گوناگون

جمع آوری خون بند ناف در ۶ بیمارستان پایتخت

رئیس گروه بانک خون بند ناف و سلول‌های بنیادی سازمان انتقال خون، از جمع آوری خون بند ناف در ۶ بیمارستان پایتخت خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، نسیم عزیزی، با تاکید بر اینکه بها بانک خون بند ناف رایگان کشور متعلق به این سازمان است و ذخایر سلول‌های بند ناف را در اختیار تمام بیماران قرار می‌دهد، خاطرنشان کرد: ۶ بیمارستان تهران در انجام این کار با سازمان انتقال خون همکاری دارند. وی با اشاره به همکاری بیمارستان‌های نجمیه، بقیه‌الله (عج)، میلاد، پارسا، صارم و مصطفی خمینی (ره) با سازمان انتقال خون برای جمع آوری خون بند ناف مادران هنگام وضع حمل، اظهار کرد: مادران باردار می‌توانند به جای دور انداختن این گنجینه ارزشمند آن را به بانک خون بند ناف اهدا کنند تا کودکان و بزرگسالانی که دچار بدخیمی‌ها و بیماری‌هایی هستند که بهانه علاج‌شان سلول‌های بنیادی خصوصا از نوع بند ناف است، از این هدیه استفاده کنند. وی اضافه کرد: البته شرط آن، زایمان در این ۶ بیمارستان است که با سازمان انتقال خون همکاری دارند زیرا خون بند ناف تحت شرایط خاص و تخصصی دریافت می‌شود که اطمینان حاصل شود به کیفیت آن لطمه‌ای نخورده باشد. عزیزی خاطرنشان کرد: بانک خون بند ناف سازمان انتقال خون این محصول را برای مصرف تمام بیماران به صورت عمومی در سراسر کشور ذخیره‌سازی می‌کند و اهدای این سلول‌ها، نه برای اهدا کننده و نه برای بیمار دریافت کننده هیچ هزینه‌ای در بر ندارد. وی تاکید کرد: کسانی که خون بند ناف خود را در این بیمارستان‌ها به بانک خون بند ناف سازمان انتقال خون اهدا می‌کنند باید بدانند تفاوت این بانک با سایر مراکزی که چنین خدمتی ارائه می‌دهند این است که در بانک سلول‌های خون بند ناف سازمان انتقال خون اولین بیماری که واجد شرایط استفاده از این سلول‌ها باشد می‌تواند از سلول اهدایی استفاده کند اما در بانک‌های خصوصی فقط خود اهدا کننده و خانواده‌اش می‌توانند از سلول‌های بنیادی ذخیره شده استفاده کنند. رئیس بانک خون بند ناف و سلول‌های بنیادی سازمان انتقال خون افزود: بیمارستان‌هایی برای این کار انتخاب شده‌اند که دست کم ۸ زایمان در روز در آن انجام شود تا احتمال جذب اهدا کننده بالاتر برود. وی ادامه داد: در این بیمارستان‌ها پس از مکاتبه معاون فنی و فناوری‌های نوین سازمان انتقال خون با ریاست بیمارستان، یک یا دو نفر از همکاران سازمان معرفی و در اتاق عمل بیمارستان مستقر می‌شوند تا کارهای لازم برای مشاوره اخذ رضایت و دریافت خون بند ناف از اهدا کننده را انجام دهند. عزیزی گفت: بانوان داوطلب اهدای خون بند ناف توسط این افراد مشاوره می‌شوند و در صورت واجد شرایط بودن و پس از امضای آگاهانه رضایت نامه، برای اهدای خون بند ناف حین عمل زایمان در شرایط خاص و استریل آماده خواهند شد. وی افزود: نمونه اگر از شرایط استانداردی از قبیل تعداد سلول و حجم مناسب برخوردار باشد، فرآوری و ذخیره سازی محصول انجام می‌شود و این نمونه‌ها در ۱۵۸ درجه سانتیگراد زیر صفر و به مدت ۲۵ سال نگهداری می‌شوند که در مورد آنها تست سلامت گرفته می‌شود و اطلاعات روی سامانه مرکز مدیریت پیوند وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ذخیره می‌شود.

