گوناگون

تعداد دریافت کنندگان دوز سوم واکسن کرونا به ۵ میلیون نفر رسید

آمار افرادی که تاکنون دوز سوم واکسن کرونا را دریافت کرده‌اند به مرز ۵ میلیون نفر رسید.

به گزارش پیام آشنا، مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت اعلام کرد: تا کنون ۵۹ میلیون و ۳۸۵ هزار و ۹۸۲ نفر دوز اول واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند.
همچنین، ۵۰ میلیون و ۸۹۷ هزار و ۹۱۵ نفر دوز دوم و چهار میلیون و ۹۶۵ هزار و ۳۳۴ نفر، دوز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند.
مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۱۵ میلیون و ۲۴۹ هزار و ۲۳۱ دوز رسید.
در شبانه‌روز گذشته ۵۹۷ هزار و ۲۷۱ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.

احتمال رشد تصاعدی آمار کرونا در ایران با ورود سویه اومیکرون

سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، از احتمال رشد تصاعدی آمار کرونا به دنبال وجود سویه اومیکرون در کشور خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، محمد هاشمی گفت: با توجه به قدرت بالای سرایت اومیکرون از سویه های قبلی و امکان رشد تصاعدی آمار مبتلایان به بیماری در کشور و پیرو اجلاس اضطراری روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی و دستور وزیر بهداشت مبنی بر آماده‌باش صد درصدی تمامی مراکز درمانی کشور، اهمیت اطلاع رسانی همه جانبه در این خصوص بیش از پیش ضروری است.
وی افزود: انتظار می‌رود با ارائه صحیح و به هنگام اطلاعات از سوی مسئولین وزارت بهداشت از یکسو و همراهی و تعامل رسانه‌ها از سوی دیگر، شاهد پرهیز مردم از عادی انگاری، تداوم رعایت پروتکل‌های بهداشتی و تکمیل و تقویت پوشش واکسیناسیون به ویژه دوز سوم در کشور باشیم.
هاشمی گفت: سلسله نشست‌های خبری مسئولین و کارشناسان حوزه سلامت، از شنبه ۴ دی‌ماه به صورت ویدئو کنفرانس در استودیو سلامت وزارت بهداشت برگزار و اطلاع رسانی لازم در این باره انجام خواهد شد.

۳۰ درصد بیماران کرونایی بعد از یک سال بهبودی کامل نمی‌یابند

افرادی که با کووید۱۹ حاد بستری شده اند، ممکن است حداقل تا یک سال پس از ترخیص از بیمارستان همچنان علائم طولانی‌مدت بیماری را داشته باشند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال نیوز، مطالعه اخیر مشخصه‌های مرتبط با علائم شدید کووید را در ۵ و ۱۲ماه پس از ترخیص از بیمارستان مشخص کرد.
بررسی‌ها نشان داد کمتر از ۳نفر از هر ۱۰بیمار احساس کردند که در ۱۲ماه پس از ترخیص از بیمارستان به دلیل کووید۱۹ حاد، به طور کامل بهبود یافته اند.
نتایج این مطالعه نشان داد که زنان، چاقی، ابتلاء به التهاب سیستمیک و بروز علائم شدیدتر در طول کووید اولیه با افزایش خطر ابتلاء به اختلالات شدید سلامتی طولانی مدت مرتبط با کووید مرتبط است.
به گفته محققان، تعداد قابل توجهی از افراد مبتلا به عفونت حاد کووید۱۹ در ۳ تا ۴هفته اول پس از ابتلاء به بیماری به طور کامل بهبود نمی‌یابند و تا هفته‌ها و ماه‌ها پس از بهبود ادامه‌می‌یابند.
مطالعات قبلی نشان داده است که نقایص شناختی و جسمی حداقل ۶ماه پس از ترخیص در افراد بستری شده با کووید۱۹ حاد ادامه دارد. علاوه بر این، تفاوت قابل توجهی در شدت علائم و تداوم آنها در ۶ماه پس از ترخیص در این افراد وجود دارد. حال محققان دانشگاه لستر انگلستان دریافتند که کمتر از ۳۰درصد از بیماران احساس می کردند که در ۱۲ماه پس از ترخیص به طور کامل بهبود یافته اند. عواملی مانند زن بودن، چاقی و نیاز به تهویه مکانیکی، در طول کووید۱۹ با اختلالات شدیدتر سلامتی پس از ۱۲ماه همراه بود.

تأیید اولین داروی تزریقی برای پیشگیری از HIV

اولین داروی تزریقی برای پیشگیری از عفونت HIV توسط سازمان غذا و داروی ایالات متحده تأیید شد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، دکتر «دبرا بیرنکرانت»، مدیر بخش ضد ویروسی در مرکز دارویی سازمان غذا و دارو، گفت: «تأیید امروز اقدام مهمی در تلاش برای پایان دادن به اپیدمی HIV با ارائه اولین گزینه برای پیشگیری از HIV است که شامل مصرف روزانه قرص نمی‌شود».
داروی Apretude (cabotegravir)، برای مصرف در بزرگسالان و نوجوانان در معرض خطر با وزن حداقل ۳۵ کیلوگرم تأیید شد تا خطر ابتلاء به HIV را کاهش دهد. ابتدا به صورت دو تزریق به فاصله یک ماه و سپس هر دو ماه یک بار تزریق می‌شود.
به گفته محققان، افرادی که در برابر ابتلاء به HIV آسیب پذیر هستند، با Apretude خطر ابتلاء به HIV در آنها با شش تزریق در سال کاهش می‌یابد.
FDA خاطرنشان کرد: «تا به حال، دو نوع قرص روزانه (Truvada و Descovy) تنها گزینه‌هایی بودند که استفاده می‌شدند، اما پیروی از این داروهای روزانه برای جلوگیری از HIV می‌تواند دشوار باشد».
محققان در آزمایشات خود در قالب دو کارآزمایی دریافتند خطر ابتلاء به عفونت HIV در افرادی که Apretude مصرف کردند، ۶۹درصد کمتر از افرادی بود که Truvada مصرف کردند. طبق گفته FDA، در کارآزمایی دوم، افرادی که Apretude مصرف کردند نسبت به افرادی که Truvada مصرف کردند ۹۰درصد کمتر در معرض خطر ابتلاء به عفونت HIV بودند.

یک جرعه کتاب

زندگی خانوادگی
آخیل شارما سمیه نصرالهی

زندگی خانوادگی
نویسنده: آخیل شارما
مترجم: سمیه نصرالهی
مهرگان خرد

پیام آشنا: آخیل شارما(۱۹۷۱)، نویسنده‌ی هندی-آمریکایی است و همان‌طور که خودش می‌گوید بعد از نوشتن هفت هزار صفحه در طول دوازده سال توانست صاحب رمانی به نام زندگی خانوادگی شود، رمانی که براساس تجربه‌ی شخصی نویسنده نوشته شده است.

زندگی خانوادگی داستان خانواده‌ای هندی است که به سودای پیشرفت و ثروت به آمریکا مهاجرت می کند. اما آمریکا شرایطی جز این را برایشان رقم می‌زند.
خانواده‌ای که رد فرهنگ، زبان، آداب و رفتار هندی هم‌چنان در جسم و جان‌شان است. زندگی این خانواده را پسر کوچک خانواده از کودکی روایت می کند. روایتی شیرین و جذاب از مهاجرت، عشق، اندوه، خستگی و البته امید.
زندگی خانوادگی در سال ۲۰۱۴ یکی از ۱۰ رمان برتر سال به انتخاب نیویورک تایمز شد. این رمان در سال ۲۰۱۵ برنده جایزه فولیو شد که به بهترین رمان انگلیسی سال داده می‌شود.
در بخشی از رمان می‌خوانیم: «بیرجو را در حالتی تصور کردم که در آن اتاق ساکت و کم‌نور رهایش کرده بودم. روی کمرش می‌خوابید، خُرناس می‌کشید و دهانش باز بود. مادرم را هم دیدم که در اتاق رخت‌شویی، ماشین لباسشویی را با ملافه‌ها و روبالشی‌های شب قبل پُر می‌کرد. نه‌تنها از برادرم خوش‌شانس‌تر بودم بلکه از مادرم هم خوش‌بخت‌تر بودم. می‌خواستم جیغ بزنم. هنوز هم بخشی از وجودم خوشحال بود. من مثل برادرم نبودم. حتی قسمتی از وجودم آرزو می‌کرد کاش خوش‌بخت‌تر از مادرم باشم. برای خوش‌بخت‌تر بودن از مادر باید از او متفاوت می‌بودم. این مسیر زندگی بود که مرا از او متفاوت می‌کرد. در مدرسه گناه و غم مثل پوشیدن لباس‌هایی بودند که هنوز بعد از شستن خیس هستند.
هرجا می‌رفتم احساس خیسی و سرما داشتم. در کلاس تاریخ در صندلی اول ردیف چهارم می‌نشستم. یاد می‌گرفتم که اندروجکسون را درخت گردوی پیر می‌نامیدند. برایم روشن بود که "دانستن" بالاخره یک روز من را ثروتمند خواهد کرد روزی که مادر و بیرجو فقیر هستند».

