

ما علاقة الأزمات النفسية بمرض السكري؟



مرض السكري عند الكبر موصفة في أقسام هذه الفئة بمراسة التمارين الرياضية عند الكبر يقلل من احتمال إصابتهم بهذا المرض بنسبة كبيرة. وشملت الدراسة، زهاء الخمسة فلفندي تراوحت أعمارهم ما بين ٧٥ عاماً بعد فحص سجلاتهم الطبية وعاداتهم الرياضية حيث تم اختيارهم حسب وزنتهم عند ولادتهم والذي لم يتعد الثلاثة كيلوغرامات. وتبين أن هؤلاء الذين قاموا بممارسة الرياضة لم يصابوا بالمرض كنتيجة حتمية لنقص وزنتهم عند الولادة مقارنة مع الذين لم يمارسوا أي نوع من التمارين الرياضية. وأوضحت الدراسة أن الرجال المولدين ناقصي الوزن ولم يمارسوا أية تمارين رياضية كانوا عرضة للإصابة بالسكري خمس مرات مقارنة مع نظرائهم من ناقصي الوزن وممارسي الرياضة. ونصحت الدراسة بممارسة الرياضة ثلاث مرات في الأسبوع على الأقل لضمان الوقاية من الوقوع فريسة لمرض السكري. هذا وفي المقابل فقد توصلت

نفي الأطباء أن يكون للاختلالات النفسية كالقلق والخوف تأثير على الإصابة بالسكري، حيث أن الكثيرين يعتقدون أن السكري يظهر عقب تعرضهم لازمة نفسية وهو اعتقاد خاطئ لكن قد تكون الإصابة كاملة لديهم قبل تعرضهم لازمة ولكن الانفعال يزيد من ظهور الأعراض. وعن إمكانية نمو مريض السكر بشكل طبيعي وبخوله مرحلة البلوغ فانه في حالة متابعة المريض بعلاج بصورة منتظمة يمكن أن ينمو الطفل بشكل طبيعي أما عدم الانتظام بالعلاج فذلك يؤخر ظهور علامات البلوغ لدى الطفل. وحول ذلك ينصح بالحمية الغذائية وممارسة الرياضة وانقاص الوزن وتناول الأدوية المناسبة واستخدام حقن الأنسولين في حالة رأى الطبيب ضرورتها. أن الوصول إلى الوزن المثالي والحفاظ عليه ومتابعة نظام غذائي سليم والرياضة بشكل منظم كلها إجراءات وقائية تحمي الإنسان من الإصابة بالسكري. مؤكداً على ضرورة الفحص الدوري لتشخيص السكري لاسيما الأشخاص الذين تتجاوز أعمارهم ٤٥ عاماً وإذا كان التحليل طبيعياً يعاد كل ثلاث سنوات والأشخاص الأصغر سناً الذين يعانون من السمنة ومن لديهم أقارب من الدرجة الأولى مصابون بمرض السكري والنساء اللواتي ولدن أطفالاً بوزن أكثر من أربعة كيلو غرامات والأشخاص المصابون بارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة الدهون بالدم. هذا ومن الجدير بالذكر هو ما أظهرته دراسة قامت بها مؤسسة (إيديفيس) الطبية ونشرت نتائجها، بأن القيام بأداء تمارين رياضية من شأنه الإقلال من فرص تعرض هؤلاء الذين ولدوا ناقصي الوزن للإصابة بمرض السكري. وقالت الدراسة أن الأطفال الذين أكثر من ساعتين أمام التلفاز يومياً يقل وزنتهم عن ثلاثة كيلوغرامات عند ولادتهم ويكونون أكثر عرضة للإصابة

المصابون بالكآبة..

يتعرضون لآلام مضاعفة !!

توصل علماء النفس في جامعة "بيرتا" الكندية إلى أن المصابين بحالات الكآبة يتعرضون لآلام شديدة في العنق وأسفل الظهر بحوالي أربع مرات من غير المصابين. وقد قام العلماء بمتابعة عينة عشوائية من حوالي ٨٠٠ شخص غير مصابين بالآلام الظهر والعنق فبين أن الكآبة تؤدي إلى زيادة الشعور بنوبات الألم الخفيفة التي يتعرض لها الإنسان عادة وهو ما يجعل الألم مشكلة في حياته تؤدي إلى الإحباط واليأس. ليس هذا وحسب بل لقد أظهرت دراسة صادرة عن جامعة ديوك الأمريكية، أن النساء اللواتي يعانين من أمراض القلب ويظهرن أعراض الإصابة بالآلام من عرضة للوفاة أكثر بضعفين من النساء الغير مكتئبات. الدراسة شملت ٢٦٥ امرأة مصابة بأمراض قلب، حيث قمن بعمل استمارات تكشف عن الإصابة بالآلام. وتم مراقبتهم خلال مدة ثلاث سنوات. خلال هذه المدة توفيت ٢٦ امرأة أي ما نسبته ١٢٪ ممن شملتهن الدراسة. تبين أن هذه النسبة من النساء المتوفيات هن من كانت تتوفر لهن أكثر الأعراض للإصابة بالآلام.

يفيد الأطباء أن هذه الدراسة أخذت بالاعتبار عامل السن ومعدل ضربات القلب بالإضافة إلى الآلام، ومع ذلك كان الدور الرئيسي للوفاة هو الإصابة بالآلام الذي يطرحه الأطباء هو ما إذا كان الآلام هو العامل الأساسي مسبب للوفاة أو أن وجوده دليل أو مؤشر على عامل آخر قتال يعاني منه المريض. ومن جانب آخر وفيما يتعلق بالغذاء، اقوامه الآلام، أكد أطباء مختصون في الدراسة التي نشرتها مجلة "نيوهوب" الأمريكية إمكانية معالجة حالات معينة من الآلام بتعديل العادات الغذائية والقيام ببعض أنواع الفيتامينات والمعادن وأحماض أمينية معينة تشكل المواد الخام للمواد العصبية الناقلة، مثل مادة السيروتونين المماغية. أو تناول الأغذية التي تحتوي على هذه المواد. ويقول الباحثون أن فيتامينات ب ١٢، ب ٦، وسي إلى جانب حمض الفوليك وعنصر المغنيسيوم قد تخفف من شدة الآلام والآلام أو تحسن الصحة العامة في بعض الحالات، مشيرين إلى إمكانية استخدام الأحماض الأمينية مثل "تريبتوفان" و"فينيل ألانين" و"تريبتوفان" في الكثير من الحالات كبديل فعال للادوية المضادة للكآبة. والمعدلات العالية لحالات الآلام الخطيرة: والاضطراب ثنائي القطب، وكتاب ما بعد الولادة، والميل للاكتئاب. ويقول الدكتور جوزيف هيون الأخصائي النفسي في معهد الصحة الوطنية الذي أجرى دراسات عدة حول هذا الأمر: إن أمراض القلب والآلام ترتبط في كثير من الأحيان ارتباطاً شديداً، وأضاف أنهم ربما أصبحوا على معرفة بالأسباب في الوقت الحاضر. وبالنسبة للكاتب الخطير، يبدو أن أحماض أوميغا ٣ تتجشع بشكل جزئي لأنها تسهل على المستقبلات في خلايا الدماغ معالجة الإشارات ذات الصلة بالآلام، القادمة من الأحياء ارتباطاً شديداً، ويمكن لدماغها ذاتها مقاومة الاضطراب النفسي المزوج (الذي يشمل الهوس والاكتئاب). وفي الوقت الذي تعتبر فيه أحماض أوميغا ٣ المعينة مهمة لكل شخص إلا أن أمثداً ملاماً منها يعتبر شديد الأهمية للمواليد والأمهات، وفي كثير من الأحيان يتسبب الحمل والمواليد في استنفاد هذه الدهون من جسم الأمهات، إذ يحتاج المواليد إلى تلك الدهون لتغذية أدمغتهم. وإذا كانت امرأة ما تعاني من نقص أحماض أوميغا ٣ الدهنية فإن هذا النقص ربما يقود إلى حدوث اكتئاب ما بعد الولادة.



ماذا تعرفين عن المغنيسيوم؟!

تقول كارولين دين، دكتوراه، ومؤلفة كتاب معجزة المغنيسيوم، "المغنيسيوم، المغنيسيوم مهم جداً لكل شخص فهو ضروري للكثافة العظمية الطبيعية، ووظيفة العضلة، وإذا تذكرت بأن قلبك عضلة، فيتعرف ما نحن بصدده". ويمكن أن تأخذ كمكملات المغنيسيوم حسب توصيات الطبيب طبيعياً، أو تختار من هذه القائمة الأغذية الغنية بالمغنيسيوم: - لحم بقدر (طري)، مشوي) ٢٢ ملغرام - فاصوليا سوداء، ٧٠ ملغرام - زبادي ٤٢ ملغرام - كاشو (خام) ٢٩٢ ملغرام - جبن تشدار ٢٨ ملغرام - دجاج (مشوي) ٢١ ملغرام - تين مجفف ١٨ ملغرام

إذا كان الكالسيوم ملك الغذاء، فالمغنيسيوم يجب أن يكون الملكة. فبينما يقوم الكالسيوم بتعزيز قوة العظام، إلا أنه لا يستطيع القيام بعمله دون وجود المغنيسيوم. فالمغنيسيوم مهم وضروري جداً لبناء العظام والأنسجة. لا يساعده المغنيسيوم الجسم على امتصاص الكالسيوم فقط، بل يقوم بالكثير من الفوائد. ويعتبر المغنيسيوم جزءاً من أكثر من ٣٠٠ إنزيم يؤثر على الطاقة، معدل نبضات القلب، والمزاج. ولكن لسوء الحظ، لا يحصل أكثر الناس على كفايتهم من المغنيسيوم. تشير بيانات إدارة الزراعة في الولايات المتحدة، بأن أكثر من ثلثي الأمريكيان يعانون من نقص المغنيسيوم، حيث



حقائق عن العملية القيصرية!!

يمكن أن تكون عملية الولادة القيصرية الحل الوحيد لإنقاذ الأم والطفل. ولكن مع ازدياد أعداد الأطفال المولودين بهذه الطريقة، يجب أن نسرود بعض الحقائق عنها.

١. على الرغم من انتشار العمليات القيصرية، إلا أنها لا تزال عملية جراحية. حقيقة، يجب أن لا تقلل من مخاطر العملية القيصرية، فهناك احتمال التعرض لإصابة في الأمعاء، أو المثانة، ومقارنة مع الولادة الطبيعية، تزداد فرص فقدان كميات كبيرة من الدم، بالإضافة إلى الإصابة بالتهابات. وسواء كنت تفكرين في إجراء عملية جراحية للولادة، أو الخضوع للإجراءات الطارئة، لا تترقب قبل أن تعرفي كل شيء عن العملية القيصرية. ٢. تم تسجيل ٢٩.١٪ عملية قيصرية عام ٢٠٠٤. حقيقة، لقد زاد عدد الولادات القيصرية بنسبة ٤٠ بالمائة منذ ١٩٩٦. أما العوامل الأساسية خلف هذا التوجه فهو: الدعوى القانونية ضد الأطباء الذي ينتظرون الولادة الطبيعية: الارتفاع الحاد في عدد النساء اللواتي يخضن ألم الولادة، رفض العديد من المستشفيات إجراء ولادات طبيعية إذا قامت الأم بعمل عملية قيصرية سابقاً.