آیا شستن برنج باکتری‌های آن را از بین می‌برد؟

شستن برنج قبل از طبخ آن هیچ تاثیری بر «محتوای باکتریایی» برنج پخته نخواهد داشت زیرا در واقع این میزان حرارت در هنگام پخت است که باکتری‌های موجود را از بین می‌برد

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایندیپندنت، متخصصان بهداشت تغذیه می‌گویند آنچه بیشتر نگران کننده است این است که برنج پخته‌شده یا خیس‌شده، چه مدت در دمای اتاق نگهداری شود چرا که پختن برنج «هاگ باکتری»های بیماری‌زای آن موسوم به «باسیلوس سرئوس» را از بین نمی‌برد. هاگ باکتری، نوعی هاگ است که ساختار آن توسط باکتری‌ها سازماندهی شده است. نگهداری برنج خیس‌شده یا پخته در دمای اتاق می‌تواند هاگ‌های باکتری را فعال کند و باعث شود که شروع به رشد کند. این باکتری‌ها سمومی تولید می‌کند که با پختن یا گرم کردن مجدد غیرفعال نمی‌شوند و می‌توانند به بیماری شدید دستگاه گوارش منجر شوند بنابراین مطمئن شوید که برنج خیس کرده یا پخته را برای مدت طولانی در دمای اتاق نگه نمی‌دارید

برخی از دلایل دیگر شستن برنج

به گفته متخصصان، از دلایل دیگر شستن برنج، زدودن گرد وغبار، حشرات، سنگ‌های کوچک و تکه‌های پوسته برنج است که در فرایند تولید برنج به جامانده اند؛ از طرفی در سال‌های اخیر استفاده گسترده از پلاستیک در زنجیره تامین مواد غذایی به پیدا شدن ریزپلاستیک‌ها در غذاهای ما از جمله برنج منجر شده است. یک مطالعه نشان داد که در فرایند شستن، تا ۲۰ درصد از ریزپلاستیک‌ها از بین می‌روند. احتمال وجود آرسنیک نیز از دلایلی است که بسیاری از افراد ترجیح می‌دهند برنج را پیش از مصرف بشویند. هرچند مطالعات نشان می‌دهد که شستن برنج حدود ۹۰ درصد آرسنیک آن را می‌زداید اما از طرفی مقدار زیادی از سایر مواد مغذی مهم آن از جمله مس، آهن، روی و وانادیوم را نیز از بین می‌برد

افزایش سرطان تخمدان در زنان مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک

تحقیقات جدید نشان می‌دهد خطر ابتلا به سرطان تخمدان در میان زنان مبتلا به "سندرم تخمدان پلی کیستیک" (PCOS) پس از یائسگی دو برابر می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، دکتر «کلاریسا فراندسن»، نویسنده اصلی از مرکز تحقیقات انجمن سرطان دانمارک در کپنهاگ، گفت: «نتایج ما و نتایج مطالعات قبلی باید هنگام بازنگری دستورالعمل‌ها در مورد نحوه مدیریت سلامت زنان مبتلا به PCOS در درازمدت مورد توجه قرار گیرد.» متأسفانه غربالگری مؤثری برای تشخیص زودهنگام سرطان تخمدان وجود ندارد در حالی که سرطان تخمدان به اندازه سرطان سینه شایع نیست، اما سه برابر کشنده تر است. این مطالعه شامل تمام ۱.۷ میلیون زن متولد شده در دانمارک از ژوئیه ۱۹۴۰ تا دسامبر ۱۹۹۳ بود، که مبتلا به سرطان تشخیص داده شده بودند یا قبل از شروع مطالعه، جراحی برای برداشتن تخمدان‌ها و لوله‌های فالوپ انجام داده بودند. تحلیل‌های بیشتری بر روی زنانی که به سن ۵۱ سالگی رسیده بودند، انجام شد که میانگین سنی در دانمارک برای یائسگی است. این مطالعه نشان داد که ۶۴۹۰ زن مبتلا به سرطان تخمدان اپیتلیال و ۲۹۹۰ زن با تومورهای مرزی تخمدان در طول دوره پیگیری متوسط ۲۶ ساله تشخیص داده شدند. محققان دریافتند که خطر ابتلا به سرطان تخمدان در زنان یائسه به طور قابل توجهی بیشتر از زنان بدون PCOS است.

