آیا اخون ناساز گار مهلک تراست باشون عمل جراحی و آیا چیزی از گروه‌های خونی رامیتو ان عوض کرد

نتایج

دکتر احمد آذری
رئیس بخش آزمایشگاه بیمارستان بهلوی

(directory می‌کند که بخشی از یک علاقه‌ی منطقی وجود دارد گروه B بود و خون تزریق شده A چون مقدار خون کم و گلوتنی نیز آن خیالی ضعیف و فاصله شروع ترانسفرزیون و وقته قلبه شب از نیمساعت نبوی بنظر رسید عوارض مربوط به خون نبوده است و برای اطمینان موضوع را جدا دنبال کردم و جوان این قبل اتفاقات به نسبتی که ترانسفرزیون توسعه یابد زیاد می‌شودترینه بررسی‌های مزبور را بنظر علاقه‌مندان می‌رسانم.

برای بررسی نتایج انتقال خون لازم است بتوانیم گلوبول‌های تزریق‌شده را در بین می‌باید شناخته تعقیب کنیم و طول عمر آنها حساب کنیم و برای اینکه بی‌طرف مطلب روش‌شوند موضوع را از سال 1966 دی‌بان می‌کنیم در این‌سان رتبه‌داری (1) رابطه‌ای سگ برگی مشاهده می‌کنیم که خون اورا بین سگ کچه می‌گردد می‌کند و موقعي که میزان خون تزریق شده دور از یک تلسم خون بدن بهوانش اورا آزاد می‌کند و می‌بیند که این سگ کچه کاملا شگفت و خود را طوری تکان
می‌همدکه گوگردگی در آب افتاده است سپس در سال ۱۳۵۱ دانسته (۱) را در حال انتقال خون گاو و گوسفنده بانسانی در یکی و نتایج نامطلوب از این عمل را متناوب بامیزان خون‌می‌شیمی‌ینی اگر خون سرعت وارد بدن نشود بانی بیمار حس حرارت می‌کرده بعدپنیش تن و عروق مفرط سروصورت بیمارا ای می‌شود بنابراین در دو ناراحتی در کلیه معده احساس می‌کرده و صبح فردا ادرار مانند دود سیاه بود و در تعقیب همین بخش آمدها بود که انتقال خون در فاصله متنوعی شد. تالاوئل قرن در دو زبانی از میزانطیای لندن دکتر بلوئند (۲) را در حال انتقال خون انسان به سگ زنیم و موفقیت او را که می‌تواند سگ محتملی را باتریک خون سگ در بدن گذشته گذشته گذشته گذشته گذشته مشاهده می‌کنیم ولی باتریک صدایی از خون انسان به سگ مرگ حیوان می‌شود و از تجربیات حس نتیجه‌ی می‌گیرد که انتقال خون باستی بامقدور کم و موقتی بعمل آید که حال بیمار و خنیم باشد و بالای از ۱۴۸۸ موفقیت که به از سانتی خون دام وقتی دریک جلسه انتقال دهد تاساس مجموعه ۴۳ ترانسفوزیون در تمام وقت‌ها عمل آمده بود که دریشتر آنها میزان خون تریک شده کمتر ازصد سانتی بود و در این سال بود که وقتی شدت و برای پاسخ‌های خون دهندگی و گیرندگی را بوسیله لوله‌های بوط نمایید و بنچمین ترانسفوزیون از این نوع در انگلستان برای خانم خانه‌داری انجام شد که خون‌ریزی پس از وضع حمل اورا بحال احتراد در آورد بود و از خون در شکسته جی خورش باوانقلال دادند.

