



د ل دلداده کړو
د دلداده کړو

د ننګرهار پوهنتون

د بسوونې اوروزني پوهنځی

دلیسانس دوري پایلېک

په خوګیانو ولسوالی کې
د ويني د ګروپونو پیژندل

ترتیب کوونکی: سید حبیب حبیب ز،
لارښود اسناد. پوهنډوال محمد ناصر همددرد

خانګه: بیولوژی

سونیز کال ۱۳۹۷ هجری لمريز

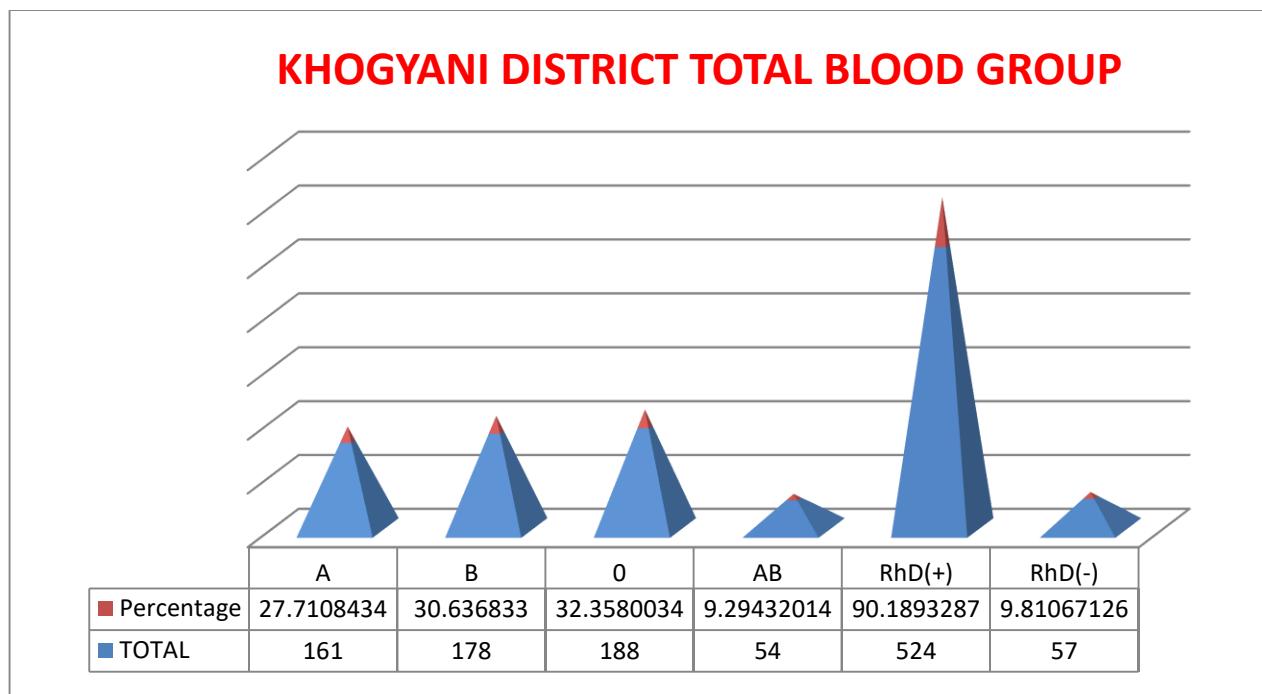
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

لندیز

دوياني دگروپونو مطالعه دوياني دانتقال په خدماتو کي ، ديوسيمي دخلکو وراثتي مطالعي او د Erythroblastosis fetalis دمخيوي لپاره ډېر مهم دي . دغه خيړنیزه موضوع چې په مجموعي ډول (581) افرادو دوياني گروپونه معلوم شوي دي چې په 202 افرادو نارېنه او 379 افرادو بشخيښه وو دوياني گروپونه معلوم شوي دي . چې بشخيښه دوياني گروپونو زياتوالی داميد واره مېرمنو دوياني گروپ معلومولو پوري اړه لري . چې په ياد کلينيك کي دماشوم جنیني ژوند خارني لپاره هره اميدواره مېرمني دوياني گروپ بايد معلوم وي په دي اساس دثبت له مخي دمي رمنو دوياني گروپونه نسبت نارېنه وو ته زيات معلوم شوي دي .

چې دوياني گروپونو ارقام او سلنډ په عمومي ډول دلاندي جدول سره سم په لاس راغلي دي ..

(الف) جدول: دا جدول په عمومي ډول دخوګیابو ولسوالۍ دوياني گروپونه په داګه کوي .



دېيل خبرى

خرنگه چې دلورو زده کرو وزارت دمقرراتو او لايحي مطابق هرمحصل ته دخپلي تحصيلي دورې د بشپړولو لپاره دلسانس دورې د دېپلوم د ترلاسه کولو په خاطر تر خو د امتيازاتو خخه يې برخمن شي د اړوند دېپاრتمنټ له خوا دېايليك (مونوګراف) لېکلو دنده سپارل کيږي. د همدي موخي دلاسته راولو لپاره ما ته هم د ننګرهار پوهنتون د بشپړونی او روزني پوهنځي د بیولوژي خانګي له خوا یوه خېړنیزه موضوع (په خوګيانو ولسوالۍ کې د ويني ګروپونو پیژندل) تر سرليک لاندې دقدرمن استاد پوهنوال محمد ناصر همدرد تر لارښوونې لاندې راکړل شوي ۵۵.

دلارښود استاد د لارښوونې سره سمه مې د يادېاپليک مطالب دسيمه يېزو فعالیتونو او د نړۍ دغوره خېړنیزو پانو او غوره منابعو خخه راټول کري دي چې د لارښود استاد د اصلاح او تائید خخه وروسته د چاپ په ګانه سمبال کري دي .

زه ددي پاپليک په تهيه او ترتیب کولو کې د بیولوژي خانګي د تولو زره ته رانبردي کادری غړو خخه په خانګري توګه له لارښود استاد محترم پوهنوال محمد ناصر همدرد خخه دزره له کومي مننه کوم چې د استادی ترڅنګ د دېپاრتمنټ آمریت دسترمسؤليت سره سره يې له ماسره د موضوع اړوند هراړخیزه مرسته کړي ده د الله ج له دربار خخه ورته د برکتناکه ژوند او اجر عظيم غوبستونکي يم .

په پای کې غواړم له تولو هغو دوستانو مننه وکړم چې زما سره يې ددي موضوع په ترتیب کولوکې مرسته کړي ۵۵ .

په درنېشت

سید حبیب حبیب زی

د بیولوژي خانګي محصل

سرينزه

وينه دمنضم نسج له جملې خخه ده چې دزره دمنظمو تقلصاتو په واسطه په يو تړلي دوراني سیستم کي په يو طرفه ډول حرکت کوي . وينه دوه برخې لري لومړئ برخې ته پلازما وايي اودوهمه برخه یې جامده برخه ده حجرات پکي شامل دي چې حجرات یې هم په درې ډوله دي عبارت دي له سره حجرات ، سپین حجرات او دمویه صفات .

ويليم هاروي (1578-1657) دلومړي څل لپاره دويني دوران کشف کد او ويپ ويل چې وينه له زده خخه درگونو په واسطه تول بدن ته رسول کيږي اودرګونوپه واسطه بيرته زده ته راويل کيږي (4:5م).

په پخوانيو وختونو کي به له روغ شخص خخه وينه اخيستل کېدہ او پرته له تشخيص خخه به یې ناروغ شخص ته ليږدوله چې زياتره مريضانو به خپل ژوند له لاسه ورکولو او دېر کم به یې دصحت په جامو پتیدل ، بالاخره دامفکوره پېداشوه چې ولې ديوانسان وينه دبل انسان لپاره زهر جوريږي اوژوند تري اخلي؟ ددي مسئلي دحل لپاره Land Steiner دشپو او ورځود کوبښونو وروسته په (1900) ميلادي کال کي د ABO سیستم له مخي دويني ګروپ بندي کشف کده او دېر انتېجنونه یې هم کشف کړل او همدارنګه دوينز په نوم عالم د Rh فكتور Rhesus په نامه شادي په وينه کې کشف کړه (1:123م).

اړښه ده کله چې ديوانسان وينه بل انسان ته تطبيق کيږي بايد ګروپونه یې سره ورته والي ولري او دغلهټي ويني دتطبيق په صورت کي خپل ژوند له لاسه ورکوي (3:97م).

په دې څېړنيزه موضوع کې ماهم دخوګيانوپه ولسوالي کې دويني ګروپونه څېړلې دې ، په دې هيله چې دټولني خلکو ته یې خير ورسېږي .

موخى

١: لومړئ موخه مې د هغه ذات رضايت دی چې تول بشريت يې پيداکړي دی او د تول عالم واکدار دی .

٢: همدارنګه په خوګيانو ولسوالۍ کې دويینې گروپونو فيصدي معلومول چې دکوم گروپ وينه په زياته اندازه پيداکېږي او دکوم گروپ وينې پيداکول ستونزمن دی .

٣: خلکو ته مو دويینې دکروپونو معلومولواهميت تر خنګ مودرضاکارانه وينې ورکړي عامه پوهاوی کول دي ، او هيره دي نه وي چې دواده خخه مخکي دويینې دکروپونو معلومولو اهميت تولني ته په ډاګه کول تر خوتولنه مو له ئېنو بدېختيو خخه وژغورل شي .

