

دانشگاه تبریز

دانشکده پزشکی

پایانه ۵۰

موضوع

ارزش‌های اخلاقی و اجتماعی دانشجویان

آره درج اول

استاد راهنما

آقای دکتر آرامی

نقارش

مهری - حسین زاده

۱۳۴۷-۴۸

۷۱۲۷

تذکره :

پدر لرنجندم که در تربیت من همت گماشته و همیشه

مشوق من در تحصیل به علم بوده و از هیچ کوشش و فداکاری در

این راه کوتاه نمیگردماند .

۶۱۲۷

مادر

مادر مهربانم که مادر داین پرورش خود پرورش داده

همیشه خواهان سعادت و موفقیت من در زندگی بودی است.

کتابخانه

برادر خوب و خواهر ~~ان~~ ~~من~~

کتاب : ۹۹ :

استاد ارجمندم جناب آقای دکتر آرمی که با کمال مسرت

راهنمای این پایان نامه قبول فرمودند .

کتابخانه

کتابخانه در تحصیل دانشمندان مشهور

پسودمانند *

((بهترین طریقه پیک))

- ۱- بگفته •
- ۲- راههای جدید و قدیم بهبودی •
- ۳- آزمایشات لارباکولوزی داروهای بهبودی و حدوده کوتاه مدت (ایمانتول)
- ۴- طرز بکار بردن و ارجحیت داروی بهبودی جدید (ایمانتول)
- ۵- شکوک انستیزی کپیناسیون •
- ۶- خاصیتهای بهبودی و آنالژی برهاندید •
- ۷- شکوک بکار بردن ایمانتول •
- ۸- پریدیکاسیون در انستیزی با ایمانتول و اداه نارکوز •
- ۹- اثر برهاندید روی دستگاه تنفس و قلب و سایر ارگانها •
- ۱۰- آند پکاسیون بهبودی بوسیله برهاندید •
- ۱۱- نکاتی که در بکار بردن ایمانتول باید در نظر داشته •
- ۱۲- مواردیکه بهبودی با ایمانتول کوشتراند پکاسیون دارد •
- ۱۳- انستزی کوتاه با ایمانتول در درمان و تشخیص عملهای جراحی •

۱۱۸۴۱۴ : ۵/۶۷۰ - ۵۱۹ ح ۵
در شکیلی دیپانتول با پریدیکاسیون
دست آورده های ۱۳۴۷ - ۶۸

۱۴- به پوشش کوتاه با پروتئید در محیط های غریب است و تشخیص میکروبیست •

۱۵- به پوشش کوتاه مدت با پروتئید در برای الکتروکولونی •

۱۶- نتایج حاصل از به پوشش با پروتئید •

۱۷- اسپراسون ها •

۱۸- بیاتوگرافی •

نتیجه

یقیناً گرایش هر جوانی بسوی رشته طب زیاده ای از خود و بسوی ر
 خدمت بهمنوع را به همراه دارد . برای من لذتی بالاتر از آراستند و طبیبی
 نیست که محتاج کمک و مداراست .

در سالهای اول تحصیلات پزشکیم گاه با بیماری برخورد میکردم که بعضی
 درد رنج فرهاد کمک سرصداد و میالید و بخود میریخت و از اینجه درد
 رنج دل آزرده و دریشان خاطر میگفتم و همه وقت پیاد دایتم که بنی آدم

اعضای یکی بگردد - که در آفرینش رنگ گوهرند

وقتی بهرجه ای از تحصیلات پزشکیم رسیدم که ناظر نگاه وحشت زده و چشمان
 نگران بیماران در اطاق عمل شدم همیشه فکر میکردم که چگونه رابطه بیمار
 و اطاق عمل را پایبندی بصورتی درآورد که از اینجه رنج وحشت بیماران در اطاق
 عمل کاست . سعادت یارم کرد و در مطالعه رده های مختلف تحصیلاتم
 برده استثنای ولوزی ملاقت کردیدم و در جریان کارم توانستم خدمتی را که
 در خیال خود بهرورش داده بودم تا حد و دی بهرجه ای درآورد و با استناد مازکنیک ها

جدید در آبروهای مختلف بر روی بطران مرتبیت روحی و جسمی شایسته ای را فراهم
سازم که قسمت صد تکرانیهای نامساوی عمل جراحی را در بطران نگاهداری -
است که آیندگان با توجه با امکانات محیط تدابیری بیشتر و بهتر ایجاد نمایند
تا این منظور را بکمال مطلوب برسانند .

در معرفی بیهوشی میتوان گفت : عملی است که مردم را از درد و عذاب -

عملهای جراحی در امان میدارد . اگر بگذریم از طب عجمه نظامی

مشاهده خواهیم کرد حتی تا چهل سال قبل که جراحی شناخته

شده بود جهت عمل های جراحی بوسیله مختلف متعجب میشدند و حتی

بصورت تخصصی تحت یک نوع حالت شوک ایجاد کردن نرسیده و با ایجاد

کم خونی مغزی و یا تحت اثر سرما مریض را در عذاب قرار میدادند و زمانی

بابتک و ناحیه پهل التخاص میزدند تا مریض را در حال شوک و کما قرار دهند

و گاهی نیز با غوراندن مقدار زیادی شراب یک حالت مستی و خواب وستی و

بیحالی در مریض ایجاد میکردند و زمانی هم چون افراد وحشی پسوی مریض

حمله ور میشدند و دست و پاها را بوسیله مردان قوی میبستند و مداری آن اعمال

جراحی انجام دادند و در این روش بود که ناله های گریه خراش و طاقه
نرسای آن قلب هر شخص سنگدل و خورنده ی را بترحم و امید است
وجه بها اتفاق می افتاد که مریض بد بخت در اثر شوک دنیا را بدرید می گشت
و از لاج و درد رهائی می یافت و در حقیقت باید گفت که مرگ بهتر از آنست طاب بود
اما از آنجاییکه که بفر دانا در فکر فرار از درد و طاب پیوسته بفر
این اتفاقند که دارو یا وسیله ای کشف شود و مریض را از این درد رهائی
بخشد البته در این باره علماء زحمت زیادی کشیده اند و هر روز سعی -
کردند که در فرم و تکنیک عمل تغییراتی بدهند تا درد و ناراحتی کمتر
بوجود آید و در این راه موفقیت های زیادی ظاهر شد که بالاخره داروی
اگر وارد این رسم تازه گردید اگر چه راحت های زیادی از نظر
احمال جراحی بوجود آورد ولی علماء باین دارو قانع نشدند تا اینکه داروها
و دستگاهها عموزگه پیچیده ای درست نمودند و تکنیک های جدیدی -
بکار بردند که وسیله آنها می توانستند اعمال جراحی بزرگ را با احتیاط
ببهره گیری اداره کنند بدین اینکه هیچگونه درد و ناراحتی در مریض بوجود آید

و نیز کمر درد بزرگان این رشته می‌تواند دانه‌ها و دندان‌های کهنه

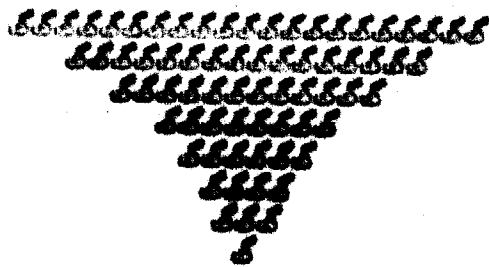
نشانده کمربند بیشتر در اطفال باشد • بدین جهت این رشته‌ها نیز بزرگ -

حال ترقی و پیشرفت است و امید است که روزی بتواند رشته بزرگ و پستی را

در واقعیت‌ها یکی بگوید • پایتخت‌ها اینجانب در باره یکی از این دانه‌ها است

که در حال حاضر یکی از بهترین دانه‌های بی‌بوشی به خصوص برای اطفال جراحی

اورژانسی که به بی‌بوشی کوتاه مدت احتیاج دارند میباشد •



راههای جدید در بیهوشی :

