گوناگون

ابعاد حادثه فوت مهسا امینی را در مجلس دنبال خواهیم کرد

یک عضو فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی، تاکید کرد: ابعاد فوت مهسا امینی را در مجلس با جدیت دنبال خواهیم کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، فاطمه محمدبیگی در تذکری در جریان جلسه علنی روز سه‌شنبه مجلس، بیان کرد: در گذشت خانم مهسا امینی را به خانواده وی تسلیت گفته و قول پیگیری ابعاد این موضوع را توسط مجلس به خانواده و جامعه وی می دهم.

وی در ادامه اظهار کرد: از مردم نیز انتظار می‌رود حفظ آرامش و بصیرت را مدنظر قرار داده و از همراهی با فتنه گران خودداری کنند.

اختلال بیش فعالی در بزرگسالی و افزایش ریسک بیماری‌های قلبی عروقی

طبق یک مطالعه مشاهده‌ای بزرگ، بزرگسالان مبتلا به اختلال بیش فعالی نسبت به افراد بدون این بیماری در معرض خطر بیشتر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی هستند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از سایتس دیلی، محققان مؤسسه کارولینسکا سوئدی گویند این یافته‌ها بر لزوم نظارت بر سلامت قلبی عروقی در افراد مبتلا به اختلال بیش فعالی تاکید می‌کند. اختلال نقص توجه / بیش فعالی یکی از شایع‌ترین اختلالات عصبی رشدی است که شیوع جهانی آن حدود ۲.۵ درصد در بزرگسالان است. اغلب به موازات سایر مشکلات روانی و فیزیکی وجود دارد که برخی از آنها با افزایش خطر بیماری قلبی عروقی مرتبط هستند. اما اینکه اختلال بیش فعالی به طور مستقل با بیماری‌های قلبی عروقی کلی و خاص مرتبط است یا خیر، توجه چندانی به آن نشده است. در مطالعه حاضر، محققان به دنبال آن بودند که آیا رابطه بین اختلال بیش فعالی و حدود ۲۰ بیماری قلبی عروقی مختلف را از دیگر عوامل خطر شناخته شده مانند دیابت نوع ۲، چاقی، سیگار کشیدن، مشکلات خواب و اختلالات روانی جدا کنند.

«لین لی»، سرپرست تیم تحقیق، می گوید: «ما دریافتیم که بزرگسالان مبتلا به اختلال بیش فعالی در مقایسه با افراد بدون این اختلال، بیش از دو برابر در معرض خطر ابتلا به حداقل یک بیماری قلبی عروقی هستند.» وی در ادامه افزود: «زمانی که سایر فاکتورهای پرخطر ثابت شده برای بیماری‌های قلبی عروقی را در نظر گرفتیم، این ارتباط ضعیف شد اما همچنان قابل توجه بود، که نشان می‌دهد اختلال بیش فعالی یک عامل خطر مستقل برای طیف گسترده‌ای از بیماری‌های قلبی عروقی است.»

این یافته‌ها بر اساس داده‌های ثبت ملی بیش از پنج میلیون بزرگسال سوئدی، از جمله حدود ۳۷۰۰۰ فرد مبتلا به اختلال بیش فعالی بدست آمد. پس از میانگین ۱۱.۸ سال پیگیری این افراد، ۳۸ درصد از افراد مبتلا به اختلال بیش فعالی در مقایسه با ۲۴ درصد افراد بدون این اختلال، حداقل یک بار تشخیص بیماری قلبی عروقی داشتند. خطرات برای همه انواع بیماری‌های قلبی عروقی و به ویژه برای ایست قلبی، سکته مغزی و بیماری‌های عروق محیطی بالا بود. این ارتباط در مردان تا حدودی قوی‌تر از زنان بود. به گفته محققان، درمان با محرک‌ها و سایر داروهای روان‌پزشکی، مانند داروهای ضدافسردگی و داروهای کاهش‌دهنده اضطراب، تأثیری اساسی بر ارتباط بین اختلال بیش فعالی و بیماری‌های قلبی عروقی نداشت. محققان می‌گویند: پزشکان باید به دقت عوامل روان‌پزشکی و عوامل سبک زندگی را برای کمک به کاهش خطر بیماری‌های قلبی عروقی در افراد مبتلا به اختلال بیش فعالی در نظر بگیرند.

شایع‌ترین علائم کم خونی را بشناسید

کم خونی یا همان فقر آهن، باعث می‌شود بدن در مقابل برخی بیماری‌ها توان مقاومت نداشته باشد و در نتیجه بیمار می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، آهن یکی از مهم‌ترین مواد معدنی موجود در بدن انسان است که برای حفظ سلامتی تک تک سلول‌ها مورد نیاز است. در حالی که تمام سلول‌ها حاوی آهن هستند، اما این ماده معدنی بیشتر در گلبول‌های قرمز خون یافت می‌شوند.

شایع‌ترین علائم کم خونی

رنگ پریدگی لب‌ها، احساس خستگی، سرگیجه و سردرد، تنگی نفس، سرعت ضربان قلب، عدم تمرکز، خواب آلودگی، بی حوصلگی، ریزش مو، تغییرات خلقی و کمبود انرژی، از مهم‌ترین علائم کم خونی به شمار می‌رود.

روش‌های درمان کم خونی

با توجه به میزان کم خونی و عوارض کمبود آهن در بدن، پزشک معالج ممکن است روش‌های درمانی متفاوتی برای شما در نظر بگیرد در اکثر موارد استفاده از یک مکمل غذایی مناسب می‌تواند این کمبود را به راحتی طی چند ماه جبران کند و به ندرت باعث ایجاد مشکلات طولانی مدت می‌شود، مگر در موارد خاص.

برای داشتن یک دوره درمان کامل و موفق لازم است تحت نظر یک متخصص باشید و هر چند ماه یک بار برای معاینه به او مراجعه کنید. طی این دوران، پزشک معالج میزان تأثیر مکمل و داروهای تجویزی را کنترل می‌کند تا ببیند سطح آهن خون شما به حالت عادی برگشته است یا خیر.

برای به حداقل رساندن عوارض کمبود آهن در بدن ابتدا باید علت زمینه‌ای بروز این مشکل درمان شود تا دوباره دچار کم خونی نشوید. افزایش میزان آهن در رژیم غذایی روزانه و مصرف غذاهای سرشار از آهن نیز می‌تواند در روند درمان تأثیر به سزایی داشته باشد.

منابع غذایی حاوی آهن

تخم مرغ

برنج قهوه‌ای

حبوبات و لوبیا

آجیل و دانه‌ها

گوشت و ماهی

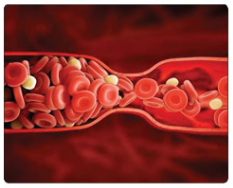
غلات یا نان غنی شده با آهن

سبزیجات با برگ سبز تیره مانند شاهی و کلم پیچ

میوه‌های خشک مانند زردآلو و آلو خشک و کشمش

زنان و خانواده

ارتباط قرص‌های ضدبارداری با افزایش لختگی خون در زنان چاق



بر اساس یک مطالعه جدید، خطر ترومبوآمبولی وریدی در زنان چاق که از داروهای ضدبارداری خوراکی حاوی استروژن و پروژسترون استفاده می‌کنند، ۲۴ برابر افزایش می‌یابد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ساینس دیلی، پروفسور «جوزپه روزانو»، نویسنده این مطالعه از مؤسسه سان رافائل ایتالیا گفت: به خوبی ثابت شده است که چاقی و داروهای ضد بارداری حاوی استروژن از عوامل خطر ترومبوآمبولی وریدی هستند. با وجود این، زنان چاق همچنان این داروها را دریافت می‌کنند. وی در ادامه افزود: شواهد علمی نشان می‌دهد که چاقی و داروهای ضدبارداری خوراکی ترکیبی از هر دو افزایی بر خطر ترومبوآمبولی وریدی دارند. محصولات فقط حاوی پروژسترون، از جمله قرص‌ها، دستگاه‌های داخل رحمی یا ایمپلنت‌ها جایگزین مطمئن‌تری برای قرص ترکیبی در زنان دارای وزن اضافی هستند.

ترومبوآمبولی وریدی به لخته شدن خون در ورید اشاره دارد و شامل دو وضعیت تهدید کننده جان است: ترومبوز وریدی عمقی و آمبولی ریوی.

سازمان جهانی بهداشت تخمین می‌زند که شیوع چاقی در جهان بین سال‌های ۱۹۷۵ تا ۲۰۱۶ تقریباً سه برابر شده است و ۱۵ درصد از زنان بالغ چاق هستند. خطر ترومبوآمبولی وریدی با شاخص توده بدنی به تدریج افزایش می‌یابد و در زنان چاق بیش از دو برابر زنان غیر چاق است.

چاقی بیشترین تأثیر را بر ترومبوآمبولی وریدی در زنان زیر ۴۰ سال دارد که در مقایسه با زنان غیر چاق پنج برابر بیشتر در معرض خطر هستند.

روزانو خاطرنشان کرد: خطر بالا به ویژه در زنان چاق زیر ۴۰ سال مهم است، زیرا در این سن است که بسیاری به دنبال پیشگیری از بارداری هستند.

داروهای ضد بارداری خوراکی ترکیبی با احتمال ابتلا به ترومبوآمبولی وریدی در ارتباط هستند، به طوری که مصرف کنندگان سه تا هفت برابر با احتمال ابتلا به ترومبوآمبولی وریدی در مقایسه با افراد غیر مصرف کننده روبرو هستند.

در مقابل، محصولات فقط حاوی پروژسترون با افزایش خطر ترومبوآمبولی وریدی مرتبط نیستند.

ترکیب اضافه وزن / چاقی و استفاده از داروهای ضد بارداری خوراکی ترکیبی احتمال لخته شدن خون را در زنان در سنین باروری تشدید می‌کند به عنوان مثال، یک مطالعه بزرگ مبتنی بر جمعیت نشان داد که اضافه وزن و چاقی به ترتیب با ۱.۷ برابر و ۲.۴ برابر افزایش خطر ترومبوآمبولی وریدی مرتبط هستند. با این حال، در مصرف کنندگان قرص ترکیبی، خطر ابتلا به ترومبوآمبولی وریدی در زنان دارای اضافه وزن ۱۲ برابر بیشتر و در زنان چاق ۲۴ برابر بیشتر از افراد غیرمصرف کننده باوزن طبیعی بود.

رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی؛

نبرد با کرونا ادامه دارد

رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه شهیدبهشتی گفت: نباید در محاسبات اشتباه کنیم و ادعا کنیم کرونا پایان یافته، این نبرد ادامه دارد و تا رسیدن به خط پایان باید هوشیار باشیم.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، علیرضا ناجی، با اشاره به اینکه سازمان بهداشت جهانی در روزهای اخیر عنوان کرده، چشم‌اندازی از پایان همه‌گیری کووید۱۹ متصور است، اظهار کرد: این ادعا بر اساس کاهش تعداد مرگ و میر کرونایی اعلام شده است.

وی افزود: تخمین‌ها در مطالعات گواه این است که از شروع واکسیناسیون علیه کرونا تا به امروز، از بیش از ۲۰ میلیون مرگ جلوگیری شده است.

ناجی تاکید کرد: در ۸ ماهه اول ۲۰۲۲ بیش از یک میلیون نفر در جهان در اثر ابتلا به کرونا جان خود را از دست دادهاند.

وی انتشار و سوءرداشت از برخی اخبار در شبکه‌های اجتماعی را مورد انتقاد قرار داد و افزود: در کشور ما حتی به روزهای صفر کرونایی هم رسیده ایم ولی متأسفانه اعلام اخبار پایان کرونا منجر به کاهش رعایت پروتکل‌ها و یا در برخی موارد عدم واکسیناسیون شد.

رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه افزایش مورد مبتلا به کرونا با کاهش رعایت پروتکل‌ها دور از تصور نیست، خاطرنشان کرد: سازمان بهداشت جهانی پیش فرض‌هایی را اعلام کرده است به این شکل که صد درصد افراد با سن بالا و مبتلایان به بیماری‌های زمینه‌ای و جمعیتی بالغ بر ۷۰ درصد در برابر بیماری واکسینه شوند.

ناجی با تاکید بر اینکه اعلام مورد سازمان جهانی بهداشت به معنی پایان کرونا نیست، تأکید کرد: برای دنیا فرضی ایجاد شده و باید از آن به خوبی استفاده شود. اگر از این فرصت طلایی به درستی استفاده نکنیم با عدم اطمینان جامعه جهانی به گفته‌های سازمان بهداشت جهانی مواجه خواهیم‌شد.

وی از ضرورت اجرای سیاست‌های کنترلی به صورت دستورالعمل برای دولت‌ها خبر داد و گفت: واکسیناسیون، انجام تست‌های تشخیصی، استفاده از پروتکل‌های دارویی مناسب که منجر به درمان بهتر افراد شود، اعمال معیارهای مناسب کنترل بیماری در بیمارستان‌ها و سطح جامعه، جلوگیری از گردش و پخش اخبار گمراه کننده و افزایش مشارکت مردمی در کنترل بیماری اهمیت زیادی در کنترل کرونا دارد.

ناجی افزود: دسترسی مناسب به ابزارهای نجات دهنده جان در برابر کرونا می‌تواند این بیماری را به بیماری قابل کنترل با کاهش موارد مرگ و میر مبدل کند و چنانچه در این حوزه مسیر انگلاری شود پیش بینی می‌شود در اواخر پاییز با وارایت های جدید بیماری و یک بزرگ‌تری مواجه‌شویم.

وی خاطرنشان کرد: تشویق مردم به واکسیناسیون در برابر کرونا و استفاده از ماسک در شرایط بحرانی خصوصاً در فضاهای بسته ضرورت دارد.

روزنه

نور آبی موجب بلوغ زودرس می‌شود!

محققان در تلاشند تا بفهمند چرا برخی از کودکان در سنین پایین‌تری به بلوغ می‌رسند

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث لاین، یک نظریه این است که نور آبی منتشر شده از دستگاه‌ها ممکن است ملاتونین را تحت تأثیر قرار دهد که می‌تواند خطر بلوغ زودرس را افزایش دهد. محققان در تلاشند تا دریابند آیا قرار گرفتن در معرض نور آبی ساطع شده از صفحه نمایش‌های الکترونیکی می‌تواند خطر بلوغ زودرس کودکان را افزایش دهد و حتی ممکن است به باروری آینده آنها آسیب برساند. اکنون تحقیقات جدید نشان داد موش‌هایی که در معرض نور آبی قرار گرفتند زودتر به بلوغ رسیدند. دکتر «ریکا فیسک» از بیمارستان اطفال لنوکس هیل در نیویورک، گفت: نور آبی بخشی از طیف نور مرئی است که از خورشید ساطع می‌شود. منابع مصنوعی نور آبی شامل چراغ‌های LED و فلورسنت و دستگاه‌های الکترونیکی مانند تلفن‌های هوشمند، تلویزیون، نت بوک‌ها، کنسول‌های بازی، ویدئویی، رایانه‌ها و تبلت‌ها هستند. به گفته نویسندگان مطالعه، سطح ملاتونین در دوران قبل از بلوغ بیشتر از دوران بلوغ است. در نتیجه، سطوح بالای ملاتونین ممکن است عاملی برای به تأخیر انداختن شروع بلوغ باشد. فیسک توضیح داد: ملاتونین هورمونی است که مغز در پاسخ به تاریکی تولید می‌کند. قرار گرفتن در معرض نور در شب می‌تواند تولید ملاتونین را متوقف کند. محققان ۱۸ موش صحرایی ماده را برای بررسی اثرات قرار گرفتن در معرض نور آبی بر سطح هورمون‌های تولید مثل و زمان شروع بلوغ مورد بررسی قرار دادند. حیوانات به سه گروه تقسیم شدند. یک گروه در معرض یک چرخه نور طبیعی قرار گرفتند در حالی که دو گروه دیگر در معرض ۶ یا ۱۲ ساعت نور آبی در هر روز بودند. در هر دو گروهی که در معرض نور آبی قرار گرفتند، بلوغ به طور قابل توجهی زودتر از حد انتظار رخ داد. موش‌هایی که طولانی‌ترین مدت در معرض نور آبی قرار گرفتند بیشتر تحت تأثیر قرار گرفتند.

نیز علامتی از آسیب سلولی و التهاب در تخمدان‌های خود نشان دادند. همچنین مشخص شد که حیوانات سطح ملاتونین پایین‌تری داشتند.

برای تعیین اینکه آیا این اثرات مشاهده شده در موش‌ها می‌تواند برای انسان نیز قابل اجرا باشد به مطالعات بیشتری نیاز است.

فیسک گفت: اثرات بلوغ زودرس در دختران می‌تواند با خطر بیشتر برخی از مشکلات سلامتی مانند سرطان سینه، HPV، بیماری قلبی و دیابت مرتبط باشد.

او افزود: بلوغ زودهنگام، هم در پسران و هم در دختران، با خطر بیشتر مسائل مربوط به سلامت روان مانند اضطراب و افسردگی، اختلالات خوردن و اختلالات رفتاری مرتبط است.

فیسک توضیح داد که بلوغ زودرس را می‌توان از طریق ورزش، تغذیه بهتر (مانند مصرف کمتر غذاهای فرآوری شده و فست‌فودها) و آگاهی از هورمون‌های موجود در غذا کاهش داد.

پس از «جدایی» عاطفی، «پروفایل» طرف مقابل را چک نکنید!

یک روانشناس، با بیان اینکه پس از جدایی بهتر است اشیاء، وسایل، عکس و حتی موسیقی که می‌تواند یاد و خاطره طرف مقابل را در ذهنمان نگه دارد را از چشم و گوش خود دور کند داریم، گفت: گاهی افراد با اتمام یک رابطه عاطفی همچنان پروفایل و آنلاین بودن یا نبودن طرف مقابل در شبکه‌های اجتماعی مجازی را چک می‌کنند. برخی این خود کنترلی را دارند و این کار را انجام نمی‌دهند اما برای دسته دیگر پیشنهاد می‌کنیم شماره طرف مقابل را حذف کنند تا دائما با چک کردن پروفایل، خاطرات پیشین را زنده نگه ندارند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، محمد ابراهیم تکلو، با بیان اینکه پس از پایان یک رابطه عاطفی نگه داشتن متعلقاتی که از آن فرد داریم منجر به درگیری ذهنی با خاطرات یک رابطه تمام شده می‌شود، اظهار کرد: پس از جدایی و پایان رابطه معمولا اشیاء، وسایل و یادگاری‌های رابطه تمام شده و حتی عکس‌های طرف مقابل می‌تواند برای افراد درگیری ذهنی و فکری بیشتری ایجاد کند و از این رو حتی اگر افراد دوست ندارند آن وسایل و اشیاء را از بین ببرند بهتر است آنها را برای مدتی از مقابل چشمان خود دور نگه دارند تا شرایط برایشان عادی شود.

این روانشناس تصریح کرد: بهتر است پس از جدایی حداقل برای مدتی اشیاء و وسایل و حتی تصاویر و موزیک‌هایی که ما را به یاد آن فرد می‌اندازد از چشم و گوش خود دور نگه داریم تا روند جدایی طی شود و اینگونه در پروسه جدایی افراد کمتر اذیت شوند.

وی با بیان اینکه پس از اتمام یک رابطه عاطفی ابتدا باید تحلیلی درست از خود و رابطه داشته باشیم، ادامه داد: پس از اتمام یک رابطه عاطفی باید به این سوالات پاسخ دهیم که دلیل انتخاب این فرد چه بوده است؟، چرا وارد این رابطه شدیم؟، این رابطه از اول درست بوده است یا خیر؟، اگر درست بوده چرا به پایان رسید؟، اگر این رابطه از ابتدا درست نبود پس چرا این رابطه را شروع کردیم؟، مسائل و مشکلات خود و طرف مقابل در این رابطه و علت به پایان رسیدن رابطه چه بوده است؟ با این سوالات می‌توان به بینشی درباره رابطه پیشین و رفتار خود و طرف مقابل برسیم.

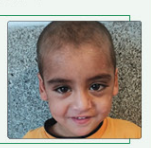
به گفته تکلو، حدود شش ماه زمان می‌برد تا افراد پس از جدایی بتوانند رابطه پیشین را فراموش کنند و اگر برای سپری کردن این مدت از کمک روانشناسان و مشاوران استفاده کنند، این فرآیند با کیفیت و سرعت بیشتری انجام می‌شود.

این روانشناس همچنین به ضرورت تحلیل رابطه عاطفی پایان یافته برای عدم تکرار اشتباهات در ارتباطات بعدی تاکید کرد و افزود: تا زمانی که به یک بینش و خودشناسی درباره خود و ارتباط با جنس مخالف نرسیم احتمال اینکه در ارتباطات بعدی خود یعنی چه در هنگام آغاز رابطه و انتخاب فرد و چه در ادامه رابطه و در دل رابطه اشتباه و خطا کنیم زیاد است چراکه نداشتن مهارت و سواد ارتباطی می‌تواند برای افراد آسیب رسان باشد.

وی در پایان سخنان خود تاکید کرد: گاهی باید یک رابطه را به اتمام برسانیم اما خود را گول زده و آن رابطه آسیب‌رسان را ادامه می‌دهیم و خود را وارد بازی‌های روانی و ذهنی می‌کنیم. باید این واقعیت را بپذیریم که تمام رابطه‌ها قرار نیست به سرانجام برسند.

جویندگان عاطفه (۰۹۹ ۳۲۵۴۰ ۰۲۶) روابط عمومی اداره کل بهزیستی البرز

اینجا بهشت کودکان است! شاید دیوارهای رنگارنگی دارد و کودکان لباس های شیک و اسباب بازی‌های خوبی دارند و می خندند. اما... آغوش مادر و دستان نوازشگر پدر را گم کرده اند. در عمق چشمان مربیان شیرخوارگاه بهزیستی استان البرز غم موج می زند و همیشه چشم انتظار ند مادر و پدر یکی از این کودکان شیرین زبان با دلتنگی به سراغ گچوارهایشان بروند... برای آنها که از خانواده این کودکان اطلاعی در دست دارند.

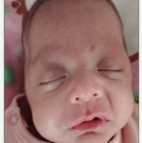


فرزند جاوید ۲/۵ ساله و بدسرپرست می باشد و به علت نداشتن سرپرست موثر و حسب دستور مقام محترم قضایی در مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۲۵ توسط مددکار بیمارستان امام علی (ع) در بهزیستی پذیرش گردیده است. این آگهی جهت شناسایی والدین و سایر بستگان طفل چاپ شده است در صورت اطلاع از خانواده وی با شماره ۰۲۶-۳۲۵۱۸۱۸۸ تماس حاصل فرمایید.

فرزند شاهین در مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۳۰ متولد و بدسرپرست می باشد و به علت نداشتن سرپرست موثر و حسب دستور مقام محترم قضایی در مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۰۶ توسط مددکار اورژانس اجتماعی کرج در بهزیستی پذیرش گردیده است. این آگهی جهت شناسایی والدین و سایر بستگان طفل چاپ شده است در صورت اطلاع از خانواده وی با شماره ۰۲۶-۳۲۵۱۸۱۸۸ تماس حاصل فرمایید.

فرزند هوتن در مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ متولد و رها گردیده است و به علت نداشتن سرپرست موثر و حسب دستور مقام محترم قضایی در مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۱۴ توسط مددکار بیمارستان کمالی در بهزیستی پذیرش گردیده است. این آگهی جهت شناسایی والدین و سایر بستگان طفل چاپ شده است در صورت اطلاع از خانواده وی با شماره ۰۲۶-۳۲۵۱۸۱۸۸ تماس حاصل فرمایید.

فرزند نیکا در مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۲۸ متولد و بدسرپرست می باشد و به علت نداشتن سرپرست موثر و حسب دستور مقام محترم قضایی در مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۰۹ توسط مددکار بیمارستان کمالی در بهزیستی پذیرش گردیده است. این آگهی جهت شناسایی والدین و سایر بستگان طفل چاپ شده است در صورت اطلاع از خانواده وی با شماره ۰۲۶-۳۲۵۱۸۱۸۸ تماس حاصل فرمایید.



فرزند شکوفه در مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۲ متولد و رها گردیده است و به علت نداشتن سرپرست موثر و حسب دستور مقام محترم قضایی در مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۲۲ توسط مددکار بیمارستان امام علی (ع) در بهزیستی پذیرش گردیده است. این آگهی جهت شناسایی والدین و سایر بستگان طفل چاپ شده است در صورت اطلاع از خانواده وی با شماره ۰۲۶-۳۲۵۱۸۱۸۸ تماس حاصل فرمایید.

مینیمال
هایی برای زندگی

مینیمال
مینیمال‌هایی برای زندگی

باید نگاه کنی!... بستن چشم‌هایت چیزی را عوض نمی‌کند. چون نمی‌خواهی شاهد اتفاقی باشی که می‌افتد، هیچ‌چیز تایدید نمی‌شود. در واقع دفعه‌ی بعد که چشم واکنی، اوضاع بدتر می‌شود. دنیایی که تویش زندگی می‌کنیم، این‌جور است... چشمانت را باز کن. فقط بزند چشم‌هایش را می‌بندد. چشم بستن و پنبه در گوش چماندن باعث نمی‌شود زمان از حرکت بایستد.

از کتاب کافکا در کرانه | هاروکی موراکامی
ترجمه مهدی غبرائی | نشر نیلوفر

@Minimalha @Minimalha @MinimalForLife @MinimalIraneBarayeZendegi

تازه های سلامت

عفونت‌های درمان شده در بیمارستان و افزایش خطر ابتلا به آلزایمر

بر اساس تحقیقات، عفونت های درمان شده در بیمارستان، به ویژه در اوایل و اواسط زندگی، ممکن است خطر ابتلا به بیماری های عصبی را افزایش دهند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال نیوز، محققان در این مطالعه، ارتباط بین عفونت‌های درمان شده در بیمارستان و بیماری‌های عصبی را بررسی کردند.

آنها دریافتند که عفونت‌های درمان شده در بیمارستان، به ویژه در اوایل و اواسط زندگی، خطر بعدی ابتلا به بیماری آلزایمر و بیماری پارکینسون را در سنین بالاتر افزایش می‌دهد.

بیماری‌های تخریب کننده عصبی مانند بیماری آلزایمر، بیماری پارکینسون و اسکلروز جانبی آمیوتروفیک (ALS) با از دست دادن پیشرونده نورون‌ها در سیستم عصبی مشخص می‌شوند.

عوامل متعددی از جمله ژنتیک و سبک زندگی ممکن است در خطر تخریب عصبی فرد نقش داشته باشد.

برخی از مطالعات نشان می‌دهد که عفونت‌های باکتریایی و ویروسی نیز خطر تخریب عصبی را افزایش می‌دهند. درک بهتر ارتباط بین بیماری‌های عفونی و تخریب عصبی می‌تواند به محققان کمک کند تا راهکارهای درمانی را برای مشکلات تخریب‌کننده عصبی توسعه دهند.

اخیراً، محققان سوابق بهداشتی سوئد را برای بررسی ارتباط بین عفونت‌های تحت درمان در بیمارستان و خطر ابتلا به آلزایمر، پارکینسون و ALS تجزیه و تحلیل کردند.

آنها دریافتند که عفونت‌های درمان شده در بیمارستان، به ویژه در اوایل و اواسط زندگی، با افزایش خطر ابتلا به آلزایمر و پارکینسون مرتبط است، اما با ALS نه.

برای این مطالعات، محققان سوابق مراقبت‌های بهداشتی ۱۲,۲۷۵,۵۵۱ فرد را در سوئد بررسی کردند. آنها بین سال‌های ۱۹۷۰ تا ۲۰۱۶ تحت نظر بودند و تشخیص بیماری‌های عصبی، و مرگ شأن ثبت شده بود.

عفونت‌ها بر اساس نوع باکتری، ویروسی، یا سایر موارد و محل‌هایی از جمله سیستم عصبی مرکزی، دستگاه گوارش، تنفسی یا عفونت پوستی ثبت شدند.

در مجموع، ۲۹۱,۹۴۱ نفر مبتلا به آلزایمر، ۱۰۳,۹۱۹ نفر به پارکینسون و ۱۰,۱۶۱ نفر مبتلا به ALS بودند.

پس از تجزیه و تحلیل داده‌ها، محققان دریافتند که عفونت درمان شده در بیمارستان ۵ سال یا بیشتر قبل از تشخیص، با ۱۶ درصد بیشتر خطر آلزایمر و ۴ درصد بیشتر خطر پارکینسون مرتبط است.

این ارتباط عمدتاً در افرادی که قبل از ۶۰ سالگی مبتلا به بیماری آلزیمر و پارکینسون تشخیص داده شده بودند، در مقایسه با افرادی که بعداً تشخیص داده شدند، مشاهده شد.

بیشترین خطر در میان افرادی مشاهده شد که در اوایل زندگیشان عفونت‌های درمان شده در بیمارستان داشتند. عفونت‌های متعدد قبل از ۴۰ سالگی با خطر تقریباً دو برابری آلزایمر و ۴۰٪ بیشتر خطر ابتلا به پارکینسون مرتبط بود.

با این حال، محققان خاطرنشان کردند که هیچ ارتباطی بین عفونت تحت درمان در بیمارستان و ALS وجود ندارد.

محققان به این نتیجه رسیدند که عفونت‌های درمان شده در بیمارستان با افزایش خطر تشخیص آلزایمر و پارکینسون قبل از ۶۰ سالگی مرتبط است، اگرچه مکانیسم‌های زمینه‌ای ناشناخته باقی مانده است.