پوبستني

١: په عمومي ڈول په خوګيانو ولسوالۍ کې دکوم گروپ وينه لرونکي اشخاص په زياته اندازه پيداکېږي ؟

٢: په رضاکارانه توګه دويینې ورکول انسان ته خومره ارزبست لري ؟

٣: که چيرته له واده خخه مخکي دويینې گروپ معلوم نشي کومي ناوري پایلي به له ئانه سره ولري ؟

ددې څېړنېزې موضوع ارزبست

وينه دژوند یوه بنستېزه او حیاتي ماده ده چې دانسان په وجود کې مهمي فزيالوژيکي دندې سرته رسوي لکه دتنفسې ګازاتو انتقال ، دغذايې مواد و انتقال ، دحرارت تنظيم ، دويینې تحثر ، دانتي بادي تولید ، داوبو دموازنې تنظيم اوداسي نوري دي (3:5م).

کله که ديو شخص دويینې په تولیدي سیستم کې خه ستونزه رامنځته شي او دويینې نويو حجراتو تولید له خنډ سره مخ شي اويا هم دکومي پېښې پراساس وينه ضايع کړي نو دويینې دکمبود په وخت کې ډاکټران لازمه ګني تر خوهغه شخص ته چې وينې ته اړتیا لري دبل شخص وينه تطبیق کړي . دويینې ورکول دژوند ژغورل دي ، دويینې انتقال لپاره دويینې دکروپ

معلومول اړبن دی ځکه چې د انسانانو وينه دګروپونوله مخې یوله بل خخه توپیر لري ، که چېرې ديو شخص وينه چې یودول گروپ ولري، بل شخص ته چې ده ګه دوياني دګروپ سره توپير ولري تطبيق شي نو ناروغ له ستونزو سره مخ کېږي او تر دي حده امكان شته چې له ژونده لاس په سر شي.

همدارنګه داکتران لازمه ګني چې دوياني گروپ بايدمځي له واده معلوم شي ځکه که چېرې د Rh+ مثبت زلمى د Rh- منفي پېغلي سره واده وکړي نو ماشومان يې دشديدي انيميما سره مخامخ کېږي چې دمېښي سبب کېږي او یا هم او یا داسي نورو ناروغيو باندي اخته کېږي . نو له پورته مسایلواخخه په داګه کېږي چې دوياني دګروپ معلومول ده فرد لپاره اړبن دی . دوياني دګروپونو مطالعه یوازي دا نه ده چې یوساده دیتابيس يې رامنځته کړي دی بلکي دوياني دګروپونو معلومول هر فرد ته دوياني دسالم انتقال لپاره یوه به خبرتیا ده (15:20).

مخکي له مخکي دوياني دګروپونو معلومول په اضطراري حالتو کي زياته مرسته کوي ، مثلا کله چې عاجل ويني ته ارتيا شي که له مخکي دوياني گروپ معلوم وي نو سمدلاسه وينه تطبيقيږي او که چيرې دوياني گروپ له مخکي معلوم نه وي تر خو چې ناروغ ته دوياني گروپ معلوموي نوامکان لري خپل ژوند له لاسه ورکړي . او همدارنګه داميدواړه مېرمنو دوياني گروپ هم بايدله مخکي معلوم وي که چيرې دمور او ماشوم دوياني Rh گروپ سره توپير ولري نو لازمه ده چې له مخکي احتیاطي تدابير ونیول شي تر خو ماشومان له هیمولایتېک انيميما خخه و ژغوري .

مخکينيو ليکنو ته کتنه

دوياني دګروپونو اړوند لوړنۍ مطالعه دنړيوالي جګړي په دوران کي د Ludwik Hirschfeld Hanka او ده ګه دميرمني له خوا په یوشمير عساکرو باندي سرته رسیدلي وه ، دوى دې نتيجي ته رسیدلي وه چې دعسکرو دوياني گروپونه سره مختلف دې هغه عساکر چې د North Central Europe پوري تراو لري په دوى کي د A گروپ وينه عامه ده او هغه عساکر چې د Eastern Europe پوري اړه لري په دوى کي د B گروپ وينه په زياته اندازه پيداکېږي (15:12).

د ABO سیستم او د Rh فکتور له مخی دوینې گروپونه دنمری په مختلفو ئایيونو کي په مختلفو اندازو سره موجود دي چې په لاندی ډول يې ذکر کوو.

د بریتانیا په خلکوکي ABO او Rh فکتورله مخی د A گروپ وينه (42) سلنې B، گروپ وينه اته سلنې O، گروپ وينه (47) سلنې AB، گروپ وينه درې سلنې، Rh Positive مثبت گروپ وينه 83 سلنې او Rh Negative منفي وينه (17) سلنې موجوده ۵۵.

د United States د Cuscasiants خلکو کي A گروپ وينه (41) سلنې B، گروپ وينه (9) سلنې O گروپ وينه (46) سلنې AB، گروپ وينه خلور سلنې، Rh Positive اړایج مثبت وينه (85) سلنې او همدارنګه Rh Negative وينه (15) سلنې موجوده ده (988-990م:10).

په مالیزیا کي د A گروپ وينه (24.9) سلنې، گروپ وينه (30.2) سلنې O، گروپ وينه (38.3) سلنې AB، گروپ وينه (2.8) سلنې Rh Positive، اړ ایج مثبت وينه (98.4) سلنې او Rh Negative اړ ایج منفي وينه (1.6) سلنې ده (19:2963م).

د ترکیب په نفوس کي د A گروپ وينه تر تولو په لوره کچه 43.8 سلنې موجوده، B گروپ وينه (16.2) سلنې O، گروپ وينه (30.8) سلنې AB، گروپ وينه (9.2) سلنې Rh Positive اړ ایج مثبت وينه (86) سلنې او Rh Negative اړ ایج منفي وينه (14) سلنې ده (18:231م).

د Nigeria Uyo ثبت له مخی د O گروپ وينه تر تولو زياته اندازه (56) سلنې موجوده ده چې په دوهمه زياته کچه د A گروپ وينه (25.07) سلنې، D B گروپ وينه (16.4) سلنې AB، گروپ وينه (2.45) سلنې Rh Positive، اړ ایج مثبت (96,7) سلنې په داسې حال کي چې Rh Negative اړ ایج منفي (3,30) سلنې موجوده ده (8:20-18م).

د Ladoke akintola Ogbomosho پوهنتون د محصلینو تر منځ دوینې گروپونه A,B,AB,O په ترتیب سره په لاندی ډول قرار لري چې (53.12, 21.30, 22.73, 2.85 and 30.3) ارقام په سلنو ورکړل

شوي دي چي په دي کي (93.32) سلنے Rh Positive ار ايچ مثبت او (6.86) سلنے يي Rh Negative ار ايچ منفي دي (5:73-76).

د North west region of Nigeria (Kaduna) خيبرنه بسايي چي د AB گروپ وينه (21.3) سلنے ، د B گروپ وينه (24.3) سلنے ، گروپ وينه (5.2) سلنے ، د O گروپ وينه (49.2) سلنے موجوده ده (12:17-18).

په داسي حال کي چي د پوهنتون دمحصلينو تر منخ دوياني دگروپونو (45) سلنے د O گروپ تشکيلوي ، A گروپ وينه (25.5) سلنے ، B گروپ وينه (25) سلنے ، AB گروپ وينه (3.5) سلنے ، (94) سلنے Rh Positive ار ايچ مثبت او (6) سلنے بې Rh Negative ار ايچ منفي ده او همدارنگه په (Benin,Nigerdelta region,Nigeria) کي د 160431 (کسانو تر منخ دوياني دگروپونو فينيوتايب په لاندي دول لاسته راغلي دي، چي A,B,AB and O دوياني گروپونه په ترتيب سره (23.72 , 20.09 , 2.97 and 53.22) په سلنے اتكل شوي دي (9:15).

بنگله ديش چي تاگونگ ايالت دعاموخلکو تر منخ په نارينه وو کي دوياني گروپونه دهندوستان دعمومي خيبرني سره يو شان (B>O>A>AB) نتيجه اخيستل شوي خو ولی په بشئينه وو کي بيا له نارينه وو سره توپير لري چي په ياد ايالت کي د بشئينه وو دوياني دگروپونو فورمول په دي دول دي (O>A>B>AB) چي دا فورمول بسايي چي د بشئينه وو او نارينه وو دوياني دگروپونو ترمنج په ياد ايالت کي توپير شته دي او په 9.28 توله کي بيا (90.72) سلنے Rh Positive ار ايچ مثبت او (308:20) سلنے Rh Negative ار ايچ منفي بسodel شوي دي (309:20).

له يوه نفوس خخه بل نفوس ته وخت په وخت په يوه ساحه کي په محلی او ساحوي سطحه باندي د ABO او له مخي دوياني دگروپونو آندازه معلومول ، دوياني دبانک په مدیريت باندي ، او همدارنگه دوياني دانتقال په خدماتو کي مهمه ونده لري . د Rh فكتور معلومول دير مهم دي تر خو د Erythroblastosis fetalis وخت رامنځته کيږي کله چي Rh Negative ويني لرونکي مور يو Positive ماشوم ولري (11:9).

Erythroblastosis Fetalis

د جنین (Fetus) او نوي زېرېدلی ماشومانو ناروغي Agglutinated کيږي او په پاڼي کي سره کرويات د Phagocytosis د عملیي په واسطه تخریبېري .

په Rh Positive کي مور Erythroblastosis Fetalis او پلاري Rh Negative وي او ماشوم په اړئي ډول دپلار خخه Rh Positive او په دې توګه کومه مور چې Rh Negative وينه لري دماشوم د Anti Rh agglutinin په جوړيدو پیل کوي او نوموري Anti Rh دمور خخه دماشوم ويښي ته تيرېږي او دماشوم دويښي د Agglutination سبب گرځي.

نوموري مور دلومړي ماشوم په مقابل کي Anti Rh نه جوړوي تر خو چې د Erythroblastosis Fetalis سبب شي مګر په نورو راتلونکو ماشومانو کي دنوموري ناروغي واقعات زياتېږي .

د Rh Negative مور دلومړني ماشوم په مقابل کي په لازمه اندازه Anti Rh Agglutinin چې د Erythroblastosis Fetalis سبب وګرځي نه جوړوي مګر که چېږي ددي مور دوهم ماشوم هم Positive وي نو دماشوم په Erythroblastosis Fetalis ناروغي داخته کېدو چانس درې سلنې دی او ددریم ماشوم (10) سلنې په نوموري ناروغي داخته کېدو چانس لري ، چې دناروغي درامنځته کېدو چانس په وروستيو ماشومانو کي لا پسي زياتېږي (104:3-106). .

او د Erythroblastosis Fetalis د الواقع کېدو چانس په هرو (250) زېرونونو کي یودۍ چې درې سلنې د نويو زېرېدلو ماشومانو دمرګ لامل کيږي (117:6) .

دويښي دګروپونو او شخصيت ترمنځ اړيکي

د شخصيت او ويني دګروپونو اړوند ديرې مطالعي سرته رسيدلي دي، په دې اړوند یوه خېړنه په (600) افرادو باندي سرته رسيدلي ده چې پايلې يې دا په ډاګه کوي چې په لوړه کچه د A ګروپ وينه لرونکي اشخاص او په تيټه کچه د 0

گروپ وينه لرونکي اشخاص په روانی ناروغيو اخته
کيوري (16:م 128).

ورته تحليل په دي وروستيو کي په ايران کي سرته
رسيدلى دی چې دوياني دگروپونو او شخصيت ترمنځ داريکي په
ډاګه کولو کي پاتي راغلي دي (7:م 55).

يوه بله خېرنه ډاپه ډاګه کوي ، هغه ناروغان چې
په Hysteria باندي اخته دي زياتره دوياني گروپ يې د A فينو
تاپه لرونکي دي (17:م 1106-1107).

دوياني دگروپونو اورواني روغتیاتر منځ اريکي په
يوه خېرنه کي پلتیل شوي دي ، ډاپه ډاګه کوي چې د ABO
دوياني گروپونه دشیزوفیرنیا (Schizophrenia) او مختلف ډولونو
دفشارونو سره اريکي لري او زياته کري ده چې د O گروپ
وينه دخگان او ارتقای حفغان سره ټینګه اريکه
لري (14:م 552).

لدي امله کيدائشی د ABO گروپونه دانسان په
خانګړتیا و او عادتونو باندي اغیزه وکړي . Hobgood دوياني
دگروپونو او شخصيت د خانګړتیا و تر منځ ممکنه اريکه
و خېرله (13:م 75).

دوياني دگروپونو معلومولو مېتودونه

- Slide method ♦
- Tube test method ♦
- Microplate Technology ♦
- Column/Gel Centrifugation ♦

دارتیا ور مواد :

Slid Method دوياني دگروپونو دمعلومولو لپاره د
څخه استفاده شوي ده چې په ياد مېتود کي دارتیا ور مواد
په لاندې ډول سره ذکر شوي دي .

Antisera.(ABD) ABD-1 انتي سيرا

2- وينه	Blood
3- سلайд	Slide
4- ستنه	Lancet
5- الكهول	Alcohol
6- مالوج	Cotton
7- تورنيكويت	Tourniquet
8- داوبو بوتل	Water bottle
9- دثبت كتاب او قلم	Register
10- ماركر	Marker

کړنلاره

دنموني اخيستنه

الف: دويني اخيستلو خخه وراندي باید دناروغ شخصيت په دېري زيركتيا سره معلوم کړائ شي تر خو ده غه دشخصيت اړوند مکالمه ورسره تر سره شي او باید دېيژندګولي دېانې سره یې معلومات ورته اوسي تر خو دغله کس خخه وينه وانه اخيستل شي .

ب: بیا باید ناروغ په چوکی باندي په ارام دول سره کېښنول شي او که چېري دکېښناستلو ورتیایی نه درلودله باید په بستر حملول شي او دا ورته وویل شي چې دويني اخيستل به ستاسي دلري نا ارامتیا لامل شي ، هیڅکله باید

ناروغ ته داونه ويل شي چي دوييني اخيستل يو بى درد
كېنلاره ده ئىكە هيڭكلە هم داسې نه ده ،پە كومە چوکى كى
چي ناروغ كېسنسۇل كېرىي باید دوازه اىخونو ته دبازوگانو
لرونكى وي تر خو يو ناارامە يا بى سده كىدونكى ناروغ
تري راونه لوېرى ئىكە داسې دېرى پېنىلىقى لېدل شوي دى چي
ناروغ دوييني اخيستلۇ پرمەال دچوکى خخە پە كلك سېمنتى
فرش باندى راغورخىدىلى او دكۈپرى ترضييف ورتە پيدا شوي دى
.

كە چېرى ھە شخص چي وينه تري اخيستل كېرىي ماشوم وي نو
باید ديو ھەكار پە واسطە يى لاس پە كلك ڈول بى حركتە
ونىول شي .

لە ناروغ خخە وينه پە دوه ڈوله اخيستلە شو :

1: محىطي وينه اخيستل .

2: دشوريه عروقو خخە وينه اخيستل .

1: دمحىطي يا وريدي ويني اخيستل

ديو كاھل شخص خخە محىطي وينه پە دېرى اسانى سره د Anti Cubital Fossa اخيستل كېرىي، ددى ڈول ويني اخيستلۇ لپاره يواخى ديو ماتى شوي ستىنى يا يو پلاستىكى سېرنج اويا ديو ستىنى او كش كونكى تىوب خخە گتە اخيستلە شو . دېورتنى حفري يى زوروالي دورىدونو خخە منھنى كىوبايىتل وريد تر تولو غورە دى ئىكە دتولو وريدونو خخە غت دى او دانساجو پە وخت كى دحركت خخە مخنيوى كوي او پە اسانى سره تري وينه اخيستل كېرىي .

پە دوھەمە درجه كى دسيفالىك او بازالىك وريد خخە وينه اخيستل كېرىي پتە دى پاتى نه وي چى دخنگلى دورىدونو خخە هم استفادە كولائى شو، مگر داچى دىادى ساحى رگونە دير خوئنده دى او دستىنى پە داخلولو كى ستونزى رامنختە كوي باید داولىت حق ورنە كىل شي .

كوم وريدونە چى دمرونەد او لاس پە ظەري بىرخە كى قرار لرى دوييني دكمزوري جريان لرونكى دى او كە چېرى تري وينه و اخيستل شى د Bruising رامنختە كىدلۇ ته لارە هواروي . داھم

يو بسکاره حقیقت دی چې د مروند دقدا می برخې خخه وينه
اخیستل ډیره دردناکه تمامیږي .

کله مو چې دیو ورید خخه دوینی اخیستلو اراده
وکړه نو لومړی هغه جس کړی تر خو مطمئن شي چې ورید بارز
او یقینی دی، که چېږي تیاره شتون ولري ، ناروغ تور پوستی
وي او یا ناروغ ډیر چاغ وي نو بیا هم دورید جس کول ګټور
بریښی تر خو ورید بهه و پېژندل شي .

که چېږي وریدونه ډیر کوچني وي نو دمت ګرمول
درگونو دتوسع په رامنځته کولو کي ډیره مرسته کوي ددي
هدف د سرته رسولو لپاره دناروغ خخه غوبنټل کېږي چې خو
څلی خپله پنجه خلاصه او بنده کړي تر خو درگونو توسع
رامنځته شي، د اخبره هم باید ذهن خخه ونه ایستل شي چې
انتخاب شوی ورید باید دلې وخت لپاره آرام پریږدی تر خو
هغې باندې وارد شوی فشار کم او تحرکیت یې له منځه لار شي
.

دناروغ پوستکي د (70) سلنډ ایتانولو اویا (0.5)
(سلنډ کلوره ګزیدین په واسطه بهه پاک کړئ او انتظار وباسې
تر خو وچ شي ، تورنیکویت دمت دپاسه بهه کلک و تړئ تر خو
وریدونه توسع وکړي مګر دومره باید کلک هم نه وي چې
دناروغ دناراحتی او درد لامل وګرځی ، درگونو دتوسع لپاره
دفشار د آلي کف هم کارول کېږي په دې طریقه کې تر
ډیاستولیک فشار پوري باید پمپ ورکړل شي، مګر دتورنیکویت
طریقه ساده او زر اجرا کېدونکي ده .