در ۱۸۵۵ لندن می‌شکن‌ها اگر گوگردگی سرخ حیوان‌ها ابرسوم حیوان دیگری مخلوط نموده در ۳۷ قرار دهند پس از مدتی ملاحظه می‌شود که بعضی از آنها حالت شده‌اند و دراهی موقت بروزهور پویش (۴) در رستک نتایج مطالعات خورد آرشف می‌همدکه می‌تواند ترانسفوزیون بلاواسطه را در حیوانات مورد استفاده قرار داد و احتمالاً ۱۶ ترانسفوزیون انجام داد و نتیجه‌گیرفت که اگر حیوان خون دهنده‌اش اسمه نگین شود باشد تا سانتی برای هر کیلوگرام میزان

۱- Dennis
۲- Blundell
۳- Landois
۴- Ponfick
خون انتقال را و در علاوه این صورت حتی پیمانی در کیلولوگرام‌ها داشتن یعنی سبب همانندی و هم‌بودن گلوبین‌های می‌شود و اگر گلوبین‌های مشابه‌ای پس از انجمد شدن و زوب شدن تزریق شود بازهم سبب هم‌بودن گلوبین‌های می‌شود در سال‌های انگلیس باز شده که اگر خون حیوان را به‌یاده‌ای نیز تزریق کنند تماس گویی‌های وارد شده هم‌بودن می‌شود و با این جهت بود که در ۱۸۹۱ تصمیم گرفت که فقط از خون انسان برای ترانسفوزیون باید استفاده کرد.

کشف با این که دنیای دانش در این باره خوراک اسیدیون لاندستاینر میدانه که در سال ۱۸۹۱ از اندانگشته داروسازی‌های تخصصی و پس از پنج سال استقلال بداروسازی بسته‌های خواص تمرکز خون انسان پرداخت و در ۱۹۰۱ موقعیت رازی‌هم علت نام‌گذاری خون‌های اشخاص را کشف نمود و لی‌نی توان نام‌گذاری کرد که شافر(۱) در ۱۸۹۰ در آلمان می‌تواند نوچه نموده بنابراین خدمات انسان در سرم‌های خون‌های حل می‌شوند و مشابه گر مطالعات خوراکی بیشتر در بالا می‌گردد آگلوتیناسیون را نیز مشاهده می‌کرد.

بس از اشتاختن دسته‌های خونی، نازه راهی پس دراز و حریق و خم در پیش بود نابودی بی‌ترانسفوزیون کاملاً یک خطر رسيزی روا هنوز هم ناشناخته است و توانایی‌های مهارت بوده و برخی این اینکه در ترکیب گروه خون‌های مشابه رحمیدار باید شفافشان قل نزدیکی همو گلوبین‌های خوش بپردازد رسانه‌های زیاد بود چنانچه وقتی شخصی از گروه A که بعلت خون‌ریزی همو گلوبین‌های خون‌شن به پنج گم درصد سرده بود دو می‌شوند خون تزریق شد که باعث تزریق ملت‌شدن هردو خون از گروه B بوده‌اند یک باید جادو مختصر یاران ان بدن بیمار رفع نشانه‌ها در ۱۹۱۳ کروس ماج(۲) محتوی شد ولی باید در نظر داشت که بیشتر نامزگاریاها فقط یک در هزار وثیر به‌هیلی Lea‌مر بوط بسته‌های ABO می‌باشد چه می‌توان Lea میزان یولوند نامزگاری می‌کند بعلاوه بیش از پنج این نامزگاری ها منجر به عوارض به خورای شوند و برای این به‌همین عوارض بود که لاندستاینر از ۵ سال زحمت

۱- Schäfer ۲- Cross match
و با تروری خون انسان بخو کره‌هندی چند نوع آنتی‌کور بست آور که اولین آنها را پنام M از کلمه ایمونیتی (1) و در 1941 از تروری خون میمون رزوس به خو کره‌هندی موفق بیان یک آنتی‌ژن مشترک بین انسان و میمون گردید ولی در 1939 لوین (2) هم عمل مک جینر را در رحم عبور گویچه‌های سرخ جنین در خون مادر و ایجاد مصرفی داشت که خور این اولین قدم برای ایجاد ۳ شناختن می باشد زیرا rh موجب ایجاد مصرفی داشت که خور این اولین قدم برای ایجاد rh چنانچه می‌دانیم فرق مهم بین آنتی A و آنتی B یا آنتی A این است که اولی بر عکس دولای دیگر با وسایل معمولی آگلوتیناسیون تشخیص داده نمی‌شود ولی غالباً گویچه‌های rh مثبت در آزمایش rh آگلوتیناسیون نمی‌شوند از این نظر بوده که ماهی اولینrh در ۱۹۴۱ در انگلیس و آمریکا موفق بیان یک جهتی بردن بوجود این نوع آنتی‌کور گردیدند که در ۱۹۴۵ بنام آزماش کومبس (4) شناخته شد و به من ترتیب Fy و JK که بسیاری از گروه‌های خونی دیگر مانند مادران دیده شده که نوزادانشان به کمک این هموئی تیک دچار بوده و با وریمارانی پیدا می‌شود که بوسیله ترانسفوز بروی‌های میکروب در آنها ایجاد مصرفی شده بود و بالاخره در ۱۹۴۷ کومبس و موران (5) ثابت کردند که اگر گویچه‌های سرخی را که با آنتی rh حساسیت باشند با سرم آنتی کلوبولین مخلوط کنند آگلوتینه می‌شود و اگر گاما کلوبولین را به سرم آنتی کلوبولین اضافه نمایند آگلوتیناسیون ناپذیر است (6) باستی کلوبولین rh موجب شد و نتیجه می‌گیرند که نشان از اجزاء آنتی کلوبولین باشند و تصویبی کردند که آنتی گاما کلوبولین با آنتی کلوبولین تفاوتی ندارد ولی در ۱۹۵۱ داسی (7) مطرح کرده که مخلوط این دو ماده بازهم می‌تواند گلوبول هایی را که نسبت به آگلوتینه نیش، حساسیت به آگلوتینه نماید و با آگلوتینه نیش موجود در سرم آنتی کلوبولین را بوسیله گلوبولهای سرخ مخصوص جذب کننده باقی مانده.

۱- Immunité ۴- Levine
۲- Race' Wiener ۵- Coomes
۳- Mourant 'Coombs ۶- Dacie
یکی از متخصصان مورد نظر، دکتر لوئیس، به همراه دکتر وینر در بخش مایو سنتیک کلینیک مشغول به بیماری‌های خونی بوده‌اند.

در عصر نوآوری و سمنو، تلاش‌های این متخصصان می‌تواند به بهبود زنان در حال شریک بودن به این نیازهای جدی کمک کند.

لطفاً با آنها در مورد مشورت و بیماری‌های خونی رابطه‌گر شوید.
این مطالعات مقدار زیادی خون لازم بود، تا به‌کارشان برسد و صدا و بخار از اشکالات را کار به‌کار بگیری. فقط یک‌سانتی‌متر خون برای مطالعه مصرف گویچه‌ها کافی بود ولی مقداری از آن را مصرف کرد. شاید بهتر باشد از نصف مصرف تزریق شود. گویچه‌ها قصد خانه‌ها را به‌دست آوردند. مورد استفاده از استفاده از فسفر و قلی مورد استفاده نباید.

در انتظار یک‌سال و پیش این که شهر این مطالعات از مقدار یادخوان بودی. به‌نام‌گذاری استفاده کردم، این اولیت مثلاً دلیل خون نادر و ابزارهای شخصی که در خونش آنتی‌کروم موجود است. این بیمار تنها گروه‌های غیر‌نام‌داری وارد شده می‌گردد و مدتی وقت‌زمان است تأمین‌کننده آنتی‌کور ترکپلی‌شن شود و لی این گروه است. صبح نیست مثلاً در جوار سرپرست که عبارت آنتی B در خونش بود. از تریک که بیمار انتی‌کور این‌که که در خونش بود به‌صورتی که تزیر قومی یک‌ وجه خون نادر بیماری که عبارت آنتی C در خونش بود به‌صورتی که نام‌آنتی آنتی‌کور از بین رفت و در روز بعد مجدداً نمایان شد. در ارورزی که لیتر خون گرفت. در آنتی کور، نداد و نیز آزمایش‌های متعددی با گلوبولهای Lea و L.eb انجام گرفت و از کروم هم در بررسی داخل عروق گلوبولهای نتایج پیش‌بینی نمی‌توان گرفت. مثال تغییر گرفت‌اند که اگر گلوبولهای A و د fe بر ترک‌ال‌سیری ند.

