گوناگون

طرح «سلامت خانواده» به نام ایران ثبت جهانی شد

سازمان جهانی بهداشت «برنامه سلامت خانواده» را اینک جمهوری اسلامی ایران داشت و بر اساس اعلام مسئول منطقه اروپای سازمان بهداشت جهانی، این برنامه را به نام ایران ثبت کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت، بهرام عین‌اللهی که در اجلاس وزرای بهداشت کشورهای عضو سازمان همکاری شانگهای در قزاقستان حضور یافته است، به ارائه دستاوردهای بهداشتی، دارویی و تجهیزات پزشکی ایران در این اجلاس پرداخت که با حضور مسئولان سازمان جهانی بهداشت و کشورهای عضو این سازمان قرار گرفت.

عین‌اللهی همچنین در هفتمین اجلاس وزرای بهداشت کشورهای عضو اجلاس شانگهای در خصوص دسترسی به آب سالم و مراقبت‌های بهداشتی به ایراد سخنرانی پرداخت. وی در حاشیه این اجلاس با بیان این که کشورمان در حوزه مراقبت‌های بهداشتی دستاوردهای متعدد و متنوعی داشته است، افزود: این دستاوردها مورد توجه کشورهای عضو شانگهای قرار گرفته و این کشورها خواستار همکاری‌های دانشگاهی و همچنین همکاری در زمینه دارو و تجهیزات پزشکی با جمهوری اسلامی ایران هستند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: روند دسترسی مردم در ایران به آب آشامیدنی سالم بسیار افزاینده بوده و طرح سلامت خانواده محور اساسی در سلامت جامعه در نظر گرفته شده است.

نهایی شدن اساسنامه داروسازی در دب منزل

رئیس سازمان غذا و دارو: این اینکه اساسنامه تحویل داروی در منزل نهایی شده، گفت: به محض اینکه اساسنامه این خدمت آماده شود، اطلاع‌رسانی لازم در مورد آن صورت می‌گیرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، حیدر محمدی درباره برنامه‌ها و سیاست‌های سازمان غذا و دارو برای سال ۱۴۰۳ اظهار کرد: اگر درباره سیاست‌های کلان سازمان غذا و دارو سخن بگوییم، باید به این موضوع اشاره کرد که برنامه‌های استراتژیک سازمان به دو بخش «کوتاه‌مدت» و «بلندمدت» تقسیم می‌شود. وی با بیان اینکه استفاده از ظرفیت شرکت‌های دانش‌بنیان در دستور کار قرار می‌گیرد، ادامه داد: سازمان غذا و دارو در نظر دارد به منظور افزایش و رشد تولید دارو در شرکت‌های دانش‌بنیان متمرکز شود. سید دارویی کشور باید توسعه یابد و داروهای جدید تولید شود.

رئیس سازمان غذا و دارو افزود: همچنین تولید چند داروی «بایوتک» و تولید داروی بیماران SMA را مدنظر قرار داده‌ایم. راه‌اندازی دومین پالایشگاه خون در کشور نیز کلید می‌خورد. تولید داروی بیماران SMA، تولید چند داروی بایوتک، کلید خوردن پالایشگاه خون و توسعه سید دارویی کشور جزو خبرهای خوب سال آینده به حساب می‌آید.

محمدی درباره آخرین وضعیت اساسنامه داروسازی در منزل خاطرنشان کرد: اساسنامه تحویل دارو در درب منزل نهایی شده و به محض اینکه اساسنامه این خدمت آماده شود، اطلاع‌رسانی لازم صورت می‌گیرد.

فعالیت بدنی کم در اوقات فراغت و کاهش خطر سکته مغزی

داده‌ها نشان می‌دهد که حتی سطوح پایین فعالیت بدنی در اوقات فراغت به کاهش خطر سکته مغزی کمک می‌کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال اکسپرس، تجزیه و تحلیل داده‌های تلفیقی از شواهد موجود نشان می‌دهد حتی افرادی که سطح فعالیت بدنی آنان کمتر از دستورالعمل‌های توصیه شده است، اما در اوقات فراغت خود وقتی به انجام ورزش از آنها می‌شنید، احتمال دارد در معرض خطر کمتری برای سکته مغزی نسبت به همتایان کم تحرک خود قرار داشته باشند.

یافته‌ها نشان می‌دهد که تأثیرات آن مستقل از سن و جنس است و محققان را بر آن داشت تا پیشنهاد کنند که همه باید تشویق شوند تا هر سطحی از فعالیت بدنی را که می‌توانند در اوقات فراغت خود انجام دهند. محققان توضیح دادند: شکی وجود ندارد که سطوح متوسط تا زیاد فعالیت بدنی در اوقات فراغت خطر سکته مغزی را مهار می‌کند اما مشخص نیست که آیا حتی مقادیر اندکی از فعالیت بدنی این حفاظت را بوجود می‌آورد و آیا چنین اثراتی به سن و جنس بستگی دارد یا خیر. به گفته محققان، در حالی که دستورالعمل‌های بین‌المللی ۱۵۰ دقیقه یا بیشتر در هفته فعالیت بدنی با شدت متوسط یا ۷۵ دقیقه یا بیشتر فعالیت با شدت شدید را برای کاهش خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی از جمله سکته توصیه می‌کنند، بسیاری از بزرگسالان به این امر مرتبط نمی‌باشند.

محققان برای اینکه دریابند آیا سطوح پایین‌تر فعالیت بدنی ممکن است همچنان محافظت ایجاد کنند، پایگاه‌های داده تحقیقاتی را برای مطالعات مربوطه جستجو کردند. آنان نتایج ۱۵ مورد را که شامل ۷۵۴ هزار و ۵۰ هزار سکته مغزی بود و سلامت آنان بطور متوسط ۱۰.۵ سال تحت نظارت قرار گرفته بود، جمع‌آوری کردند.

هر تحقیق تأثیر بالقوه بین سه سطح فعالیت بدنی (هیچ، زیر هدف و ایده‌آل) و سه سطح فعالیت بدنی (هیچ، ناکافی، کم‌متوسط و شدید) در زمان اوقات فراغت را بر خطر سکته ارزیابی کرد. تجزیه و تحلیل داده‌های تلفیقی از نتیجه تحقیق که سه سطح از فعالیت بدنی در اوقات فراغت را ارزیابی کردند، نشان داد که در مقایسه با عدم فعالیت بدنی، با افزایش مقدار «ایده‌آل» خطر سکته مغزی را تا ۲۶ درصد کاهش می‌دهد. اما برخی از فعالیت‌های زیر هدف، همچنان باعث کاهش خطر ۱۸ درصدی سکته مغزی می‌شود.

یافته‌های مشابهی برای تجزیه و تحلیل داده‌های تلفیقی از ۶ تحقیق که در مورد چهار سطح فعالیت بدنی در اوقات فراغت و ۲ تحقیق در مورد پنج سطح فعالیت بدنی در اوقات فراغت گزارش شده‌اند، به دست آمد. سطح متوسط فعالیت بدنی در مقایسه با هیچ فعالیت بدنی، خطر سکته مغزی را بین ۲۷ تا ۲۹ درصد کاهش می‌دهد. محققان به محدودیت‌های متعددی برای یافته‌های خود اذعان دارند که همه مدین از نامتعارف متغیر سطوح مختلف فعالیت مورد استفاده در مطالعات مشمول و اعتماد به سطوح فعالیت بدنی است که به صورت ذهنی ارزیابی شده بود یا این وجود، محققان به این نتیجه رسیدند که فعالیت بدنی تفریحی، حتی در مقادیر کم، می‌تواند در فرار مدت به جلوگیری از سکته مغزی کمک کند. آنان می‌گویند بر اساس نتایج ما همه سطوح فعالیت بدنی در اوقات فراغت می‌تواند برای پیشگیری از سکته مغزی مفید باشد، از جمله سطوحی که در حال حاضر به عنوان کم یا ناکافی در نظر گرفته می‌شوند. مردم باید تشویق شوند که حتی در پایین‌ترین سطوح فعالیت بدنی داشته باشند.

