گوناگون

صدور شناسنامه نوزادان بدون حضور والدین

رئیس سازمان ثبت احوال گفت اجرای طرح صدور هوشمند شناسنامه نوزاد در راستای ارائه خدمات الکترونیک به مردم و حرکت به سمت هوشمندسازی صورت گرفته است.

به گزارش پیام آشنا، هاشم کارگر در مراسم رونمایی و بهره برداری از سه طرح مهم ملی که با حضور وحیدی وزیر کشور برگزار شد گفت: این سازمان به منظور ارائه حداکثری خدمات در فضای مجازی، ضمن ایجاد زیرساخت های لازم و ایجاد سرویس دریافت اطلاعات گواهی ولادت، اقدام به ثبت ولادت و صدور هوشمند شناسنامه نوزاد کرده است.

وی ادامه داد: در بحث صدور شناسنامه نوزاد به صورت هوشمند، تصمیم بر آن بود که بتوانیم شناسنامه را بدون حضور والدین و متقاضی قانونی صادر و به درب منزل ارسال کنیم.

کارگر افزود: پیش از این متقاضیان با در دست داشتن گواهی ولادت فیزیکی، جهت ثبت واقعه ولادت و تنظیم سند هویتی به ادارات ثبت احوال مراجعه و پس از اعلام نام مدنظر و تکمیل فرم های مربوطه، فرایند تنظیم سند ولادت و صدور شناسنامه برای آنها انجام می شد.

معاون وزیر کشور با تأکید بر اینکه این امر از جمل گواهی های ولادت جاگوگیری خواهد کرد، افزود: کاهش هزینه های نقلی از چاپ گواهی های فیزیکی، به طرف شدن امکان خطای کلیر در موقع ورود اطلاعات از دیگر اثرات این طرح می باشد.

وی افزود: این امر در ارائه خدمات بهینه و کاهش هزینه بسیار موثر است و این مسیر را ادامه خواهیم داد تا بر سیم به سازمان هوشمندی که تعریف شده و اهدافی که ذیل آن است.

رئیس سازمان ثبت احوال کشور تأکید کرد: در فرآیند صدور هوشمند شناسنامه نوزاد، متقاضی با ورود به درگاه سپهیم و انتخاب خدمت مذکور، پس از وارد کردن کد رهگیری گواهی ولادت مربوطه، اطلاعات خود را مشاهده و سپس با انتخاب نام مدنظر، اقدام به تأیید نهایی اطلاعات خود می کند.

وی افزود: این اطلاعات به محض تأیید به صورت هوشمند به کارتابل واحد ثبتی مربوطه ارجاع و فرایند صدور شناسنامه انجام خواهد شد.

افتتاح رصدخانه مهاجرت نخبگان تا پایان سال

قائم مقام بنیاد ملی نخبگان از راه اندازی رصدخانه مهاجرت نخبگان در این نهاد تا پایان سال جاری خبر داد و گفت: این رصدخانه قرار نیست تنها در زمینه مهاجرت فعالیت کند بلکه در حوزه های جامع مرتبط با نخبگان چون بررسی داده های مربوط به مسکن، معیشت و بیمه نخبگان داده هایی را استخراج می کند.

به گزارش پیام آشنا، به نقل از ایسنا، سید سلمان سید فقیهی در خصوص ایجاد رصدخانه مهاجرت نخبگان کشور، گفت: در این زمینه ارتباط با مجموعه های مربوط به ورود و خروج نخبگان و اطلاعات تردد ی ایجاد شده است.

وی افزود: آخرین تعامل ما، توافق بنیاد با مجموعه فراجا بوده است تا آمار نخبگانی را که در دامنه اطلاعاتی ما هستند و به عنوان نخبه و استعداد برتر شناسایی شده اند در اختیار فراجا قرار دهیم. آنها اطلاعات این افراد را در اختیار ما قرار می دهند و از این طریق ما در زمینه آمار تردد های مرزی این نخبگان مشکلی نخواهیم داشت.

سید فقیهی با بیان اینکه این توافق ایجاد شده و به زودی دفتری برای فراجا در بنیاد ملی نخبگان ایجاد خواهد شد، افاده داد: این دفتر هم در حوزه مهاجرت و هم سرزای آنها پیگیری های لازم را صورت می دهد.