زنان و خانواده

۱۰ مشکلی که بعد یائسگی باید حواستان به آن‌ها باشد

بعد از یائسگی ممکن است مشکلاتی برای بانوان به وجود آید؛ فقط در ابتدا، یادتان باشد یائسگی بخشی طبیعی از زندگی هر زنی است. روی علاقه‌مندی‌هایتان تمرکز کنید، چکاپ‌های منظم خود را جدی بگیرید و به این مرحله از زندگی‌تان افتخار کنید

به گزارش پیام آشنا به نقل از بیان، خانم‌هایی که پیش از یائسگی مشکل خاصی در سلامتی خود نداشتند ممکن است بعد از تغییرات ناشی از یائسگی دچار عوارضی شوند ضمنا علاوه بر افت استروژن، تغییرات دیگری نیز در بدن روی می‌دهد که می‌تواند به سلامت شما بعد از یائسگی آسیب بزند

سندروم متابولیک

بعد از یائسگی احتمال اختلال در تحمل گلوکز، فشارخون بالا، اختلال دیس لیپیدمی (چربی خون) و افزایش دور کمر خیلی بیشتر می‌شود ضمنا ریسک دیابت، افزایش کلسترول LDL، افزایش تری گلیسرید و پایین آمدن کلسترول خوب HDL نیز بالا می‌رود و معمولا این عوارض در زنانی که در سنین یائسگی به سر می‌برند دیده می‌شود

بیماری‌های قلبی

زنانی که در سنین یائسگی وبعد از یائسگی به سر می‌برند بیشتر در معرض بیماری‌های قلبی و عروقی‌اند، زیرا سطح استروژن بدنشان افت می‌کند، وضعیت لیپید خونشان بدتر می‌شود، عروق سفت‌تر می‌شوند؛ احتمالا دچار تصلب شرایین می‌شوند، وزن اضافه می‌کنند و دچار مقاومت به انسولین و... می‌شوند. ضمنا تجمع چربی دور قلب در زنان یائسه زیاد دیده می‌شود

سکته مغزی

ریسک سکته مغزی بعد از ۵۰ سالگی به ازای هر ده سال دو برابر می‌شود. پایین بودن سطح استروژن در بدن می‌تواند منجر به تجمع کلسترول در دیواره عروق منتهی به مغز شده و احتمال سکته مغزی را بالا ببرد.

استئوپنی (کاهش تراکم استخوان)

استخوان‌های شکننده، افزایش احتمال شکستگی استخوان، درد مفاصل، میالژیا و... در این گروه سنی زیاد دیده می‌شوند که اصلی‌ترین علت آن کمبود ویتامین D و کلسیم است.

عفونت‌های مجاری ادراری

عفونت‌های مکرر مجاری ادراری در این گروه سنی شایع‌اند که اساسا هم به ضعیف‌شدن مثانه، افتادگی نسبی یا کلی مثانه، خشکی واژن و... مربوط می‌شوند.

اختلالات خلقی

در سنین یائسگی احتمال اختلالات خلقی مثل افسردگی و اضطراب و بی‌خوابی خیلی بیشتر می‌شود. حمایت اطرافیان و خانواده می‌تواند نقش بزرگی در کنترل این عوارض داشته باشد و در مواردی ممکن است به دارودرمانی نیاز باشد.

