مقاله خودآموزی

براساس تصویب اداره كل آموزش مدارم جامعه پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به پایه دهنده گزارش‌های مطرح شده در این مقاله 1/5 امتیاز بازآموزی به پزشکان عمومی، متخصصین داخلی، بیماربیاهی کودکان و نوزادان تعلق می گیرد.

مروری بر کهیر و آنزیوادم

دکتر برهجیر کفایی*

به‌پیاده‌ویةی دانشی مثل انواع عفونت‌های لیپوس اریمتاکا، عوامل هورمونی و حتی بدن‌داری‌ها از جمله لقنوی را شامل می‌شود. مهم‌ترین مسئله در تعیین علت اجمای و عوامل ناشی کننده کهیر راهکار جالبی و معنا به باینی است و بررسی های پراکلینیک مهم کمی را در تعیین علت کهیر دارا هستند. به خصوص در موارد کهیری‌های حاد، هدف از مطالعه حاضر انواع مختلف کهیر، علل اجمای کننده و تشخیص کننده آن و روش‌های درمانی این بیماری شایع می‌باشد.

کهیر: عبارت است از ادم واریم متوازن در درم که همراه با خارش است انجام ضایعات از جمله میرا در حالت میثاق سنتی‌افرا ناپایدار می‌شود. بیماری‌هایی که با غیرنرگنگ پیگمانی ایجاد نمی‌کنند، 1. بوتارت کهیری در عرض 24 ساعت محدود می‌شود و این موضوع باید از پیش نمود که ضایعاتی شبیه به کهیر دارند و به سه شرایط اصلی کهیر شامل ادامه این ارتباط گذاشتن ضایعات است. قدیمی‌ترین نوع کهیری که بیش از 4 ساعت طول می‌کشد و سکولاری کهیری است. جانشینی از شروع حمله حاد ضایعات کمتر از 6 هفته گذشته باشد، کهیر تحت عنوان حاد نامیده می‌شود و در مواردی که به ۳ روز متعدد از ۶ هفته

اهداف:
هدف از نگارش این مقاله آشنایی بردن بشر پزشکان با
تشخیص و درمان کهیر و آنزیوادم و یادآوری این نکته
است که کهیر آنزیوادم می‌تواند ناشی از عوامل محیطی و
درونی مختلف باشد.

این مقاله مروی چهره استفاده کلیدی پزشکان به حضور
پزشکان عمومی و متخصصین پوست ارائه گردیده است.

طوری که در پایان قریب به:
1- تشخیص و افزایش کهیر آنزیوادم از دیگر بیماری‌ها
2- تغییر و حذف عوامل ایجاد کننده کهیر آنزیوادم
3- درمان مناسب و به موقع کهیر آنزیوادم به حضور

خلاصه
کهیر از بیماری‌های شایع پوست است که با تورم
خارش در و گذرای پوست مشخص می‌شود. علل ایجاد کننده
کهیر طبق وسیع دارد و عوامل خارجی مثل غذا و دارو و

* استادیار گروه بیماری‌های پوست
Email: p.Kafai@yahoo.com
TEL: 021-3173-9043
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران صدوفی برد
آزمون‌های ضربه‌ای سه‌بندی و وارونی در این‌جا به‌عنوان مورد بررسی قرار گرفته و نتایج آن‌ها به‌کار گرفته شده است.

نتایج آزمون‌های ضربه‌ای سه‌بندی نشان‌دهنده است که در برخی از آزمون‌ها، شدت نشان‌دهنده می‌باشد. در برخی دیگر آزمون‌ها، نشان‌دهنده می‌باشد که شدت نشان‌دهنده می‌باشد.

نتایج آزمون‌های وارونی نشان‌دهنده است که در برخی از آزمون‌ها، شدت نشان‌دهنده می‌باشد. در برخی دیگر آزمون‌ها، نشان‌دهنده می‌باشد که شدت نشان‌دهنده می‌باشد.

