.g. Rt iliac fossa)
- Shape (rounded...)
- hard / soft
- tender / tenderness
- pulsatile / Non pulsatile

3 Reactions during palpation:

- ① Guarding: ~~defence~~ ^{د عانة تترى} abdominal muscles will contract as pressure applied → ^{بتحاول تقى المنطقة التي فيها inflammation}
(protective mechanism)
- ② Rigidity: indicate perforation → peritonitis ^{بالتي عن المريض}
- ③ Rebound: Sudden release of pressure causes pain ^{لو احنا بنفعل deep palpation لو رفقنا، ايضاً وردة المريض صدام}

Palpation of the liver

⇒ Palpation of gall bladder: It is palpated at the angle between the 9th costal cartilage and semilunar line.

Liver: ~~to be~~ extend from 5th intercostal space to the costal margin.

Liverspan = 12 cm Cat mid clavicular line

Palpation of liver:
 نبدأ نخط ال tip of fingers وال hand على ال Right iliac fossa ونبذل المريض يافدا
 نفس ، وبعد كل نفس نبطلع إيدينا لفرق لأية ما ~~نجد~~ نجد ال Liver

• Liver normally non palpable

- إذا حسيت ال liver بنحكي كم 3 cm نازل تحت ال Costal margin
 (مثلا 3 cm below Costal margin)
 - وننحكي إذا ال edge Round Sharp tender

Palpation of spleen

Enlargement of the spleen:

لما ال spleen يتمنح ينزل :

Downward diagonally toward umbilicus (Right iliac fossa)

• Palpation of spleen (palpation of liver نفس ال)
 نبدأ من ال Right iliac fossa ونبطلع toward umbilicus
 كما نوجد ال Left upper quadrant

• Normally spleen not palpable : 2-3 مرات عشان أحسه لازم يكون متضخم

Spleen have a palpable notch → بتخليني أميز بين ال spleen وال kidney

إذا ال spleen not felt ، ننسج الويض على اليمين ، على أساس ينزل ال spleen
 وجعل كمات مره palpation

Murphy's sign: Acute cholecystitis.

~~while~~ while doing deep palpation of right upper quadrant, the patient holds his breath

Courvoisier's sign → palpable gall bladder عند jaundice
 ما دغالب malignancy gall bladder stones
 ليس ؟ لأنه ال inflamed gall bladder heals by Fibrosis
 (Fibrous wall of gall bladder)
 وال gall bladder ما بتكون distended ، اذن مست stones

مختبر

- W
i
c
i
e

-

بنحلي ال assistant محمد ابيد

- Finger

- You have to percuss all quadrants of the abdomen

→ Sympathetic air filled structure.

↓ dull : solid organ or fluid

Resonant.

Shifting dullness

ننصب إيدينا على ال Transition point و نضعه على ال Transition point بحيث يلتصق الصوت من

- to move on his side من الجانب Flank 11 من الجنب Shifting تحويل Hurd 11

percussion: بالقرع صدى tympenic .
 الدق لما

• مقدار بدلہ میں mass

Ascultation

- على ذائقه في bowel sound لان اكل الساعه عن ال abdomen لمدة 30 sec. متواصلة
- ال bowel sound بتجى normally كل 5 sec.

Heus : ~~listen~~ Silent abdomen (no bowel sound)

Don't forget to examine

- Supra clavicular lymph node
- Back
- Hernial orifices
- Femoral pulses
- External genitalia
- Rectum C/P R.

(2)