قائم مقام بنیاد ملی نخبگان با تاکید بر اینکه موضوع سرزای برای نخبگانی که از کشور رفتند، بسیار جدی تر است، خاطر نشان کرد: اگر این نخبگان خدمت وظیفه را سپری نکرده باشند و از کشور مهاجرت کنند، تا ۴ سال اجازه بازگشت به کشور را ندارند و این مانعی بود تا این نخبگان، ارتباطشان با کشور کاهش یابد.

وی تاکید کرد: در این راستا در حال رایزنی هایی هستیم تا سازوکارهایی شکل بگیرد تا این مشکل برطرف شود. مسؤولان فراجا و ستاد کل نیروهای مسلح در زمینه خدمت سرزای نخبگان و بهره وری خدمت سرزای نخبگان خارج از کشور حداکثر همکاری را با ما دارند.

سید فقیهی این همکاری ها را در قالب طرح های مختلفی دانست که بتوان سرزای آنها را مرتفع کرد و یادآور شد: این طرح ها در قالب پروژه جایگزین خدمت، کمرا خدمت است.

قائم مقام بنیاد ملی نخبگان تاکید کرد: ما در زمینه سرزای نخبگان فرآیندهای جدیدی را با ستاد کل نیروهای مسلح تعریف می کنیم و حتی افرادی که در خارج از کشور هستند، در محل اقامت خود پروژه های مورد نیاز کشور را اجرا و مشکل سرزای خود را حل کنند. این پیشنهادات ارائه شده است.

وی افزود: سرزای نخبگان ابعاد مختلفی دارد و این طور نیست که آنچه که ما پیشنهاد داده ایم، به زودی عملیاتی شود و جنبه های مختلفی دارد که باید همه مسائل آن با هم سنجیده شوند. یکی از دلایلی که ستاد کل نیروهای مسلح موضوع ۲ سال منع ورود به کشور را در قانون گنجانده، این بوده است که تعداد زیاد مهاجرت بی اساس به خارج دانشمیم تا بتوانند سرزای را دور بزنند.

سید فقیهی با تاکید بر اینکه ما هر قانونی که وضع می کنیم، باید به تبعات آن نیز اندیشیده شود، گفت: از این رو حیلی از رول هایی که در قانون آمده است، ناشی از بی اطلاعاتی آنها نبوده و یا آگاهی کامل بوده است. ولی ما به قبال حمایت حداکثری و مساعدت در خدمت سرزای نخبگان هستیم و در تلاش هستیم که خدمت سرزای آنها در جهت تامین نیازهای کشور و حل مسائل کشور باشد.

وی ابراز امیدواری کرد که تا اواخر بهار سال آینده خبرهای خوبی در این زمینه ارائه شود.

سید فقیهی با بیان اینکه به زودی رصدخانه مهاجرت نخبگان رونمایی می شود، تاکید کرد: ایسدوار بم رصدخانه مهاجرت تا قبل از پایان سال جاری افتتاح شود.

سید فقیهی لازمه راه اندازی این رصدخانه را دسترسی به بانک های اطلاعاتی دانست و گفت: در این راستا تعاملاتی با مجموعه های اندیشکده ای و دانشگاهی داریم تا در تحلیل داده ها بتوانند به ما کمک کنند تا در این زمینه ما صرفا از ظرفیت های بنیاد ملی نخبگان استفاده نکنیم و از ظرفیت مجموعه هایی که می توانند کمک فکری به ما ارائه دهند، بهره ببریم.

قائم مقام بنیاد ملی نخبگان در پاسخ به این سؤال که آیا در زمینه راه اندازی رصدخانه مهاجرت، بازیگران جدیدی وارد خواهند شد، گفت: این رصدخانه در بنیاد ملی نخبگان راه اندازی و مستقر می شود، ولی همکارانی از دانشگاه های مختلف در زمینه تحلیل داده ها خواهیم داشت. سید فقیهی با بیان اینکه رصدخانه مهاجرت قرار نیست تنها در زمینه مهاجرت فعالیت کند، گفت: این رصدخانه در حوزه های جامع مرتبط با نخبگان چون بررسی داده های مربوط به مهاجرت، مسکن نخبگان، معیشت نخبگان و بیمه نخبگان داده هایی را استخراج می کند و با تحلیل آنها، تبدیل به اگوهایی در حوزه حکمرانی خواهد شد؛ چرا که حکمرانی داده ها یکی از بزرگترین چالش های ما در نظام حکمرانی به ویژه در دوره جدید به عنوان عصر فوران اطلاعات است.

