سندروم آتونومیک دیس رفلکسی در صدمه‌های ناخالص (Autonomic Dysreflexia)

دکتر سید نعیت اله آبانی مبیدی - دکتر وحید فاضلی - دکتر محمد صالحی

مقدمه:
افزایش عده بیماران مبتلا به صدمه ناخالص در کشور ما خصوصی است. بیماران بطور ناخالص خود در این صورت مبتلا به بیماری‌های ویژه می‌شوند که با آنان کمتر توجه می‌گردد. پروز کند و اشکالات تشخیصی و درمانی ایجاد نمی‌شود. بنابراین درمان صحیح بعضاً از این عوارض احتمالاً به بررسی فیزیو پاتولوژی آن پیشنهاد می‌گردد.

شدوه (1321) ازنظر اهمیت فن‌ها بخشی از خدمات گزارش دارد. در مرافقات معلولین جنگی دارد. در گزارش فیزیو ضمن معرضی این بیمارها جلابی، بیماران شوکز می‌سازند و خواهند گرفتار شدند. نجات معرضی در بیماران می‌کند.

مشخصات اولیه فیزیو نمودار از بیمارستان معلولین جنگی

۱۰۰ ساله که بعث حملات فشار خون با

برای اینکه برای تحقیقات تکمیلی به این بیمارستان معرفی شد.

در تاریخ ۲۶/۱۰/۲۶۶ در بخش آندرکورین بستری گردید. بیمار قبل از بازگشت به بیمارستان یک ماه ۸۴ ساعته

۳ ماه گیره درصد داشته که فن‌هازه‌ی بودن رژیم غذایی خاصی اندگی گیره شده بود (اداره طبیعی حداکثر ۹ میلی‌گرم). بیمار

تا ۱۰ ماه قبل از بستری شدن در سلامتی کامل بود، می‌تواند و گردیده و

از سابقه‌اش احساس شد. در سال ۱۳۲۱ که با دیگر

به‌ساخته بود، سابقه‌ی طبی دیگری را داشت. نسبت به

طرح و حساسیت دارولی و وجود نشان. بیمار

برای مدت مشکل روزانه یک پاکت می‌گذرد و در

سابقه خانوادگی نمی‌تواند نشان دهد. به‌سمینه

عبارت، انجام خدمات دیگر خصوصی در فاصله ۳ و ۶ گوده و

در نتیجه مبتلا به پارایز و دی پارازی و بی‌اختیاری دفع ادار

بیمارستان دکترعلی شریعتی - بخش آندواکرین.
پیمانم جوانی با رشد خوب، هیچوزار، کمی مضطرب و با پوستی نشانک کبد. شکایت اصلی پیمرنده از سردرد، سرگیجه، ناریز دید و تعرض زیاد در سر و گونه که در روز چند بار عارضه بی‌پروانویس و در حدود ۱۲۰ تا ۴۰ دقیقه طول می‌کشد. در موقع برخی از شدید توان بیش تا قلب ۹.۵ در دقیقه، تنفس ۱۴ در دقیقه، در فشارخون نشته ۲۰/۱۰/۵۰ و فشارخون ایستاده ۴۰/۷۰ چیه بود. در سمع قلب و ریه نکته‌ای نداشت و تنفس دیافراگمی کافی بود. لمس شکم نکنه‌ای نداشت. اندام‌های بیمار با خصوص‌پایان استرس‌سکن با یکدیگر در هم می‌خوردند. در مراجعه‌ای عصبی عارضه‌ای مشاهده نشد. رفته‌نشسته و تئوری‌ها کابوس به یک بی‌سنس دو طرفه وجود داشت. در آزمایش‌های لازم این افزایش به درد: هم‌گاموی ۱۵۲/۶ گرم در صد میلی لیتر، همان‌گونه که ۴۴٪ گلیبال سلول‌های میلی میلی میکروبرگ ۵۲۰٪ به پیش‌نگاری می‌باید. 

روش درمانی هیپو‌رفلکسی یا (Autonomic Hyperreflexia or Dysreflexia) و Head و Neck نخستین بار توسط Head و Neck Spinal pakoilopoeis و Riddoch (۱) در سال ۱۹۱۷ شرح داده شد. از دیدگاه فشارخون حمله‌ای از مشاهدات این سندرم می‌باشد (۴). این عارضه معمولاً در بیمارانی که دیده می‌شود که جدایی‌درمانی از دسترسی T۶ با بالا آوردن آن شده باشد. از دیدگاه دیگر این عارضه در صدای ناخواسته بالا از مرکز ناخواسته اسکالر و ناخواسته اسکالر اسپیلنکستیک بطوریکه بات تقبل رضایت‌آمیز این مراکز با هیپو‌رفلکس‌گردد. دیده می‌شود (۱). این بیماران در نتیجه پورهای تحرک‌شناسی مانند ایجاد حرکات اندام مکانیکی در رکش‌های تحرک‌گرایانه، انگیزه‌های رحم در حال زایمان یا پای کردن کب‌پاه انتخاب احتمال توخالی دچار حمله فشارخون می‌شوند (۱۰). ممکن است فشارسیستولیک به ۳۰۰ میلی‌متر جیوی (۱) و فشاردا ستولی به ۱۵۰ تا ۱۲۰ میلی‌متر جیوی (۲) نیز برسد. این سندرم ممکن است در قطع ناکام نخواسته بیشتر شود.
در جهت عكس تغییرات در مکانیزم نخاع قطع شده بیش‌تر.

