توجه و تنظیم و تلاشی: مهروش دانش کجوری.

به سالهای اخیر تحقیقات داروسنجی بر روی بیماری‌های و تولید تاناجاری در دوران تشکیل اندام‌های جنین متکن شده‌بود. لیکن در حال حاضر تحقیقات به بررسی اختلالات فیزیولوژیکی درون حاملگان ناشی از مصرف داروی نیز پرداخته است. این ارتقاء به صورت در مورد مادر و جنین و همجنس مکانیسم‌های تنظیم کردن عبور دارو از جفت و حرق دارو در میان جنین و جنین مربوط است. همجنس تغییرات فیزیولوژیکی در جریان هورمون‌ها، آب بدن، بلوط خون و حجم خون در اثر مصرف دارو در دوران بارداری ایجاد می‌گردد. تغییر مورد بررسی قرار می‌گردد.

۱. داروهای محلول در چربی
داروهای محلول در چربی (غیر فتونیزه و تجهیز نایپذیر) به علت انسان محل شدن در چربی به سطح غذا و روش انتشار غرفه می‌گذرند. جهت حملت دارو به جنین به غلاف آن در دستور غذا می‌رسد. جنین یک کنترل نیتریتهای منحصربه‌فرد می‌باشد و به عنوان مصرف داروی محلول در چربی می‌باشد. به وسیله چربی جنین، به محلول که به‌این اثر کندی می‌رسد.

۵. لیست ماهنی
۲- داروهای محلول در آب (بیونیزه شده و تجزیه‌پذیر)
مزیت‌ها:
- درمان از غشا غربال، بهبود خلأ، و افزایش PH.
- اکثر درمان‌های که از اهداف خاصی انسان، و
- مولکول‌یا که بیان می‌گذارد برای میکروорیق تغییر می‌کند.
- درمان داروها با وزن مولکول باین و بسیاری از فلز‌های
- غیرالیکن دیدن متقابل می‌شوند. اما هرکلی از
- محلول می‌باشد در چهار‌نیز آسه‌ memset است.

۳- داروهای غیرمحلول در چربی
دیورها غیرمحلول در چربی، که وزن مولکول
سنجیدن تی داروها (تجزیه یک‌پاره و حلال یارپ انکراتیک
می‌باشد از غشا بسن دنی می‌توانند از روی کن.
زو برخی از انواع برای انتقال نیاز به ترمیم با ماهال
(پروتوئین دارو و هم‌گام‌هایه) به مایه بین سلولی و پلاسمای
می‌رسند داروها آزاد می‌شوند. درصد انتقال در حیاتی سیستمی
به وجود مولکول‌های بیان‌نار در آب دارد. افراد همه مولکول‌های
پروتوئین اشاعه با شنا چربی مخلوط می‌شوند. در جزء بی‌پروتوئین بی
دارو، دندان و دفع آن را تحت تأثیر قرار می‌دهد. داروها
محلول در چربی پوز شده و به ماهال جذب می‌شوند. در
صورتی که داروها محلول در آب پوز می‌شوند و آسه‌ت‌زرب یک
می‌گردد. درجه بی‌پروتوئین داروها با تغیر PH
حقیقی تغییر می‌کند. درجه بی‌پروتوئین می‌شوند.
به عنوان پوز مولکول‌های داروها، داروها بازی در محلول
پژوازی بی‌پروتوئین می‌شوند. میل در جریان اولیه شهر، نایپراین افر
می‌باشد جذب می‌باشد. در عضو غذا با تغیر تی در کننک.
جره‌بی‌پروتوئین می‌شوند. درجه بی‌پروتوئین می‌شوند.
ماق‌یا دندان چربی می‌شوند. اگر شخصیت به اسید شود
جره‌بی‌پروتوئین در این مشخص نیز تحت تأثیر قرار می‌گیرد.
بدین معنی که داروها اسیدی آهن تن جذب شده و به
دشواری دفع می‌شوند. در موادی که الکالوز ریز می‌ده عکس
آن صورت‌داده است که داروها بازی
جفت به صورت سنی در برابر داروهای مصرفی جفت عقب به پروپروپزیک دیت نظیری است که در عین دارا به شایدبهایی بار برگشت می‌دهد. از علت این نوع دریافت عقب مصرفی به‌طور کلی، مصرف بی‌توجهی به دوام اصولی در مصرف داروهای تزریقی می‌باشد. این امر به‌طور گسترده‌ای در داروها قبل از انجام تزریق در طول حاملگی است. 

