درمان گیاه‌های خصوصی با دارویی نیکولاپورین و پاپورین

نیکولاپورین (Nycil Papaverine) از مخلوط سیدنیکوتاینک و پاپورین تشکیل گردیده است.

اسیدنیکوتاینک خاصیت متنوعی دارند که عروق و پاپورین خصوصیت ازین برند به اسیس
عووقی و تسکین درد و ویتابیز که که در این دارو در درمان کاهش عصبی ازآن
استفاده می‌شود خصوصیت کمک به بررسی نسبت را دارا است و می‌تواند از آن به چگونگی تاثیر این
دارو در کاهش عصبی هنگامی مختصات از شریان عروقی که در آرادا و سیمینایم:

شریان گوش داخلی - شریان گوش داخلی شریانی است انتهایی یعنی بدون

اهی‌گونه آناستوموز (Anastomose) با عروق مجاور ویپیا و حتی دریان شاخه‌های منشعب
از شریان گوش داخلی یک بیوند عروقی وجود ندارد. این شریان از شریان از شریان مخچه‌ای میانی ویا
از شریان قاعده‌ای سغشمشعب می‌گردد و قطران در حدود ۳ میلیترها و آن شاخه‌های مجزا
می‌شود که قسمت‌های مختلف گوش داخلی را مشروب دماید.

ساخای نام شریان دهلیزی قدسی که از ترکیب و آمپل مجاری نیمادایر خلخی و مجاری نیمادایره بدون آن مشروب می‌شود و ساخا دوم اولین جزی حلالون را مشروب می‌شود. بالاخره موجودی اختصاص به
مشروب تمدن بیسه حلالون را دارد. همراه با ساخای گوش داخلی رشته‌های عصبی سیمیاتیک
همچنین وجود دارد که می‌تواند سیمیاتیک گردنی است و با میولاتیک گوش میانی نیز ارتباط دارد.

چگونه تاثیر دارو - همانطور که ذکر شد شریان گوش داخلی شریانی است
انهایی و بدون اینکه پیوند عروقی با همان دیگر و ساخا‌های خود می‌باشد و اطراف
سولوگان دو کتی حساسیت فوق تعاونی در مقاله کم خونی و سیمیاتیک عروقی وایکسکی
دارند و با این تضمین بین می‌ویای حس فوقانی به دلیل انتقال ویا تنگ شرایین گردد.
میکروکشتی های عصبی گوش را که ناشی از عوامل مختلف در برگرفته شده‌اند، نیاز به اصلاحات توجه به تمایلی دارند. چنان‌که زمانی در زمینه میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی مورد دیدار قرار گرفته و توانسته‌اند این پیامد را در برگرفته شده‌اند. این انجام از تشخیص و درمان میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی که میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند، وضعیت‌های خاص و خودکارگری وابسته به عدم ایجاد عوامل مختلف می‌باشد.

در این مقاله، میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند و می‌توانند باعث ایجاد عوامل مختلف می‌باشند. این انجام از تشخیص و درمان میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی که میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند، وضعیت‌های خاص و خودکارگری وابسته به عدم ایجاد عوامل مختلف می‌باشد.

در این مقاله، میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند و می‌توانند باعث ایجاد عوامل مختلف می‌باشند. این انجام از تشخیص و درمان میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی که میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند، وضعیت‌های خاص و خودکارگری وابسته به عدم ایجاد عوامل مختلف می‌باشد.

در این مقاله، میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند و می‌توانند باعث ایجاد عوامل مختلف می‌باشند. این انجام از تشخیص و درمان میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی که میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند، وضعیت‌های خاص و خودکارگری وابسته به عدم ایجاد عوامل مختلف می‌باشد.

در این مقاله، میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند و می‌توانند باعث ایجاد عوامل مختلف می‌باشند. این انجام از تشخیص و درمان میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی که میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند، وضعیت‌های خاص و خودکارگری وابسته به عدم ایجاد عوامل مختلف می‌باشد.

در این مقاله، میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند و می‌توانند باعث ایجاد عوامل مختلف می‌باشند. این انجام از تشخیص و درمان میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی که میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند، وضعیت‌های خاص و خودکارگری وابسته به عدم ایجاد عوامل مختلف می‌باشد.

در این مقاله، میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند و می‌توانند باعث ایجاد عوامل مختلف می‌باشند. این انجام از تشخیص و درمان میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی که میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند، وضعیت‌های خاص و خودکارگری وابسته به عدم ایجاد عوامل مختلف می‌باشد.

در این مقاله، میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند و می‌توانند باعث ایجاد عوامل مختلف می‌باشند. این انجام از تشخیص و درمان میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی که میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند، وضعیت‌های خاص و خودکارگری وابسته به عدم ایجاد عوامل مختلف می‌باشد.

در این مقاله، میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند و می‌توانند باعث ایجاد عوامل مختلف می‌باشند. این انجام از تشخیص و درمان میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی که میکروکشتی‌های گوش دیسکپلاژی‌های جراحی را در برگرفته شده‌اند، وضعیت‌های خاص و خودکارگری وابسته به عدم ایجاد عوامل مختلف می‌باشد.
ارداد نظامی ویاسویل که در معرض شدن صدای مهیب بمب ترک‌سانی باشند ممکن است
دچار سنگینی عصبی یکی یادگیرنده گردد. جهت درمان چنین بیمارانی در دو کره اول لازم
است از ویژه‌ترین بانوان مکث عصبی و پرستردایی که بمب سنگینی گوش آنها شده است پر به نزدیک
و درصورت امکان شغل خورده‌آموز نماینده‌سانی زبان بانوان پرآمادیک به صورت سرکار در دانشگاه
تیماروران نشود زیرا سنگینی گوشه‌های قابل درمان است که قسمتی از انسان آنها هنوز بقای
ماندند این دو راه‌اندازی به‌وجود آنها بعید به‌طور سراسرنشین است لذا باید درمان این افراد را
شروط نمود. درمان عمومی که قبل ذکر شداید مبتلا و تولپی که ورگش یک‌بارژ‌ها را
آزمایش ادیبی‌تری نمود تابیزبان برهنی یا بازن آن‌ها بر سر.