تورنیکویت تره ګه وخت پوري وختی تر خو ورید ته
ستنه داخله شي ، که چېږي ممکنه وي باید تورنیکویت دیوې
دقیقی خخه زیات وخت لپاره ونه تړل شي څکه دوینی جریان
مختل کېږي او شاید په وینه کې خه نقصان رامنځته شي ، که
چېږي تورنیکویت دلسو دقیقو خخه زیات وخت لپاره وټړل شي
نو دوینی دغليظ کې دلوسبب کېږي چې پايله کې دهيموګلوبين
دغله زیاتوالی او دسروكروياتو دشمیر ډیروالی رامنځته
کېږي ، د اخبره په درې سلنډ خلکوکې چې تورنیکویت یې دلسو
دقیقو خخه دزیات وخت لپاره تملی وه په تجربه ثابته شوې
.
۵۵

دکا هلانو لپاره (19-20) گیج لرونکی ستنی او دکوچنیانو او هغه کا هلانو لپاره چې وارده وریدونه ولري د (21-23) گیج لرونکی ستنی پواسطه وينه اخيستل کييري.

ستنه دسيرنج سره کلکه ونبلوی او ورید ته يې په مایل دول داخله کړئ چې دا کار ممکن په یو خلي حرکت سره او يا په دوو بیلا بیلو حرکتونو سره تر سره شي، کله چې ستنه ورید ته داخله شوه باید دسيرنج فستون په تیزی سره راکش نه کړائی شي، ځکه دویني دلایز کېدو، ناروغ دنا ارامی او حتی د تیزی دشک درامنځته کېدو باعث کييري . سیرنج ته ممکن وينه دکم مقدار منفي فشار په اساس په خپله ورو ورو داخله شي، دnarوغ خخه معموله (3-5) سی سی پوري وينه واخلي کله مو چې وينه واخیستله نو لوړۍ تورنيکویت خلاص کړئ بیا په وخذه شوي ځائ باندي معقمه وچه ګازپتی یا مالوج کېبردی او پرته دفشار ورکولونه ستنه له ورید خخه راوباسی، مت باید په مستقيم دول او که ممکنه وي لبر پورته دي ونیول شي . نبلیدونکی پلستر خخه باید استفاده ونشی ځکه دا دزيات وخت لپاره دفشار درامنځته کېدو لامل کييري او دویني توقف رامنځته کوي .

کله چې وينه په مربوطه ټیوب کي اچوی نو لوړۍ دسيرنج خخه ستنه وباسئ تر خو مو له یو طرف نه وينه لایز نه شي او له بل طرفه ځان دستني پواسطه زخمی نه کړئ . تر خو دممکنې خطراتو درامنځته کېدو په ځانګړي دول هيپاتایتس بي او سی خخه مو ځان ژغورلى وي ځکه نوموري وايروسونه د همدي لاري زيات انتقالېږي ، دايېز انتقال دستني له لاري نسبت هيپاتایتس بي ته کم دي .

کله چې مو ستنه دسيرنج خخه لري کره نووينه په مربوطه انتي کواګولانت لرونکي ټیوب کي واجوئ ، وينه باید په تیزی سره په ټیوب کي وانه اچول شي ځکه دویني دلایز سبب کييري . وينه دانتي کواګولانت موادو سره دخلور یا پنځه خلي دور ورکولو پواسطه بشه مخلوط کړئ ، دټیوب دخوځولو خخه باید دده وشي .

تر تولو غوره انتي کواګولانت لرونکي مواد د EDTA مالګه ده چې Sequestrene په نوم شهرت لري ، په امریکا کې وج k_2 EDTA استعمالېږي او غوره انتي کواګولانت ګنل کييري ، غلظت يې (1.5) ملي ګرام پر ديسی لیتر دي ، په داسې حال

کي چي په شمالی امریکا کي مایع K_3EDTA په پورتني غلظت سره استعمالیبری .

Na_2EDTA هم کارولی شو مگر دپوتاشیم مالگو په پرتله لبره حلیدونکي ده ، په تیوب کي دويیني اچولو خخه وروسته باید په تیوب باندي دناروغ نوم ، نمبر او مربوطه معلومات ولیکل شي حتی دويیني اخيستلوپر وخت ، چي کله وينه اخيستل شوي وي يا لابراتوار ته را اورل شوي ده ، داکار دلابراتوار دنتیجي او داکتر دواړو لپاره اړین دی ، ځکه ددواړو تر منځ هم اهنجي رامنځته کوي .

کله چي وينه په يو ایکویتې تیوب کي اخيستل کېږي نو ددې ډول ويني اخيستلو طريقه عينا دسېرنج دطريقي په شان ده یواخې په دومره توپير سره چي دي کي دوه نهايته لرونکي ستنه کارول کېږي چي يو نهايېت يې په رګ کي داخليېري او بل سر يې په تیوب کي داخليېري ، کله چي تیوب ستني ته داخليېري نو دستني ربري پوش دستني په واسطه تېلې کېږي او ستني ته اجازه ورکوي چي تیوب ته داخله شي په تیوب کي موجوده خلا له منځه ئې او وينه په اسانۍ سره تیوب ته داخليېري .

که چېږي رګونه ډير کوچني وي نو دمناسب واکیوم تیوب خخه باید استفاده وشي ، ایواکویتید تیوب په واسطه دويیني خو نمونې په يو وخت کي په ډيرې اسانۍ سره اخيستلائے شو ځکه په اسانۍ سره يو تیوب لري کېږي او بل پکي داخليېري .

2: د کېيلري يا شعریه عروقو خخه دويیني اخيستل

په نوو زېرېدلوماشومانو کي داشونی ده چي دوريدی ويني په عوض دجلد دخندي په مرسته دشعریه عروقو خخه وينه واخلو همدارنګه هغه کا هلان چي واړه او ضعيفه وريدونه ولري ده ټه ويشه هم ددې میتودې واسطه اخيستل کېږي .

په دې طربې سره محدوده وينه دمحدودو معایناتو سرته رسولو لپاره اخيستل کېږي ، کېيلري ويني ته بهتره به دا وي چي د شريانچو وينه وویل شي .

دادول وينه کولائي شو په ډېږي اسانۍ سره دلنسټ په واسطه دلاس دگوتو دظوري يا پوندي دېلنټر برخې خخه واخلو . دېښې تله يا دګوتي ظوري برخه دانټي سپټيک موادو په

واسطه بنه پاکه کړي ، د پوندي خخه په هغه ماشومانو کي وينه اخيستل کېږي چې عمر يې د درې میاشتو خخه کم وي اویا یوکلن اوسي .

په ماشومانو کي دغتې ګوتې دېلنتر برخې ، د لاس دغتې ګوتې او یا دغور دنرمى خخه کېيلري وينه اخيستلای شو . په ماشومانو کي د پوندي وحشی او ياخلفي برخې خخه وينه باید وانه خېستل شي ځکه ددې ئائی مربوطه هدوکۍ پوستکي سره دير نژدي واقع شوي دي نسبت پلنتر برخې ته او ددې امكان شته چې دوختي په واسطه هدوکۍ زخمی شي .

په زمو خلکوکي د لاس د پنځمي ګوتې او یا غتې ګوتې ته دغور دنرمى خخه دوینې په پرتله دلومړيتوب حق ورکول کېږي ممکن دغور دنرمى خخه دوینې اخيستل د دوامداره خونريزی سبب شي په ځانګړي ډول هغه ناروغانو کي چې د علقي د فكتورونو ګډوډي ولري ، او دابیاستونزمنه ده چې دي ئائی ته فشار ورکرو او وينه يې ودرورو .

دوینې اخيستنې لپاره بنه ئائی د ګوتې د پېستل فلنگسز پالمر برخه ده ځکه چې په دي برخه کي مربوطه هدوکۍ پوستکي سره نژدي نه دي واقع شوي .

د جلد وخذه باید (1.5) ملي متر خخه ژور وشي تر خو لنسټ د پوستکي سب کوتانیوس جنکشن خخه تیر شي چې رته چې دوینې رکونه په زيات شمېر سره شتون لري ، او وينه تري په ازادانه ډول سره بهېدلای شي ، په ماشومانو کي کله چې د پوندي خخه وخذه کېږي باید لنسټ د (2.4) ملي متر خخه ژور د اخل نشي ځکه چې دلته د كالکانوس هدوکۍ چې د پوستکي لاندې نژدي واقع شوي دي ممکن دسهوي وخذي په واسطه زخمی او استیومایلاتس ته زمينه برابره کړي .

کېيلري وينه باید د ګرمو برخو خخه و اخيستل شي ځکه ددې برخو خخه وينه په اسانۍ سره بهېدلای شي که چې رې نوموري برخه يخه وي نوباید مرطوبو کاليو په واسطه چې (42) سانتي ګريد خخه تودوخه لوړه نه وي باید ساحه ګرمه کړل شي بیا باید پوستکي د (70) سلنې ايزوپروپانول په واسطه پاک او په معقم ګاز وچ شي ځکه دالکولو دير کم مقدار د نمونې د لايیزس سبب کېږي .

