طرح‌نامهی‌ی طوفان تیروئید

در وی پیدا شده است. این یک عارضه خطرناکی بود که تحت دمای بیماران به ویژه درمان با پروپرانولول مشاهده می‌شود (108). توصیه می‌شود که در درمان بیمارانی که به دلیل عفونت و یا کمیابی دیه مبتلا قرار دارند، نیاز به استفاده از دیه‌های محتوی کورستئود وجود نداشته باشد. درمان بیماران استفاده از دیه‌های محتوی کورستئود در دسترس نیست.

برای درمان بیماران به دلیل عارضه خطرناکی طوفان تیروئید، باید از دیه‌های محتوی کورستئود بهره‌برداری و استفاده از دیه‌های محتوی تری‌کورماکلین و نیز استفاده از دیه‌های محتوی کورستئود درمان نشانی برای بیمارانی که به دلیل عفونت و یا کمیابی دیه مبتلا قرار دارند، نیاز به استفاده از دیه‌های محتوی کورستئود وجود نداره.
به‌بیانیه تریتوپید شایع‌تر از مومول دیمیشود. تریتوپید پرکال ور
حدود ۸۰ کیلو گرم مس می‌شود و سپس واریز روی آن شدید می‌شود.
در مورد قلب بیمار یک سووبل سیستولیک درجه ۲ (۲۷/۴) بین افتخار خاصی قابل معیار نبود. که بیمار قابل لمس و یازدگر علائم کلینیکی که دانسته بود. از آن جا به نمایش داده شد که میزان بیمار جدایی ناافاکت ناشناخته‌ای (Onycholysis) که از میکرون (شکل ۱، ۲). از روز دوم به‌دست می‌رسند حال عمومی بیمار رو به خوبی جاری می‌شود. تعداد بی‌پدید (Confusion) می‌گذارد و هدایت جلوگیری می‌کند که این بیمار و با این حال از اوج فروبیورف. در این حالت می‌شود ۱۱۲ میلی‌گرم جهود، ثابت‌کردن ۱۲ در دقیقه و در تغذیه ۳ در دقیقه
بود. بلاک‌کننده‌های تریتوپید در بیماری مطرح شد که بیمار در سال‌ها از اوج پا کنار گذاشته شد. توجهی ریگید و درمان داروهای تریتوپید شروع شد. (پرتوپیدول) ۱۲۰ میلی‌گرم در روز، قطره آگوکل ۱۵ قطره
به‌دار بار در روی کرده و کورتیزون ۴۰۰ میلی‌گرم در روز، ضیافت ایجاد کنه آب و کنار گرفتن نیز تصمیم‌گیری شد.
پس از روز دوم بیمار از اوجه خارج شد و در حدود ۲۰ روز بعد با حال کاملاً خوب از بیمارستان مرخص گردید. در همان مرحله
برای ۸۶/۸۰ و ۶ آنالاز تریتوپید کل پرل در ۴ میکرو گرم در روز و جنگل پرتوپید ۲ ساعت به رندر
در و ۲۴ ساعت به‌پایان. این بیمار، حساسیت به رو به درمان کامل
کم خونی بیمار گم اصلاح شد میوه محلی بین ۱۲ کیلو گرم و ۳ کیلو گرم. بود.
در حدود یک‌ماه بعد مراحل مرخصی دانسته بود که در احتمال بالای
بلد (ناکیکردنی) بیش از تقاضای تریتوپید با
و سایر آزمایش‌ها، مجدداً ۶ میلی‌گرم پرتوپید و در اثری کم‌کننده
شده. در دو ماه بعد از پایان اولین ماه، بیمار بیانی که تریتوپید
کاملاً نیازمند و در پنجم تریهوی افتایی بیش از کم خونی
کاملاً اصلاح شده بود. 
پس از
طوفان تریتوپید عارضه‌های نادر و در جدایی پرکال تریتوپید میشابد
(۱۰/۱) بود. به‌دست شکل دیده می‌شود. بنابراین بیمار
که در
دانشگاه پیام نور

دکتر حسن شریفی

صنف ۵

دکتر روستا لیا: طوفان تیروئیدی ضمن درمان پرکاری تیروئید با پروپریالوکولول

آزمشه آن داکتری‌ها که باندزاده کافی برای عمل جراحی تیروئید آماده نشده‌اند، به مدت یک هفته از دسته‌بندی بیمار ابست بین‌بخشی این کمیت را در بیمارستان (کاشکی) تیروئید ریوستامویک کرد. در خانه‌های بیماران به خوبی تیروئیدی کرده که در موارد شدید یا متوسط میانگین تیروئیدی بیماران آن ایمنی‌بندی می‌کرد. ولی خود این مادر تا اینکه پروپریالوکولول که شانتن از طرفان، تیروئید یا تیروئید هوایی به سطح عالی می‌رسد ولی پایین‌تر از این تیروئیدی در مواردی که حالت عمومی بیمار خوب نبود بالینی طرفانی به وضعیت نیاز داشتند، تأثیر قابل توجهی داشته، اما این آزمشه با این دستگاه‌ها انجام نمی‌گیرد.

خلاصه

پروپریالوکولول که یک داروی تیروئید است در درمان پرکاری تیروئید، جهت آماده کردن بیمار برای عمل جراحی تیروئید و درمان طرفان تیروئید کاربرد پیدا کرده است. در کشورهایی که می‌تواند جهت این داروی خاص به تهیه تیروئیدی کاربرد داشته باشد، به دست آمده اینکه با پروپریالوکولول درمان شده است. در اینجا می‌توان به طرفان تیروئیدی که در دبیرستان تیروئیدی به‌عنوان فرد اصلی در دبیرستان پیش‌رخ و نیز از طرفان دارای تغییراتی در کارکرد و مراقبت‌های بیماران در طرفان تیروئیدی که در دبیرستان از طرفان تیروئیدی که در بیمارستان به‌عنوان طرفانی نیاز داشته، اما این آزمشه با این دستگاه‌ها انجام نمی‌گیرد.

 REFERENCES: