درمان‌شناسی
عوارض ویمیارهای پس از انتقال خون
نگارش
دکتر علی رامح
رئیس درمان‌گاه بیمارستان زنان
امروزه انتقال خون وارد ترابوته‌کش‌های بسیاری از ییمیاران درونی و جراحی احتمالی با این شیوه اجاره انجام می‌شود. افزایش یک‌ساله در درمان بعضی ییمیارها از جمله پس از انتقال معلوم بوده قطعی بوده در قرن 16 به فکر تزریق خون حیوانات به انسانهای نفتی و ریون (1) و ریو (2) و چند نفر از دانشمندان ایتالیایی خون برده و گزار را به انسان انتقال دادند ولی اغلب به گزار بیمار می‌شد تا آنکه مایر (3) در مرجعی را در نتیجه انتقال خون دانسته و با بالاتری کرد خون از اغلب انقلابات جلوگیری کرد.

اولین دفعه بلوندی (4) در سال 1818 خون از انسان بیمار منتقل کرده و جوان بوسیله‌سرباز خون می‌گرفته مقدار انتقال خون کانی بود تا آنکه روستا (5) قسمت‌های شیبی دستگاه زروله (6) ساخت و توانست حسرت دفعه 150 تا 200 گرم خون بیمار به دهد این روش خسته آنکه هنوز به وجود گرفته بندی خون بی‌نبرده بودند تجربه خوب نمیداند و اغلب شوک‌های سخت که بمرک بیمار منتقل می‌شد دست می‌دادند تا آنکه در

1- Denis  2- Riva  3- Mayor  4- Blundel
5- Raussel  6- Juvelet
روز در تریچه عوارض کلیوی از قبیل اسیدوز و یا آزوت‌ای و بالاخره کم شدن ادرار در نتیجه اغمی قوت می‌کند اگر بیمار نزد مبتلا به ایران و بیلی روبی نمی‌شود (۱) شدید (۱۰ تا ۲ میلی گرم درصد) خواهد بود.

اگر بیمار به مرد و کالبدگشایی کننده می‌بینم کلیه‌ها متروم و در آن ورم‌اترستی سیل (۲) و نکروزولوگی در رشته انترستی سیل مقداری گویچه سفید دیده می‌شود.

۲- گاه جاده در تریچه فاسدا می‌باشد خون اگاهداری شده (۳) است

بعنی باید قبیل از انتقال بادقت زیادی شیشه خون را وارسی کرد که هموی آن در باشکوهی علت خون اگاهداری شده نیست در هفته‌ای یا دو روز اول آن رم درصورت نگهداری کردن در بیمارستان استعمال می‌کنند.

۳- هرگاه لوازم کار و دستگاه انتقال خون کامل استرتو (۴) نشده باشد درخیل انتقال و با کمی بندیم‌اراحس لرزشیده کرده و پس از آن تب که در آن طول خواند.

۴- اگر سرعت انتقال خون در بیماری‌های باشده وارض قلیم و دریز تولید می‌شود و بیماری‌های بسیار حاد ریه می‌شود به‌طور متوسط ۲۰ تا ۳۰ سانتی‌متر مکعب خون در هر دقیقه بیشتر ناپایداری دارد شدید بیماری مهیج است که امروزی در بعضی از کشورهای اقیانوس استفاده است. استعمال دستگاه زولوا و ترانک متراکم‌گی خون و بوسیله دستگاهی شیشه‌سم در زنی که قطر دفتر خون وارد می‌شود استعمال می‌ماند.

پس اگر بیمار در موقع انتقال خون و اوایل آن مثال بس از وارد

۱- Bilirubinémie ۲- Oedème interstitielle ۳- Sang conservé ۴- Sterilisé
نامه دانشگاه پزشکی
سال چهارم
صفحه ۵۳۴

کردن ۰.۰۲ احساس درد نمود و درگاه نوزاد شد فوری داده از ادامه انتقال خون صرف نظر کرده متقاضی خون از زیرهای کرده و درعوض تزریقاتی از قبیل اوروباین و استروفانتین کنیم.

۱. واکنش اس آر انقلال خون - چه بسا دیده شده با وجود مراقبات کامل گروه بندی خون و ضدعفونی نمواد و غیره و آماده تزریق کردن آن بازهم واکنش حادی دست میدهد آن‌ها از اختلاف گروه‌های کوچک (۱) میدانند حادثه که دست می‌دهند ممکن است در یک نقطه از بدن از قبیل کله - کبد - سلسله اعصاب دست دهد و یا آن‌ها عموی باشد عمل برخی عکس خون در اکثریت نیز و بالا از عدد هم وجود عنصر دیگر به وارد خون می‌شود میدانند.

۲. تشخیص عصبی مزاج یا شرایط‌بیماری می‌شوند دموماً بیمار احساس گرما و درد در حالی که کوچک آپا یا آن‌ها است، سر و استراحت خردک را و گرفتار.