دوره‌های قاعدگی

هرچند دوره‌های نامنظم دور از انتظار نیستند؛ اما اگر خونریزی نامتناسب باشد باید تست پاپ‌اسمیر انجام دهید. در برخی موارد ممکن است به کورتاژ نیاز باشد. همچنین ریسک سرطان اندومتریوز در زنانی که در سنین بعد از یائسگی می‌باشد، زیاد است.

گرگرفتگی و تعریق شبانه

گرگرفتگی و تعریق شبانه خصوصا همراه با کمبود ویتامین B کمپلکس، ویتامین C و D و E تشدید می‌شود. مصرف مکمل با نظر پزشک برای خیلی از خانم‌ها مفید است. در مواردی ممکن است درمان با هورمون تجویز شود.

افزایش وزن

همان‌طور که گفتیم یائسگی اثر مستقیم بر متابولیسم بدن یک خانم می‌گذارد و باعث می‌شود بدن چربی بیشتری جمع کرده و بافت عضله از دست بدهد. چربی شکم فقط در مسئله زیبایی اندام مطرح نیست و می‌تواند خطرناک باشد؛ زیرا ریسک دیابت نوع دوم را بالا می‌برد ضمنا مطالعات نشان داده‌اند زنانی که طی یائسگی خیلی زود چربی دور شکم انباشته کرده‌بودند بیشتر در معرض بیماری قلبی بودند، حتی زمانی که وزنشان در یک حدی ثابت مانده بود.

بی‌اختیاری ادرار

مشکل در کنترل ادرار می‌تواند از سال‌های پیش از یائسگی شروع شود و تا سال‌ها ادامه داشته باشد تقریبا نیمی از خانم‌ها بعد از یائسگی دچار مشکل بی‌اختیاری ادرار می‌شوند

تهیه داروی تک نسخه‌ای بدون مراجعه حضوری

رئیس سازمان غذا و دارو از تهیه داروی تک نسخه‌ای بدون مراجعه حضوری بیمار به این سازمان خبر داد و گفت: اکثر خدمات مورد نیاز شرکت‌ها، مراجعین و حتی بیماران از طریق سامانه‌های سازمان غذا و دارو قابل انجام و پیگیری است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از روابط عمومی سازمان غذا و دارو، سید حیدر محمدی افزود: مراجعه حضوری به سازمان غذا و دارو بطور چشمگیری کاهش یافته و تمامی فرایندهای خدماتی سازمان غذا و دارو در بستر الکترونیک قابل انجام است.

وی تصریح کرد: با تلاش‌های صورت گرفته اکثر خدمات مورد نیاز شرکت‌ها، مراجعین و حتی بیماران از طریق سامانه‌های سازمان غذا و دارو قابل انجام و پیگیری است.

محمدی با اشاره به کاهش چشمگیر مراجعان حضوری به این سازمان و تسریع در انجام امور، افزود: شرکت‌ها وذی نفعان از طریق سامانه میز خدمت یا تیکتینگ می‌توانند مسائل خود را به صورت برخط پیگیری کنند.

وی خاطرنشان کرد: همچنین بیماران می‌توانند برای تهیه داروهای تک نسخه‌ای، بدون نیاز به مراجعه، به راحتی در سامانه میز خدمت ثبت‌نام و با بارگذاری مدارک و تأیید آن توسط کارشناسان، داروی خود را از داروخانه معرفی شده تهیه کنند.

یادداشت اختصاصی

از «بیماری‌های زئونوز» چه می‌دانید!

به بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان "بیماری‌های زئونوز" گفته می‌شود به دلیل اهمیت این بیماری‌ها روز ۶ جولای، ۱۵ تیرماه به عنوان "روز ملی مبارزه با بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوانات" نامگذاری شده است.

