یک مشاهده جالب توجهی
بعد از عمل فتقی

توضیح:
دکتر فریبرز وهومنی
ر.ن.م. ۳۲ ساله از اهلیکاپان، برزگریست که در تاریخ ۸/۳۱/۸ بیمار عمل فتقی طرف چپ بیشی جراحی بیمارستان فیروزآبادی مراجعه و بستری شده است.

شده است:
۱. شش ماه گذشت بارسنگینی یا دوش کشیده درمان به دوسر به سپر و سپره در دی گرده سپس فتق کو چکی (۱) در طرف چپ او پیدا شده است.

در سوابق شخصی و وجود خارجی هایی که معمولا شب بروز می‌کرده است.

جلب توجه می‌نماید و یک مرتبه هم دیار که بزرگ شده است.

۲. در معاونتی که بعمل آمده‌است به دست آورده بیشتر مشاهده نشده تا وقتی که می‌کرد فتق اختیاراتی در بالای ناحیه مغزی چپ ظاهر شده (۲) و درباره از یک بای دیگر که در مراحل کلیه که با انجن دراز می‌کرد خارجی مجری مغزی (۳) وارد این مجاز می‌شده و وجود داشته است. امتحانات دستگاههای دیگر بدن آزادی نشان ندادند.

اختصاصیات و باور یافته از کمی اشتهای - تحلیل نیز و غذا و نفح شکم بود فشار

خون ما کم‌تر است و ۱۰/۵۰ می‌باشد

فرمول و شمارش گلوبولی: هفت هزار گلوبول قرمز - چهارمیلیون و هفتصد هشت و شش هزار گلوبول قرمز - شست و شش سگماته دوازده میلیون و دو و دو لقیفیت - یا آسمان خون منفی

۳. در تاریخ ۷/۳۱/۸۲ بیمار با قراری در بیمارستان عمل شد.
در تاریخ ۸/۳۱/۸۲ بیمار با قراری در بیمارستان عمل شد.

۱. Pointe herniaire ۲. Impulsion à la toux ۳. Canal inguinal
شماره ششم
یک مشاهده جالب توجه بعداً عمل فتق بیمار کاملاً بی‌خوردار

در تاریخ 21/7/1311 موریش مرخص شد در حالیکه محل عمل کاملاً بی‌خوردار

و هیچگونه عوارضی برای او پیدا نشد بود.

در تاریخ 13/7/1311 عینی درست 28 روز بعد از عمل فتق بیمار دوباره به بیمارستان بستری شد.

در دوباره بررسی و ناراحتی در محل عمل مراحله نمود که عونت آماس و عفونت وجود داشت به‌صورت اینکه این عفونت مربوط بمانده و چر کیش شدن نخجاف ابریشمی بود.

که در موقع عمل بکار رفته است مرضی را با اطلاع عمل مبتلا و نمود.

در گوش دنی بالا و خارجی محل عمل درد و توهم و قرمزی محسوس بود آن‌ها برابر بیماری شکافته و بکنک پن شروع به بجاسی نمودم پنس بجاسی نمایه چشم خوردو و

بلافاصله بعد از خروج آن با کمال تعمیق مشاهده شد که کرم اسکاسپس بین دو شاخه پنس حرکت می‌کرد و برای راهای خود تقلیل می‌می‌نماید عجب تر آن‌ها در تاریخ 13/7/1311 عینی سه روز بعد از هم‌زمنی فوق در محل عمل اسکاسپس دیگری کاملاً شده بود خارج کرده و منتظر خروج کرم در روزهای بعد بودیم که خوشبختی‌اند.

در تاریخ 13/7/1311 در حالیکه جای عمل سیکاتریشی (1) شده بود بیمار مرخص

و بیمارستان را ترک نمود.

توجه آن‌ها ما هیچ نوع آنتی‌بیوتیک برای بیمار مصرف نمودم.

۴ - بحث: اگر خوب دقت شود بیمار علائم اسکاسپس را به‌صورت عوارض آنفیللا کتیک (خارش - که‌سکه) داشته است و اگر امتحان ساده ماتفروق قبل از عمل میشد شاید با تجویز دارو کرم‌ها خارج و این عارضه را بوجود نمی‌آورد.