یافته‌های این تحقیق به صورت آنلاین در نشریه Neurology، Neurosurgery & Psychiatry منتشر شده است.

زنان و خانواده

بیش از ۲۲ درصد زوج‌های خواستار طلاق در سامانه تصمیم، سازش کردند

مدیرکل دفتر مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور گفت: ۱۴۵ هزار و ۱۳۵ زوج که طی سال جاری درخواست طلاق خود را در سامانه تصمیم ثبت کرده بودند، مورد ارزیابی روانی و اجتماعی قرار گرفتند که نتیجه آن، ۲۲.۰۴ درصد سازش بین آنها بود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، معصومه توکلی افزود: سامانه تصمیم به آدرس اینترنتی www.zamanbehzisti.net طرح مشترک بهزیستی و قوه قضاییه در جهت کاهش طلاق است که متقاضیان طلاق در آن ثبت نام می‌کنند و برای ۱۴۵ هزار و ۱۳۵ زوج که طی درخواست طلاق خود را در سامانه تصمیم ثبت کرده بودند، مورد ارزیابی روانی و اجتماعی قرار گرفتند که نتیجه آن، ۲۲.۰۴ درصد سازش بین آنها بود.

وی با اشاره به اجرای محتوای بومی شده مهارت های زندگی در سطح کشور ادامه داد: همچنین برای تحکیم بنیان خانواده، محتوا‌های آموزشی در حوزه مشاوره و آموزش پیش از ازدواج، هنگام ازدواج، آموزش زندگی خانواده، بلوغ و نوجوانی به منظور ارتقای سلامت روانی اجتماعی و کاهش آسیب های اجتماعی تدوین و بازبینی شده است.

۷۲۷ تیم فوریتی بهزیستی، مداخلات روانشناختی در بحران‌ها را انجام دادند

مدیرکل دفتر مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور گفت: ۷۲۷ تیم فوریتی موسوم به تیم محب در سال جاری، مداخلات و حمایت های روانشناختی در بحران‌ها از جمله در مواقع سیل و زلزله را انجام دادند.

توکلی افزود: خدمات روانی و اجتماعی به گروه هدف در موقعیت های بحرانی و شرایط اضطراری، ارائه خدمات غربالگری و تریاژ روانشناختی جهت کاهش اثرات روانشناختی و اجتماعی مخاطرات و بلایا در قالب برنامه محب ارائه می‌شود.

وی، تقویت سرمایه های اجتماعی در فعالیت های تخصصی در حوزه سلامت روانی اجتماعی از طریق بهره‌مندی از ظرفیت انجمن های تخصصی روانشناسی و مشاوره و تشکل های صنفی و ارتقای کیفیت خدمات روانشناختی از طریق کمیته های گزینش علمی، بازبینی دستورالعمل ها، ارائه آموزش های تخصصی و پایش و نظارت مراکز و خدمات روانشناختی را از دیگر خدمات دفتر مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور طی سال جاری برشمرد.

توکلی اضافه کرد: همچنین با هدف تقویت مشارکت بین بخشی و ظرفیت سازی نظام، نامه همکاری مشترک با انجمن اولیا و مربیان، ورزش و جوانان، شهرداری، معاونت بهداد ناجا مطالعات ملی اعتیاد، صندوق بازنشستگی عشایر و دریافورت در سال جاری منعقد شد.