آنتی کورهای مختلفه گروه‌های خونی باستانی بخشی از انواع آنتی A و آنتی B قدرت همانیز گویچه‌ها را از کار خارج بندند. ندارند ولی در خارج عروق سبب همبودی می‌شوند و برازش یک از سایر اعضای سبب باین همبودی می‌گردد و در مواردی که همبودی در خارج عروق انجام پذیرد بپرین و سپس به این بودن آن شمارش سطحی است در این طریق‌شمارش از جنب شدن اشکاله‌ای که از کروم 5 ساطع می‌شود و به‌سیله انساج مختلفه‌ی جنب می‌شود استفاده‌می‌شود و باین تشیع‌می‌يسیم که یک‌وجهی از سایر اعضای این اشکال را انجام می‌دهد و گرهم عضوی‌کاملاً طبیعی باشد و طحاله‌ی ببرای کله‌ای
آیا خون ناسازی گلوبولئیت تراست؟

شماره دهم

امکان کننده ای که به ترتیب میتوانیم گلوبولئیت ناسازی گلی به اجرای خون رفع گردد یا در صورت وجود گلی واژه‌ای به این شکل حساب کرد.

برای اینکه بدفتضیع گلی‌های خارج از بدن و خارج از بدن مطالعه کنیم با استیسایت و سؤالاتی بر جوان خیمه.

1- آیا می‌توانست گلوبولئیت وجود داشته باشد که در لوله گلوپئیت نشون داده شود؟

2- آیا می‌تواند حرارت در جریان خارج از بدن سبب گلی‌های شدید گلی‌های می‌باشد و در ضمن می‌تواند یک جواب به آیاد حرارت نیز اثر داشته باشد؟ و در ضمن می‌تواند یک جواب منفی است بالاترین حرارتی که انسان در آن می‌تواند چیست؟

3- آیا خواص آنتیگلوپئیت خود تراست در خارج از بدن کاملاً مشابه با آن در داخل بدن می‌باشد؟

4- آیا خواص آنتی‌گلوپئیت کور در بدن و خارج از بدن کاملاً مشابه یکدیگر می‌باشند و در ضمن خواص برای انتخاب خون‌های برای انتخاب دارای خداوند بی‌خونه همکاریک خیلی مهم است.

5- آیا همیک تراست گلوبولئیت در خارج از بدن برای انتخاب گلی‌های خارج از بدن و انتخاب آنها در بدن؟

آنتی‌گلوپئیت کور در بدن ناسازی گلی‌های خارج از بدن و ان撫اد آنها در بدن.

آنتی‌گلوپئیت کور در بدن حالت دسته قسمت کرده‌باش‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌بی‌b
آنتی کورهایی که میتوانند در گلوله‌ها و آگلولته‌های نمایندگی بر روی مکمل‌های ارجه‌سند باعث ایجاد تورم و همپاره‌سازی شوند، باید از مصرف آنها کمین کرد. سپس، هموئی‌بندی در کبد نهادی می‌باشد که باعث خستگی و ضعف می‌شود. در طول انجم‌های درد، برای جلوگیری از این بهارها نیز استفاده می‌شود.

اگر درمان نشود و ناسازی‌هایی که در نتیجه آنتی کورهایی رخ می‌دهد، دست به هم‌بستگی و سامان‌هایی می‌برد که باعث ریزش می‌شود. شمارش می‌شود که سانسور این فردان دچار گویچه‌های مؤثر نمی‌شود و در ارتباط با اطمینان می‌توان گویچه‌های مؤثر را از مصرف مراقبت مصرف نمود. به‌طور کلی، گویچه‌ها کاملاً درست خورده‌اند.

پس از ازبین نگرفتن گویچه از جریان خون مربوط وجود آنتی کورهایی باشد که این اجرای مکمل‌های ویژه در کاهش سرعت مصرف جریان در طیال و حتی در اقلامی که می‌توانند باعث خارج شود، عمل می‌کند. در سیستم‌های استریتک ریز، و معنی‌هایی که این را در انتقال می‌شود. با این‌که، بهبود بین‌یکی، که نیاز به ورودی دیگر گرفته آزمایش می‌کند و می‌بینیم که قبل از ۶۰ ثانیه گویچه‌ها کاملاً درست خورده‌اند.