زنان و خانواده

شوینده ها را از دسترس کودکان دور کنید

یک متخصص کودکان با اشاره به خطر بلع مواد سوزاننده در کودکان، گفت: بلع مواد سوزاننده در اکثر موارد به صورت ناآگاهانه و بی احتیاطی والدین، توسط کودکان استفاده می شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، هادی جمفری تبار در آستانه نزدیک شدن به سال جدید و شروع خانه تکانی، با اشاره به اینکه مواد سوزاننده در واقع به دو صورت اسیدی و بازاست، اظهار کرد: به طور کلی بازها از لبسدها خطرناک ترند و این مواد در منازل به عنوان لوله باز کن، جرمگیر، جوش نمک و غیره استفاده می شود.

وی افزود: بازها به طور کلی خطرناک تر از اسیدها هستند چرا که اولا اسید بسیار تند و بدبوست و کودک مقدار کمتری از آن را می خورد، ولی بازها را به میزان بیشتری می خورند و ثانیا اسید نکروز انعقادی ایجاد می کند که کمتر در بافت نفوذ می کند ولی بازها نکروز میعانی ایجاد می کنند و تا عمق بیشتری در بافت نفوذ می کنند.

جمفری تبار با اشاره به این که کودکان زیر پنج سال به شدت نسبت به محیط اطراف خود کنجکاو هستند، اظهار کرد: کودکان سعی دارند با اجسام پیرامون خود بازی و یا آن را در دهان خود بگذارند، بنابراین والدین باید هوشیار باشند و برای پیشگیری از بروز برخی آسیبها و حوادث احتمالی محیط امنی برای کودک مهیا کنند.

عضو هیئت علمی دانشگاه گفت: متأسفانه گاهی سهل انگاری والدین و افزایش کنجکاوی کودکان موجب بروز مسائلی از قبیل سوختگی از طریق مصرف مواد قلیایی و اسیدی می شود.

وی ادامه داد: نکته مهم این است که ارتباط دقیق بین میزان آسیب دهان و آسیب مری وجود ندارد یعنی اینکه ممکن است دهان سالم باشد و یا آسیب کمی دیده باشد ولی مری، معده و یا دستگاه گوارش آسیب جدی دیده باشد.

جمفری تبار درباره داروهای پیلینگ، مرخچه و شوینده های سبزی به والدین هشدار داد این داروها را دسترس کودکان قرار ندهید چرا که این مواد دارای ترکیبات شیمیایی هستند و سوزانندگی شدیدی ایجاد می کنند.

وی به والدین توصیه کرد: زمانی که متوجه مصرف مواد قلیایی و اسیدی توسط کودکان شدید سریعاً کودک را به مراکز درمان ارجاع دهید و از اقدامات خودسرانه پرهیز کنید زیرا هر گونه اقدام اضافی می تواند آسیب بیشتری را بر جای بگذارد.

جمفری تبار ضمن بررسی شیوع و عوارض ناشی از بلع اجسام خارجی در کودکان خاطرنشان کرد: انواع و اقسام اجسام خارجی وجود دارند که کودکان با توجه به سن و شرایط سنی خود آنها را بلع می کنند.

وی درباره بلع اجسام خارجی توسط کودکان اظهار کرد: اجسام خارجی که توسط کودکان بلع می شوند معمولاً انواع سکه ها، قطعات اسباب بازی، تیله ها و سنجاق ها هستند.

این متخصص گوارش کودکان با بیان اینکه بسیار شایع کودکانی که اجسام خارجی را می بلعند شش ماهگی تا سه سالگی و در موارد کمتری پنج سالگی است، اظهار کرد: کودکانی که دچار مشکلات تکاملی و عصبی هستند نیز ممکن است اجسام خارجی را بیشتر از همسالانشان ببلعند.

وی ادامه داد: بلع برخی اجسام خارجی خطرناک است، مثلاً باطری های کوچک سکه ای در اسباب بازی ها و چراغ قوه ها گذاشته می شوند می تواند در مری گیر کرده و کمتر از یک ساعت باعث سوزاخ شدن آن و عوارض جدی برای کودک شود.

متخصص گوارش کودکان توصیه کرد: نباید اسباب بازی ها، ساعت های مچی و وسایلی که از این باطری ها دارند را در دسترس کودکان سنین پایین قرار داد زیرا در صورت بلعیده شدن نیاز به آندوسکوپی دارد بنابراین اگر والدین نسبت به این موضوع شک کردند باید در اولین فرصت به پزشک مراجعه کنند.

جمفری تبار تصریح کرد: آمن را یکی دیگر از اجسام خارجی خطرناک است که در صورتی که توسط کودکان بلعیده شود می تواند موجب گیر کردن قسمتی از روده یا معده توسط آن شود که در نهایت سوراخ شدن روده یا معده را در پی دارد و باید با عمل جراحی سنگین خارج شود و در این مورد نیز توصیه می شود کودکان زیر چهار سال به آمن ها دست نزنند.

وی، بلعیدن اجسام نوک تیز مانند سوزن، سوزن ته گرد و سنجاق قفلی را عاملی برای سوراخ شدن مری، معده و روده دانست که باید جهت درمان کودک را آندوسکوپی کرد.

معاون فنی سازمان انتقال خون ایران

۹۸ درصد خون های اهدایی در ایران تبدیل به فرآورده می شود

معاون فنی سازمان انتقال خون ایران تامین فرآورده از خون در کشورمان ۹۸/۱ درصد عنوان کرد و گفت: بالاترین کشورها توانسته اند حدود ۹۷ درصد از خون را به فرآورده های مورد نیاز خونی تبدیل کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، عبداله سالک مقدم در حاشیه بازدید از نمایشگاه مطبوعات با اشاره به راه اندازی آزمایش NAT در کشور، گفت: سازمان انتقال خون همواره از بهترین آزمایش ها برای غربالگری خون های اهدایی استفاده می کرده و رتبه کشورمان در حوزه انتقال خون در سطح بین الملل، بالا و برتر است و با راه اندازی آزمایش NAT دقت در تشخیص در ایران افزایش یافته است.

وی با بیان اینکه تعداد کنندگان خون هیچ گاه سازمان انتقال خون ایران را تنها نگذاشته و نخواهند گذاشت، افزود: با وجود همه کمبودها، جایگاه سازمان انتقال خون کشورمان در سطح دنیا در زمینه های اهدای خون داوطلبانه و امنیت خون، بالا است.

معاون سازمان انتقال خون ایران از بالاسما به عنوان منشا ساخت برخی داروها یاد کرد و گفت: حدود ۲۰ نوع دارو از جمله فاکتور۸، آلبومین و IVIG از پلاسمای خون ساخته می شود بنابراین اهمیت فرآورده های خونی بسیار بالا است.

مکث

تنباکو کدام قسمت های بدن را بیشتر تحت تاثیر قرار می دهد؟

همان ماده تیره ای که به فیلتر سیگار چسبیده است، وارد ریه های شما شده و دیواره آن را سیاه می کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از دویچه وله، لذت مصرف تنباکو در مقایسه با آسیب های بی شماری که به سلول ها وارد می کند، بی معنی به نظر می رسد. دود تنباکو بعد از ورود شدن به دهان به ریه ها و سلول ها رفته و سپس سیستم های عصبی را متأثر می کند. در هر مرحله، اثرات علمی ثابت شده ای را که این ماده در سطح میکروسکوپی و سلولی بر بدن ما دارد، خواهیم دید.

اثرات اولیه در دهان و حلق

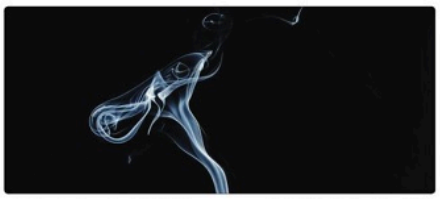
اولین سلول هایی که دود را دریافت می کنند در دهان، بینی و گلو هستند. این دود حاوی ۵۰ ماده سرطان زا است که به سرعت در بزاق و مایعات بینی حل می شوند، به تمام سلول های این ناحیه می رسند و باعث مرگ سلولی می شوند.

