

مشاهده اثر اورئو میسین در آبله و داء المنطقه

نگارش

دکتر فضل الله معتضدی

دکتر عبدالصمد - رفعت

رئیس بخش کرسی بالینی بیماریهای درونی

دستیار کرسی بالینی بیماریهای درونی

تویسرکانی

کارورز بخش بیمارستان پهلووی

مشاهدات دو گانه زیر حکایت مختصر دو بیمار است که مبتلا به آبله و داء المنطقه بوده که در تاریخ ۱۳/۱۰/۲۹ در بخش پزشکی بیمارستان پهلووی بستری بوده اند. نزد هر دو بیمار اورئو میسین تجویز و نتیجه بسیار رضایت بخش و خارج از انتظار بوده است.

مشاهده اول: بداله - کثیری کارمند دانشگاه جوانی است ۲۶ ساله که بعلت تب و درد ستون فقرات و استفراغ در تاریخ ۱۳/۱۰/۲۹ بیه بخش پزشکی بیمارستان پهلووی رجوع میکند مدت ۴ روز است که دچار آن عارضه شده. ظاهراً در ۴ روز قبل تا بلوی کلینیک بایک لرزوتب ۴۰ و راشی آلتری آغاز میشود و بفاصله ۸ ساعت لکه های قرمز رنگی پوست و مخاط را فرا میگیرد.

امتحان فیزیکی از روی جلد و مخاط این بیمار تب داریش آبله^(۱) موجود است در روی ساق دست چپ سیکماتریس آبله که در سن دوسالگی کو بیده است دیده میشود. بشورات جلدی متناوباً مراحل ماکول و پاپول و زیکول را طی کرد.

از لحاظ دستگساده هاضمه: زبان بیمار باردار و در داخل دهانش اناتم دیده میشود. استفراغ و یبوست مزاج موجود بوده. طحال باندازه دو بند انگشت بزرگ باقوام متوسط، کبد قابل لمس است. در دستگاه گردش خون جز تا کی کاردی متناسب با تب خصیصه موجود نیست. دستگاه تنفس و ادراری سالم است.

خلاصه بیماری است تب دار با بشورات جلدی مخاطی چشمه های محققن دارایی استفراغ راشی آلتری که از ۴ روز قبل پس از یک مجاورت مشکوک با بیمار آبله برایش

پیدا شده است. قرائن کلینیك ما را به تشخیص آبله واداشت همو کولتور منفی است. در روز هفتم بیماری بتجویز اورئومیسین اقدام کردیم. این دارو را بمقدار ۲۵ میلیگرم بر حسب کیلوگرم وزن هر ۶ ساعت يك بار تجویز کردیم پس از ۲۴ ساعت تب بیمار قطع شد و حالت عمومی روبه اصلاح رفت استفراغ و دردستون فقرات کاهش یافت جمعاً ۲۸ کپسول ۲۵۰ میلی گرمی اورئومیسین بتجویز کردیم.

نتیجه: حال عمومی مریض خوب، پیشرفت بشورات متوقف گردید ضایعات بکایی از بین رفته ضایعات مخاطی اصلاح و پوستوایی ایجاد نشده است.

مشاهده دوم: حبیب‌الله ب. بیماری است ۵۰ ساله رشتی کارمند دولت که بعلت عارضه قبل باین سرویس رجوع کرده است.

در این میان در ۱۲ روز قبل بناگهان دچار درد شدید در ناحیه اسکاپولا و هومرال چپ میشود سپس بفاصله ۲۴ ساعت يك پلاک آرتماتوز در محل درد ظاهر می شود. وزیکولها بناحیه شانه و بازو و ساق دست چپ سرایت میکنند. توام با این سوزش درد موجود بود این بیمار بدون تب بوده آدنوپاتی در ناحیه قفا دارد.

در این تابلوی کلینیك بیش از هر چیز درد مزاحم بیمار است دردی است طاقت فرسا که بیمار و پزشك را مستأصل ساخته است چون داروهای متداوله به نتیجه نرسید ناچار در روز هفتم ناخوشی بتجویز اورئومیسین اقدام کردیم.

نتیجه: بفاصله ۲۴ ساعت درد بندو محسوس کاهش یافت وزیکولها بطرف خشك شدن سیر کرد حال عمومی مریض رضایت بخش است جمعاً ۲۷ کپسول ۲۵۰ میلی گرمی اورئومیسین بکار بردیم.