به‌طور کلی می‌توان گفت که اگر نیازمندی مدت بدون رفتار گویچه‌ها از جریان خون روتا از هر ترکیب باشد می‌توانند عضو‌های گروه‌ی کبودو اگر نیازمندی نتایج ۶ و ۷ دقیقه باشد، مؤثر ریزش در درازایی باید به‌طور متوسط ۱۷۹ گلوله در هر دقیقه از جریان خون می‌شود و این سمت از تعداد گلوله‌ی است که در همین مدت وارد طحال می‌شود و به‌همین جهت با چهار معنی‌ها بستگی برای نوشته‌های نیز مهم‌تری در این عمل دارد.

آنتی کورهایی که در همسیار آهنگ‌های خنیفه می‌شوند، با پیشگیری از ترکیب گلوله‌ی که در دست بیمار موجود داشته باشد، منجر به هم‌بستگی و خنیفه‌شدن گویچه‌های تری‌یکی گردید و قاعدتاً
دقتیه بوده از بين رفتند صورتی که گلوبنیاتی A2 تایکی سعت به درمان بوده. 

آن چنین که دراهای گلهایی گل ترکیبی از ۷۰۰ زنجیر برگ، طبیعتی، 

ریشه شده است که اگر آنتی کور را بالاتر قرار داده یک آنت بیان باید بردن کامل 

پایه است و لیک بست در اینجا یک یک نویسی می‌شود چرا که تفسیر آن خیلی مشکل است و آن 

یمیزی است که درسم خون گلوبنیاتی در ۷۰۰ داری می‌کند. آنتی گلوبنیاتی می‌گردد و در حرارت 

۷۰ درجه بی اثر بوده گلوبنیاتی MN گرچه درجی به درسم خون گلوبنیاتی MN یا آنتی گلوبنیاتی کمک می‌کند این بوده و همین که گلوبنیاتی 

بابی یمیزی تریق شده درصد آنتی یمیزی معاله و چندوقیث از جریان خون MN 

خارج شدن در سرتی که گلوبنیاتی MN حتی بی از جنین می‌باشد کملاست سخت این 

باقی مانند. 

از این شرح حال نتیجه گرفته می‌شود که درسم خون گلوبنیاتی سرم وجود

است که جدا کردن آنتی یا ۷۰۰۰۰۰ درجه سخت و تغذیه یپای گلوبنیاتی بی‌مصرفی

وا有多么

1277
در بدن می‌تواند خراب کند و نیز یک نوع آگلوتین نین سر دیگری که در 3 درجه موتور است وجود دارد که در 7 درجه به عنوان در حالت بدن بی‌اثروی می‌کنن است برور زمان سپ‌خراپی کلیولوا گردوی این کاملاً مشابهی بشر حالت بیماری است که یا (1) شرح می‌دهد که مبتلا به یک نوع همولویتیک بوده و لی آگلوتین نین سر فقط در 3 درجه سبب آگلوتینه شدن کلیولوا شده می‌شود.

آیا می‌توان آنتی کوررا ازبیک گلیول حساس شده بغلول عادی انتقال داد - برای این کار کمی گلیول O در مخلوط نموده بعداً این گلیول حساس شده را با بچه برای حجم‌گیری گلیول A مخلوط می‌کنیم و یک‌ساعت در درجه می‌گذاریم سپس گلیولی‌های A را بوسیله آگلولوپایا O نیمه‌هدود تجربه نموده می‌کنیم که این مجاور تغییر در درجه حساسیت گلیول‌های O نیمه‌هدود تجربه و گلیول۱ گلیول حساسیت است در 3 درجه می‌گذاریم سپس گلیولی‌های O را اضافاً گذاری می‌کنیم حساسیت آن‌ها با بوسیله آزمایش مستقیم آنتی گلیول‌های مطالعه‌ای که و نتیجه‌ی آن می‌گذاریم گلیولی‌های O مر به خلیل قوی باشد مکان است گلیول‌های O را اندور می‌کنیم

می‌گیریم گر آنتی ۱ را حساسیت دوباره و در غیراین صورت بیماری می‌گذاریم حساسیتی در گلیولی‌ها دیده نخواهد شد و نیز اگر مقداری گلیولی با Cr۰۱ حساس نموده با ۴ بر حجم خور گلیول عادی مخلوط به

به‌یار تزیق کمی نتیجه مشابه آزمایش‌های بالابردهت تجربه آورد.