باید اومیکرون را جدی بگیریم

OMICRON
B.1.1.529) SARS-CoV

رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی ایران با بیان اینکه باید اومیکرون را جدی بگیریم درباره زمان تزریق دوز سوم واکسن کرونا توضیحاتی ارائه کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از باشگاه خبرنگاران پویا؛ علیرضا ناجی در برنامه «طبیب» با تأکید بر اینکه باید "اومیکرون" را جدی بگیریم، اظهار کرد: برای اینکه اتفاقات پیک‌های گذشته تکرار نشود باید به موقع برای اِعمال و بازگشت محدودیت‌ها اقدام کرده و اجازه گردش به ویروس ندهیم، ضمن اینکه واکسیناسیون نیز باید کماکان با قدرت ادامه پیدا کند. رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی درباره ماهیت اومیکرون گفت: ویروس عامل کووید ۱۹ در طول پاندمی تغییرات زیادی کرد و اصطلاحا گونه‌های مختلفی ایجاد کرد که اومیکرون آخرین آن است که خودش نیز جهش‌های بسیاری پیدا کرده است. ضمن اینکه خصوصیات منحصر به فرد و ویژه‌ای هم کسب کرده، به طور کلی در جهش‌ها ویروس‌ها بیشتر به سمت بدتر شدن رفتند. یعنی هم سرعت انتقال بیشتری پیدا کردند و هم به نوعی سعی دارند از حلقه ایمنی‌زایی بدن ما رد شوند، برای همین باید مورد توجه قرار گیرند. وی ادامه داد: باید بدانیم هر چه این ویروس بیشتر در بدن افراد بچرخد احتمال جهش‌ها هم بیشتر می‌شود. خصوصیت اومیکرون نیز سرعت انتشار بسیار بالای آن است چنان‌که در انگلستان در طول دو روز دو برابر شده، یعنی سرعت انتقال آن پنج برابر دلتاست، اما خصوصیت و تفاوت دیگر آن این است که تغییرات روی پروتئین سطح ویروس باعث شده بتواند از سیستم ایمنی ما فرار کند، لذا افراد با وجود اینکه قبلا به کرونا مبتلا شدند و یا با وجود واکسیناسیون هم ممکن است به آن مبتلا شوند. این متخصص همچنین یادآور شد: درست است ویروس با تغییراتی که کرده نسبت به واکسن مقاوم شده، اما باز هم نمی‌توان ایمنی‌زایی واکسن را انکار کرد زیرا ما تأثیرات واکسن را به عینه شاهد هستیم، یعنی با اینکه اومیکرون نسبت به سایر گونه‌ها مقاوم‌تر شده اما باز هم همچنان توصیه زدن واکسن به ویژه دوز بوستر (تقویتی) در افراد ۱۸ سال به بالاست که از هر اقدامی ضروری‌تر است چون همین اقدام قطعا چرخش ویروس را کاهش خواهد داد. ناجی با تأکید براینکه باید اومیکرون جدی گرفته شود، تصریح کرد: هر چه ویروس تکثیر شود خصوصیات جدیدتری کسب می کند، الان خود گونه دلتا ۲۵ زیرشاخه و اومیکرون نیز در این مدت کوتاه سه زیرشاخه تولید کرده، این تغییرات به خودی خود به وجود نمی‌آید، ما نباید بگذاریم که اومیکرون آنقدر بچرخد که گونه‌های جدید تولید کند. الان شاید آن را خیلی جدی نگیریم و بگوییم خطرناک نیست که البته این هم پس از دو ماه با تحقیقات مشخص می‌شود، اما باید بدانیم که هر چقدر میزان عفونت ویروس بالا برود به همان نسبت میزان افرادی که بستری می‌شوند و به همان نسبت مرگ‌ومیر هم بیشتر می‌شود. وی افزود: پس باید به هر نحوی که می‌توانیم جلوی گردش ویروس را با رعایت کردن پروتکل‌های بهداشتی، اقدامات جدی و واکسیناسیون بالای ۱۲ سال، بگیریم، همچنین اِعمال محدودیت‌ها بسیار مهم است، یعنی اجازه ندهیم همان اتفاقی که در پیک‌های چهارم و پنجم افتاد و برخی از تصمیمات منجر به این شد که ویروس بچرخد دوباره تکرار شود. الان که می‌دانیم اومیکرون آمده باید خیلی منطقی و هوشمندانه با موضوع برخورد کنیم که این اتفاق‌ها نیفتد. این استاد ویروس‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی با اشاره به اینکه کیت‌ها و تست‌های تشخیصی موجود در کشور اومیکرون را نیز شناسایی می کنند، اظهار کرد: برخی شایعات هست که کیت‌های موجود این گونه جدید را تشخیص نمی‌دهند که این صحت ندارد اما اینکه مردم بدانند به چه گونه‌ای مبتلا شدند برای تصمیم‌گیران بهداشتی مهم است که وزارت بهداشت با روش‌های خاص آن را انجام می‌دهد و لزومی ندارد که مثلا خود افراد در زمان تست بدانند که به کدام گونه مبتلا هستند. ناجی با تأکید براینکه از دورهمی‌ها پرهیز کنیم و با توجه به مقتضیات موجود در جمع‌ها و میهمانی‌ها شرکت نکنیم، در خصوص اینکه افراد در دوز بوستر از واکسن با نوع دیگری استفاده کنند، توضیح داد: مطالعات جدیدی شده که اگر در دوز اول و دوم و بوستر از دو نوع مخالف مثلا سینوفارم و آسترازنکا استفاده شود، ایمنی‌زایی بیشتر شده و تأثیر بیشتری خواهد داشت، کسانی که واکسن‌های غیرفعال مثل سینوفارم، بهارات و برکت زدند به فاصله سه ماه از دوز دوم می‌توانند دوز بوستر را دریافت کنند، اما در دسته‌ای که آسترازنکا و اسپوتنیک زدند این عدد ۶ ماه است که البته در دستورالعمل جدید به چهار ماه کاهش یافته است.

آشپزخونه

فوت و فن تهیه سیر ترشی؛ ساده و جذاب

سیر ترشی از محبوب‌ترین ترشی‌ها بین ایرانی‌هاست که هم درست‌کردن آن راحت است و هم سختی زیادی ندارد فقط هرچه بیشتر بماند محبوبیت بیشتری دارد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، سیر ترشی از محبوب‌ترین ترشی‌ها بین ایرانی‌هاست که هم درست‌کردن آن راحت است و هم سختی زیادی ندارد فقط هرچه بیشتر بماند محبوبیت بیشتری دارد.

مواد لازم برای تهیه سیر ترشی:
سیر خشک: نیم کیلو
سرکه سیب ارگانیک: به مقدار لازم
نمک: به مقدار لازم

طرز تهیه سیر ترشی:
۱. برای درست کردن سیر ترشی خانگی و سالم ابتدا پوست‌های روی سیرها را جدا می‌کنیم؛ به طوری که حبه‌های آن از هم جدا نشود. قسمت چوبی بالای سیر هم به دلخواه اگر بخواهید از سرش ببرید و اگر نه که زیاد تاثیری در طعم و مزه ندارد. از سیرهای که بخشی از آن کپک زده و خراب است استفاده نکنید. سیرها را در داخل شیشه‌ها چیده و سعی کنید فضای خالی در ظرفتان باقی نماند.
کمی نمک روی سیرها ریخته و سپس سرکه سیب را به آن اضافه می‌کنیم تا جایی که سرکه روی سیرها را بگیرد سرکه می‌ریزیم.
در چند روز اول بهتر است در آن را در چند روز اول نیمه باز بگذارید تا سیر و سرکه از جوش و خروش بیفتد و بعد به آن دوباره سرکه اضافه کرده و درب آن را محکم ببندید.
زود ترین زمانی که میتوانید سیر ترشی خود را مصرف کنید حداقل ۶ ماه است زودتر از آن این ترشی قابل خوردن نیست. زمان رسیدن واقعی آن ۷ سال است که می‌توان بعد از ۳ یا ۴ سال هم آن را خورد.

دریچه

رفتارهای پرخاشگرانه را از کودکی درمان کنید

روانپزشک کودک و نوجوان، گفت: اگر رفتارهای خشن کودکان درمان نشوند، می‌تواند منجر به بروز آسیب‌های فیزیکی به کودک و یا همسالان او شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، امین ماهورام، با اشاره به اینکه خشونت عقبه تاریخی دارد اظهار کرد: قدمت خشونت به سابقه تاریخ زندگی بشر بر می‌گردد ولی نکته اینجاست که امروزه خشونت به عنوان رفتاری نکوهیده در جوامع بشری تلقی می‌شود. وی با تاکید بر اینکه رفتارهای خشونت‌آمیز با شناخت و بینش افراد در ارتباط مستقیم است، افزود: بشر امروزی رفتارهای خشن را به عنوان اقدامی ضد اخلاقی قلمداد می‌کند. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره بروز رفتارهای خشن در کودکان خاطرنشان کرد: رفتارهای خشونت آمیز در کودکان عمدتاً به دلیل شناخت ناکافی و عدم درک درست اجتماعی کودک نسبت به موقعیت‌های مختلف بروز می‌کند. ماهورام با بیان این موضوع که برخی رفتارهای خشن با سرشت کودک آمیخته شده اضافه کرد: بروز رفتارهای خشونت آمیز در سرشت یا ژنتیک برخی کودکان وجود دارد، انتخاب این ژن‌ها از اختیار فرد خارج است و در نهاد آدمی قرار دارد، در عین حال بخش دیگری از رفتارهای خشونت‌آمیز در کودکان نیز در درون خانواده‌ها و جامعه شکل می‌گیرد.

فرم‌های غیرمعمول رفتارهای خشن در کودکان

روانپزشک و فوق تخصص کودک و نوجوان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: به طور کلی رفتارهای خشونت آمیز خصوصاً در فرم‌های غیر معمول نتیجه اثرات محیطی (رفتارهای خانواده و جامعه) و تأثیر ژنتیک در کودکان است. به گفته وی، در بسیاری از موارد دیده می‌شود علیرغم این که هیچ سابقه رفتار خشونت آمیزی در خانواده یا محیط نیست، همچنان به دلیل اثرات ژنی، رفتارهای خشونت آمیز در برخی کودکان وجود دارد. ماهورام با بیان اینکه توجه به علل مختلف رفتارهای خشونت آمیز در کودکان اصلی ترین روش درمان را مشخص می‌کند، تاکید کرد: باید به این موضوع توجه داشت که درجاتی از رفتارهای خشن در کودکان طبیعی است ولی نکته اینجاست که درمان رفتارهای خشونت آمیز خصوصاً زمانی که از شرایط عادی خارج شود ضروری است.

تبعات عدم درمان رفتارهای خشونت آمیز کودک

وی با اشاره به این که رفتارهای خشونت آمیز در صورتی که درمان نشوند، می‌تواند منجر به بروز آسیب‌های فیزیکی به کودک و یا همسالان او شود تاکید کرد: رفتارهای خشونت آمیز ارتباطات اجتماعی و عملکرد تحصیلی کودکان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه خشونت به خودی خود بیماری محسوب نمی‌شود، خاطرنشان کرد: خشونت تظاهراتی از یک بیماری است به شکلی که طیف گسترده‌ای از بیماری‌ها می‌توانند خود را در قالب رفتارهای خشن نشان دهند. روانپزشک و فوق تخصص کودک و نوجوان گفت: اختلالاتی همانند اختلال مقابله جویی، بیش فعالی، افسردگی و یا اضطراب در کودکان و نوجوان می‌تواند خود را به شکل رفتارهای خشن نشان دهند. به طور مثال زمانی که رفتارهای خشونت آمیز کودکی با اختلال بیش فعالی همراه باشد، مسیر پیش روی، پیگیری درمان‌های مربوط به بیش فعالی است.

کودکان آئینه رفتارهای پدر و مادر هستند

وی با اشاره به این موضوع که نمی‌توان اثرات محیط در بروز رفتارهای خشونت آمیز را انکار کرد، اضافه کرد: کودکان ما آئینه رفتارهای پدر و مادر و محیطی که در آن زندگی می‌کنند هستند، والدینی که مدام با یکدیگر با خشونت رفتار و صحبت می‌کنند، کودکشان نیز این موارد را می‌آموزد بنابراین پدر و مادرهایی که مدام از خود خشونت نشان می‌دهند، به احتمال زیاد فرزند آنها هم فرد خشنی خواهد شد. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ادامه با اشاره به درمان‌های متداول کودکانی که رفتارهای خشن دارند توضیح داد: معمولا این درمان‌ها ترکیبی از درمان‌های دارویی و آموزش‌های اصول فرزند پروری به والدین است. وی با تاکید بر این موضوع که شناخت و درک دنیای درونی کودک می‌تواند نحوه درمان را بهبود ببخشد توضیح داد: قطعاً زمانیکه عوامل زمینه ساز رفتارهای پرخاشگرانه را شناسایی کنیم، روند درمان تسهیل می‌یابد.

آشنایی والدین با اصول فرزند پروری ضروری است

ماهورام با اشاره به ضرورت پیروی والدین از اصول فرزند پروری خاطرنشان کرد: در اصول فرزند پروری محور خانواده‌ها هستند به این شکل که خانواده باید اول شناخت کافی از کودک خود داشته باشد و ارتباط مؤثری با کودک برقرار کند بی شک از مجرای این ارتباطات خوب و مؤثر است که رشد اجتماعی کودکان حاصل می‌شود. روانپزشک و فوق تخصص کودک و نوجوان ادامه داد: والدین باید با روش‌های درست و در عین حال علمی پرورش کودکان آشنا باشند. وی با اشاره به اینکه اصول فرزند پروری در شرایطی که به درستی انجام شود می‌تواند مؤثر باشد خاطرنشان کرد: باید توجه داشتیم در اصول فرزند پروری توانایی و صبر و تحمل والدین اهمیت دارد، اگر تمامی درمان‌های دارویی و غیردارویی را به درستی انجام دهیم، بی شک می‌توانیم به میزان قابل توجهی از درمان کودکان خشن نتیجه بگیریم.

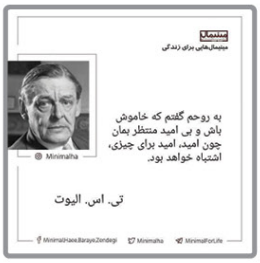
درمان کودکان خشن را از سنین پایین‌تر آغاز کنیم

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، نقش سن در درمان کودکانی با رفتارهای خشن را مورد توجه قرار داد و تاکید کرد: در سنین پایین‌تر و قبل از ورود به مدرسه رفتارهای خشن کودکان کمتر و زمان مناسبی برای آغاز درمان این کودکان است، ضمن این که با افزایش سن انتظار میزان تغییر و افزایش رفتارهای خشونت آمیز به مراتب بالاتر رفته و درمان‌ها پیچیده‌تر می‌شود. ماهورام توضیح داد: کودکان تا زمانیکه کوچک‌تر هستند، رفتارهای خشونت آمیز محدودتری دارند و این در حالی است که در صورت نادیده گرفتن و عدم درمان به موقع این رفتارها خشونت آمیز می‌تواند آینده و حتی تمام زندگی فرزندما تحت الشعاع قرار دهد.

فرزند پروری یک مهارت است که همه والدین باید آن را بیاموزند

وی در ادامه با بیان این موضوع که فرزند پروری یک مهارت است که همه والدین باید آن را بیاموزند تاکید کرد: مهارت‌های فرزندپروری برای همه والدین چه فرزندشان اختلال داشته یا نداشته باشد یک ضرورت است، این آموزش‌های می‌تواند رابطه فرزند و والدین را بهبود ببخشد و مسیر پیشرفت تحصیلی و اجتماعی کودکان را تسهیل کند.

مینیمال هایی برای زندگی


مینیمال
مینیمال‌هایی برای زندگی

به روحم گفتم که خاموش باش و بی امید منتظر بمان چون امید، امید برای چیزی، اشتباه خواهد بود.

تی. اس. الیوت

Minimalha
MinimalHaee.Baraye.Zendegi
Minimalha
MinimalForLife

تازه های سلامت

ارتباط بیماری لثه با خطر بیماری‌های روانی و قلبی

یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که در صورت داشتن سابقه بیماری لثه، خطر ابتلا به بیماری‌هایی از جمله بیماری‌های روانی و بیماری‌های قلبی افزایش می‌یابد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ساینس دیلی، محققان این مطالعه را روی پرونده‌های بیماران لثه شامل ۶۴,۳۷۹ بیمار انجام دادند که سابقه بیماری پریودنتال از جمله ژنژیویت و پریودنتیت داشتند. از این تعداد ۶۰,۹۹۵ نفر مبتلا به التهاب لثه و ۳۳۸۴ نفر مبتلا به پریودنتیت بودند. سوابق این بیماران با ۲۵۱,۱۶۱ بیمار که سابقه بیماری پریودنتال نداشتند مقایسه شد.
محققان داده‌ها را بررسی کردند تا مشخص کنند چه تعداد از بیماران مبتلا به بیماری پریودنتال و بدون بیماری پریودنتال، به بیماری قلبی عروقی (مانند نارسایی قلبی، سکته مغزی، زوال عقل عروقی)، اختلالات قلبی متابولیک (مانند فشار خون بالا، دیابت نوع ۲)، مشکلات خودایمنی (به عنوان مثال آرتروز، دیابت نوع ۱، پسوریازیس)، و بیماری‌های روانی (مانند افسردگی و اضطراب) در طول میانگین حدود سه سال مبتلا شدند.
تیم تحقیق دریافتند بیمارانی که سابقه بیماری پریودنتال در شروع مطالعه داشتند، به احتمال زیاد به یک بیماری دیگر در طول ۳ سال تشخیص داده می‌شوند.
نتایج این مطالعه نشان داد در بیماران دارای سابقه بیماری پریودنتال در شروع مطالعه، افزایش خطر ابتلاء به بیماری روانی ۳۷درصد بود، در حالی که خطر ابتلاء به بیماری خودایمنی ۳۳درصد افزایش یافت. خطر ابتلاء به بیماری‌های قلبی عروقی ۱۸درصد و خطر ابتلاء به یک اختلال متابولیک قلبی تا ۷درصد افزایش یافت.
دکتر جوت سینگ چاندان- سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه بیرمنگام انگلیس، گفت: «سلامت ضعیف دهان و دندان می‌تواند کیفیت زندگی را به میزان قابل توجهی کاهش دهد. با این حال، تاکنون، اطلاعات زیادی در مورد ارتباط سلامت دهان و دندان و بسیاری از بیماری‌های مزمن، به ویژه بیماری‌های روانی شناخته نشده است. بنابراین، ما یکی از بزرگترین مطالعات اپیدمیولوژیک در نوع خود را انجام دادیم».
وی در ادامه افزود: «ما شواهدی پیدا کردیم که نشان می‌دهد بیماری پریودنتال با افزایش خطر ابتلاء به این بیماری‌های مزمن مرتبط است».
محققان تأکید می‌کنند متخصصان مراقبت‌های بهداشتی باید نسبت به علائم اولیه بیماری لثه و اینکه چگونه می‌تواند پیامدهای گسترده‌ای برای سلامت افراد داشته باشد، هوشیار باشند.

باجامعه همراه‌باشید

صفحه "جامعه" با رویکردی متفاوت از گذشته با مطالب متنوع در حوزه های جامعه‌شناسی، روانشناسی، سلامت، تغذیه، دکوراسیون، باغبانی، آموزه های قرآنی، معرفی کتاب، مشاوره و مدیریت خانواده، مسائل حقوقی و قضایی و هزاران موضوع جذاب و خواندنی دیگر، میهمانِ خانه هایتان است.
امید که بتوانیم با همراهی شما یاران همیشگی پیام آشنا، در راستای ارتقای سبک زندگی گام برداریم.
نظرات، دیدگاه و انتقادات سازنده خود را با ما در میان بگذارید. از مطالب صاحبان قلم در حوزه های اجتماعی استقبال می شود.

شماره‌تماس: ۳۲۵۵۳۸۳۸