در بیشترین حالت، آنها باعث «جهش DNA» می شوند که می تواند منجر به ایجاد سرطان شود. هرچند تنباکو را بیشتر با سرطان ریه مرتبط می دانیم، اما یکی از مهم ترین عوامل خطر، ایجاد سرطان دهان است که در ده هشتم میان سرطان های مرگبار قرار دارد.

علاوه بر این، تنباکو باعث تغییراتی در عملکرد سیستم ایمنی بدن می شود که احتمال ابتلا به سرطان را افزایش می دهد. همچنین دود تنباکو حس چشایی و بویایی را مناسب می کند و طعم تلخ تقریباً مداومی در دهان باقی می گذارد. این نتیجه ضعف لثه ها، حسی مالت.

آسیب به ریه

دود تنباکو علاقمی در ریه ها ایجاد می کند که بسیاری از آنها تحت عنوان بیماری مزمن انسدادی ریه یا COPD شناخته می شوند. در این بیماری، عدم تعادل ناشی از تنباکو در سلول های دهان، بینی و گلو باعث می شود که آنها مخاط غلیظ تری تولید کنند.



علاوه بر این، برونش (مسیر هوایی ریه بعد از نای) مسدود می شود و علامتی شبیه خفگی ایجاد می کند. افراد مبتلا به COPD بیشتر در معرض ابتلا به بیماری های قلبی عروقی و سرطان ریه هستند.

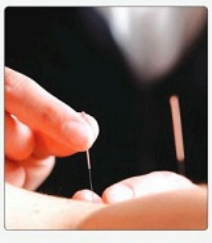
قبر سیاه و ماکروفاژها

ریه ها سرشار از «ماکروفاژها» هستند. ماکروفاژها سلول های ایمنی بدن هستند که سلول های مرده، سلول های سرطانی و میکروب ها را شناسایی کرده و می بلعند. آنها در واکنش به حملات و دفاع از بدن، نقش کلیدی دارند. فعالیت این سلول ها در افراد سیگاری مختل می شود. آنها قبر حاصل از دود را می بلعند و می مرند و در نهایت به ریه های فرد سیگاری ظاهری سیاه شده می دهند.

اثرات نیکوتین بر نورون ها: وابستگی و اعتیاد

اثرات لذت آور سیگار نتیجه نیکوتین است، یک ماده شیمیایی که با تحریک گیرنده های مغز، تعداد آنها را کاهش می دهد و در واقع حساسیت زدایی می کند. در نتیجه به مرور برای رسیدن به لذت اولیه به مقادیر بیشتری از تحریک نیاز است. اعتیاد به مواد این گونه به وجود می آید. این فرآیند حساسیت زدایی به تنها وابستگی به نیکوتین ایجاد می کند، بلکه می تواند به بیماری های دیگری مانند از دست دادن حافظه، افسردگی، اسکیزوفرنی، روان پریشی و اضطراب منجر شود.

طب سوزنی خطر سکته مغزی را کاهش می دهد؟



تحقیق مقایسه ای کنونی نشان می دهد که یک دوره طب سوزنی ممکن است خطر افزایش یافته سکته مغزی مرتبط با روماتیسم مفصلی را کاهش دهد.

به گزارش پیام آشنا، علت اصلی مرگ در افراد مبتلا به روماتیسم مفصلی بیماری قلبی عروقی است و محققان خاطرنشان کردند که احتمال سکته مغزی در آنان بیشتر از جمعیت عمومی است. در حال حاضر، طب سوزنی برای کنترل درد و کاهش التهاب استفاده می شود و محققان می خواستند دریابند که آیا ممکن است این طب، خطر سکته مغزی اسکیمیک ناشی از لخته خون در مغز را که با التهاب سیستمیک مرتبط است نیز کاهش دهد یا خیر.