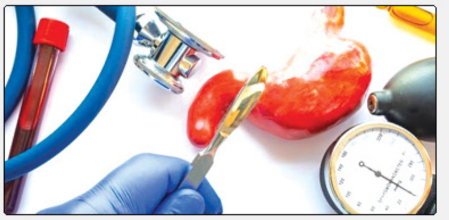
از مهمترین نوع این بیماری‌ها می‌توان به بیماری تب مالت، هاری، سالک، تب کریمه کنگو و... اشاره کرد.

جهت پیشگیری از انتقال این بیماری‌ها باید به نکات زیر توجه نمود:

- از فراورده‌های دامی مورد تأیید سازمان‌های مرتبط به‌خصوص سازمان دامپزشکی استفاده نمایید.
- از فراورده‌های لبنی پاستوریزه استفاده کنید و شیر غیرپاستوریزه را به مدت ۵ دقیقه بجوشانید.
- گوشت را بصورت کاملا پخته شده مصرف نمایید.
- ذبح دام در کشتارگاه انجام شود و کارکنان کشتارگاه‌ها از لوازم حفاظت فردی استفاده نمایند.
- دامداران در هنگام تماس با دام از لباس‌های مجزا استفاده کنند و پس از تماس با دام آن ها را از تن درآورند.
- از تماس با دام و سایر حیوانات اهلی خودداری نموده و به حیوانات وحشی نزدیک نشوید.
- در صورت مشاهده حیوانات؛ سگ‌های بدون صاحب، اطلاع‌رسانی به شهرداری یا دهیاری و موش‌های صحرایی، اطلاع‌رسانی به خانه بهداشت، پایگاه یا مرکز خدمات جامع سلامت انجام شود.
- در صورت گزش توسط حیوانات سریعا به نزدیکترین مرکز پیشگیری و درمان هاری مراجعه کنید.
- اگر حیوان خانگی دارید به طور دوره‌ای برای تجویز واکسیناسیون و داروهای لازم به دامپزشکی مراجعه کنید.
- استفاده از پرده مناسب برای پشت درها و توری برای پنجره‌ها و پشه‌بند در طول شب، بالاخص در مناطق روستایی، الزامی است.
- از تجمع زباله‌ها و نخاله‌ها در اطراف محل زندگی خودداری نمایید.

زهرا زارعی - کارشناس مسئول پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها مرکز بهداشت شرق کرج

بای‌پس و اسلیو معده معجزه نمی‌کند؛ سبک زندگی را اصلاح کنید



فلوشیپ جراحی لاپاراسکوپی با تاکید بر اینکه افراد نباید به جراحی اسلیو یا بای‌پس، نگاه معجزه داشته باشند، گفت: این روش‌ها به عنوان روش‌های کمک درمانی در دنیا معرفی می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی، مهران سهرابی درباره جراحی کوچک کردن معده با هدف کاهش وزن، توضیحاتی ارائه داد و اظهار کرد: بعد از اعمال جراحی چاقی به غیر از کاهش اشتها و سیری زودرس، کاهش جذب بسته به نوع جراحی، متابولیسم تغییر می‌کند، معمولا یکسال تا ۱۸ ماه فرصت دارید که به وزن ایده آل برسید و سبک زندگی را تغییر دهید چون بعد از یکسال تا یکسال و نیم متابولیسم به حالت قبل بر می‌گردد و ممکن است اگر کالری زیاد دریافت کنید و تحرک نداشته باشید، دوباره چاق شوید. وی با اشاره به اینکه جراحی‌های لاغری توانسته‌اند به بسیاری از افراد مبتلا به بیماری چاقی کمک کنند، افزود: این جراحی‌ها با کاهش حجم معده و تغییراتی که بعد از آن در سیستم گوارش ایجاد می‌شود، طی مدت کوتاهی، فرد حجم زیادی وزن کم می‌کند.