دويني لومنى قطره چي دنسجي مایع په واسطه رقيقه شوي وي باید دمعقم گاز پواسطه وچه اولري کړل شي، دآرام فشار ورکولو په واسطه دويني جريان کولاي شو تيز کړو، مګر دېمپ ورکولو یا مساز په واسطه دويني دجريان تېزوالي ددي باعث کيبري چي نسجي مایع دويني سره مخلوطه شي او پايله يې غلطه شي.

کېيلري وينه کولاي شو چي په پېپتونو اویا شيشه يې کېيلري تیوبونو کي جمع واري کړو کېيلري تیوبونه چي EDTA ولري هم استعمالولاي شو .

کارديا دنوم خخه وينه اخيستل

د تولد خخه وروسته په چتکي سره کولاي شو چي دويني سمپل دامبېليکل کارد دوريدونو خخه واخلو، حبل السروي کي يو وريد چي اکسیجن لرونکي وينه لري او دوه شريانونه چي غير اکسیجن لرونکي وينه لري شتون لري . داډول وينه دکارددرګونو خخه دسيرنج او یاستني په مرسته اخيستل کيبري، دکار دغوغ شوي نهايت خخه که چېري وينه واخيستل شي ممکن وينه دوار ټونز جيلي سره مخلوطه شي او دسروكروياتو داګلوټينيشن سبب شي، هغه نتایج چي لابراتوار کي دکار دويني خخه اخيستل شوي دي هيڅکله دکېيلري اویا وريدي سمپل دنتایجو سره په نوو زېربدلو ماشومانوکي ورته نه دېي .

دبدن دنورو برخو خخه دويني اخيستل :

په خيني وختونو کي ضرورت پېښيري چي دانکل (بجلکي) وريدونه، فيمورل (فحذی) وريدونو او نورو مختلفو ساحو دانډویلنګ کنولي په واسطه دويني سمپل واخلو، که چېري دکنولا خخه وينه اخيستل کيبري نواولني سمپل ممکن چي دانفيورن مایع په واسطه رقيق شوي وي او یا دهېپارین په واسطه ملوث شوي وي باید لري کرای شي، په ماشومانو کي کولائ شو دکوپري دوريدونو اوجګولر وريدونو خخه هم وينه واخلو (26-38م).

لابراتواري پلتنه

له ويني اخيستلو خخه وروسته که پورته ذكر شوي هر میتود وي په درې مختلفو سلايدونو باندي يو يو خاځکي وينه اچوو چي په يادو سلايدونو له مخکي نه A,B,D حروف په جلا جلا سلايد ليکل شوي وي .

وروسته له دی هغه سلاید چي د A حرف پري ليکل شوي د A انتي سира يو خاځکي او هغه سلاید چي B پري ليکل شوي D B انتي سира يو خاځکي او هغه سلاید چي D حرف پري ليکل شوي D انتي سира يو خاځکي په وينه باندي اچوو .

کيدلاي شي چي توله عمليه په يو سلاید او په يوه پاكه سپينه کاشي باندي سرته ورسوو ياده انتي سира د زير تېپ په واسطه ورو ورو دانتي سира او ويني دګډولو په خاطر سره ګډوو او هڅه کوو چي دداېري په شکل ګرد تاو شوي ساختمان جور کري . وروسته مثلاً له کاشي څخه مو استفاده کړي ده دلاس په واسطه د ساعت دعقربي په شان درې دقیقو پوري کاشي يا سلاید ته حرکت ورکوو تر خووینه او انتي سира سره په مکمل ډول حل شي .

وروسته نتيجه په لاندي ډول اخلو چي کوم دويني ګروپ مونبر ته په لاس رائي .

که چېرته يواخي د A په ساحه کي Agglutination رامنځته شي نویاد شخص دويني ګروپ (A- Rh negative) منفي دی .

که چېرته يواخي د B په ساحه کي Agglutination رامنځته شي نو دیاد شخص دويني ګروپ (B- Rh negative) منفي دی .

که چېرته د A او B په ساحه کي Agglutination رامنځته شي نو بيا دیاد شخص دويني ګروپ (AB- Rh negative) دی .

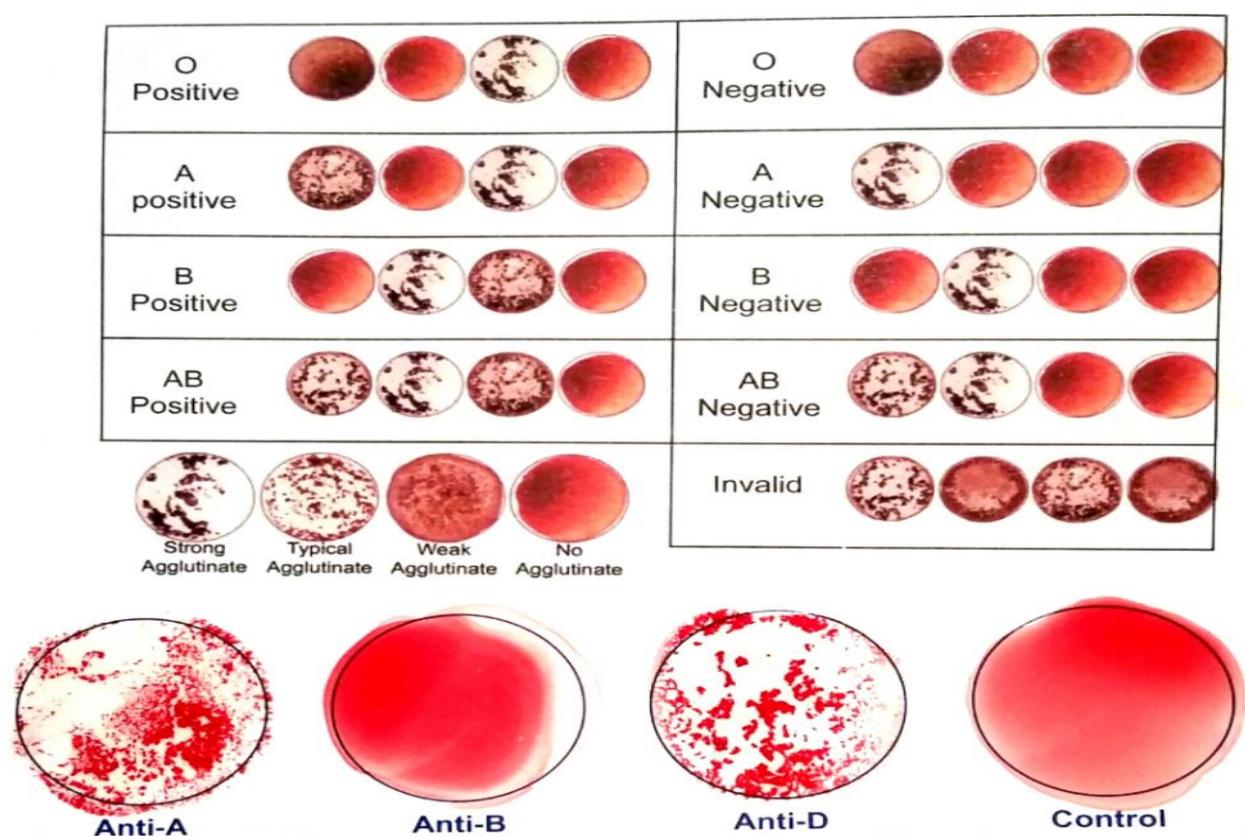
او که چېرته Agglutination په درې وارو ساحو کي ونه ليidel شي نو بيا دويني ګروپ (O- Rh negative) دی .

که چېرته د A او D په برخو کي Agglutination ولیدل شي نو بيا دويني ګروپ A-Rh positive دی او که B او D په ساحتاو کي Agglutination ولیدل شي نو بيا دويني ګروپ B-Rh positive دی او که چېري په درې واره ساحتاو کي Agglutination ولیدل شي نو بيا دويني ګروپ AB-Rh positive دی او که چېرته يوازي ده O- ساحه کي Agglutination ولیدل شي نو بيا دويني ګروپ Rh positive دی .

په اوسنی وخت کې د يوبول دول انتي سира خخه هم استفاده کييري ما هم وغوبستل تر خو ددي اړوند لير معلومات له لوستونکو سره شريک کرم که خه هم دا دول انتي سира ته ما هم دڅيړني په دوران کې لاسرسى پيدا نه کړ .

کله چې له يادو موادو خخه استفاده کوو نو باید له څلورم سلايد خخه کارواخلو که چېږي دسلايد په میتود باندي دويیني ګروپ معلومو اويا هم په کاشي باندي وينه څلور خاځکي اچوو چې عملیه نوره دېخوا په خېر ده خو یوازې يو دول انتي سира دکنترول انتي سира په نوم یادېږي چې په دي کې DA او B دواړه انتي بادې موجودي دي ددي په واسطه دسهوه کې دلو مخنيوی کييري او همدارنګه که چېرته DA او B انتي سира خخه يوه هم خرابه شوي وي نو مونږ ته دکنترول انتي سира دا راپه گوته کوي چې ياد دول لاندي په انځور کې په بهه دول مشخص کييري .

چې همدغه متن په لاندي انځور کې خلاصه کوو .