آرتریت روماتوئید یا روماتیسم مفصلی، بیماری روماتیسمی شایع است که به صورت پلی آرتریت در مفاصل التهاب چندین مفصل اغلب التهاب سینوویال و سفتی صبحگاهی ظاهر می شود، فرسایش استخوان، تغییر شکل مفصل و از دست دادن توانایی های عملکردی از عوارض طولانی مدت این بیماری هستند. در مورد فرآیندهای مزمن، وضعیت التهاب را می توان در کل بدن مشاهده کرد که شامل بی کارایت (التهاب حاد یا مزمن کیسه غشایی درون رگ بند قلب)، میوکاردیت (التهاب عضله قلب)، پلورزی (التهاب لایه نازک اطراف حفره قفسه سینه و ریه ها)، فیبروز بینابینی ریه، پوکی استخوان و بیماری های قلبی عروقی است.

بیماری های قلبی عروقی، مانند سکته مغزی، عامل اصلی مرگ در بیماران مبتلا به روماتیسم مفصلی هستند و در مقایسه با جمعیت عمومی، سکته مغزی در بیماران به روماتیسم مفصلی شایع تر است. شیوع این بیماری در سطح جهانی و در آسیا به ترتیب ۴۶۰ در ۱۰۰ هزار نفر و ۱۵۸ در ۱۰۰ هزار نفر است.

تعیین عوامل در پیشگیری از سکته مغزی، یک مسئله ضروری برای پزشکان و بیماران بالینی است. نسخه های رایج برای درمان روماتیسم مفصلی داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی، استروئیدها، داروهای ضد روماتیسمی معمولی تعدیل کننده بیماری و داروهای بیولوژیکی مانند اتانرسپت اینفلیکسیماب (مهارکننده TNF-α) و آناکینرا (مهارکننده IL-1) استروئیدها و داروهای ضد روماتیسمی معمولی تعدیل کننده بیماری، مانند متوتروکسات و اینفلیکسیماب است که در پیشگیری از سکته مغزی اسکیمیک در بیماران روماتیسم مفصلی دارای مزایایی هستند.

برخی از اینها می توانند منجر به عوارضی در مغز استخوان و اختلال در پلاکت های خون شوند، بنابراین یافتن مداخلات جایگزین برای کنترل روماتیسم مفصلی در حالی که عوارض ناشی از درمان را کاهش می دهد، به موضوعی تبدیل شده است که به خوبی مورد بحث قرار گرفته است.

در بسیاری از کشورها مانند تایوان، آلمان و چین، طب سوزنی، بطور گسترده ای برای کنترل درد، زمانی که بیماران دارای مشکلات اسکلتی- عضلانی و ایمنی هستند، از جمله روماتیسم مفصلی استفاده می شود. نتایج تحقیق هم گروهی قبلی نشان داد که حدود ۲۷.۳ درصد از بیماران مبتلا به روماتیسم مفصلی در تایوان تا به حال از خدمات طب سنتی چینی استفاده و ۲۳.۶ درصد از این بیماران طب سوزنی دریافت کرده اند. علاوه بر این، پیشگیری از سکته مغزی ثانویه نیز در نتیجه استفاده از طب سوزنی درمانی در جمعیت تایوانی ذکر شده است.

مکلیسم فرضی که توسط آن طب سوزنی میزان سکته مغزی را کاهش می دهد، شبیه به داروهای ضد روماتیسم مفصلی ضد التهابی است. بنابراین، محققان می خواستند رابطه بین مداخله طب سوزنی و بروز سکته مغزی اسکیمیک در بیماران مبتلا به روماتیسم مفصلی را بررسی کنند.

آنان از سوابق پزشکی ملی پایگاه داده بیماران مبتلا به «بیماری فاجعه آمیز» برای ۴۷ هزار ۸۰۹ بزرگسال که بتازگی مبتلا به روماتیسم مفصلی بین سال های ۱۹۹۷ تا ۲۰۱۰ تشخیص داده شده بودند، استفاده کردند.

تجزیه و تحلیل نهایی شامل ۲۳ هزار و ۲۲۶ بیمار با اطلاعات کامل بود که ۱۲ هزار و ۶۶۶ نفر از آنان پس از تشخیص تا پایان دسامبر ۲۰۱۰ تحت درمان با طب سوزنی قرار گرفتند.

