



ضرورت مرور نظام مند در سم شناسی

ابراهیم شهروزیان^۱، سید شایان داورپناه^۲، محسن طاهر دوست^۳، سیده شقایق زنوزاده^{۲*}، احسان پورافشار^۳

۱. استادیار سم شناسی دانشکده دامپزشکی دانشگاه سمنان

۲. دانشجوی دامپزشکی دانشکده دامپزشکی دانشگاه سمنان

۳. کارشناس آزمایشگاه دانشکده دامپزشکی دانشگاه سمنان

shaghayeghznzd@gmail.com

چکیده: روش های مرور نظام مند، که ابتدا برای طب بالینی ایجاد شد و سازگاری پیدا کرده بود، اکنون به وسیله سم شناسان برای سنتز شواهد در دسترس مثل ارتباط بالقوه مواجهه با مواد شیمیایی با اثرات خاص بر روی سلامتی استفاده می شود. بسیاری از سازمان های سلامت و بهداشت جهانی از این مرور نظام مند برای حل نیاز های برنامه ریزی شده ی گوناگونشان استفاده می کنند. ما در اینجا راجع به وضعیت روش های مرور نظام مند سم شناسی و سبقه ی تاریخی آن در سم شناسی و پزشکی و چالش های موجود در تفسیر و انتقال اطلاعات از پزشکی به سم شناسی و برعکس صحبت می کنیم. استنتاج ما در قالب توصیه ای به تمامی گستره ی سازمان ها و ارگان های موافق با روش های مرور نظام مند به این شرح است که فعالیت هماهنگ و در کنار همدیگر خود را ادامه دهند تا اطمینان حاصل شود که فرآیندی سازمان یافته شده در راستای چگونگی اجرای اصول پایه ای در روش های مرور نظام مند، در حوزه سم شناسی وجود دارد.

کلمات کلیدی: مرور نظام مند، سم شناسی، مواجهه

اثرات آلکالینیزاسیون و ریهیدراسیون بر غلظت سرمی پتاسیم در سرم گوساله های تازه متولد شده مبتلابه اسهال

زهرا علیپور کاریزکی^{۱*}، فرشید رئیسی^۱، مهدی ابراهیمیان^۲، ابراهیم شهروزیان^۳

۱. دانشجوی سال چهارم دانشکده دامپزشکی دانشگاه سمنان

۲. رزیدنت دکتری تخصصی بهداشت مواد غذایی دانشگاه فردوسی مشهد

۳. استادیار سم شناسی دانشکده دامپزشکی دانشگاه سمنان

Za_al_k@yahoo.com

مقدمه: افزایش غلظت پتاسیم پلاسما در گوساله های تازه متولد شده ی مبتلا به اسهال با اسیدیته ی بالا و کمبود آب بسیار شدید همراه است و بنابراین معمولاً با تزریق داخل وریدی مایعات حاوی بیکربنات سدیم اصلاح می شود. هدف شناسایی متغیر های بالینی و آزمایشگاهی که با تغییرات پتاسیم پلاسما در طول دوره ی درمان مرتبط هستند و اثبات اثر محلول هایپرتونیک بیکربنات سدیم (۸,۴٪) بر پتاسیم پلاسما و کاهش آن است. مواد و روش ها: در این مطالعه که از نوع کوهورت صورت گرفته است ۷۱ گوساله ی تازه به دنیا آمده ی مبتلا به اسهال با توجه به یک پروتکل بالینی با استفاده از یک محلول الکترولیت خوراکی و کمپلکسی از سدیم بیکربنات (۲۵۰-۷۵۰ میلی مول)، سالین ۰,۹٪ (۵-۱۰ لیتر) و دکستروز ۴۰٪ (۰,۵ لیتر) بصورت انفوزیون وریدی تحت درمان قرار گرفته اند. بحث و نتیجه گیری: انفوزیون با سدیم بیکربنات ۸,۴٪ به میزان ۲۵۰-۷۵۰ میلی مول بطور فوری و پایدار میزان پتاسیم پلاسما را کاهش داده است. یک ساعت پس از پایان یافتن یا با شروع انفوزیون بیکربنات سدیم ۸,۴٪ با قطرات ثابت، تغییرات پتاسیم پلاسما بسیار شبیه به تغییرات PH خون وریدی بوده است. غلظت های سدیم پلاسما و حجم پلاسما (۲: ۰,۷۳- , ۰,۵۷- , ۰,۵۳- , 0.001>P) تغییرات پتاسیم پلاسما در طی ۲۳ ساعت بسیار مرتبط با تغییرات PH خون وریدی بوده است. وضعیت بالینی هیدراسیون و غلظت کراتینین سرم (۲: ۰,۷۱- , ۰,۶۳ , ۰,۶۲ , 0.001>p) این مطالعه تاکید بر اهمیت قلیایی کردن و اصلاح کم آبی در درمان هیپوکالمی در گوساله های تازه متولد شده ی مبتلا به اسهال دارد.

کلمات کلیدی: مایع درمانی، هیپرکالمی، هیپرتونیک، سدیم بیکربنات، گوساله، اسهال