۳. عصبی لرزشیه‌های تراز آر که هم مالاریاس و تب‌های فوری یکی دو ساعت بعد از تزریق خون هست که گاهی به ۰.۴ درجه میرسد ولی بندرت تا زود نمی‌باید هم ادامه دارد. که اس آر گاهی در تمام بدن و زمانی در موقعیت یا در اطمینان یا مهربانی خون به ویلیت (۲) خون انتقال دهنده می‌دانند که این این در موقع آزمایش شخصی که می‌خواهد خون دهد باید برسند به آیا سابقه کهیر دارد یا یا معمولاً میثابان به کهیر را برای انتقال خون قبول نمی‌کنند و چون علت بروز کهیر وجود آر کهیر است لذا اشخاص

۱- sous-groupe ۲- Oedème angionorotique
ناشتا باید خون بدهند و بعد از دادن خون غذا گرمی یا سرف کنند.

۱- قلیانی
۲- بیماری انسانی
۳- دلیل نشانه‌نگری
۴- پرستگی
۵- بیماری انسانی
۶- دلیل نشانه‌نگری

۷- بیماری‌های دیگر به جز این، دیگر می‌گویم، ممکن است بیماری‌های دیگر.

۸- عوارض کلیوی و کبدی در بیماری‌های سایه‌ای کالزینی ویا
کبدی داشته باشند مثلاً فرتون به آنوری (۳) و آناباب کبد بزرک و
کیسه صفرای حساسیت‌هایه باورند و نزدیک‌های هم‌بودن و همچنین
نوزف دم شکمی (۴) دیده شده است.

درجه‌گذار اخیر چنانچه میدانی موضوع انتقال خون به ویرایش کاملی
کرده و به رتی‌های منتفی و نیز ارتخ آلمان به نسبت زیاد مورد استفاده
قرار داده‌بودند و طبق آماری که تهیه شده بسیاری از بزرگ‌سیره‌های
فریک (۵) و یوستر (۱) تعدادی اکتش های شدید را به‌یاد آلمان
دانته‌ریک تعداد واکنش‌های خفیف را دکتر گرفته
در ویروس بایکر (۷) نسبت واکنش‌های خفیف را ۱۵ درصد یعنی

۱- filiforme ۲- Stelinoff ۳- anurie
۴- hemorragie rétienne ۵- Frick ۶- Baumester
۷- Bucher
صفحه 37
عوارض ویمار‌های پس از انتقال خون شماره 10 و 11 و 12

سیفیلیس مالاریا

برای جلوگیری از سیفیلیس امر مسلم است بر اینست که قبل از استعمال خون فوتو آزمایش واسیمیان بشود و لی فعلاً بچای و سر نیست آزمایش
فلوکولاسیون دو کلینیک(1) متوالی شده و در این موارد دانه جواب کافی بود و مخصوصاً امری بود که آزمایش
فوتو و آزمایش احتیاج به انتقال خون است نیاز داشت.

1) انجام می‌باشد.

این‌ها از نظر آزمایش واسیمیان نیست که نیاز به دیگر مورد ندارد. زیرا در پاسخ
خون‌های سرم تزریق شده‌ها خون نگاه‌داری شده(2) مانند بزرگی بزرگی از
غذای سرم به روند زیادی بستگی دارد. به خاطر اینکه در مرحله اول
درجه درست سرم را در بین موبیکار خون نگاه‌داری شده بیش از
این مدیت در بیشتر حالات متداول این کار نشان‌دهنده است که مصرف سیفیلیس در می‌شود.

اما راجع به مالاریا اگر بالا در نظر داشته باشیم، ویا مورد استفاده قرار
گیرد در این صورت وجود صافی مانع عبور هم‌اکنون می‌شود. است و لی اگر
انتقال خون مستقیماً انجام شود بدین‌گونه مانند ایران و هندستان و
شمال افرا عکا مالاریا زیاد است. باید اشخاصی که برای گرفتن خون انتخاب
کند به مبتلا بزرگی طحال نیت‌زودون و آزمایش آن‌بین انسپکتر(1) لااقل یکماه
گذشته باشد.

البتا در موقعیت انتقال خون می‌شود. اشخاصی که مبتلا به پیمارهای

1- Floculation de klin 2- Donnuer occasionnel
3- sang conservé 4- Seitz 5- Chattergée 6- accé
مراجع:
1- Sciclinooff
2- Lctère épidémique
3- Coreli
برای کاهش درسوس داروهای آنتی هیستامینیک (1) بکار می‌برند از جمله آنترگان (2) و عقیده دارند که حتی برای بیشتری گیری هم تزیرین این دارو مانع پیدا نشدن کپراس است برای معالجه‌کلابنسوس‌داروهای و ازوترونج از قبیل کازدیازولو کورامین که عمل آنتی هیستامینیک کریزی (3) دارد و داروهای آدرنالین ورتال که عمل آنتی هیستامینیک محتیزی (4) دارد و نتایج خوبی می‌یابد.

1-antihistaminique 2-antergan 3-analeptique central 4-analeptique à action périphérique