افزایش صادرات داروهای ایرانی به قزاقستان

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، همکاری در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی را از زمینه‌های راهبردی تعاملات ایران و قزاقستان در حوزه سلامت دانست و از افزایش صادرات داروهای ایرانی به این کشور خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، بهرام عین‌اللهی در دیدار با دکتر دلنایف، رییس شورای دارویی و بارکات اسکلیو، مدیرعامل شرکت اسکای سی قزاقستان همکاری در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی که در حاشیه اجلاس وزرای بهداشت کشورهای عضو سازمان همکاری شانگهای در قزاقستان انجام شد، ضمن اشاره به عضویت جمهوری اسلامی در سازمان همکاری شانگهای گفت: کشورهای عضو باید به دنبال نظمی جدید در روابط بین خود خصوصا در حوزه سلامت باشند و به مداخلات قدرت های استکباری که مانع از رشد تولید علم و ارتقای فناوری علم و تولیدات آنهاست، پایان دهند.

وی تاکید کرد: کشورهای عضو سازمان همکاری شانگهای با داشتن تولیدات مشترک می توانند همکاری های گسترده تری در عرصه دارو و تجهیزات پزشکی داشته باشند و علاوه بر تامین نیازهای مردم در مسیر کمک از این حوزه‌ها به خودکفایی، رشد و شکوفایی اقتصادی برسند.

عین اللهی ابراز امیدواری کرد که برنامه اجرایی و عملیاتی گسترش همکاری های دارویی ایران و قزاقستان با تشکیل کارگروه مشترک بین دو کشور به سرعت اجرایی شود.

دکتر دلنایف، رئیس شورای دارویی کشور قزاقستان نیز در این دیدار با اشاره به تعامل قزاقستان به استفاده از محصولات سلامت محور ایرانی، خاطرنشان کرد: در سال جدید سعی داریم با افزایش خرید دارو از ایران، تسریع در فرایند ثبت داروهای ایرانی و تولیدات مشترک همکاری های خود را در حوزه دارو با جمهوری اسلامی ایران افزایش دهیم.

وی تاکید کرد: شرکت های دارویی ایران می توانند در مناقصات قزاقستان شرکت کرده و پس از انتخاب، به مدت ۱۰ سال داروهای خود را به قزاقستان صادر کنند.

بارکات اسکلیو، مدیرعامل شرکت اسکای سی قزاقستان نیز با اشاره به شرایط جغرافیایی این کشور در اتصال شرق به غرب، بیان آور شد: با واردات دارو های ایران به قزاقستان، این داروها از طریق این کشور، در بازار کشورهای اوراسیا عرضه می شود.

روزنه

جامعه ایرانی چقدر از موبایل استفاده می کند

برای آنها که زمان بیش از ورود تلفن‌همراه، شیوه زندگی را به یاد دارند، تحولات دو دهه اخیر شگفت‌انگیز است، گرچه آنها که متولد نسل ارتباطات کنونی هستند چندان تصوری از اهمیت وجود این وسیله در کشورمان ندارند این وضعیت در سراسر جهان هم مصداق دارد، به این معنا که ورود تلفن‌همراه به زندگی آدم‌ها شیوه و سبک زندگی آنها را تغییر داده است و هر ساله تعداد بیشتری از تلفن‌همراه استفاده می‌کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از جام‌جم آنلاین، تازه‌ترین آمارها حاکی از نفوذ ۷۶ درصدی استفاده از این وسیله هوشمند در جهان است؛ عددی نزدیک به شش میلیارد انسان در کره خاکی. این موضوع تنها به داشتن تلفن‌همراه هوشمند محدود نشده است و روزبه‌روز استفاده از این وسیله ارتباطی هم میان افراد افزایش پیدا می‌کند ضمن این‌که کاربری تلفن‌همراه هم دیگر محدود به تماس تلفنی نیست و به معنای تمام کلمه خود یک «همراه» تمام‌عیار است. از راه افتادن مناسبات مالی و بانکی و پرداخت قبوض گرفته تا فعالیت‌های گسترده اقتصادی و به راه‌انداختن کسب و کارهای مهم بر بستر آن، البته که همه این محسنات معایبی هم دارد که آرام‌آرام پیامدهای آن به چشم می‌آید. به‌عنوان نمونه در یک فقره آماری مشخص شده است که بیش از ۳۰ درصد مردم بالای شش ساعت در روز از تلفن‌همراه خود استفاده می‌کنند؛ عددی که با توجه به سبک زندگی کنونی رقم بالایی است. در مقایسه با همین آمار باید بدانیم میزان گفت‌وگو در خانواده ایرانی نزدیک به ۱۵ دقیقه در روز است. نتایج پژوهشی که توسط محققان دانشگاه مک‌گیل کانادا انجام شده، نشان می‌دهد کاربران ایرانی از بین ۲۴ کشور مورد بررسی در رتبه ششم اعتیاد به استفاده از تلفن همراه قرار دارند. کشورهای چین، عربستان سعودی و مالزی در رده‌های اول تا سوم هستند. یکی از داده‌های عجیب این پژوهش در این مورد است که مشخص شده به‌طور میانگین یک کودک در ۱۰ سالگی صاحب نخستین گوشی هوشمند خود می‌شود. طبق پژوهش‌ها، احتمال بروز مشکلات ذهنی ازجمله استرس و افسردگی در نوجوانانی که زمان زیادی از روز خود را صرف کار با تلفن‌همراه می‌کنند به‌صراحت بالاتر از دیگران است. به نظر می‌رسد یکی از اصلی‌ترین علل اعتیاد جوانان به تلفن‌همراه محدود شدن بخش زیادی از سرگرمی‌های آنها به فضای مجازی و کم‌هزینه بودن وقت‌گذرانی در این فضاست به سایر فعالیت‌ها باشد. در پژوهش دیگری که در ایران صورت گرفته هم مشخص شده که حدود نیمی از کودکان کلاس اول، توقف خود را با استفاده از تلفن‌همراه‌سپری می‌کنند!

لزوم پایبندی کشورها به اجرای پایدار و موثر کنوانسیون‌های سه‌گانه بین‌المللی کنترل موادمخدر

دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر بر لزوم اجرای موثر و مستمر برنامه‌های مبارزه با مواد مخدر در منطقه به دور از ملاحظات سیاسی و پایبندی همه کشورها به اجرای پایدار و موثر کنوانسیون‌های سه‌گانه بین‌المللی کنترل مواد مخدر تاکید کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ستاد مبارزه با موادمخدر، اسکندر مومنی در شصت و هفتمین نشست کمیسیون موادمخدر که در مقر سازمان ملل در وین برگزار شد، اظهار کرد: یکی از مهم‌ترین چالش‌های عصر حاضر، مواد مخدر، مواد صنعتی و روان‌گردان‌های جدید و رنج و آلامی است که مایلم از آن، به‌عنوان به عنوان جنگ خاموش علیه بشریت یاد کنم البته امروز با جنگ آشکاری نیز علیه مردم مظلوم غزه مواجه هستیم که امید می‌رود سازمان ملل متحد اقدامات عملی را در قبال این نسل کشی محقق کند تا جان هزاران زن و کودک بی‌گناهی را که اکنون در معرض تهدید نابودی از گرسنگی و قحطی قرار دارند، حفظ کند.

وی افزود: جمهوری اسلامی ایران در اجرای بیانیه ی وزرای ۲۰۱۹، معاهدات و کنوانسیون های بین المللی، با اتخاذ راهبرد متوازن در امر مبارزه با مواد مخدر، در پنج سال گذشته، اقدامات موثری را برای ارتقای امنیت و سلامت عمومی انجام داده است.

دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر به اقدامات جمهوری اسلامی ایران در حوزه مبارزه با موادمخدر اشاره کرد و گفت: تقویت مبارزه با عرضه و ترانزیت از طریق کنترل و توسعه اقدامات اطلاعاتی در مرزها و مبادی ورودی و خروجی و تشدید مبارزه با پول‌شویی از جمله این اقدامات است؛ به‌طوری که در پنج سال گذشته با جلفشلی همکارانم و تقدیم ۵۰ شهید، ۴ هزار و ۴۵۰ تن انواع مواد از منشأ افغانستان کشف شده است.

مومنی افزود: جمهوری اسلامی ایران از هرگونه اقدام عملی که منجر به توقف و کاهش کشت و تولید انواع مواد مخدر در افغانستان شود، استقبال می‌کند اما تاکنون شاهد کاهش محسوس ورود مواد از منشأ این کشور نبوده‌ایم، به‌طوری که در پانزده روز اخیر، در ۲ عملیات، محموله‌هایی به میزان ۴۸۰۰ کیلوگرم مواد مخدر به مقصد یک کشور مشخص اروپایی توسط ایران کشف شد.

وی ادامه داد: در یک سال اخیر همانند سال‌های گذشته، شاهد روند فزاینده کشف متامفتامین از منشأ افغانستان بوده‌ایم.

دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر اظهار کرد: تدوین و اجرای سند جامع پیشگیری اولیه از اعتیاد با پوشش حداکثری از طریق اجرای طرح بازیگران زندگی در محیط‌های خانواده، آموزشی، کاری و محله‌ها از دیگر اقدامات کشورمان در حوزه پیشگیری از اعتیاد است. مومنی تدوین و اجرای سند جامع درمان و کاهش آسیب از طریق توسعه کمی و کیفی مراکز درمانِ اختلال مصرف و استفاده حداکثری از بخش خصوصی و سازمان های مردم‌نهاد با ایجاد ۷۲۰۰ مرکز، تنوع بخشی به روش های درمانی اعم از دارویی و مداخلات روانی و اجتماعی، دسترسی به مواد دارویی برای مصارف پزشکی و علمی، تقویت برنامه های کاهش آسیب با ارائه خدمات متنوع به افراد در معرض خطر و کنترل شیوع ایدز و هپاتیت C را از اقدامات کشورمان برشمرد.

وی اضافه کرد: دستاوردهای علمی ایران در این عرصه، موجب شد، مرکز منطقه‌ای مطالعات درمانِ اختلالات مواد، در سال ۲۰۲۱ با مشارکت دبیرخانه UNODC در تهران، راه‌اندازی شود.

دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر ادامه داد: مردمی سازی برنامه های حوزه کاهش تقاضا، با حمایت و توانمند سازی بیش از ۲۷۰۰ تشکل مردم نهاد و تاسیس مجمع غیر دولتی خیرین در سراسر کشور نیز از دیگر اقدامات مهم کشورمان در حوزه مبارزه با موادمخدر است.

مومنی در ادامه، با توجه به تهدید جهانی مواد مخدر و تحمّل معضلات متنوع از قبیل خشونت، تروریسم، ورود آوارگان و مهاجران غیرقانونی، قاچاق سلاح، اقدامات مسلحانه با تقدیم شهدا و جانبازان و صرف منابع هنگفت مالی و همچنین با توجه به بیانیه وزرای ۲۰۱۹ و اصول راهنمای سازمان ملل متحد، پیشنهادهای جمهوری اسلامی ایران را ارائه کرد.

وی گفت: لزوم اجرای موثر و مستمر برنامه‌های مبارزه با مواد مخدر در منطقه به دور از ملاحظات سیاسی، برخورد گزینشی یا اعمال هر گونه محدودیت و به‌ویژه ضرورت لغو تحریم‌های ظالمانه و یک‌جانبه و ضرورت مشارکت جدّی و همکاری مؤثر جامعه بین المللی و سازمان ملل متحد با ایران در ابعاد مختلف، به منظور تقویت مبارزه جهانی با مواد مخدر بر اساس اصل مسئولیت مشترک از جمله این پیشنهادها است.

بر اساس این گزارش، ارتقای اثر بخشی برنامه ها با اشتراک گذاری تجارب موفق در حوزه های مبارزه با مواد مخدر اعم از مقابله با عرضه و انحراف پیش سازها، کاهش تقاضا، توسعه تعاملات علمی و کنترل فعالیت‌های غیرقانونی در فضای مجازی و دارک نت از طریق تدوین و ابلاغ ساز و کار مشخص از سوی مراجع ذیربط بین المللی و مخالفت صریح جمهوری اسلامی ایران با تجدیدنظر در رژیم بین‌المللی کنترل مواد مخدر مبتنی بر جرم‌زدایی که این امر به‌منزله تخریب میراث بشریت در این حوزه مهم است و لزوم پایبندی همه کشورها به اجرای پایدار و موثر کنوانسیون های سه‌گانه بین‌المللی کنترل مواد مخدر و حفظ صلاحیت ارکان رژیم بین‌المللی این حوزه از دیگر پیشنهادات کشورمان بود که دبیرکل ستاد در کمیسیون سالانه موادمخدر سازمان ملل به آن‌ها اشاره کرد.

تازه های سلامت

ارتباط چاقی کودکی با نرخ بالاتر مشاوره اسکلتی عضلانی

در تحقیق جدید، گروهی از محققان میزان شیوع مشاوره‌های اسکلتی عضلانی را در کودکان مبتلا به چاقی در محیط مراقبت اولیه ارزیابی کردند.

به گزارش پیام آشنا در سراسر جهان، از هر سه بزرگسال یک نفر و نیمه مشابهی از کودکان در بریتانیا مشکلات اسکلتی عضلانی را تجربه می‌کنند که باعث درد و ناتوانی می‌شود و بر سلامت روان تأثیر می‌گذارد. شیوع فزاینده چاقی این مسائل را بدتر خواهد کرد. زیرا افراد چاق وزن به طور قابل توجهی به مفاصل بدن فشار وارد می‌کند که منجر به شرایطی مانند کمردرد، درد مزمن، و لغزش لیی فیز استخوان ران می‌شود. نتایج تحقیقات قبلی ارتباط بین اضافه وزن و افزایش خطر مشکلات اسکلتی عضلانی در کودکان را نشان می‌داد. اما شواهد بیشتر مقطعی و با کیفیت متوسط تا پایین بودند.

مطالعات طولی اخیر نیز از این ارتباط حمایت می‌کند، با این حال، با محاسبه متناقض برای متغیرهای مخدوش کننده، تعداد آنها کم است و کیفیت متوسطی دارند. این امر بر نیاز فوری به تحقیقات بیشتر برای روشن شدن رابطه علی بین چاقی و علائم اسکلتی عضلانی در کودکان تاکید می‌کند. تحقیق حاضر شامل ۱۲۳ هزار و ۸۳۶ (۹۶.۲ درصد) شرکت‌کننده از برنامه ملی اندازه‌گیری کودک در چهار مرجع محلی شمال شرقی لندن بود که سوابق آنان با مراقبت‌های اولیه با استفاده از شاخص‌های سرویس بهداشت ملی با نام بیمار مرتبط بود.

این برنامه شامل اندازه‌گیری قد و وزن کودکان در سال‌های اول و آخر دبستان، برای نظارت بر روند سلامت عمومی است. این تحقیق بر شاخص مشاوره‌های اسکلتی عضلانی در میان این کودکان، به استثنای هرگونه مشاوره قبل از اندازه‌گیری، برنامه ملی کودک متمرکز بود. مشاوره اسکلتی عضلانی از طریق کدهای بالینی خاص، با نتیجه اولیه حضور یا عدم حضور حداقل یک جلسه مشاوره عمومی برای یک مشکل اسکلتی عضلانی پس از اندازه‌گیری برنامه ملی کودک تعیین شد. شاخص توده بدنی کودکان بر اساس قومیت تنظیم شد و بر اساس استانداردهای بریتانیا به کم وزن، وزن مناسب، اضافه وزن یا چاق طبقه‌بندی شد. قومیت، برگرفته از سوابق برنامه ملی اندازه‌گیری کودک بود. در صورت عدم وجود از سوابق الکترونیکی سلامت و محدودیت در سطح منطقه، به‌عنوان عوامل مخدوش کننده در نظر گرفته شد. این تحقیق همچنین تعاملات بین جنسیت و سال تحصیلی اندازه‌گیری برنامه ملی اندازه‌گیری کودک را بررسی کرد. تجزیه و تحلیل با استفاده از نرم‌افزار استاتا با رعایت استانداردهای آماری و مدیریت دقیق داده‌ها برای اطمینان از صحت یافته‌ها انجام شد.