از این تعداد، ۱۱ هزار و ۶۱۳ مورد از نظر سن، جنس، بیماری همزمان یعنی دیابت، فشار خون بالا، چربی خون بالا، نارسایی احتقانی قلب، اضطراب یا افسردگی، چاقی، فیبریلاسیون دهلیزی، پلستگی به الکل و سیگار کشیدن، مصرف داروهای ضدالتهابی استروئیدی، استاتین ها و داروهای تعدیل کننده بیماری وسال تشخیص یا بیماری که تحت درمان طب سوزنی قرار نگرفته بودند، مطابقت داده شدند.

زنان، افراد ۴۰ تا ۵۹ ساله و شرکت کنندگان با فشار خون بالا در هر دو گروه غالب بودند.

بیشتر (۸۷ درصد) کسانی که در گروه طب سوزنی بودند با طب سوزنی دستی درمان شدند. سه درصد با طب سوزنی الکتریکی تحت درمان قرار گرفتند که به موجب آن الکترودی که پلس یا پینی از الکتریسیته تولید می کند به سوزن متصل می شود و ۱۰ درصد هر دو نوع را دریافت کردند.

بطور متوسط ۱۰۶۵ روز بین تشخیص روماتیسم مفصلی و دریافت اولین درمان طب سوزنی سپری شد که تعداد درمان ها در مجموع بطور متوسط حدود ۱۰ روز بود.

در طول دوره پایش تا پایان سال ۲۰۱۱، ۹۴۶۰ بیمار سکته مغزی اسکیمیک داشتند. جای تعجب نیست که خطر همزمان با افزایش سن و با تعداد بیماری های همزمان افزایش می یابد، به عنوان مثال، افرادی که فشار خون بالا دارند، بیش از دو برابر افراد دارای فشار خون طبیعی در معرض خطر سکته مغزی بودند، در حالی که قرار داشتن مبتلا به دیابت ۵۸ درصد بیشتر در معرض خطر ابتلا به سکته بودند.

با این حال، موارد بطور قابل توجهی کمتر از سکته مغزی اسکیمیک در میان گروه طب سوزنی وجود داشت: ۳۴۱ در مقابل ۶۰۵، معادل ۴۳ درصد خطر کمتر که مستقل از سن، جنس، مصرف دارو و بیماری همزمان بود.

پژوهش کنونی، تحقیقی مشاهده ای است و به این ترتیب، هیچ نتیجه گیری قطعی در مورد علت و معلول نمی توان گرفت و محققان همچنین اذعان داشتند که آنان فقط می توانستند شدت بیماری را از روی داروهایی که بیماران مصرف می کردند تخمین بزنند.

آنان همچنین اطلاعاتی در مورد عوامل بالقوه تأثیرگذار مانند قد، وزن، آزمایش های آزمایشگاهی، یا سطح فعالیت بدنی نداشتند و همه افراد فشار یکسانی ثبت نکردند.

محققان پیشنهاد کردند، التهاب یک پیش بینی کننده ثابت و مستقل بیماری های قلبی عروقی در روماتیسم مفصلی است، بنابراین طب سوزنی ممکن است پروتئین های پیش التهابی و در نتیجه خطر بیماری های قلبی عروقی، از جمله سکته مغزی اسکیمیک را کاهش دهد.

آنان توضیح دادند، فشار خون نابالدار و پروفایل لیپیدی دو عامل خطرزای سکته مغزی اسکیمیک هستند و درمان با طب سوزنی این مزیت را دارد که هم فشار خون و هم دیس لیپیدمی (اختلال چربی خون) را کنترل کند.

محققان افزودند: اگر طب سوزنی، سفتی و درد مفاصل صبحگاهی را تسکین دهد، بیماران ممکن است از افزایش فعالیت های روزانه نیز بهره ببرند که شاید خطر سکته را نیز کاهش دهد.

یافته های این تحقیق در مجله دسترسی آزاد BMJ Open منتشر شده است.