بهدردی و بیهوشی و لاشعان حالات جو شامل ایمن است که
آنتی‌بیوتیک باید بهنگام عمل جراحی در نظر داده باشد به خاطر
بهداش وتری سرج طم استرولوی و آزارهاست و تحقیقات کلینی که در این زمینه
صورت گرفته و مطالعاتی که در ۲۰ سال گذشته روی داروهای جدید انجام
گرفته از برای آنتی‌بیوتیک ها موقعیتی فراهم کرده است که در نتیجه همکاری
آنتی‌بیوتیک با جراح میزان مرگ و میر نسبت متناهی پائین آمده و بسیاری از
اعمال جراحی به مرحله اجرا رسید است برای انجام بیهوشی میتوان آنرا
از نظر آناتومی بطرق زیر تقسیم بندی کرد :

اول : آنوکسیمون داخل وریدی بوسیله داروهای آنستزیک محلولی .

دوم : اینها لاسون بوسه‌افکار یا سایر مواد دارویی گازمانند .

از نظر عموی بیهوشی را حتی از طریق رکتال یا بوسیله تزریق عضلانی آنها

همه‌چنان انجام داد منتهی از تزریق داخل عضلانی رکتوم یا تخلیه کردن داروهای

بیهوشی باید صرف نظر کرد زیرا این دو مرحله قابل کنترل نیستند بگونه -

جدید بیهوشی که نسبتاً مرحله عمیق‌تری از خود را می‌گذراند روش‌هاست
بنام الکترونارکوز که وسیله ایجا د دره های جریان الکتریسیته به نروکامپای -
مقاوم در طول می‌توان به دردی بیهوشی تولید نمود بطوریکه جراح بتواند
اعمال جراحی خود را انجام دهد .

ولی تجربیات این نوع جدید بیهوشی هنوز به مرحله قابل نرسیده .
درمانیکه ذکر خواهیم کرد اثر عام خواص سنگاه بیهوشی را داراست
و همین دلیل بود که اثر در سابق تنها داری بیهوشی بکار برده شده
محسوب می‌شد . در این مورد البته باید مقدار غلظت اثر خیلی بالا باشد
(تقریباً ۱/۵) حجم در صد . با این غلظت باید در نظر داشت که بیهوشی
سپرکولاسیون و دستگاه تنفس اختلالاتی بوجود می‌آورد و همین دلیل است
که در دوره جدید برای بیهوشی مخلوطی از داروهای مختلف بکار برده می‌شود
و این نوع جدید بیهوشی را استرونی کبیرناسیون می‌نامند . در موقع بیهوشی
باید دقت کرد که تا حد امکان به دستگاه تنفس و سپرکولاسیون جزئی اختلالی
بوجود نیاید . در صورت وجود آدن قارصه و اختلال استرونیست باید بتواند

در هر ساعت و هر موقع که نیاز باشد آنرا تحت کنترل خود بیاورد (یاد آوری -
تخلیص معنی) • و از آنجمله بانورون راههای تخلیص رساندن اکسیژن کالی
پروپن و المانسیون CO_2 مارات شود • همینطور از دپروپن
سورکولاسیون پروپنر و مانتراال که جزء مهمترین کارهای آنست که جهت جلوگیری
بمحل آید و داروهای ذکر شده را باید طوری باهم مخلوط کرد که اثر -
انستزیولوژیکی خیلی قوی و از طرف دیگر اختلال تعادل ارهه کمتری باشد
بهیپزیسی که تنها باید بدون خطر باشد بلکه درین حال از خطر روانی
برای مریض ترافیکی ایجاد نکند بدین معنی که شروع خیلی سریع
و پیدار شدن اثر بدون اثرات ناگوار مثل تهوع توام باشد • بطریق کمیتهای
خواسته گفته شده در بالا را شکل نماید عبارت از اینست که مریض از نظر
پستاپراتوار (آزمایشهای قلب - فونکسیون ریه ها - خون - الکترولیت
و همیوگامی و بعد پریودیکاسیون آن سداسیون پر جود بیاورد در انستزیولوژی
دانشگاه مانعی طرقی را برقرار میگرداند و
اول - شروع به بیپوشی پوسته یک داروی کوتاهاثر باریتری با اینکه یاد آوری -