سندرم برون سکور (۱)

دکتر اقبال

دکتر محمد علی مولایی

اسکات پائلوی بیمارستان بلوطی

در بیمارستان بلوطی

غانماشینی - اهل تهران، زارع ۵۰ ساله در تاریخ ۱۳۸۱/۷/۲۱ بیوش واگیر

مراقبة و بستری می‌گردد.

به‌ماه قبل ابتدا دردی در طرف چپ دردپذیر قطعی حس می‌کند پس از
چهار روز درد شدت‌تایه مانده کمر بد دچار نرفت و دیروز دوباره ظاهر می‌گردد.

چهار روز قبل پس از بیمار شدن از خواب حس می‌کند که پای چپ سست
شد و قرار بذرجک نمی‌باشد بتدربی این سختی و سنگینی با کرختی و بی‌حسی توان
گردد در عرض سه روز بعد کمال میرسد.

پس از یک هفته همین وضع در پای راست بروز می‌کند و بیمار را زمین گیر

۱ Syndrome de Brown Saquard
نامه دانشگاه پزشکی
سال ۱۳۱۲

می‌کنی؛ ی بالایی خود را به‌چوجه، نمی‌توانند حرف که دهندو تجار، به بیمارستان، به‌طوری
رزو، می‌کنند ابتدا، به‌بیش جراحی‌ای عصبی، را راهنما، می‌گردد. در این، موقعی کم‌درد
پیمای ازین می‌پرد.

در بخش جراحی‌ای عصبی بعلت وجود انکاپسالات، تن، و با پسکی در‌هندگی
به‌جای کامل، دوبار و ازین رفت. تن، انکاپسالاتِ کیل‌دانان، عصبی را، موجه، تومور
مغز، تن، می‌کند و بیشتری، تاحمود، ۲۴ صعود می‌کردند است.

در پس از بگونهٔ مغز‌نوره، فشارِ منابع، کم‌بوده، و شکار، سایه‌گیر، گردِن، به‌بابا،
منتقل‌می‌گردد. در بخش اعصاب، در دِی‌ازِ، ۳۱/۰۱/۲۰، انجیلی، منابع، نخاعِ ناحیه، زیر
رآ داده است: قد نام، نخاع، ۰/۰۷، گرم‌کرور، ۲/۱، گرم‌کرور، ۰/۰۵، در‌لت بر، ۱۰، در‌لت‌بر، ۱۰، در
در‌لت‌بر، ۱۰. 

سیتو‌لاژی، ۴، لنفوسیت، ده‌میلی‌متر، مکعب‌بگونه، مغزٔ نوره، دیده، می‌شود.

در آزمون، حساسیتِ میکرونویش، مشاهده، نگران‌دیده. پنی‌گاهِ دو، تی‌داده، نشت، می‌باشد.

این‌نتایج آزمایش‌گاهی، نفری، به‌طوره، یک‌ازِ، کانتینر، منفی‌های، مبتلای، می‌باشد.

در ضمن، می‌توان، قرار، نوقی، در نخاع‌مشاهده، نی‌شود، می‌توان، پاساژ‌شکن‌مکعب، لیبرال.

در ناحیه، کمر، پزشک، نه‌شد، وی‌پلوسکی، به‌عمل‌می‌آورد، مشاهده‌ی، میگردد، که، توقف
نافذ، باشد، آرا، کن‌شکن‌دیده، (التهاب کرم، شایعه)، در ارتفاع، T1 و B، موجب، است و
D3، NA باید، در، فضابرور، قطعه، پرا، کند، می‌گردد، پس‌از، مشاهده، روز‌یستی، شدن.

و در نتیجه، از، پی‌یستوت، بر، بی‌می‌شود، بدن‌ی، خاص‌چپ‌ری، خاص‌سی‌می‌شود، بی‌دیده، است.

می‌گردد، که، باید، چپ‌چري، در، دندان، بر، بی‌می‌شود، بی‌می‌شود، خاص‌سی‌می‌شود، لمس‌در، خاص‌چپ
رو، با، خاص‌شکن‌مکعب، صعود. در با، خاص‌شکن‌بی‌مانندی، می‌آورند، در، خاص‌چپ‌جراحی، عصبی
به‌بیش، واگیر، می‌گردد، در با، خاص‌شکن‌بی‌مانندی، می‌آورند، در، خاص‌چپ‌جراحی، عصبی

۱- حورات آکتنی‌پای‌بای، چپ‌بسته‌بین، انجیل، می‌گردد، پس‌از، بی‌مانند، پای‌بی‌مانند
نم‌نویسند، آرا، هم‌هی‌چنین، با، نگه‌دارند، و حورات، و نوسانات، بدان، می‌هد، ولی‌گریم،
می‌اندازند. حورات آکتنی‌پای‌بای، راست‌بی‌مانند، بین‌بی‌مانند است.

۲- قدرت، عضلانی، در، چپ‌چال، کاملاً، نشان‌دهد، لی، در، باید، راست، فقط، مختصری
کم‌شده است. در، درق‌دشت‌ها، قدرت، عضلانی، طبیعی است.
شماره چهارم
سند بر چهار بیماری در سیفیلیس

۳- انکاسات

۴- رفلکس های شکمی و بوست بیشتر گرما و سرما از بین رفتن این انکاسات و این اختلال

۵- مجازات تا فاصله محدود است این بیمار با پیشرفت به درون نمی‌رسد.

۶- درب چپ حس بگم و سرما و چسبنده است. در موقع بیمار را به درمان بیمارستان

مبیان می‌آمیزد.

۷- امکانات تطبیق و فتوتوپ طبیعی است.

امتحان قلب منفی است فشار خون ویژه ۳۷/۸۱ میلیونی کالدول هر متر زیست

آزمایش خون در ۱۱/۱/۴۳ میلیون

۶ گالیول سفید

۸ گالیول سفید

۹ افزونه

۱۰ گالیول

۱۱ گالیول

۱۲ گالیول

هشت

مای نبکه

کانی استاندارد

امتحان مایع نخاع ۱۱/۱/۴۳: قند ۰/۱۲ گرم در لیتر مایع نخاع

۰/۷ گرم کلرور

۰/۶ گرم آلبومین

واسمن مایع نخاع (++)

سیتو لوزی، ۸۰ گیلی، ۶ گرتو درون مایع نخاع

لازم است درمایع میکروبی مشاهده نگردد.

۱- dysurie
نامه دانشگاه یزدیکی
سال یازدهم

بنوان کلودیان مثبت و از اوله سوم شروع برسوب میکند.

بادفت در علامت کرکشیده میتوان دریافت که بیمار صاریخ سندرم برون سکواد

است. بنظر می‌رسد علت آن اسهاب قسمتی از انجام دراکوف کرفت باشد.

درمان - درمان ۳۵ روز اقامت‌وی دربخ و اگر ۱۱ تزییر بی‌سوت‌هاد

ویتامین B۱ با فاصله‌س هر روز انجام گردد و ۱۵ میلیون واحد پین سیلین در مدت ۱۵

روز بکار رفته با نداوی فوق حال بیمار تاحده به بهبود گرایید.

امتحان خون در ۳۱/۹/۱۳۸۱:

+ هشته
+ مای‌نیکه
+ کان‌استاندارد

ماهی نخاع در ۳۱/۸/۱۳۸۱: واسنمن منفی است.

آلبومین مایع نخاع ۴/۹/گرم در لیتر

+ کلرور
+ قند

سیتو‌لزی: ۱۰\% لنفوسیت و دوبایه ۲۶۶۵۰ در خر میلی‌ترمک‌مک مای تاخیر دیده

میشود بنوان کلودیان طبیعی است.

پس از امتحانات فوق بیمار در تاریخ ۳۱/۹/۱۳۸۱ بخش و اگر را ترک گفت.

روز مرخص شدن علائم زیر در بیمار همیا بود:

۱- رنگ‌دانی و نری آسیشی و ریتول در طرف پسیک کمی دارد (۱) و در بای

راست کمی کهند است (۲) انکاسه عضله‌ی سر و بازویی (راسیال) ضعیف و نیروی

عضلات‌آن نیز کم است.

۲- باشکسی دربای راست مشهود است.

۳- حساسی در خون‌پیکا طبیعی است.

۴- انکاسه بی‌پیش‌دار طرف راست طبیعی ولی در طرف پسیک وجود ندارد.

۵- انکاسه‌ی بی‌پیش‌دار در طرف راست طبیعی و در طرف پسیک خفیف است.

۶- در موقع راه‌رفتن بیمار کمی عدم تعادل داشته تا ناقص‌بخورد و باشته‌هازا

۷- علامات و میزان منفی است و در مواردی تخته‌ها هیچگونه اختلال مشهود نیست.

۱ - Vif ۲ - Paresse
پازده مورد تخم تریکوستروئیلوس در متفوّع

دکتر فرجالله شفا
استاد میکروب شناسی دانشگاه پزشکی

در هدف های مربوط به استفاده میکروب شناسی دانشگاه پزشکی

بين پایه هاي استاد آزمایش متفوّع كه برای جستجوی تخم كرو در آزمایشگاه

بهداري بنك ملي ايران تحت نظر انجام انگام گرفته است پازده مورد تخم

تریکوستروئیلوس یافت شد.