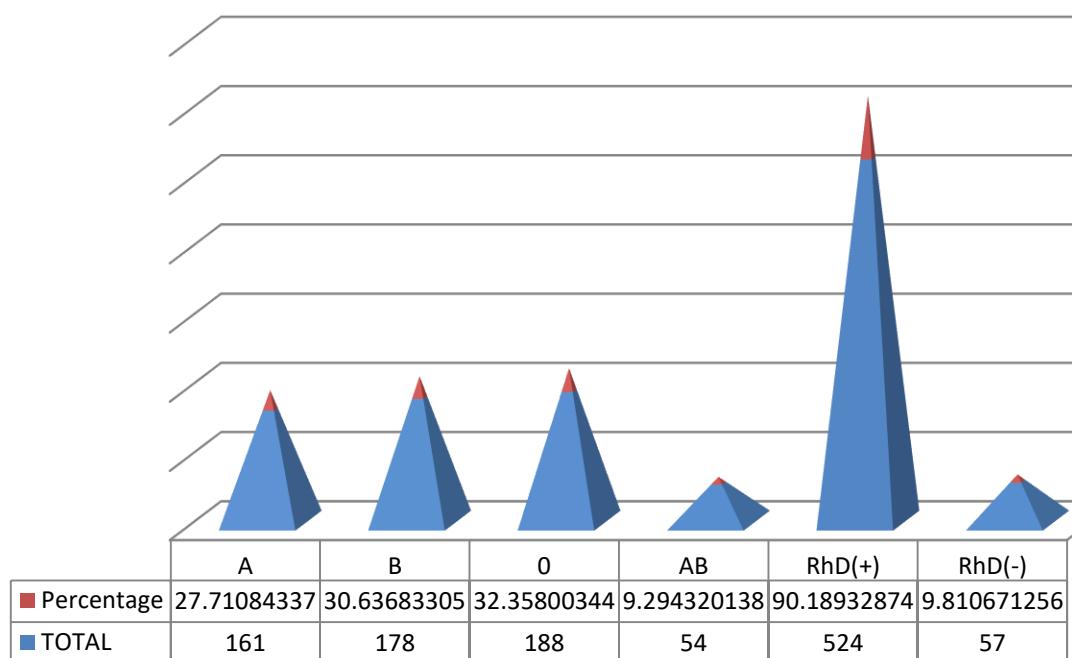
(1) آنځور : (www.google.com/bloodtyping.images)

موندي

ياده خيـنه دخـگيانو ولـسوـالـي پـه مرـكـزـيـ كـلـيـنيـكـيـ كـيـ دـ (581) اـفـرادـوـ دـويـنـيـ دـگـرـوـپـونـوـ پـه مـعـلـومـمـولـوـسـرـتـهـ رسـيـدـلـيـ دـهـ چـيـ پـهـ يـادـ اـرـقـامـوـ كـيـ (202) نـفـرهـ نـارـيـنهـ اوـ (379) نـفـرهـ بـسـخـيـنهـ وـوـ دـويـنـيـ گـرـوـپـونـهـ مـعـلـومـ شـوـيـ دـيـ چـيـ پـهـ مـجـمـوعـيـ دـوـلـ پـهـ نـارـيـنهـ اوـ بـسـخـيـنهـ دـوـارـوـ كـيـ دـ 0 گـرـوـپـ وـينـهـ لـروـنـكـيـ اـفـرادـوـ اـرـقـامـ پـهـ لـوـرـهـ كـچـهـ كـيـ قـرـارـ لـريـ،ـ پـهـ دـوـهـمـهـ كـچـهـ كـيـ دـ B گـرـوـپـ وـينـهـ لـروـنـكـيـ اـفـرادـ قـرـارـ لـريـ،ـ پـهـ دـرـيمـهـ كـچـهـ كـيـ بـياـ دـ A گـرـوـپـ وـينـهـ لـروـنـكـيـ اـفـرادـ قـرـادـ پـهـ دـيـرـهـ كـچـهـ پـيدـاـكـيـريـ،ـ اـوـپـهـ خـلـورـمـ مـقـامـ كـيـ بـياـ دـ AB گـرـوـپـ وـينـهـ لـروـنـكـيـ اـفـرادـ قـرـارـ لـريـ چـيـ اـرـقـامـ اوـ سـلـنـهـ يـيـ پـهـ لـانـدـيـ جـدـولـ كـيـ بـسـودـلـ شـوـيـ دـيـ .ـ

(1) جـدولـ :ـپـهـ عـمـومـيـ دـوـلـ پـهـ خـوـگـيـانـوـ ولـسوـالـيـ كـيـ دـويـنـيـ دـگـرـوـپـونـوـ آـرـقـامـ اوـ سـلـنـهـ بـساـيـيـ .ـ

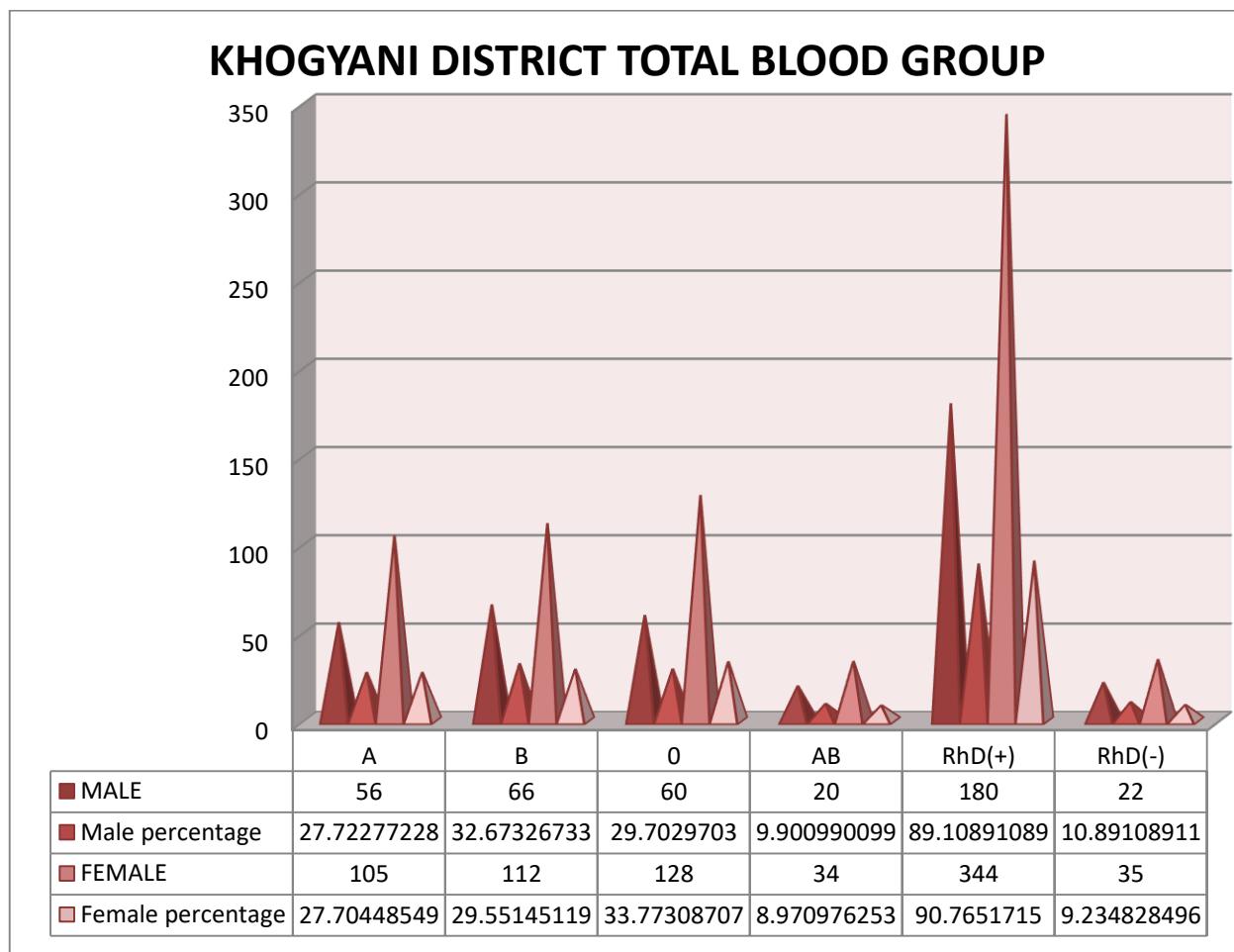
KHOGYANI DISTRICT TOTAL BLOOD GROUP



اـوسـ هـغـهـ توـپـيـرـونـهـ چـيـ دـنـارـيـنهـ اوـ بـسـخـيـنهـ وـوـ دـويـنـيـ دـگـرـوـپـونـوـ دـارـقـامـوـ اوـ سـلـنـيـ تـرـمـنـجـ مـوـجـودـ دـيـ پـهـ دـاـگـهـ كـوـوـ چـيـ پـهـ نـارـيـنهـ وـوـ كـيـ پـهـ لـوـمـرـيـ كـچـهـ كـيـ دـ B گـرـوـپـ وـينـهـ اوـ پـهـ بـسـخـيـنهـ وـوـ كـيـ بـياـ دـ B گـرـوـپـ وـينـهـ پـهـ دـوـهـمـهـ كـچـهـ كـيـ

د آرقامو له مخي قرار لري ، همدارنگه بيا په بسخينه وو کي د O گروپ وينه په لومړۍ مقام کي قرار لري چې په نارينه وو کي بيا همدا گروپ په دوهم مقام کي قرار لري ، او په نارينه او بسخينه دواړو کي د A گروپ وينه په دريمه کچه او د AB گروپ وينه بيا په خلورمه کچه کي قرار لري ، په داسي حال کي چې Rh negative او Rh positive په دواړو نارينه وو او بسخينه وو کي په يو شان دي يعني په دواړو کي په Rh negative او په دوهم مقام کي Rh positive په قرار لري .