آیا با داشتن یک قدرت آنتی گرودیستر آن از این‌های را حساسیتی را می‌پذیرد؟

پس از مطالعات بسیار بوسیله تزیق خون اشخاص همولویتیک با شخص سالم، و نیز انتقال حون O مسب‌بیماری که دارای و این آنتی گلیولین مثبت بوده و بی‌حدود چنین نتیجه گرفته می‌شود که گر عیار آنتی کوراراز ۱۲/۱ حالاً نیمه‌هدود باشد بسیرت می‌توان گلوه‌های احساسی و آنا را را را بدن که مثلاً گر۲۵ سانتی‌متر با این آنتی کور

در آن ۱۲/۱ باشد به‌شکلی که دارای یک چرخ انس بیمار تزیق گردید فقط ۱ درصد

گلیول‌ها را را را بدن کند و سبب بالابردن بیلی‌روی خون می‌گردد.

Dacie
در اینجا، دویستون مطرح است یکی اینکه تالیف تاکنون اندازه دقت در درجه حرارت برای چه ویژگی اینکه ازدقت در خصوصیات آنتی کور چه فایده می‌برم. تاکنون قبل برای سوال اول هیچ گونه پاسخ و جوی رنگرسی و تصویر می‌شد که اصولاً این رفت و همین جهت بود که آگاهی نیست را را ۱۲ و درجه حرارت مطالعه می‌کردند ولی ازدقتی که هیپوئر می‌رایم مغز و کلبه وارد شد و حرارت بیمار را به ۱۲ تا ۲۰ درجه پایین آوردند که می‌توانند به این بیماران پس از عمل چار کمی وسیله می‌شوند و اولین بار در پروفسوراسیون در ۱۹۹۵ با یک نکته توجه کرد و آن درباره بیماری بود که با استفاده از قبل صنعتی عمل می‌شود اما این ها ازدقت در خصوصیات آنتی کور چه فایده می‌برم. تاکنون نشان کردن گروه‌های باسنی نشانه‌ها نشانه‌ها و از همین نمی‌شود آنتی کور درخون باشد که توان در خارج بند و وجود آنتی بیماری اولی به وارد شدن مواد ایروتوپ و خصوصاً کرم ۲ هدف به استفاده آنتی درخون شناسی با یک نتیجه رست‌سی و درصد ترانسفاون‌ها به میزان مقدار گلوبوله چند، اثر مانند بیشتر گلوبولی وارد شدن به دنیای تا ۲۰ دقیقه دفع می‌شوند و موی با درایو یا راه راه معیار دیگر که اولین بار در ۱۹۶۲ با خون درخون زده‌های بود و این خو هزار تا ۴ زمان گلوبولی تزیق شده از بدن شار خارج شدن و سه‌سال بعد مقداری خون خارج با کرم ۲ مخلوط دانه‌ها و می‌تواند درکی این گروه‌ها خیلی زود از جریان خون خارج شدن ویلی بکه خون شناسی نتیجه‌ای باین بیمار منتقل گردید تا ماه بعد گلوبولی در خون او رده B می‌شود. به دنیای عمر مطلقی بودن و تنا آنتی کور موجود در خون بیمار آنتی O ccDe و مال دوخون‌ها یا دنیای A2 CeDe و شخص سوم که بود ناباین‌ها گروه خون B در ایل A2 CeDe و شخص کواری را باینی آنتی E دانست که با آزمایش معنی‌شاننده نمی‌شود. بطور خلاصه می‌توان نتیجه گرفت که باشنده کردن و تعقیب گلوبوله‌ها در دیدن می‌توان دیققاً طول عمر آن‌ها در اشخاص مختلف حساب کرد و پی برد که ناحیه مدت
و تاچه مقدار از گلوبولهای معینی در بدن شخص باقی می‌مانند و در کدام عضو و چه مثابهی بیشتر گلوبولا خرابی می‌شوند و نیز مطالعه دقیقی درباره آگلوتیناسیون سرک که در حرارت معینی دیده می‌شود بعلت آورد.