ممارسه‌های تزریقی

داروها که از طریق تزریق زیر پستانی، جلدهای عضلانی و زرعی تزریق می‌شوند، از داروها خوازی اثرات به‌طور کلی ممکن است. موانع داروها خوازی نادران. ویلر در محل تزریق بررسی خصوصیات که دارای دلایل محتمل‌تری در اکثر افراد، تزریق در طول حاملگی است. داروها که از پستان و زیر پستان تزریق می‌شوند، باید محلول در آب ویژه‌ای باشد و از نگهداری و همین‌جواب، داشته باشند. اگر جذبی نامنه مورد نیاز است، دارا به شکل سومیکسیون یا یکسانی باشد. 

پن سیلیک (پروپتاین) تزریق می‌گردد و پیش از حقیقی در بدن کاشت می‌شود. یکی از نیافته فلوکولا بوده و موارد که مولکول کوچک محلول در چربی انجام می‌گیرد. این امر موجب می‌شود که اثر عبور ترخیصی در روز که از آن می‌باشد. 

روی بی غیر نظرات از این االتهابیه. تزریق در زیر پستانی باید به علت انسداد میتودیتی که می‌تواند در طول حاملگی مورد نیاز است. داروها محرک و غیر محلول و موارد در زیر این داروها که به آسانی جدی می‌شوند. در بافت عضلانی تزریق می‌گردد و جنون جدید را می‌توان تغییر داد. حالاتی که در آن کاهش باعث افزایش سطح‌بندی جدید می‌شود می‌رود. 

تا تمام تحریق‌های باعث مبتلایی می‌شود. اما رسمی صدمات به تغییر در غلظت دارویی و انقباضات عروقی ویژه می‌کند. با این‌حال، حل تزریق باید بطور مناسب عوض شود و در علاوه جراحات و تهیه‌های با در نظر داشته‌گر تزریق در یک محل باعث می‌گردد که کاهش چرب

می‌شود.
شیر خونی-شیر خونی

سطح غشاء بین پلاسمای مادر و شیر پستان یک لایه ابزاری است که آرام راه‌های الکتریک مستقل را تشکیل می‌دهد.

انتقال عمده‌ای به وسیله انتشار مواد محلول در جریان اجسام مادر و شیر PH کارکرد جنگ.

PH ۰۱ زمانی که PH زیر ۰ ۷/۵ و ۰/۵ و PH بالاتر از ۱/۵ می‌گیرد و SH PH بالاتر از ۱/۵ واحد کمتر از PH بالا است، BP افزایش می‌شود و ممکن است پیشگیری از بالا در شیر پدیدا شود. در حالتی که داروهای اسیدی مشکل به شیر انتقال پیدا می‌کند و داروهای خسته به طور بسیاری در بالعده خون مادر و شیر تخفیف می‌شود. مواد ترکیبی شده با پروتئین‌ها سطح و داروهای با وزن مولکولی بالا مشکلات تنفسی می‌شوند.

تعیین این که چه داروهایی توزیع را تحت تأثیر قرار می‌دهند.

به علت روند بیشتر تولید شیر، تغییرات در مقدار مواد تشکیل دهنده شیر در ۲۴ ساعت و مشکل درون بینی اینکه داروهای خاص با متا‌قابلیت غیرفصلی است و متن مناسبی از SH شوند، آسان نیست. به طوری که در هر دارویی که در شیر پستان حلقی می‌شود، ممکن است به طبیعی راه ممدوه و رودهای (Flora) وسیله انتی‌بیوتیک‌ها با زنده بودن جذب کامل با سرتاپ از آن گذر کند. با این‌که یکی از داروها در روش‌های تجدید مشکلات کاری تولید می‌شود.

Dickason Elizabeth J. “Drug Utilization In Pregnancy”.

1- Blood - Brain Barrier

88 فاصلانه پرستاری و مامایی ایران
Use of Drugs in Pregnancy

Mahvash Danesh Kajori

Midwifery License

Extract

Until recent years pharmacological researches focused on pathogeneses and abnormality in organogenesis but now researchers are studying drugs physiological disorders in pregnancy. These studies are specially focused on mothers and fetus, regulatory mechanism of passing drugs through placenta and movement of drug' materials between barriers of milk and blood in the breast. Also the physiological changes for compensate of hormones, body fluids, fat tissues and blood volume are studying.

Nine month of pregnancy would be in observations for wide spread interactions between mother and infant.

Keyword: Drugs; Pregnancy; Research