منبع:

https:/bmjopen.bmj.com

https:/medicalxpress.com/news

https:/sciencenews.strategian.com

مینیمال
هایی برای زندگی

مینیمال هایی برای زندگی

باور کن که چیزی به نام رنج عظیم، تاسف عظیم و یا خاطره ی عظیم وجود ندارد. همه چیز فراموش میشود، حتی یک عشق بزرگ. این همان چیزی ست که زندگی را تاسف بار و در عین حال شگفت انگیز کرده است

آلبر کامو

تازه های سلامت

تاثیر پنهان آلرژی فصلی شناسایی شد

با شنیدن نام آلرژی های فصلی آنچه در ذهن ما نقش می بندد، گرفتگی بینی و اشک چشم است اما اینها همه موارد نیستند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث، به گفته کالج آمریکایی آلرژی، آسم و ایمنی شناسی (ACAAI)، آلرژی در واقع بر بسیاری از سیستم های مختلف و به هم پیوسته در بدن فرد تاثیر می گذارد.

دکتر گایلن مارشال، مدیر این کالج اظهار کرد: آلرژی های بهاری مدت گرده، هاگ های کپک و سایر ذرات معلق در هوا نه تنها باعث ایجاد آلرژی بینی می شوند، بلکه می توانند تاثیر عمیقی بر انواع شرایط آلرژیک از جمله آسم و اگزما داشته باشند.

وی افزود: درک اینکه چگونه همه واکنش های آلرژیک به هم مرتبط هستند برای مدیریت موثر و بهبود کیفیت زندگی افراد مبتلا بسیار مهم است.

آلرژی بینی

گرده های استنشقی باعث واکنش آلرژیک در افراد مبتلا به آلرژی می شود و علائمی مانند عطسه، خارش و احتقان بینی را ایجاد می کند. همین گرده و سایر آلرژن های موجود در هوا نیز می توانند باعث حمله کامل آسم شوند و با سفت شدن راه های هوایی، خس خس سینه، سرفه، مشکل در تنفس ایجاد کنند.

اگزما

آلرژن های بهاری می توانند با دمای گرمتر ترکیب شوند و روی پوست تاثیر بگذارند. گرده و سایر آلرژن های محیطی می توانند باعث تشدید اگزما شوند که یک بیماری التهابی مزمن پوستی است.

آلرژی چشم

چشم های قرمز و متورم - نتیجه ورم ملتحمه آلرژیک فصلی - با گرده های گیاهان موجود در هوا رخ می دهد. علائم معمولی شامل خارش، قرمزی، سوزش، آبریزش چشم، سیاهی زیر چشم و پف پلک است.

کارشناسان خاطرنشان کردند که این شرایط مختلف آلرژیک اغلب دست به دست هم می دهند، به عنوان مثال، آلرژی بینی اغلب منجر به آسم می شود.

به همین ترتیب، آلرژی چشمی اغلب همراه با آبریزش بینی، عطسه و احتقان بینی همراه با آلرژی بینی است.

چگونه فرد می تواند با آلرژیک سالانه مبارزه کند؟

مسکن های مناسب علائم را دریافت کنید: آنتی هیستامین ها، کورتیکوآستروئیدهای بینی و گشادکننده های برونش همگی نقش مهمی در کاهش علائم آلرژی بهاری دارند. مرطوب کننده ها می توانند به اگزما کمک کنند و اشک مصنوعی می تواند آلرژن های چشم را از بین ببرد. به علائم سالانه خود توجه داشته باشید و داروهای مناسب را برای هدف قرار دادن این علائم خریداری کنید.

از مواد ایجاد کننده آلرژی دوری کنید: تشخیص آلرژن ها به شما کمک می کند از آنها جلوگیری کنید. پنجره ها را ببندید تا از ورود گرده ها جلوگیری شود، شیمها نوش بگیرید و بعد از رسیدن به خانه لباس های خود را بشویید.

به متخصص آلرژی مراجعه کنید: متخصص آلرژی می تواند آلرژن های خاص شما را شناسایی و به شما کمک کند تا برنامه ای برای کنترل علائم خود ایجاد کنید. آنها حتی ممکن است ایمونوتراپی آلرژن را پیشنهاد کنند که می تواند با اصلاح پاسخ سیستم ایمنی بدن شما به آلرژن های خاص، تسکین طولانی مدت را ارائه دهد.