وضعیت جسمی بیمار معیار اصلی در تعیین نوع جراحی

به گفته این جراح لاپاراسکوپی، در این میان جراحی‌های اسلیو معده و بای‌پس معده از شناخته شده‌ترین جراحی‌های کاهش وزن هستند که بسته به شرایط بیمار، جراح عمل مناسب را پیشنهاد می‌کند. سهرابی با تاکید بر اینکه پزشک با توجه به وضعیت بیمار عمل جراحی مناسب برای کاهش وزن را به شما توصیه می‌کند، توضیح داد: تفاوت اصلی این دو جراحی در این است که اسلیو معده فقط محدود کننده (دریافت کالری) است؛ در حالی که بای‌پس معده هم محدود کننده است و هم باعث سوءجذب می‌شود، با بای‌پس معده، وعده‌های غذایی شما کوچک‌تر می‌شود و بدن شما کالری کمتری جذب می‌کند. وی با اشاره به اینکه برای ادامه روند کاهش وزن و سالم ماندن، وعده‌های غذایی سالم را انتخاب کنید، توصیه کرد: در کنار رژیم غذایی سالم، باید ورزش کنید، از ریزه‌خواری و شیرینی خواری پرهیز کنید و به طور کلی زندگی سالمی داشته باشید. سهرابی افزود: جراحی‌های متداول لاغری بیش از ۴۰ سال است که انجام می‌شود، اما در ۲۰ سال اخیر که تکنولوژی جراحی لاپاراسکوپی پیشرفت چشمگیری داشته، اقبال به عمل‌های جراحی لاغری به واسطه کم شدن خطرات و عوارض، بیشتر شده است. این فلوشیپ جراحی لاپاراسکوپی و چاقی با تاکید بر اینکه چاقی به عنوان بیماری بر تمام ارگان‌های بدن تاثیر منفی دارد، خاطرنشان کرد: در دستورالعمل‌های اخیر اگر شاخص‌های توده بدنی با اصطلاحا BMI بیش از ۳۵ باشد و فرد از سایر روش‌های لاغری مثل رژیم غذایی یا ورزش بازخورد مناسبی نگیرد، جراحی‌های کوچک کردن معده و لاغری مد نظر است. وی ادامه داد: جراحی‌هایی که برای کاهش وزن انجام می‌شود در BMI بیش از ۴۰ کاملا جنبه درمانی دارد و تحت پوشش بیمه‌ها قرار می‌گیرد، چرا که در صورت عدم درمان این افراد هزینه‌های بیشتری به حوزه سلامت وارد خواهد شد

چاقی؛ عامل وقفه‌های تنفسی در خواب تا نازایی

فلوشیپ جراحی لاپاراسکوپی و چاقی به برخی از مهم‌ترین عوارض چاقی اشاره کرده و افزود: دیابت نوع دو، وقفه تنفسی انسدادی حین خواب یا همان آپنه خواب، فشار خون بالا، نازایی، آرتروز مفاصل مانند آرتروز کمر و زانو از جمله عارضه‌های مبتلایان به چاقی است. وی درباره نحوه اندازه‌گیری شاخص توده بدنی نیز گفت: BMI یک شاخص بهداشتی برای تعیین چاقی و میزان آن به شمار می‌رود، برای اندازه‌گیری شاخص توده بدنی، وزن بر اساس واحد کیلوگرم را بر مجذور قد (قد به توان دو) بر اساس واحد متر (نه سانتی متر) تقسیم می‌کنند.

جراحی‌های معده معمولا در چه بازه سنی انجام می‌شود؟

سهرابی در پاسخ به این سوال که جراحی‌های معده معمولا در چه بازه سنی انجام می‌شود؟، عنوان کرد: اندیکاسیون‌ها مدام در حال تغییر و بروزرسانی است، سابقا برای نوجوانان و افراد بالای ۶۰ سال این اعمال جراحی توصیه نمی‌شد ولی در سال‌های اخیر درمان‌ها قائل به فرد است و حتی در مواردی استثناهایی هم وجود دارد، به طور کلی با نظر پزشک از سن نوجوانی تحت اعمال جراحی لاغری قرار می‌گیرند، این بازه سنی منوط بر این است که برای پزشک محرز شود علی‌رغم ریسک‌فاکتورهای مربوط به سن، سودمندی این جراحی برای فرد محرز باشد.

تهدید چاقی را جدی بگیرید

این فلوشیپ جراحی لاپاراسکوپی و چاقی در ادامه به عارضه‌های اعمال جراحی لاغری اشاره کرد و گفت: هیچ عمل جراحی بدون عارضه نیست ضمن اینکه جراحی‌های دستگاه گوارش هم اعمال جراحی سنگینی نیستند، ولی نکته اینجاست که اگر فردی چاقی و عارضه‌های آن را به دلیل خطرات جراحی بپذیرد قطعا در آینده با مشکلات جدی‌تری روبه‌رو خواهد شد بنابراین؛ کسی که به خطرات جراحی فکر می‌کند باید تهدید چاقی را هم جدی بگیرد. وی با تاکید بر اینکه عوارض جراحی لاغری به مراتب از خود چاقی کمتر است، خاطرنشان کرد: زمانیکه صحبت از عوارض جراحی های لاغری اسلیو یا بای‌پس می‌شود آمار و اعداد و حتی عوارض آن در تحقیقات متفاوت است، موضوع احتمال بروز یا عدم بروز این عوارض است. سهرابی درباره عوارض اعمال جراحی دستگاه گوارش با هدف لاغری توضیحاتی داد و گفت: خونریزی در خط منگنه، کمبود ویتامین‌ها و مواد معدنی، ریزش مو پس از اسلیو معده، ایجاد عارضه فتق محل تروکار و افتادگی پوست از جمله عارضه‌های احتمالی این عمل جراحی است اما این به این معنی نیست که هر فردی که تحت عمل جراحی قرار می‌گیرد این عوارض را تجربه می‌کند ضمن این که هیچ پزشکی هم در سراسر دنیا نمی‌تواند ۱۰۰ درصد ادعا یا تضمین کند که بعد از این عمل هیچ عارضه‌ای متوجه شما نیست. وی یادآوری کرد: هر کسی ادعا کند که "هر جراحی" بدون عارضه است، قطعا ادعایی بی‌پایه و اساس کرده، تمام جراحی‌ها خطرات احتمالی خود را دارند و بسته به شرایط فرد با هم متفاوت و درصدهای مختلفی هم گزارش شده است. جراح لاپاراسکوپی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، در ادامه با بیان اینکه چاقی مرضی، سلامت و حتی جان فرد را تهدید می‌کند، ادامه داد: به طور مثال دو خواهر و یا برادر دوقلوی همسان را در نظر بگیرید که یکی از آن‌ها به دلایل محیطی مثل عدم تحرک و یا پرخوری چاق‌تر است، بدون تردید این فرد بیماری‌های بیشتری (مانند فشار خون، دیابت و...) را نسبت به قل همسان خود تجربه می‌کند. او درباره مراکز معتبر جراحی‌های دستگاه گوارش با هدف درمان چاقی، اظهار کرد: این اعمال جراحی باید توسط تیم متبحر درمانی و در مراکز مجهز بیمارستانی انجام شوند. این فلوشیپ جراحی لاپاراسکوپی و چاقی، تاکید کرد: آمارها نشان می‌دهد در جراحی اسلیو معده ۲۰ تا ۵۰ درصد و در بای‌پس معده ۱۰ درصد برگشت بعد از عمل وجود دارد، اما تعیین نوع جراحی باید توسط پزشک متخصص با توجه به شرایط بیمار انجام شود. سهرابی با اشاره به اینکه برگشت وزن مجدد بعد از مدتی از گذشت جراحی معده تصادفی نیست، گفت: اگر توصیه‌های پزشک و سبک زندگی سالمی داشته باشید، چاقی مجدد بعد از عمل رد شده است.

جراحی معده با ابتلا به سرطان ارتباطی دارد؟

وی درباره میزان احتمال بروز سرطان معده پس از جراحی بای‌پس و اسلیو، توضیح داد: قطعا درمان چاقی، کاهش انواع سرطان‌ها را در پی خواهد داشت، چرا که چاقی یکی از عوامل خطر انواع سرطان‌ها مثل سرطان پستان یا کولون (یا حتی خود معده) است، ضمن اینکه طبق آمار رسمی میزان ابتلا به انواع سرطان در افرادی که جراحی معده برای لاغر شدن انجام داده‌اند از آمار نرم پایین‌تر گزارش شده است.

تازه‌های سلامت

ثانیه‌های طلایی برای نجات جان بیماران مسمومیت‌های الکلی

فوق تخصص مراقبت های ویژه، مراجعه زودهنگام به پزشک را برای بیماران ناشی از مسمومیت الکلی بسیار ضروری دانست و گفت: این افراد برای اینکه شانس بهبود داشته باشند نباید زمان را از دست بدهند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، نوید شفیق در خصوص مسمومیت ناشی از مصرف مشروبات الکلی گفت: مسمومیت با الکل به طور فزاینده ای در ایران زیاد شده در واقع این مسمومیت اکثراً استفاده از متانول به جای اتانول است، در تهران نیز به طور واضح این مسمومیت‌ها افزایش یافته است و بیماران در بیمارستان‌های مختلف پذیرش شده اند و تحت درمان هستند و اکثراً با گیجی و تاری دید مراجعه می‌کنند.

وی افزود: متأسفانه مشکل بینایی افراد می‌تواند تا آخر عمر باقی بماند، به همین دلیل لزوم توجه به عدم استفاده از مشروبات الکلی برای جلوگیری از آسیب همیشگی به بدن انسان ضروری است.

این فوق تخصص مراقبت های ویژه تاکید کرد: مسمومیت با متانول می‌تواند با از بین بردن عصب بینایی باعث کوری شود. این به این دلیل است که متانول به اسید فرمیک که یک ماده بسیار سمی است متابولیزه می‌شود. اسید فرمیک می‌تواند به عصب بینایی که مسئول انتقال سیگنال‌های بصری به مغز است، آسیب برساند. حتی استفاده از متانول و مراجعه دیر در برخی موارد باعث مرگ خواهد شد.

شفیق ادامه داد: کوری ناشی از مسمومیت با متانول می‌تواند در عرض ۱۸ تا ۴۸ ساعت پس از مصرف رخ دهد. علائم مسمومیت با متانول معمولا با سردرد، حالت تهوع، استفراغ و سرگیجه شروع می‌شود. با پیشرفت مسمومیت، ممکن است فرد دچار تاری دید، فتوفوبیا (حساسیت به نور) و درد در چشم شود. در موارد شدید، ممکن است فرد دچار نابینایی کامل شود.

وی در خصوص درمان این مسمومیت گفت: هیچ درمان خاصی برای مسمومیت با متانول وجود ندارد که بتواند آسیب به عصب بینایی را معکوس کند. با این حال، درمان زودهنگام با همودیالیز یا اتانول می‌تواند به جلوگیری از آسیب بیشتر و شانس مجدد بازگشت به زندگی کمک کند.

به گفته وی، مهم است که فرد مصرف کننده فوراً به مراکز درمانی مراجعه کند چرا که هیچ زمانی برای اتلاف وقت وجود ندارد و هر چه زودتر درمان شروع شود، شانس بهبودی بیشتر است.

این فوق تخصص مراقبت‌های ویژه به چند نکته برای کمک به جلوگیری از مسمومیت با متانول اشاره کرد و افزود: هرگز مایع شیشه شوی یا سایر محصولات حاوی متانول را ننوشید و از علائم و نشانه‌های مسمومیت با متانول آگاه باشید و اگر فکر می‌کنید خود یا کسی که می‌شناسید متانول مصرف کرده است، فوراً به پزشک مراجعه کنید و زمان را از دست ندهید.