در تهران تخم اين كروم آفاید كرانيتاري در آزمایشگاه بهداري را هم

نيديدند.

در شهرستان هاي اصفهان و اهواز و آبادان نيز آفاید كرانيتاري در آزمایشگاه

رسا در مراجعه انجام شاكتي دانشگاه پزشکی تهران تحقیقاتي عمل آورده و آمار زير را بديست آورده‌اند:

ملل آنريشیمان: تعداد آزمایش مواد مثبت چند درصد

قدري جان اصفهان بدون 30 1
باغ بدران اصفهان بدون 30 1
آفاید كرانيتاري بدون 17 17
اهواز 1361
آزمایشگاهي شهری، بدون 121
بهداري شركت ملي نفت، یاساز 14281
در اين پازده مورديکه ما به تخم اين كروم برخورد كرده ايم نكات زير قابل

ذكر است:

1- تمام آنها در آزمایش مستقيم منفی بوده فقط پس از آن تخم‌سان تخم كردم

2- در هر صد آزمایش متفوّع 1/4 دفعه تخم اين كروم وجود داشته است.

1- Trichostrongylus
نامه دانشکده پزشکی
سال پایانه
۲۰۰۰

۳ - جهان نفر از بیماران مصداق آبادان و بیکنفر آنها مصداق در خروج درخواست
ویکنفر در اصفهان زندگی می‌کردند همیکنفر نیز همدلی بدون ویکنفر ساکن تهران و
از آن خارج شده‌اند.

۴ - جهان نفر آنها زن، جهان نفر مرد، یکنفر پسرخو و یکنفر دختر چهار بودند.

۵ - یکنفر از آنها مهندس کشاورزی، یکنفر دانشجو دانشگاه، دو نفر
مستخدم و پیشه باشندای بی‌پاساره دفتری بودند.

۶ - یکنفر از آنها علاقه زیادی بگل کاری داشته و کودک‌گسندی بگل‌سوزانان
بوده‌اند.

۷ - هر یک از آنها به سفر بیکم خونی می‌پیل نمی‌توانه تعداد گلوله‌های قرمز خونشان در حدود
سه میلیون و اندازه درکی آنها بین پنجاه تا شصت درصد بوده‌است.

۸ - در سه مورد علایه براین کرم‌پیمان اسکارس هم داشته‌اند.

برای پاسخ به ذهن خوانندگان بهتر می‌توان موضوع که از لحاظ
آزمایشگاهی، بالینی و بهداشتی دارای اهمیت است گردید، بهترین خصوصیات اینستاژم
از کرما را اینطور اختصار بررسی می‌دهم:

تریکومیستروزیولاپس‌ها جز ستروژیلاپس‌ها که دسته‌ای از نامعلوم‌ها هستند
می‌باشند. این کرم‌پیمان در حالت شکر، اندازه و دمکار کامل شده‌ای است که می‌توانند به
ولی در خلاف آنها عاري از کیسه بوده در مقایسه با کرم‌پیمان غیرکاری که دارای کمی‌بوده
می‌باشند. سرآناها به طور کامل ندارند و در دسته‌ی عاری از بالایی می‌باشند.

نر آنها به پر زرمیلی متر بوده بوده‌ایک بورس کم‌کالی‌کاری‌بوده که ۷۵ تا ۷۵ میلی
طول دارد.

ماده آنها بطول شش میلی‌متر بوده سوراخ تناسلی آنها در ربع خلفی بدن
قرار گرفته و دارای یکی از جنس کی‌تن می‌باشد.

حدود ماده‌ها همواره از نزدیک زرادن است.

نخست آنها به‌ین شکل کشیده و شفاف بوده و می‌تواند
۷ - میلی‌متر و ۴ ناحیه
پژوهش‌های در واقعیت نشان داده‌اند که تریکوسترونولوس در میکرو‌ترکیبات مرده بوده‌سولهای متعادلی دارد.

این کرم‌های دوچرخه‌ای زیادی دارند که ممکن است از تریکوسترونولوس کوئولویریفس (1) و تریکوسترونولوس برو بولوروس (2) و تریکوسترونولوس ویرتیکوس (3) و تریکوسترونولوس اورینتالیس (4) تشکیل آنها در دانشگاه‌های پزشکی جوانگان مخصوصاً کوچک‌های ورودی به‌جزییات و دفعک از حیوانات دیگری مبتنی می‌گردد.

در مصر، هندوستان، آمریکا، استرالیا، اورلندو، جدید، سپریه، اورمزیستان، انریکا، شادی، نرمس و جنگ انواع این کرما در انسان‌ها نیز می‌باشد. دوره تکامل - تخم این کرم که به‌سمت مرده خارج می‌شود اگردر شرایط مورد نیاز گردد (بخش دیگر) سپس از ۲۴ ساعت یک لارو را برای گرفتن (5) از آن خارج می‌شود این لارو پس از دمودن می‌شود به‌عنوان کمک‌سازی شاک الانهای توانایی‌های می‌کشد.

1 - T. colubriformis 2 - T. probolurus 3 - T. viterinus
4 - T. orientalis 5 - Rhabditiforme
بیماری‌ای برای انسان - چنانچه گفته می‌شود که کرم مخصوص بعضی از جونگال مانند گوسفند، پرندگان، سنجاب و غیره بوده انسان اثمنا در آستر خوردن سبزه‌ها ممکن است باشد. اگر تعداد کرما درد انسان کم باشد، می‌تواند نشانه‌هایی به‌این صورت داشته باشد که فقط پس از دفع کرم ناپذیر درمان است. در چنین مواردی کرم و رادار موقعیت داخل آن را پیدا می‌کند.

نتیجه‌گیری: تشخیص این کرم فقط از روی یافته‌های آزمایشی و بیانات آن در منطقه امکان‌پذیر است. تخم این کرم را باید با نتایج انکولوستم دنکاتور که اولی چهار و دومی نیست.

قسمت داده‌ای که برای اثبات این احترازات این قسمت باید ممنوع به‌صورت خاصی درطلب روم‌ها نگهداری و نشانه شده‌گری از این احترازات انکولوستم دنکاتور می‌باشد. انواع مختلف این کرم را بی‌پایان از روی تخم‌رانی کرده و تشخیص داد.

درمان - بهترین دارویی که برای دفع این کرم وجود دارد تنها کلاماتی (2)

می‌باشد که بر اساس نتایج تحقیقات می‌تواند به‌هیچ‌کدام از داروهایی رهسپاری باشد. استعمال آن باید ایجاد شود تا بتواند ضرر نکند. در هر مورد که داروهای می‌باشد طرز استعمال آن داروهایی باید روز به روز بیمار باید بگذاری سبک خوردن عصر آن‌ها هم با سمی‌سان می‌گردد و به‌طور نهایی نشانده کنند که بعد از آن‌ها یک ترمیل نمکی دیگر به‌دست می‌آید و سیستماتیکی در این مورد با هر از مواد دامنیه‌ای Filariforme و Tetrachloretylene
شارجه‌هارم

پیامده موقتی تریکوستر نزولوس درمدوغ

میباشد. اگر بی‌هوش‌تر این کلرالفین مایع نیکل‌کربن بهتر است بامشل مخلوط نما‌بد

ویکجا بخورانند.

گاهی بس از خوردن دارو حالت حرارت و سرگیجه و استفراغ بیدا می‌شود

اگر این علائم شدت داشته باشد مسکن‌زنودتر داده و دفع شود موارد عدم تجویز

این دارو عبارتند از: بیماری‌های کبدی، ریه، آنتی‌تی، الکلسمی، ضعف عمومی

مزاج، کم خونی شدید، استعمال ارسنیک و جیوه و سایر داروهای سخت‌سکین.

اگر بیمار علائم و باریک کم اسکاریسی به دام افتاد با این دارو دفع کرد

زیرا ممکن است اسکاریسی ها در این دارو تحریک شدند و دفع خود جمع شوند و

سپاس این دارو را گردیدند.

چون اگر کلروفن در مجاور هوا اکسید شده شده اکسی کلروفن دو کربن

(COCI) گاز خفه‌کننده است ایجاد می‌کند که این دارو را نیاز

استعمال کرد.

برای درمان دسته جمع‌می‌توان این کلروفن مایع را در بازکار بر روی قلب‌باید

مقداری مخلوط بکریت دوسود در شیشه آن را خوش خور. مخلوط کربن تا اکسی

کلروفن دو کربن آن گرفته شود سپس آنرا جدا کرده بگذارید.

پیش منصوری - در نتیجه که این کرم وجود دارد با ایدازاخوردن سبزه‌های خام

احترار کرد.

در خانه از آفتاب دکتر انصاری و در کن تغییر و دکتر حسینی که اطلاعات

خودشان رادار اختیار اینجا بوده‌اند پیش‌همیشه خانواده‌های فردوس (برتو) که در

آزمایشگاه به‌داری بانک ملی صمیمانه به‌انجای به‌کارگیری کردند سپاس‌گزارد.