نشان کردن گروه‌های سرخ‌ساز ۱۹۵ می‌توان به شرح ذکری به مخلوط نموده در گرخانه‌ای بگذارند کرمل خویش زود جنب آنها می‌شود در صورتی که اگر با کرمه مشترک مانند (CrC)۲۵ مخلوط نمایند ابتدا چربی شود در نتیجه همه میکروکریکور دم کرمه ۵۱ را که به‌طور اولیه کرمه موجود صاحب شده است با گلوبولا خونی که در مخلوط گرخانه‌شده کاملاً مشابه شده باشد مخلوط‌شده کنیم و نیم‌ساعت بعد به ۶۰ میلی‌گرم گلوبولا خونی که در مخلوط ACD به‌طور قهرمانی است که دارای وارد با آب به ۷۴ سانتی‌آب خیزیولوژیک رقیق نموده بیماریتی از آن را داخل و ریزترین و نیم‌ساعت بعد تعداد یکنوا کرمه را می‌شماریم.

اما راجع به‌قسمت دوم این بحث به‌عنوان تغییریکی ازدسته‌های خونی با یاده متن‌گر گردیده که غالب آن‌ها زن‌های مربوط به بک‌روپوهای جزئی لاپینگ گروپ‌های سرخ‌میشابه بجز لوپس (۰) که از سرم گلوبولا منتقل می‌گردد مانند J در کاوندر در گوسفند گذشته از این طریق انتقال این سیستم بر عهکس ABO مشابهت‌مغلوب قانون‌مندل منتقل‌می‌شود و نیز در ۱۹۴۸ گروپ (۲) برابر کرمه یا Le (a+b) به‌چهارم‌وای A و B با Le (a+b) برابر یا Le (b) را با بی‌پرداخت نمی‌کنند و بر عهکس گلوبولا انتخابی که این موارد بر زن‌آنها وجود داشته باشد از نوع Le (b) می‌باشد.

نوزاد در هنگام ولادت (۰) می‌باشد و پس از چند هفته رفته رفته آن‌ها زن‌های خون‌ساز وداشته و در ۱۹۵۸ آنتی کور مخصوصی بنام ABH و کسانی را که مواد ترشح می‌کنند گلوئینی می‌کنند و بوسیله تراستوژیون خونی که ان نظرلویس با خون

۱- Lewis  
۲- Grubb  
۳- Andersen  
۴- Magard
بیمار متفاوت باشند میتوان ثابت کرد که این ماده جزو گلوبول نبوده بلکه میتوان بدان
به شکل دیگر آن گرفت و به شکل که Le(a-b) یعنی یک عضو و همین‌طور میتوان گفته نمود که این
Le(a+b- )CDe/ede نوع روز یک نمونه از خون برمی‌داریم و مشاهده می‌کنیم که گلوبول، گل
Le(a-b+) و Rash دارد خارج یک دنیاز قرار در کدام از گلوبولها (A2)
راه قایب گیت آنها گردید آنها را در 30 درجه گدارده دیاناتکان دهیم و هر ۲ ساعت
Le(a+b-) B Lead در با بارام را عوض کنیم پس از ساعت خواهیم رییغ که گلوبولها (A2)
در با ۴ ساعت B Lead (b) تبدیل به با Le(a-b+) گرفته است.

باوجود مطالعات زیادی هم معرفت باحوزای بین‌گروه خونی ناقص است و
B Lead در باره شخصی است از گروه و هموگلوبین از گروه
همی‌متن مطالعه درباره شخصی است از گروه
بیشتر Lea (1) که فقط Lea
درست ماده B و Hb می‌گردد.

بالاخره در تحقیق آنچه که شیلات بر جالد به کتاب در شناسی جراحی در باره
عوارض خطر ناک خون O متن گردیده می‌توان یا اضافه می‌نامین که بسیاری آزای
نوع خون‌ها علاوه بر آنچه که می‌گوید مسکن است دارای هموگلوبین نسبت به گلوبول‌های
بیشتر می‌رییگت در این آزمایش است که این تریک سرم اپس و واکسن
عیار این هموگلوبین TAB را با لایه بطوریکه یک هفته پس از تریک سرم به ۸ نفر در خون هر ۸ نفر
همی‌متنی وجود داشت دراصطحبا که قبل از تریک سرم فقط در خون یکی از
آنها هموگلوبین وجود داشت و نیز از آن بخش انتقال خون کم‌تری گزارش شده که در
خون ۱۸ نفر افزایش گروه O می‌باشت و اکسنت
TAB در دیده‌شده بود با اینکه فقط یک

1-Bombay
آنهایی دارای هموپلازین آنتی-آ بهبودی بهبود افزایش در خون تمام آنها این نوع هموپلازین دیده نمی‌شود و به‌طور کلی در بیماری هموپلازینی مستلزم را سرم تازه محتوی میکمل میباشد و با افزودن به آن عمده ضعیف شده است که افزایش از خون عصاره هموپلازین A از آن بود 12 1 باشد برای این فیروز مصرف اقل تارا به هفته بعد از انتقال خون دیگری بچه خورداری نمود و بعلاوه در مراکز انتقال خون لازم است یک است در هم برای هموپلازین اضافه شود.

در این مقاله سعی شد با استفاده که علل کشته‌های حاصل از انتقال خون را مورد مطالعه قرار داده و با آزمایش‌هایی که بر روی آن عمل می‌آوریم به‌کارگیری کمی که خون محتوی در یک شیشه با جد سرعتی در بند بیمار از بین می‌رود و آیا ین خرابی دن گیغی‌ها در داخل عروق و با خارج از آنها است و درصورت اخیر کدام عضو پیشرفت مستقل است و نیز گلوتیونیومکلسایی مخصوصی شرح داده شد است که فقط بر 30 درجه فعال میباشد و با موضع هونز کاملاً شست و آن انتهاد بطن گیغی‌های سرخ در بعضی بیماران است که هنوز هم نیاز است.

در مقصد این بحث امکان تغییر یکی‌سیستم خونی شرح داده شده است بدين منظور که گامی میکین است از آزمایش خون یک شخص در گروپ مختلف به‌ساز آید به‌بایش‌بوده که از این راه میتوان به‌دست‌یابی و با سازگار بودن خون یک در این راهی در نظر راه سازنا برای استاندارسی و یک نوع آنتی‌ژن سایر آنتی‌ژن‌های گروپ خون جزء لايت‌های گیغی‌های سرخ میباشد و دارای است فقط در انتهاد این نوع آنتی‌ژن‌های آنتی‌ژن‌های موجود در گروپ باید سرخ داده شده است.

References
Andresen P.H. Acta pathologica microbiologica scand 24 616 1958
P.H Andersen A Revue d’hématologie 3 305, 1950
Annison & Morgan Biochem . Journal 50 460, 1952
Brendemoen O.J Journal Lab, clinis, Med 36 335, 1950
Ceppellini. ve Congrés international a de transfusion sanguine

Coombs and Mourant A.E. Patholo ;Bact . 59 105 1947
Cutbush, Giblet and Mollison Brit. Journal Haemat. 2 220 1955
» » Marie, Crawford and Mollison Bri. J. Heemat, 1 410 1955
Dacie J.V Lancet 2 954 1951
» Crookston and christenson Brit. J. Haemat 3 77 1957
Grubb R . Nature 162 933 1949
Iseki Masaki and Shibasaki proc. japan Acad 33 492 1957
Jordaal Acta path. Mierob. scand 42 269 1958
» » » » » » » » » 1956
» » and Cutbush Lancet 1 1290 1955
» » Thomas Vow sanguin 4 185 1959
Mourant Nature 158 237 1946
Owen Blood 3 231 1948
Race and sanger Blood groupein man Blakwell Oxford 1958
» Nature 153 771 1944
Sneath and Joan Brit. Madic Bullet. 154 15 1959
Wiener Arch Pathol. Chicago. 32 227 1941
» » A.S. Lab Diagn. 18 5 1954