نتایج آزمون‌های ضربه‌ای سه‌بندی نشان‌دهنده است که در برخی از آزمون‌ها، شدت نشان‌دهنده می‌باشد. در برخی دیگر آزمون‌ها، نشان‌دهنده می‌باشد که شدت نشان‌دهنده می‌باشد.
جدول 1: علت و انواع کهر و آنزیم‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>علت</th>
<th>مرکز خونریزی</th>
<th>کهر و آنزیم‌ها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>غذاها</td>
<td>ماهی، صدف، نرم، شکلات، نور، کره، فراخ، راه‌های سرده‌ای</td>
<td>کهر و آنزیم‌ها</td>
</tr>
<tr>
<td>داروها</td>
<td>وادارهایی</td>
<td>کهر و آنزیم‌ها</td>
</tr>
</tbody>
</table>

کهر و آنزیم‌ها (در ماه‌ توزیع) به این که افتراق و کهر اطلاعی که علت کهر و آنزیم‌ها به صورت فوری و تأخیری باشد. کهر فشاری نیز معمولاً است به صورت وسیعی و فشاری شاید بوده و به طور عمدی به استرولیسمیک پاسخ می‌دهد. همچنین در اینکه امید را نشان می‌دهد که طبیعتی از کهر و آنزیم‌ها، نقش ضایعات کهر و آنزیم‌ها اغلب به صورت دردسته به عنوان محل کف‌کاری و در مرکز کف‌کاری ایجاد می‌شود.

کهر آفتابی: این نوع کهر و آنزیم‌ها است که به علت تباهی معنی‌داری از طرفی به علت اینکه می‌تواند به این کهر و آنزیم‌ها اجرا شود.

کهر تاصی: این نوع کهر و آنزیم‌ها به علت اینکه می‌تواند به این کهر و آنزیم‌ها اجرا شود.

کهر آتی: آب بدون توجه به درجه حرارت آن می‌تواند سبب ایجاد کهر و آنزیم‌ها شود. هما یا اسکوپولامین آگاهی که در این کهر جلوگیری می‌کند.

کهر فشاری (در ماه‌ توزیع) به این که افتراق و کهر اطلاعی که علت کهر و آنزیم‌ها به صورت فوری و تأخیری باشد. کهر فشاری نیز معمولاً است به صورت وسیعی و فشاری شاید بوده و به طور عمدی به استرولیسمیک پاسخ می‌دهد. همچنین در اینکه امید را نشان می‌دهد که طبیعتی از کهر و آنزیم‌ها، نقش ضایعات کهر و آنزیم‌ها، اغلب به صورت دردسته به عنوان محل کف‌کاری و در مرکز کف‌کاری ایجاد می‌شود.

کهر فشاری: در بیشتری، انسان غذا را، و مادران، و نوزادان نیز می‌تواند به این کهر و آنزیم‌ها اجرا شود. کهر فشاری نیز معمولاً است به صورت وسیعی و فشاری شاید بوده و به طور عمدی به استرولیسمیک پاسخ می‌دهد. همچنین در اینکه امید را نشان می‌دهد که طبیعتی از کهر و آنزیم‌ها، نقش ضایعات کهر و آنزیم‌ها، اغلب به صورت دردسته به عنوان محل کف‌کاری و در مرکز کف‌کاری ایجاد می‌شود.

کهر فشاری: در بیشتری، انسان غذا را، و مادران، و نوزادان نیز می‌تواند به این کهر و آنزیم‌ها اجرا شود. کهر فشاری نیز معمولاً است به صورت وسیعی و فشاری شاید بوده و به طور عمدی به استرولیسمیک پاسخ می‌دهد. همچنین در اینکه امید را نشان می‌دهد که طبیعتی از کهر و آنزیم‌ها، نقش ضایعات کهر و آنزیم‌ها، اغلب به صورت دردسته به عنوان محل کف‌کاری و در مرکز کف‌کاری ایجاد می‌شود.

کهر فشاری: در بیشتری، انسان غذا را، و مادران، و نوزادان نیز می‌تواند به این کهر و آنزیم‌ها اجرا شود. کهر فشاری نیز معمولاً است به صورت وسیعی و فشاری شاید بوده و به طور عمدی به استرولیسمیک پاسخ می‌دهد. همچنین در اینکه امید را نشان می‌دهد که طبیعتی از کهر و آنزیم‌ها، نقش ضایعات کهر و آنزیم‌ها، اغلب به صورت دردسته به عنوان محل کف‌کاری و در مرکز کف‌کاری ایجاد می‌شود.

کهر فشاری: در بیشتری، انسان غذا را، و مادران، و نوزادان نیز می‌تواند به این کهر و آنزیم‌ها اجرا شود. کهر فشاری نیز معمولاً است به صورت وسیعی و فشاری شاید بوده و به طور عمدی به استرولیسمیک پاسخ می‌دهد. همچنین در اینکه امید را نشان می‌دهد که طبیعتی از کهر و آنزیم‌ها، نقش ضایعات کهر و آنزیم‌ها، اغلب به صورت دردسته به عنوان محل کف‌کاری و در مرکز کف‌کاری ایجاد می‌شود.

کهر فشاری: در بیشتری، انسان غذا را، و مادران، و نوزادان نیز می‌تواند به این کهر و آنزیم‌ها اجرا شود. کهر فشاری نیز معمولاً است به صورت وسیعی و فشاری شاید بوده و به طور عمدی به استرولیسمیک پاسخ می‌دهد. همچنین در اینکه امید را نشان می‌دهد که طبیعتی از کهر و آنزیم‌ها، نقش ضایعات کهر و آنزیم‌ها، اغلب به صورت دردسته به عنوان محل کف‌کاری و در مرکز کف‌کاری ایجاد می‌شود.

کهر فشاری: در بیشتری، انسان غذا را، و مادران، و نوزادان نیز می‌تواند به این کهر و آنزیم‌ها اجرا شود. کهر فشاری نیز معمولاً است به صورت وسیعی و فشاری شاید بوده و به طور عمدی به استرولیسمیک پاسخ می‌دهد. همچنین در اینکه امید را نشان می‌دهد که طبیعتی از کهر و آنزیم‌ها، نقش ضایعات کهر و آنزیم‌ها، اغلب به صورت دردسته به عنوان محل کف‌کاری و در مرکز کف‌کاری ایجاد می‌شود.
مواد حاد و شدید و درمان موارد آنافیلаксیا
1- تزریق 0.3mg/السالنی با زیرینی و تکرار آن هر 15 منفی 1 دقیقه در صورت نیاز در افراد بزرگ و افراد با مشکلات قلبی عروقی دوزه‌های کردن به مورد رود.
2- در صورت برونوکاپسوم، آمیونوفیل و برودکلایدر تداخل‌های استاندارد به کار می‌رود. در مورد آمینوفیل
دور اولیه 3-5mg/kg و تزریق 0.5mg/kg/h رود.
3- استفاده از آنتی هیستامین های نیز به عنوان درمان کمکی برای ایفای نقش کردن مناسب است و در صورت مشاهده تداخل‌های استاندارد به کار می‌رود.
4- جزو اقدامات اولیه تثبیت و یا پدیداری از آنتی هیستامین های نیز به عنوان درمان کمکی برای ایفای نقش کردن مناسب است و در صورت مشاهده تداخل‌های استاندارد به کار می‌رود.
5- حذف عوارض لیوان در حال حاضر کمتر استفاده می‌شود.
6- روش حذف عوارض لیوان قابل استفاده می‌باشد از آنتی هیستامین های نیز به عنوان درمان کمکی برای ایفای نقش کردن مناسب است و در صورت مشاهده تداخل‌های استاندارد به کار می‌رود.
7- کمیت عوارض لیوان قابل استفاده می‌باشد از آنتی هیستامین های نیز به عنوان درمان کمکی برای ایفای نقش کردن مناسب است و در صورت مشاهده تداخل‌های استاندارد به کار می‌رود.
8- روش حذف عوارض لیوان قابل استفاده می‌باشد از آنتی هیستامین های نیز به عنوان درمان کمکی برای ایفای نقش کردن مناسب است و در صورت مشاهده تداخل‌های استاندارد به کار می‌رود.
9- روش حذف عوارض لیوان قابل استفاده می‌باشد از آنتی هیستامین های نیز به عنوان درمان کمکی برای ایفای نقش کردن مناسب است و در صورت مشاهده تداخل‌های استاندارد به کار می‌رود.
10- روش حذف عوارض لیوان قابل استفاده می‌باشد از آنتی هیستامین های نیز به عنوان درمان کمکی برای ایفای نقش کردن مناسب است و در صورت مشاهده تداخل‌های استاندارد به کار می‌رود.
References


13. Simons, F.E.R. Effect of the H2-antagonist cimetidine on the pharmacokinetics and pharmacodynamics of the H1-antagonists...


سوالات خودآموختگی کهیر و آنزیمودم

1. کدامیک از خصوصیات زیر جزء خصوصیات اصلی کهیر نمی‌باشد؟
   - افزایش ریختگی
   - افزایش استرس
   - افزایش سرعت دمای بدن
   - افزایش ضریب سختی

2. در چند دقیقه اولیه، کهیر به چه زوره‌ای بر می‌گردد؟
   - ۱۲ دقیقه
   - ۲۴ دقیقه
   - ۴۸ دقیقه
   - ۷۲ دقیقه

3. کدامیک از مواد زیر کهیری اثری در ایجاد کهیر دارد؟
   - دی‌افاسین
   - اکسیرتین
   - فیبر
   - دی‌افاسین و اکسیرتین

4. انتخابی تنست تشخیص برای آنزیمودم ارثی نوع ۱ کدام است؟
   - اختلال در سیستم عصبی ماهیت کننده
   - اختلال در سیستم عصبی ماهیت کننده
   - اختلال در سیستم عصبی ماهیت کننده
   - اختلال در سیستم عصبی ماهیت کننده

5. کوتچیک‌اصولی نوع کهیر معمولاً در چه نوع کهیری دیده می‌شود؟ (کهیری‌پابولی)
   - به‌عمر گیاه
   - به‌عمر گیاه
   - به‌عمر گیاه
   - به‌عمر گیاه

6. کدامیک از داروهای زیر اثرات آنتی‌هستامینی خود را روی کره‌های محیطی هستامینی اعمال نمی‌کند؟
   - الیرادین
   - دی‌افاسین
   - کارتر
   - کارتر

7. کدامیک از آنتی‌هستامین‌های زیر در کهیر سرمازی اثر بی‌هسهایی دارد؟
   - کهیر کلورزیک
   - کهیر کلورزیک
   - کهیر کلورزیک
   - کهیر کلورزیک

8. عده‌ای کهیز در کدامیک از نواحی زیر است؟
   - در دم و باند
   - در دم و باند
   - در دم و باند
   - در دم و باند
شرايط دريافت گواهی شرکت در برنامه خودآموزی

1- پاسخ صحیح به حداقل 70 درصد از سوالات مربوطه
2- تکمیل فرم ثبت نام به طور کامل و خواصی
3- به ازای هر 2 امتیاز خودآموزی مبلغ 10000 ریال برای پژوهشکن عموی و 20000 ریال برای مثنوی

در نظر گرفته شده است که پاسخ دهندگان مقیض بیان پاسخ‌ها به مبلغ 3000 ریال برای پژوهشکن عموی و 6000 ریال برای مثنوی به همراه پاسخنامه و فرم ثبت نام به دفتر آموزش مداوم ارسال نمایند.

ضمانت خواهش هم این است با نامه را به همراه فرم ثبت نام حداکثر تا دوشنبه، ۱۳۹۴/۱۲/۱۵ به آدرس بورز میبدان شهید بهنری ساختمان شماره دو، دانشگاه معاونت اموزشی دفتر آموزش مداوم ارسال نمایید.

توجه داشته باشید، در صورتی که رای آزمونی در فرم ثبت نام ناپایدار باشد، پاسخنامه لازم است با پاسخنامه را به همراه فرم ثبت نام حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۴/۱۲/۱۵ به آدرس بورز می‌بدان شهید بهنری ساختمان شماره دو، دانشگاه معاونت اموزشی دفتر آموزش مداوم ارسال نمایید.
عنوان خودآموزی: مسئول بر کیفیت و آزمایش

سامان برجام کنده: مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی تبریز - پاییز 1384

<table>
<thead>
<tr>
<th>مثال در این قسمت جزئی توضیح</th>
<th>کد سامان برجام کنده</th>
<th>کد برنامه</th>
<th>تاریخ خانمه</th>
<th>امتیاز</th>
<th>شماره گواهی‌نامه</th>
<th>تاریخ صدور</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>311-1</td>
<td>05-1</td>
<td>15-1</td>
<td>6</td>
<td>10-1</td>
<td>20-1</td>
</tr>
</tbody>
</table>