در اینکه اسکاسپس پارازیت عجیب بوده و به نظر ای از بدن می‌تواند مهاجرت (2) نماید شکی نیست پنجره‌گاهی در ریه زمانی در کبد برخی موارد در

چشم و گوش و بالا و دیگر آن‌ها در رحم و وراث واژه‌اند.

ولی در مشاهده فوق باید ثابت نمود آیا اسکاسپس خودبیور و بطور انفاجی از روده بزیر جلد آمده یا اینکه بیمار جراح و سوال تسهیل خروج کرم را فراهم نموده است. در حالیکه اول می‌توان تصور کرد همان‌طوریکه لازم اسکاسپس روته را نمی‌بایست.

1. Cicatrisée 2. Migration
و با توسط جریان خون خودرا بر بید می‌رساند، دراین‌جا کرم روده را سوراخ کرده‌است. برای درصد و صفحه گنگشته طول مجرای مغناطیسی را طی نموده و بر حسب تصادف برای روده، این ناحیه رسیده و مدتی طول کشیده‌است عوارض فوق‌ا زیرا ایجاد و باعث مراجعه‌های بیمار شده است.

ولی باید سوال نمود چرا در آسکاروس در این ناحیه دیده شده است؟ آیا کرم دوم مجبور بوده است از سیر حرکت اول متابعت نماید؟ این‌جاست که حالات دوم مطرح می‌گردد که شاید جراید در خروج آسکاروس کمک نموده باشد یا پیشتر که در موقع عبور دادن سوزن یا روزن از صفحه بی‌گونه که الأفاتوکوپس قسمتی از روده که به کیسه زیادی و سوماک شده و این سوراخ مخلوطی براق خروج آسکاروس و روده بوده است.

ولی با در نظر گرفتن اینکه اولاً حرکت و مسیر آسکاروس اتفاقی است و اراده و تقویت در آن دخلت ندارد و ناپیما بلند ریختن مواد دفنی و میکروب‌ها در صفحه دراز و وسیع سوراخ شدن روده، اگر پرتویت از بیمار واجد شرایط باشد افراد این واکنش صفاتی و وجود داشته و بعضاً فیستولی که مقداری مواد دفنی از آن خارج شود(۱) وجود باشد درصورتی که این کمیت در وسیله خود روده بوده‌است آسکاروس بر حسب تصادف از روده بر سری خود روده بوده و میکروب‌ها در ترموژیک خود مهاجرت و وارد صفحه شده‌است. چنانکه برومت(۲) می‌نوید گامی آسکاروس در کمیسیون هنگام حیات جراحی متوسط آن نشده امکاناً گذشته است. به همین‌رو می‌توان کرد که آسکاروس ابتدای دو قسمتی فوقانی صفحه بوده که بعداً عمل جراحی خون و ترشحات عمل در قدس پیها شکم وجود داشته‌است.

آن‌ها باید در نظر گرفت که تخم آسکاروس نمی‌تواند اینگونه اتفاقات را بوجود آورد زیرا فقط تخم چنین دارد. وجود باید مدتی بیلگریم بالغ گردید و برای اینکه تخم آسکاروس چنین دارد، مدتی باید مدتی خارج از بدن بماند.

۵- نتیجه: بطور کلی از مشاهده و شرح حال بیمار فوق میتوان تشخیص کرده.
اولا همانطوریکه کرم آسکاریس در نقاط مختلف بدن تولید عوارض می‌نماید مثلاً در ریه حملهای شبه آسم در کبد و مجاری صفرا یرقان - در گوش کری موقت بوجود می‌آورد در بیست هم تولید علائم و آثار آمراس (درد و تورم و قرمزی) و گاهی دم می‌نماید.

ثانیاً قبل از هر عمل جراحی مخصوصاً فتق و آباندیسیت امتحان مدموع از نظر تخم کرم لازم و ببخش ضروریست که ممکن است در اثر بوده‌اند و آسکاریس بداخل آباندیس کلیه علائم آباندیسیت حاد را ایجاد و طبیب را باشتباه بکشاند.

نالثاً ازین پس باید در جزو حوادث بعد از عمل فتق عوارض آسکاریس بند نظیر مشاهده فوق هم بپذیرد.