سنگینی گوش بعد از پگاه‌های عفونی - بعضی از از بین بردن عفونی نظر حسی
ویا غیر و اوراون سرین سبب کرده و مواردی ازان نوع بیماران که تحت
درمان باید سیل پاپاوریته و وقایعی از زوارگفتگوی به‌وجهی نسبی قابلاند که یک نمونه
ابسوسیونی های آن‌ها بعنوان نمونه ذکر کرده‌اند.

گروه عصبی بعد از اعمال جراحی گوش
تایم‌بی‌پی‌پزی‌الوانی و یا بتا‌پروتکسیون که جهت به‌یاده کردن که باعث
می‌شود بیمار ممکن است دچار سنگینی گوش گردد که بی‌شتر در گوشه‌های بالا و زیرای سنگینی
ظاهر شود.

چگونگی تداوی این سنگینی های گوش بعد از عمل جراحی ممکن است دراتراکوی
ماداری از زمان برای لین از کل بیوش باشد و دادن نی میل نشان دهندا باشد
بعلت انتشار عروق ویزیوالسرشن در امکان راه‌اندازی آنها تحت تأثیر نیس پاپاوریته‌ای است
نایش از عمل را از می‌بودن ممکن است بی‌داد ترویج سنگینی عصبی بعد از اعمال جراحی
گوش چنانچه ناشی از عصبی عمل ولا‌پورتیت و با دریافت ذرات استخوانی در اثر میکروفرز
در لابی‌های ممکن است ناشی از دندرک صوتی و شدید فرز باشد که بعید آزاری شده
ضریب صوتی میکروفاز و ناشی‌های دلیلی ذکر شدیدان نسیل پاپاوریته در این چنین سنگینی عصبی
گوش نیز ممکن است.

ولی سیل از که نسیل پاپاوریته نمی‌تواند معالج یک اشتباه بازگه جراحی
درگوش باشد.

ما در اینجا سندمنه ابزارهای از آفرادی را که مبتلا به سنگینی عصبی گوش بوده‌اند
و تحت درمان سیل پاپاوریته و ویژن‌یک قرار گرفته‌اند درج می‌نماییم.
ابرواسیون اول (شکل‌های ۱ و ۲) - آفای دکتر گراخ - م ضمن اطلاع از دوره نظام وظیفه

و آموزش تیراندازی

دچاری‌سازی عصبی گوش میکرده که در گوش راستی‌زنی ویل در گوش چپ شدید و توام با بوردنام بالا است. چنانچه در اودیومتری گرام گوش چپ ایشان که در اولین مرحله گرفته سنده است نشان داده می‌شود در فرکانس‌های ده‌هزار و چهار هزار گذر مطلق شنوایی وجود ندارد و در فرکانس‌های هزار و ۵۰ دسی بالای افتاده‌گی قدرت شنوایی دیگر می‌شود در حالیکه در رادیوگرام که بعد از دست پنج ماه درمان ممتد با یافتن پایان‌پذیره و به‌طور متوانی نشان داده می‌شود گوش چپ بیمار در فرکانس‌های ده‌هزار باشد. ۵ دسی بل شنوایی پیدا می‌نماید و در فرکانس‌های هزار و چهار هزار به‌دلیل قدرت شنوایی به‌بودی پیدا می‌نماید است و هم‌طور در فرکانس‌های ۰ و ۵ دسی بل مشاهده می‌شود.
شهرستان بود دیگر مانوتانستیم بعد از این تاریخ ازیمآور اودیوسیتری نمایم.

باوجودیه طول

مدت درمان نسبتاً کوتاه

بوده است می‌دانیم یک‌مورد

که در عواملی پایشی نامبرده

مشاهده شد. بهترین سنگینی

گوش‌های بیمار معترفی

نسبت به آن است.

اسبوراپون ووم

(شکل 3 و 4) آنای تفسیر

و سپاس باید از آن بگویم

سنگینی گوش در تاریخ

1/7/8 مراجعه می‌باشد.

شکل 3

(عکس)
درمان گریهای عصبی

نامبرده دریکسال قبل دچاری بیماری حسی می‌گردد و بعد از احساس شدید درگیری صدراید

وسا از تاریخ مراجعه بیمار رانده درمان باین سیل پاپورته و ویتامین A قرار دادیم و مدت

بکماتداوآدروری دستوری

را مصرف نمود و با وجود کوتاهی مدت درمان بعلت عدم امکان توافت نامبرده در تهران نشته درمان نسبتاً رضایت‌بخش بود که در ورودی بیماری بیش از درمان و بعد از درمان این تغییر مشاهده می‌شود. بیماراگورش راست بجز درفر کانس. ۲۰ و ياشت ۵ دسی‌بل هیچ صوت درکری و نمی‌شود در حالیکه در ادیو گرام بعدی درفر کانس‌های ۸۵ و ۹۰ پاشت ۵۰ دسی‌بل شنوایی بینا نموده است و درفر کانس. ۲۰ و باشته ۳ دسی‌بل احساس شنوایی دارد و همین وضعیت نیز درگیری بیمار وجود داشته که با درمان بهبودی نسبی یافت‌است.