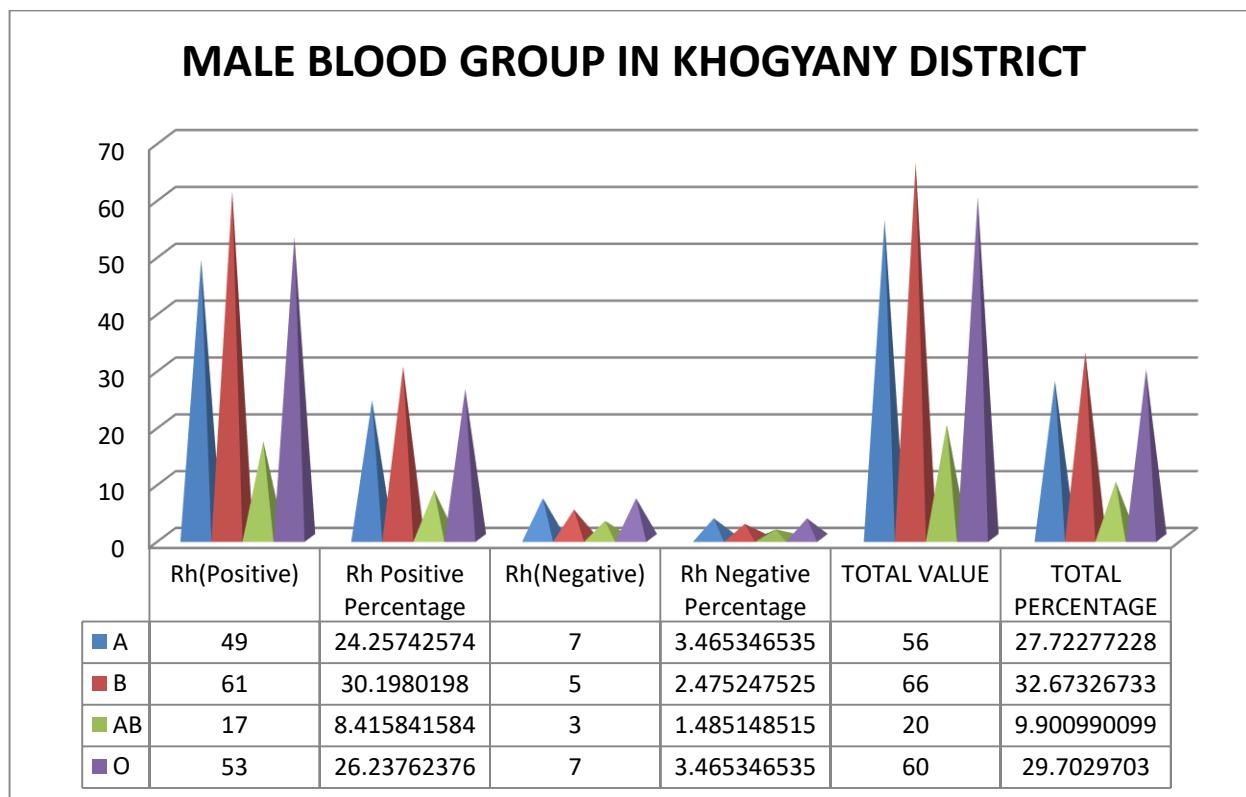
(۲) جدول : دا جدول په خوګيانو ولسوالۍ کي دنارينه او بسخينه دوينې گروپونه او سلنې یې بنائي .



اوس په خوګيانو ولسوالۍ کي دنارينه وو دوينې گروپونه په ځانګړي يعني ځانته ډول خېړو چې لاندي جدول کي تول جزيات په ترتیب سره لېکل شوي دي چې په ياد جدول کي

د (202) افرادو نارېنه وو دوياني گروپونه خېړل شوي دي چې ارقام يې په سلنې او شمارو لیکل شوي دي چې دجدول په تعقیبولو سره به په دي وتوانېبرو چې دکوم گروپ وينه په زیاته اندازه په نارینه وو کې موجوده ده او دکوم گروپ وينه په کمه اندازه موجوده ده خو په عمومي دول باید دومره وو ايم چې په نارینه ووکې ارایج مثبت وينه نسبت ارایج منفي ويني ته په دیره لوره کچه پیداکیږي.

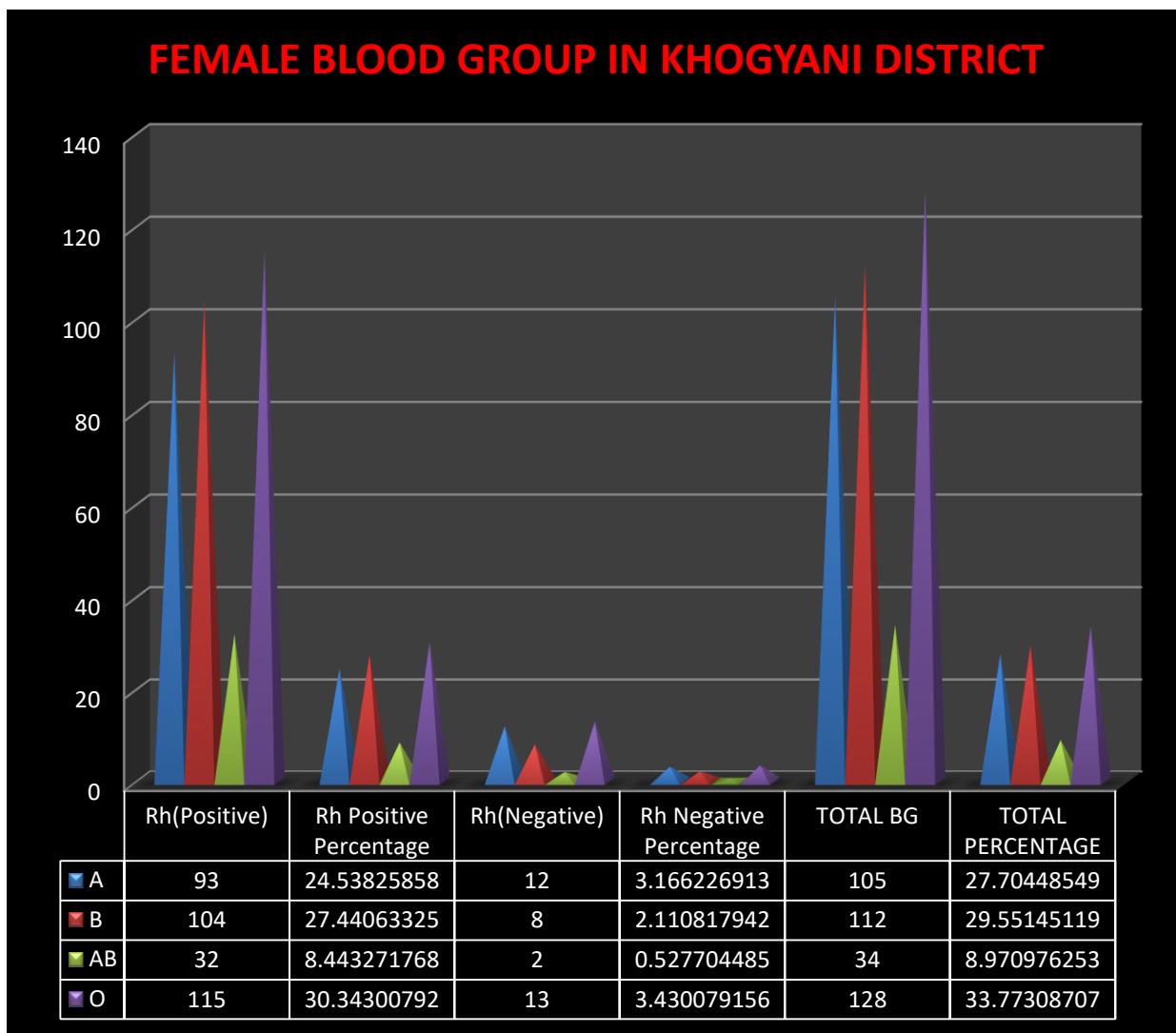
(3) جدول: د اجدول په خوګیانو ولسوالۍ کې نارینه وو دوياني گروپونه خېړي.



