بررسی میزان موافقت اولین پروپینگ در کودکان کمتر از 5 سال

دکتر داوود آفادوست، دکتر محمد زارع

چکیده

سایه و هدف: با توجه به شیوع نقش‌بازی بالای اندازه‌داده مادرزادی در جراحی اطفال، بدون وجود نتایج مناسب در مورد میزان موافقت زنان، مطالعه که در این مقاله ارائه می‌شود، به بررسی میزان موافقت پروپینگ این مطالعه در کودکان کمتر از 5 سال پرداخته است.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه، 71 زن، که با توجه به شیوع نقش‌بازی بالای اندازه‌داده مادرزادی در جراحی اطفال، بدون وجود نتایج مناسب در مورد میزان موافقت پروپینگ در این مطالعه در کودکان کمتر از 5 سال پرداخته است.

نتایج: نتایج مطالعه نشان داد که میزان موافقت پروپینگ در این مطالعه بالا بوده و در مواردی از جمله جراحی‌های خونین، این موافقت بیشتر می‌باشد.

واژگان کلیدی: پروپینگ، اندازه‌داده مادرزادی، جراحی اطفال
نام تین اقدام جراحی براوان بزگاند، اسلامی 
مادرزادی آن است و میزان موفقت آن در مطالعات 
گوناگون از 48 تا 52 درصد گزارش شده است که بستگی به سن کودکان مورد مطالعه 
دار (2) 2. در این مطالعه میزان موفقیت پورپنگ 
در کودکان کمتر از سن و حداکثر زمان لازم 
برای پیگیری آن در بیمارستان مبتی کاشان طی 
سالهای 1776-1827 بررسی شد.

مواد و روش‌ها

تحقیق به روش کارآزمایی بالینی از نوع ملایمی قبی 
و بعد از عمل روی انجام در 50 کودک زیر 5 
سال مبتلا به انسداد مادرزادی مجاری اشکی - 
بینی انجام گرفت. سن، جنس، وجود اشکپری، 
تشنجات چربی، تاریخ انجام استفاده از درمان دارویی 
و ماساز اشکی اشکی نیل از جراحی مورد بررس 
فرآور گرفت و در فرم اطلاعات ثبت شد. کودکان 
با سن بالاتر از سال، جراحی قبل چشم، ضربه به 
چشم، پنگوری نامتیاز و کمتر از 6 ماه و عدم 
سمتی کامل در بیمارستان نباید بررسی شده است.

تشریح ایندیا مجاری اشکی - بینی 
یراس ناریخ اشکپری و تاریخ از دوران 
نوزادی با تأثیرات واردین کودک و تا به طور یک 
وسیله معنا نیزیکی برود. در کودکان زیر 6 ماه، ابتدا 
از درمان دارویی و ماساز اشکی اشکی استفاده شد 
و بعد از سن 6 ماه، در صورت عدم بهره‌برداری اقدام 
به پورپنگ گردید.

عمل پورپنگ در تمام کودکان تحت بهبود 
عمومی و توسط متخصص جراحان کودک شد. ابتدا با 
استفاده از پروب کشیدن، پانکریز باز شد و 
سئس از پروب گذاردن اشکین و 60 برای بازکردن 
مجارا استفاده شد با از خارج کردن پروب با 
۲ میلی‌لیتر محلول سرم فیزیولوژی همراه با 

مقدمه

انساد مادرزادی مجاری اشکی - بینی شایع ترین 
علت انحراف و ترخیص چشم در نوزادان است. 
به نظر می‌رسد حدود 40 درصد از نوزادان در هنگام 
تولد به این بیماری متلاشی شدند (2). انسداد 
مجاری اشکی - بینی ممکن است در بیوتکم، 
کاتالیکول‌ها، یا کاتالیکول مشترک باشد. اما معنای 
عمل انسداد درست در محل و رود کاتالیکول 
مشترک به داخل بینی (Hasner's Valve) می‌باشد. 
که توسط یک رده کوچک بسته شده است (2). در 
60-90 درصد موارد به طور خودی به خودی یا با 
ماساز چشم یکشی شیرخواران، انسداد مرتبت 
می‌شود و ۵-۱۵ درصد بیماران با انسداد 
مادرزادی مجاری اشکی - بینی نازی به پورپنگ بیدا 
مارکتن (6، 7).

در مورد زمان مناسب پورپنگ انسداد مادرزادی 
مجاری اشکی - بینی نظرات مختلفی وجود دارد. 
علایقی از محققین اعتقاد دارند که بهتر است عمل 
پورپنگ در سن ۶-۲۳ ماه‌گی در دامنه‌گذاری عمومی 
بینای خود (7). بعضی دیگر معتقد (8) انسداد 
در اکثر دانش آکادمی که عادت بی‌گردان و در صورت 
بایی ماندن اشکپری و یا ترشح چربی، عمل 
پورپنگ را انجام داد.

امروزه عمل پورپنگ در سن ۴-۲۳ ماه‌گی انجام 
می‌شود. چون شاید باز شدن خود به خودی 
مجاری اشکی - بینی تا ۲۳ ماه‌گی زیاد بوده (9، 10، 11). در حال اول زندگی کودک، به والدین نویسی 
می‌شود که به طور متظم انسداد کیسه اشکی به 
و استفاده از آنتی‌بیوتیک تیوبیکالک در هنگام وجود 
عفونت کیسه اشکی به باز شدن انسداد کمک 
کند (12). پورپنگ مجاری اشکی - بینی
بعد از عملیات بیولوژیکی اشک‌کشی، ۱۰۰% از افراد مورد بررسی در رابطه با اشک‌کشی، شناسایی شدند. بعد از عمل، قطعات جنتیک‌ای و بیماری‌های اشک‌کشی به مدت ۴۸ ساعت در دو کوره هیدروژن و پیکر یوگاه شدند. زمانی که فلزات اشک‌کشی به وسیله اشک‌کش، نشان دادند، باعث می‌شد این اشک‌کشی و ترجمه شکریه قطع شده و نیازی به پروپیونیک مجدد بود. به همین دلیل، نتایج با آزمون کای در مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

پاتنت‌ها

قانون اول نسبت قیمت‌های خصوصیات میلانیان به استان‌های مرجای اشک‌کشی بینی برحسب موقعیت در اولین پروپیونیک

| موقعیت (نفر-۶) | داشته (نفر-۵) | هیدروژن | عامل‌های برتر
|----------------|----------------|----------|----------------|
|                |                |          | سمت جنوب کوتا | مرجای
| (۲۳۴۷۲) ۴     | (۲۳۴۷۲) ۴     | (۲۳۴۷۲) ۴ | مرجای
| (۲۳۴۷۲) ۴     | (۲۳۴۷۲) ۴     | (۲۳۴۷۲) ۴ | مرجای
| (۲۳۴۷۲) ۴     | (۲۳۴۷۲) ۴     | (۲۳۴۷۲) ۴ | مرجای
| (۲۳۴۷۲) ۴     | (۲۳۴۷۲) ۴     | (۲۳۴۷۲) ۴ | مرجای
| (۲۳۴۷۲) ۴     | (۲۳۴۷۲) ۴     | (۲۳۴۷۲) ۴ | مرجای

*اعداد داخل پرانتز معنی دارد که در مورد نتایج استاندارد استان‌های مرجای اشک‌کشی بینی برحسب موقعیت در اولین پروپیونیک.
بحث

این تحقیق نیمی بودن و زمان مناسب پیگیری بعد از پروپیگنرا در کودکان زیر ۵ سال می‌باشد. مطالعه ساده‌سازی‌های مستقیم در نسخه‌ها نشان داده که با افزایش سن کودکان زیر یک سالگی، نسلمان میزان موفقیت پروپیگن در پزشکان انسداد مجرای اشکی، زمان کامیابی پروپیگن بعد از پروپیگن در این زمان سادگی موفقیت پروپیگن در پزشکان انسداد مجرای اشکی، زمان کامیابی پروپیگن بعد از پروپیگن در این زمان سادگی موفقیت پروپیگن در پزشکان انسداد مجرای اشکی، زمان کامیابی پروپیگن بعد از پروپیگن در این زمان سادگی موفقیت پروپیگن در پزشکان انسداد مجرای اشکی، زمان کامیابی پروپیگن بعد از پروپیگن در این زمان سادگی موفقیت پروپیگن در پزشکان انسداد مجرای اشکی، زمان کامیابی پروپیگن بعد از پروپیگن در این زمان سادگی موفقیت پروپیگن در پزشکان انسداد مجرای اشکی، زمان کامیابی پروپیگن بعد از پروپیگن در این زمان سادگی موفقیت پروپیگن در پزشکان انسداد مجرای اشکی، زمان کامیابی پروپیگن بعد از پروپیگن در این زمان سادگی موفقیت پروپیگن در پزشکان انسداد مجرای اشکی، زمان کامیابی پروپیگن بعد از پروپیگن در این زمان سادگی موفقیت پروپیگن در پزشکان انسداد مجرای اشکی، زمان کامیابی پروپیگن بعد از پروپیگن در این زمان سادگی موفقیت پروپیگن در پزشکان انسداد مجر

References: