

✓ دو ماکس نامعلوم نسبت به برص موهنی سنگوی وازوپرسور است که مربوط به عمل جویز دارو می باشد.

✓ کاربامیدامید / هایپریترو و HF / هیپوتریو به ترتیب با کاهش و افزایش غیر مستقر و ناخواسته وزن همراهند.
دیابت کنترل نشده

✓ تایخ ترین دلیل هموپتیزی ← برونشیت / برونشکداری / نئوپلازم / سل

✓ روشن مجاز بی صبی در باریان دارای شکل انعقادی : انفکتره / PDL / IO / یا

✓ تایخ ترین دلیل بروز NIV ← Med *
دومین علت ← عفونت ها با تریا و ویروس Sys یا GI (عنونت لوارین)

✓ اریتروما لین و سولفا سلازم به ترتیب باعث کوع و کوع می شوند.

✓ خدرها و سالمات ها به ترتیب سبب استفراغ و وزوگوش می شوند.
ریجیالین ها * ایندوماسین
لورویا / آمینوفیلین
لورویا / کافین
Anti Cancer

✓ تایخ ترین امر صبی پزشکی در دندانپزشکی ← سنگوی وازوپرسور (faint)
بستر درمان تزریق بی صبی ← رکس (زنوزن) (Trypanophobia)

✓ تاری دید ← با آمن ↑ می باشد / علل ← گلکوم / ریتینوپاتی دیابتی / تخریب ماکولا / عرونی
دوبین / دیپلویا ← عدم توازن عضلات خارجی چشم / علل تایخ ← آسب ب ربع 3 و 4 و 6 / لوتر دافریجی / افند
صبح (Seizures) ← صبح کنترل شده ← ASA / صبح کنترل نشده (صدات ستر) ← ASA 3 یا 4

✓ TIA ← ASA 3
✓ هاپوتشن و صفتی مزمن ← ASA 2 یا 3
✓ سرمد + URI ← ASA 2
✓ برونشیت مزمن (صیرام سقایه بیستی از ایاکت اوزان) ← ASA 3

✓ شکلات سینیوس و آکزدی ← ASA 2 / عفونت تفتنی فوقانی (URI) ← ASA 2

✓ Polydipsia ← ملیتوس / بی مزه / هایپریدرا
✓ Polyuria ← خزغض / ملیتوس / بی مزه / هایپریدرا / سندرم کوئیند

✓ علت تایخ خشکی دهان ← کرس / سندرم شوژن

✓ داروی بی صبی مناسب در بیمار با نارسایی شدید کبدی ← آرتی کاپین ★★ ★★
آرتی ناتوان کننده شرد ← ASA 3

✓ Joint Pain/Stiffness ← معرف حواله مدت السلات (آسیرین) + NSAIDs + کورتون Long Term
تغیر (6) در روز کورتون (دوره کوتاه مدت استروئیدریانی) نیازمند → احظر نارسایی صا آدرنال

✓ درمان اکتیو دندانپزشکی تا 6 ماه اول می از MI ← انجام نشد / بدر از بهاران می تواند صداف 3 تا 4 هفته بی از MI استرس را عزل کنند
رکتریدران که از MI 2 ماه یا بیشتر گذشت ← ASA 3
بهاران با کمتر از 6 ماه تاریکی با متخصص قلب مشاوره نش ← ASA 4
وقتی هیچ آسب میوکارد وجود نداره یا آسب بدر که بهر از 6 ماه در خوه ASA 2 قرار می گیره !

نارسایی قلبی (HF) ← نارسایی قلبی mild بدون ناتوانی ← ASA 2
ناتوانی با ورزش یا استرس ← ASA 3 ضرورت و بدر از شد کننده عروق استفاده کرد
دین بین در صا استراحت ← ASA 4

بزرگترین عادت کلینگ سوفل قلبی ← خنگر معوط ★★ ★★
✓ CVA ← علقت EN بدر صداف بر مدت (1:200) وی وجود آن ضرورت است
TCI ← ASA 3 ✓ بهر از CVA تا 6 ماه ← ASA 4

در دقت بدر بدر ← ASA 3
در نالی بدر / آرتین بدر ← ASA 4
بدر از 6 ماه ← ASA 3
بدر ← ASA 2

در صورت نگهداری صحیح، خاصه دقیق خواهد بود
 ضعیف بوده و دقت کمتری دارند

حالا بر حسب mmHg درجه بندی می‌شود
 استفاده آسان و راحت

✓ رستگاری های اترمانند ← در عین ↓ قوت ، دقت آنگاه ↑ بهره است .
نیاز به توشی / هوشمتر صبا ، ندارد . حال به استفاده از آن رواج یافته است .
آسیب پذیر هسته و نیاز به کاپیره دارند . حال به استفاده از آن آسان است .
در حال به دقت در کلمات بردقت آن اثرگذاره .

۱۔ فتح است دقت اندازه گیری بازو را انداخته باشند ۲۔ خطاهای سیستماتیک باعث افتداف ارتفاع سن میگردند و قبل

✓ پرستشنامه تاریخی پرکس باید: مطوفی ہو ۳ تا ۶ ماہ یکبار (۷) میں از کبر وقفہ ہو جائے۔
: 2. update

✓ معاینه فیزیکی ←

- (۱) کنترل عدم صیانت
- (۲) نگاه بیمار
- (۳) سینه ها را عملکرد (بر حسب نیاز)
- (۴) مع قلب و ریوی و سینه ها را (بر حسب نیاز)

BP / HR + Rhythm / RR / Temp / وزن

صاف

↓ **BMI**

$$\frac{\text{وزن (kg)}}{[\text{قد (m)}]^2}$$

ASA 2: $30 < \text{BMI} < 39.9$

ASA 3: $\text{BMI} \geq 40$

↑ BP / ↓ HDL / ↑ LDL

دیس لیپید میا

دیس II / عروق مزاجی

SA / مشعل مقنس / CVA

بیرکسی صفا / انسوزا ادرت

اندو متیریک / Breast / کولون

Body Fatness

✓ اندر کتور ضعیف

✓ ابزار غربا گیری جهت طبقه بندی وزن مرتبه با مقدمات

(Screening Tools)

✓ BMI ندیان ← زنان قابل سنجش - Body Fat

ازاد من قابل سنجش - Body Fat

✓ ازاد وزن کتور، BMI ↑ ← عضلانی

✓ سل متوقف شده ← ASA 2

✓ آکسیژن سته ← ASA 3 و 4
آکسیژن ← ASA 2 و 3/4
که باید بیش از 3 lit/min O_2 دریافت کند

✓ هپاتیت C ← مسئول بیش از 90٪ موارد Hep بعد از ترانسفوژن است .
 ← انتقال خون 4٪
 ← دریافت وریه دارو (IV) 1.50٪
 ✓ مایه از بی صبی مرضی + تند کننده عروق ← ↓ درز معونی (ASA 4)
 ← 6-7 هفته

ASA 2 ← آئزس ✓
Adrenal Squeeze ← اندوژن درواکس به عمل تزریق
ASA 2/3/4/5 ← HIV ✓
آمانیسی ← مایه آمانیزاسیون اورگانیسم در دانه پرستار

✓ کشر کنونی یا مقبل ← الزاماً خط ASA را افزایش نمی دهد ✓ بیمار کشری کاتکتیک یا سبتری یا فردی که از نظر جسمی ضعیف است ← ASA 4,5

✓ معوف آنتی کوی نزدیک (آرترین / انکوپولاسین / گلفلوپیروات) در طولوم ص Narrow-angle ← ASA 2

✓ معوف آنتی کوی نزدیک (آرترین / انکوپولاسین / گلفلوپیروات) در طولوم ص Narrow-angle → ↑ IOP نذاره! وجود + شدت شده ← وجود

۱- تشنه ← جهت کج‌خوابی حس + تشنه کننده ← منفی نذاره ✓ نیم خون راسی نقل ← موف O_2 مکمل توصیه می‌شود ۱
۲- مت‌عصبانیت مادرزادی یا ایدیو ← منع کج‌خوابی برای ریموناس ← نرس راسی نقل ← ASA 2 بماری داسی نقل ← ASA 2/3 (نادر)

درمان کیلوز بعد از آفرین = صدق ۱ h پس از آن صورت گیرد + پروپیل گلیسرین Ab بیمار فاقد کلیه ASA 3 & 4

تأسی کاردی + BP ↑ کنترل عدم صداسی قبل / صبح / بعد پروپیل گلیسرین ASA 2

۱. رایت ← تتران ^{موفق غذا} ! ^{ایده ها بیوفلاکمی}
 ۲. اول SLE / AR / TJR
 عفونت قهقهه / سوء تغذیه / هموفیلی / HIV / دیابت I / بدخیمی ها
 ۳. جراحی ارتوپدی ؟
 ۴. نوزادانی ← ↑ آسیب ^{علا در بیان} ^{علیه و ژنتیک} (N₂O - O₂)
 ۵. آرام بخشی ^{استنشاقی}