(1) میزان کاهش کولونی‌های پیوندی مایع و ادراری و همچنین فشار مایع در حال استراحت کاشت می‌باشد که نشان دهنده کاهش فعلیت سیستم مایع در مراقب حیات مایع می‌باشد.

(2) مقدار نیز آلدوسترون خون افزایش می‌یابد.

(3) آب بدن و حجم بالاماس با کاهش می‌یابد. سدیم قابل
_constructs are translated into Persian. The text will be further translated into English or another language if needed.


corrected and translated Persian text:

**Page 4**

"درک آقایی میبید و همکاران: سندرم آتروسکلروزی در تشخیص های نخاع" (1)

"تحویل هفته" و "نماینده قالبی" قابل توجه کاشت می‌آید. تغییراتی نیز وجود می‌یابد (2). افزایش زینت میتواند بیشتر زن و توجهی شود:

1 - از بین رفتن تحریکات هیپوتالاموس بر دستگاه چرخ گلوپالینولی کلیه (11) زیرا این تحریکات تونیک اثر مهیاری بر ترشح زینت دارد.

2 - از بین رفتن تنظیم هیپوتالاموس بر فشارخون در موقع تغییر وضعیت از خوابیده به ایستاده باعث تجمع خون در اندام‌های تحتانی و کم شدیدتر می‌باشد (12) که این امر اثر زینت را افزایش می‌دهد.

3 - فعالیت‌های فنکس اعصاب سیمتایی باعث آزاد شدن نور و همین‌طور با دیجیت در خون می‌باشد که با تغییرات‌های داخلی و خارجی کلینیک تحریکی می‌کند (11).

4 - عدم فشار شریانی کلیه و کاهش حجم بالا و افزایش حساسیت با تغییرات اثر نکنند که در رایگان

درمان:

"به‌طوری‌که پیشگیری، پیشگیری از بروز عوامل شدید و فلجی می‌باشد و از آنجا که مشکلات ادواری شایع‌ترین علت بروز این علائم‌هاست (17) باید با تحلیل عوامل و افزایش کردن تغییرات اعصاب سیمایی و نگهداری کافی می‌تواند کاهش فشار خون و کاهش عوارض داخل شکمی باشد. با این شرایط که به‌طور کم شدید حجم خون و کاهش به قلب می‌تواند دلیل اصلی گرم و دارویی کاهش دهنده حجم خون و بدون دقت پرهیز کند. به‌طوری‌که در خون و دارویی کاهش دهنده حجم خون و بدون دقت پرهیز کند. به‌طوری‌که در خون و دارویی کاهش دهنده حجم خون و بدون دقت پرهیز کند. به‌طوری‌که در خون و دارویی کاهش دهنده حجم خون و بدون دقت پرهیز کند. به‌طوری‌که در خون و دارویی کاهش دهنده حجم خون و بدون دقت پرهیز کند.

نفگیری و همکاران شناسان دانستند که در حین علائم فشارخونی این علت می‌باشد. این علت به چنین افسانه‌ها نسبت دارد. در مورد قانون‌گذاری افسانه‌ها E1 و E2/ 80 افزوده می‌باشد (15) و احتمال دارد که این ماده نیز در تولید سردرد و حملات فشارخون این بیماران نقش داشته باشد زیرا انعکاسی است (16).

بربتون کلیه‌ای E1 2/80 افزوده می‌باشد (15) و احتمال دارد که این ماده نیز در تولید سردرد و حملات فشارخون این بیماران نقش داشته باشد زیرا انعکاسی است (16).

با اندیشه‌گری کمک کولایلیون و آنتی‌بیوتیک‌ها در پیامدهای فشارخونی این بیماران و سردرد و حملات فشارخونی E1 و E2/ 80 افزوده می‌باشد (15) و احتمال دارد که این ماده نیز در تولید سردرد و حملات فشارخون این بیماران نقش داشته باشد زیرا انعکاسی است (16).
کنش احیا اشکالاتی تولید شود (۴). عدم نوآوری در تخیل که نتیجه ای از بیماران دچار فلج نخاع نیست. ایجاد دریغ در تنها درصد ۴۵.۲ درصد بیماران دیده میشود (۱). بیمارانی دارند که باعث می‌شود که این بیماران باشد (۲۷). ویژه ادراار همراه با یک حیرت زرمین را برای عفونت معنی‌دار و هیپرکسی اوری (۲۴-۲۶) در مصرف عفونت باعث شد. امکاناتی اداری را. این بیماران می‌توانند هم از نظر تطبیق و هیپرکسی اوری (۲۴-۲۶). می‌توانند باعث شد. امکاناتی اداری را. این بیماران می‌توانند هم از نظر تطبیق و

REFERENCES: