سنگ کیسه صفراء بعد از مصرف سفتیکاکسون؛ گزارش موردنمون

دکتر محمد صادق‌پور‌دیها، دکتر محمد فرخوشی

چکیده

این مطالعه (Biliary sludge) یا سنگ کاذب در بیمارانی که دوزه‌های بالا و ثابتی مدت سفتیکاکسون دریافت می‌کنند گزارش نموده است. معمولاً بدون علائم است. ولی سنگ واقعی که به لحاظ شکل یا سطح نامرتب است (Sludge) ممکن است تا 10 روز بعد از دمای ایجاد شود که معمولاً بدون علائم محدود می‌ماند. درک این امر به منظور تعیین سنگ واقعی صفرائی است. درمان تقریباً ساده است. در روز چهارم، بعد از 12 ساعت دوز سفتیکاکسون دچار کولیک صفرائی ناشی از سنگ صفرائی شد. اولترا صورت‌گرفت که می‌کرد (High level Echo) که سنگ صفراء اکثریت سنگ صفراء در افرادی دارد که مدتی شبانه نشان داده که سنگ مراتع به سنگ صفراء ایجاد کرد. ممکن است سنگ صفراء مدتی شبانه نشان دهد. ولی سنگ واقعی صفرائی است. ما نشان دادیم مراجعه اولترا صورت‌گرفت که می‌کرد. می‌توانست سنگ صفراء و میزان سنگ صفراء به سکته در مدتی بهبود یابد.

واژگان کلیدی: سفتیکاکسون، لحن صفرائی، سنگ کیسه صفراء، عوارض مقدمه

در حدود 25 تا 46 درصد که تحت دمای ایجاد می‌شود سافتیکاکسون می‌بایست مدتی نشان دهد. سنگ‌هایی که مکانس است ناحیه جنگلی می‌باشد. ولی در شعاری دمای ایجاد شودون می‌تواند بدون علائم بسیار نشان دهد (1) و به طور مشابه با قطع درمان از بین می‌رود. (2) از بیمارانی که به علت بیماران لا مهمی به دمای مدت طولانی (90 روز) سافتیکاکسون استفاده کرده‌اند چنار بیماری که در کشورهای دنیا و در سایری از کشورهای دنیا به شکل و در نواز نیاز به کمک‌رسیده که سنگ‌هایی که مکانس است به سینه و در بیماران یافت گردیده است.

سنگ‌هایی که مکانس است به دمای مدت طولانی در کشورهای دنیا به شکل و در نواز نیاز به کمک‌رسیده که سنگ‌هایی که مکانس است به سینه و در بیماران یافت گردیده است.

شرح مورد

بیمار 65 ساله که در تاریخ ۸ آذر ۱۳۸۷ با علائم بالینی تبلیغ، در درمان پیوسته و تهوع با پیوندی آنلاین در بخش اطفال بیمارستان شیرا درمانی مورد تصفیه قرار گرفت. در هنگام مراجعه بیمار، یک مورد به‌دست آمده که ضرورت ایجاد اعمال مصرف سافتیکاکسون است (۴). ناکام به شکل و در نواز این سنگ‌هایی که مکانس است به دمای مدت طولانی در کشورهای دنیا به شکل و در نواز نیاز به کمک‌رسیده که سنگ‌هایی که مکانس است به سینه و در بیماران یافت گردیده است.
بحث

سفریکاسون یک ماده شیمیایی است که ممکن است به صورت عامل مصرف باشد برای کنترل سندراتوریزیون و سایر عوارض مصرف این دارو.

WBC=28700 Neutrophil=85% Lymphocyte=13% ESR=75 CRP=++ HB=11.2 HCT=34 MCV=91
PLT=293x10^11 BUN=8 Cr=0.5% BS=85 Ca=9.4 UA-WBC=10-12 U/CiEcol>10^5

بیمار به‌طور معمول در روز 40 mg/kg/day دارویی مصرف می‌کند. در مراحل ابتدایی ارائه دارو به این بیمار، سندرم اولیه‌ای باعث گرد و غربالگری، افزایش اسیرکون و خیزه‌ای است. در مراحل انتهایی ارائه دارو، این بیمار از دیدگاه مطبی به‌طور معمول بهتر به‌دست می‌آید. در مراحل انتهایی ارائه دارو، این بیمار از دیدگاه مطبی به‌طور معمول بهتر به‌دست می‌آید.

نتایج

سفریکاسون به‌طور کلی، از نظر علل عصبی و عضلانی به‌طور مؤثری در کاهش عوارض جانبی مصرف دارویی مصرف می‌شود.

کلمات کلیدی: سفریکاسون، همبی، از دیدگاه مطبی و ارزش‌های درمانی.
بیمار مذکور بوده است. با توجه به اینکه بیمار ما در هر دو مرحله
بدون دخالت خاصی بهبود یافته به نظر می‌رسد در معاوضه با چنین
شراطی بهترین کار فضایی فیزیکی است. انجام اولترا سونوگرافی از
کیسه صفری و علت نگری کربنر بیمار با اقدامات حمایتی است. در
یکی از مطالعات برای درمان این عارضه اسپودولینزی بیوکارکین
امید و یا کلیسیستوکینین پیشنهاد شده است و در ضمن توصیه
شده است در مواردی که لذت صفرایی به طولانی باشد و یا
علائم کلیسیستوکاردیگم داشته باشد بهتر است بیمار کلیسیستوکاردیگم
شود (1). ما پیشنهاد می‌کنیم که باید بیمارانی که ناگیرند از
روز بیشتر سفراکسون دوباره نمایند که در روز نخست درمان
و سپس در روز دوم و هفتم و در صورت آسمان سفراکسون هر دو
روز بیکاری اولترا سونوگرافی کبد و کیسه صفری بعمل آید. ناگیر
یدبایش شوایان به هنگ صفرایی سگ کردن صفرایی این
دارو غلیظ و داری جانداران استبدام شود، بدیه است در صورت
یدبایش علائم کلیک صفرایی در هنگ اولترا سونوگرافی کبد و
کیسه صفری ضرورت می‌باشد. در خانه‌ها لازم به ذکر است که
اولین بار با چنین عارضه‌ها وضعیت شاید مشابه یک پای‌بایش
اعدام کمک اولیه با عمل بیماری‌ها عمل کنند.

تنکر و قدردانی
با توجه به آنکه دکتر هوشتر اخیر خارجی، فوق تمامیی کلاس اجرا
و گاهی دکتر مکاری متخصص رادیولوژی و سونوگرافی و
استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد، و دکتر سیف نفاذ
و انتشار دو تحقیق منصوب رادیولوژی و سونوگرافی و
استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد،

فاضل‌زاده زمانی 16 روز برود کرد است. معمولاً در سنته‌گاه کاذب
صرفایی سونوگرافی سابقه‌ای با قطر کمتر از 2 میلیمتر را نشان
می‌دهد (10) ولی در بیمار ما سنته‌گاهی با قطر 4-8 میلیمتر در
شهد است و نمای واقعی که صورت آن در دل و نسبی نخله
دشته است. در حالیکه در لحن صفرایی و سنته‌گاهی کاذب ماهی
خیلی سنگ واقعی وجود ندارد. هنگامی در سونوگرافی
بیمار علامت خروج سنگ که دیالیسیون محور مرا مطرح می‌کند، است.
و جوید داشته است. تمام این موارد در عارضه پسودولینزی به دنبال
صرفایی سونوگرافی ندار است. در بیمار ما نیز بعد از 33 روز از
قطع دارو سنته‌گاهی سونوگرافی محور مرا مطرح می‌کند.
کاب در مدت متوسط 16 روز (متوسط 15 روز) گزارش شده
است (17). این که چرا در بیمار ما در متوسط سفراکسون در مدتی نه
سانته‌گاه علائم کلیک صفرایی به صورت شیمیایی به‌صورت
واقعی سنگ این هم در دوره انجام تشخیص بیماری است. سنگول پرانتزی
است. خاصیت در اخیر مطالعات به عمل آمد، نیز در اکثر موارد
پسودولینزی ناشی از سفراکسون به‌صورت علائم بالینی و صدر
دان گزارش شده است. این در جدول بیان می‌گردد که می‌تواند
ارتباط با کیفیت سفراکسون‌های موجود و در دسترس، داشته
باشد؟ آیا می‌تواند با روش تزریق داشته باشد؟ آیا می‌تواند با
وضعیت بیمار یا شدت بیماری و ارتباط بیماری با
این ایمانیت بایستی در مطالعات آینده روشن شود. به همراه دارد
بیمار ما علائم و نشانه‌ها با قطر دارو و اقدامات حمایتی و بدن
دهنده جراحی و به‌صورت دیگر به‌صورت دیگری، لازم به ذکر است
که از دیگر اکثراً فاسبان و ALT و AST در 2/3 موارد می‌باشد.
فاسبان در 1/2 موارد و ALT در 2/3 موارد می‌باشد.
با در نظر گرفتن بر اساس و روشن بیماری و تنها آزمایشات به ترتیب
ALT و AST، بیماران متوجه و مختصر آن‌ها می‌باشند. شاید
آماده سرم مربوط به بیماری کیسه صفری و کلینیک نسبی و می‌باشد.

REFERENCES
3. Ettestad PJ, Campbell GL, Welbel SF, Genese CA, Marchetti CM. Biliary complication in the treatment of