په بشخيشه وو کې بیا دوياني گروپونه چې تول (379) افرادو دوياني گروپونه خېړل شوي دي چې په لاندي گراف او جدول کې ددوی دهر ويني گروپ لاسته راغلي ارقام او سلنې ذکر شوي ده هيره دي نه وي چې د بشخيشه وو تعداد په دي خېړنې کې ئکه زیات دی چې دامید واره ميرمنو دوياني گروپونه دمربوط داکتر له لوري توسيع کيده تر خو معلوم

کري چي دماشوم ژوند خو په گواين کي نه دي ، داپه دې معنا چي تر خو معلوم کري چي هسي نه مور ارایج منفي او پلار ارایج مثبت وي چي ماشوم گروپ ارایج مثبت رائحي او مور دهجه په وراندي انتي بادي جوروی او ماشوم په هيمولايتيک انيميا او يانورو ناروغيو باندي اخته کيوري تر خو ددي ستونزو مخه ونيسي .

(4) جدول : دا جدول په بخنينه وو کي دوييني گروپونه په خوکيانو ولسوالۍ کي سايو .



تحليل

ياده خيرونه داپه داگه کوي چي په نارينه وو کي په لومري درجه د B گروب په (32.67) سلنے قرار لري چي په بسخينه وو کي بيا د 0 په (33.77) سلنے په لومري کچه کي قرار لري چي په ناربنه وو کي بيا په ترتیب سره AB,A,O دويني گروبونه قرار لري چي په بسخينه وو کي بيا په ترتیب سره AB,A,B بيا د بنگله ديش دچي تاكونگ ايالت دناربنه دويني دگروبونو سره او همدارنگه دهندوستان د پخوانی خيراني سره سمون لري .

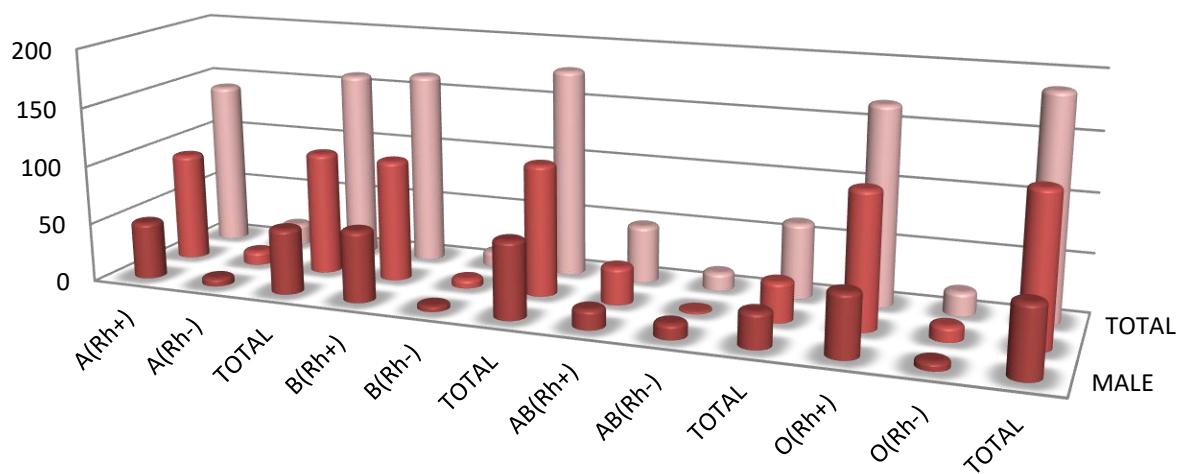
ديادولو ور ده چي داريچ مثبت وينه په لوره کچه په تولو (581) نفرو کي (524) چي (90.8) سلنے دي چي اريچ منفي بيا (581) نفرو کي (57) چي (9.81) سلنے کيري .

پايله

دويني دگروبونو معلومول په يوه تاکلي سيمه کي دجرافيه يي موقعيت له نظره ، ديو به مديریت سره مرسته کوي ، دويني دانقال لپاره دويني دگروبونو معلومول دېر مهم دي چي دغه پوهه دويني دبانک سره ديره مرسته کوي دويني دانقال په خدماتو کي . او همدارنگه دويني دگروب ارونډ پوهه دهر فرد لپاره ضروري ده تر خو خپل دويني گروب ورته معلوم وي چي په اميں وخت کي په فوري دوں دويني په انتقال کي مرسته کوي ، چي دتولي سيمه يېزې خيراني غورچان جدول په لاندي دوں موجود دی .

(5) جدول: دا جدول په عمومي ډول دويني گروپونه په خوگيانو ولسوالۍ کې په ډاګه کوي .

KHOGYANI DISTRICT MALE,FEMALE AND POSITIVE,NEGATIVE SEPARATED BLOOD GROUP



	A(Rh+)	A(Rh-)	TOTAL	B(Rh+)	B(Rh-)	TOTAL	AB(Rh+)	AB(Rh-)	TOTAL	O(Rh+)	O(Rh-)	TOTAL
MALE	49	7	56	61	5	66	17	13	30	53	7	60
FEMALE	93	12	105	104	8	112	32	2	34	115	13	128
TOTAL	142	19	161	165	13	178	49	15	64	168	20	188

وراندېزونه

د عامې روغتیا وزارت باید دویني گروپونو معلومولو آړوند عامه پوهاوی پروګرامونه وراندې کړي .

2: دتولني له هر فرد خخه مو هيله داده چي دوييني گروپ معلوم کري او دوييني دکروپ کارت بايد له خانه سره په جيپ کي ولري تر خو په اضطراري حالتو کي تري استفاده وشي .

3: دتولني له خوان قشر خخه مو آرزو داده چي له واده مخکي بايد خوان او پيغله خپل دوييني گروپ معلوم کري .

اخليكونه

1: صاحبزاده، فضل احمد. (1394). طبي لابراتوار دتولو لپاره . ژبارن: قيس احمد، طيب زاده . ننگرهار: گودر كتاب خپرنخی .

2: عابد، عابد الله. (1396). طبي هيما تولوزي . جلال اباد: عنایت خپرنديه تولنه .

3: عثمانزى، محمد معشوق او بهرامي، عين الحق. (1380). دوييني او پشتورگو فزيالوژي . پشاور: حميدي کمپوزنگ سنتر .

4: همدرد، محمد ناصير . (1395). دانسان انساتومي او فزيالوژي . ننگرهار: گودر كتاب خپرنخی .

.5: Akhigbe R. E., Ige S. F., Adegunlola G. J., Adewumi M O., Azeez, O. M. (2011) Malaria, Haemoglobin Genotypes and ABO Blood Groups in Ogbomoso, Nigeria. Inter. J. of Trop. Med; 6 (4): 73-76

6: (Delee:Textbook of obstetrics 10th edition)

7: Dibajnia P, Moghadasin M. ABO blood groups comparing : (obsessive-compulsive disorder and depression. IJABS. (2014) 1(1 .51-55

8: Ekanem M. B. (2006) The distribution Of ABO and Rhesus blood groups in University Of Uyo Teaching Hospital) UUTH), Uyo, Nigeria. Ibom Medical Journal; 1 (1):18-20 .

- 9: Enosolease M. E.. and Bazuaye G. N. (2008) Distribution of ABO and Rh-D blood groups in the Benin area of NigerDelta: Implication for regional blood transfusion. Asian J
- 10: Giri P. A., Yadav S., Parhar G. S., Phalke D. B. (2011) Frequency of ABO and Rhesus Blood Groups: A Study from a Rural Tertiary Care Teaching Hospital in India. Int J Biol Med Res.; 2(4): 988 -990
- 11: **Gadwalkar srikantr,et el,2013**
- , . 12: Hassan A., Babadoko A. A., Ahmed A. J., Isa H. A Suleiman A. M. (2005): The pattern of distribution of ABO blood groups in North Western Nigeria. Annals of Nigerian Medicine; 1(2): 17-18
- 13: Hobgood DK. Personality traits of aggression-submissiveness and perfectionism associate with ABO blood groups through catecholamine activities. Med Hypotheses. 2011; 77: 294-300 PMID: 21601990
- 14: Irvine DG, Miyashita H. Blood Types in Relation to Depressions and Schizophrenia A Preliminary Report. Can Med Assoc J. 1965; 92(11): 551-554. PMID: 14306582
- 15: Okroi M, McCarthy LJ. The original blood group pioneers: the :Hirsfelds. Transfus Med Rev. 2010; 24(3):244-6. PMID: 20656191
- 16: Rinieris P, Stefanis C, Rabavilas A. Obsessional personality traits and ABO blood types. Neuropsychobiology. 1980; 6(3):128-31. PMID: 7374935
- 17: Rinieris PM, Stefanis CN, Lykouras EP, Varsou EK. Hysteria

.and ABO blood types. Am J Psychiatry. 1978; 135(9): 1106-1107

PMID: 696938

18: Sari I., Ozer O., Davutoglu V., Gorgulu S., Eren MAksoy M. (2008):
ABO blood group distribution and major

cardiovascular risk factors in patients with acute myocardial
infarction. Blood Coagul Fibrinolysis 2008; 19(3):231 -4

19: Sivananthan M., Amar P. K, Che W. I. (2013

Distribution of ABO blood group and Rhesus factor among
students in ASIA Metropolitan University, Malaysia. Int J
Biol Med Res.; 4(1): 2962-2965

20: :zaman r,m.parwez,md.jakaria and M.A.Sayeed.JPHE,7(9)305,310,2015.

Get more e-books from www.ketabton.com
Ketabton.com: The Digital Library