نتایج تحقیق

این تحقیق جمعیت قابل توجهی را از برنامه ملی اندازه‌گیری کودک مورد بررسی قرار داد که شامل ۶۳ هزار و ۴۱۸ کودک بین چهار تا پنج سال (۵۰.۹ درصد پسر) و ۵۵ هزار و ۳۶۶ کودک در سال ششم (۵۰.۸ درصد پسر) بود. این کودکان اغلب از مناطق محروم و از پیشینه قومی سیاه‌پوست یا اقلیت بودند و بخش کوچکی (کمتر از ۱ درصد) به دلیل از دست دادن داده‌های قومی کنار گذاشته شدند. شایان ذکر است نرخ چاقی در کودکان بزرگ‌تر بیشتر بود، به‌طوری که ۱۹.۹ درصد از پسران سال ششم و ۱۴.۴ درصد از دختران سال ششم، در مقایسه با ۸.۹ درصد از پسران بین چهار تا پنج سال و ۷.۱ درصد از دختران بین چهار تا پنج سال مبتلا به چاقی بودند. تجزیه و تحلیل تغییرات در مشاوره اسکلتی عضلانی بر اساس وضعیت وزن را نشان داد. در کودکان کوچک‌تر، دختران چاق بیشتر از همتایان با وزن مناسب خود به دنبال مشاوره اسکلتی عضلانی بودند. روندی که در پسران مشاهده نشد. در میان گروه بزرگ‌تر هم، دختران دارای چاقی و هم پسرانی که به‌عنوان کم وزن طبقه‌بندی شده بودند، تفاوت‌هایی در میزان مشاوره در مقایسه با همسالان با وزن مناسب نشان دادند. شایع‌ترین مشکلات اسکلتی عضلانی مربوط به زانو و کمر درد بود که شیوع بالاتری از کمردرد در گروه سال ششم در مقایسه با کودکان چاق تا پنج سال گزارش شد. در طول دوره پیگیری، کمتر از ۱ تا ۵ سال متغیر بود. اولین مشاوره اسکلتی عضلانی به‌طور معمول طی ۲ تا ۳ سال پس از اندازه‌گیری‌های برنامه ملی اندازه‌گیری کودک انجام می‌شد. میزان شیوع مشاوره متفاوت بود. دختران چاق در هر دو گروه، در مقایسه با افرادی که وزن مناسب داشتند، نرخ‌های بالاتری را نشان دادند. جالب توجه است که پسران کم وزن سال ششم نسبت به همتایان خود میزان بروز کمتری داشتند. تجزیه و تحلیل شیوع تجمعی احتمال بیشتری را برای مشاوره اسکلتی عضلانی در میان دختران مبتلا به چاقی نشان داد. اگرچه حجم نمونه کوچک باعث عدم اطمینان شد. میزان شیوع به‌طور قابل توجهی برای پسران سال ششم که به‌عنوان کم وزن طبقه‌بندی شده بودند کمتر بود، با فاصله اطمینان که به‌طور واضح با سایر دسته‌های وزنی همپوشانی نداشت.

یافته‌های این تحقیق بر افزایش خطر مشاوره اسکلتی عضلانی در میان کودکان چاق، به‌ویژه دختران، در گروه‌های سنی مختلف تاکید دارد. تجزیه و تحلیل چند متغیره، با تطبیق برای عوامل مختلف، این افزایش خطر را برای دختران دارای اضافه وزن و چاق در سن چهار تا پنج سال و سال ششم تأیید کرد، در مقایسه با پسران کم وزن در سال ششم که احتمال کمتری برای مشاوره را نشان داد.

نتایج این تحقیق در مجله Archives of Disease in Childhood منتشر شده است.

منابع

https://www.news-medical.net/

https://www.msn.com