٣. تنطبع الأم التي ولدت بطريقة قيصرية أن تلد طبيعياً بعدها. لا يزال هناك خلاف عظيم بين أخصائيي الولادة الطبيعية، وأطباء الولادة القيصرية، حيث منعت العديد من المستشفيات أطباء الولادة الطبيعية من محاولة توليد النساء اللواتي خضعن لولادة قيصرية بشكل طبيعي خوفاً من تمزق الرحم، والتعقيدات التي تتبعه، ويقول الأطباء بأن هناك مخاطر عديدة لتكرار العملية القيصرية، فبعد كل عملية هناك خوف من تمزق الجلد اللحم على جدار الرحم، كما أن الحبل السري قد ينمو بشكل غير طبيعي بعد تكرار العملية القيصرية، الأمر الذي يؤدي إلى النزف وتعقيدات طبية أخرى متعددة، يجب أن تفهم الأمهات بالصبر مخاطر الولادة القيصرية قبل إجرائها، ويجب اللجوء إلى العملية القيصرية فقط في حال تعرض الأم أو الجنين للخطر.

٤. إذا كانت عملية الولادة القيصرية ناجحة، يتم الشفاء بسرعة. يمكن أن تمشي معظم النساء اللواتي خضعن لعملية قيصرية بعد ١٢ ساعة من الولادة، ويمكن أن يتناولن الطعام والشرب في نفس اليوم، بالنسبة للأمهات الحدد يمكنهن العودة إلى المنزل خلال ثلاثة أيام فقط، على أن يتناولن مهنات اللام حيث يشعرن ببعض الألم نتيجة الجرح العميق أكثر مما تشعرن بها النساء اللواتي قمن بالولادة بشكل طبيعي، وعلى العموم تعود النساء اللواتي خضعن لعملية قيصرية، أو طبيعية من ٦ إلى ٨ أسابيع بعد العملية.



الجرب مرض جلدي معد يهدد المدارس

الاعراض: بسبب الجرب حكة شديدة وبقايع (مُشَابرة) ، و تزداد بعد الاستحمام (أخذ حمام) و في الليل. ينتشر المرض عادة في جلد الجسم عموماً و نادراً ما ينتشر في فروة الرأس و الوجه. و لكن في الأشخاص ذوي النظافة الشخصية العالية يكون الطغح محدود و منطقة صغيرة فقط. الأجزاء المثالية التي يصيبها المرض هي بين أطراف أصابع اليدين و جوانبها، باطن الرسغ، المرفقين، الإبطين، حول السرة (البطن) جلد الذكر أو كيس الصفن عند الرجال، جلد ما حول حلمة الثدي عند الإناث، و في الرضع الذين لم يمشوا بعد يصيب باطن القدم. صورة الجرب في يد مصاب. يمكن حدوث التهابات بكتيرية ثانوية للحطاطات (الحبوب أو الطغح) و تقمحا. بعض هذه الحطاطات يمكن أن تنكس و تبقى لأشهر حتى بعد العلاج الناجح و تكون غالباً في المؤخرة أو الأعضاء التناسلية للذكور.

إذا تم علاج المريض من الحكة ثم أصيب مرة أخرى فإن الأعراض تظهر بسرعة دون مرور فترة زمنية يجب التفريق بين الجرب و حالات حساسية الجلد و الأكزيما.

يمكن أن يتم التشخيص سريرياً بالمعاينة ووجود الطغح على الأجزاء المثالية من الجسم. ويمكن استخراج السوسية من الجحر بواسطة إبرة و التأكد من وجودها بالمكبر أو المجهر و هذا هو الفحص لذي يؤكد التشخيص ١٠٠٪. و تكفي حالة مؤكدة إلى الاستئناس في أي حالات حكة بين المخاطين وخاصة في المعسكرات و المدارس وابتكاديد بين أفراد الأسرة

العلاج: لابد من إجراء التشخيص السليم لهذا المرض في مراحله الأولى الذي يساعد على محاصرته في وقت مبكر وقد يتطلب الأمر إلى إجراء فحوص مخبرية لكن طبيب الجلد المتمرس يستطيع الجزم في التأكيد و النفي و من ثم تحديد العلاج الفعال والذي يخضوي تحت قائمة مجموعة من المركبات الكيميائية التي تستخدم أما بشكل دهان أو كريم حيث يتم العلاج بدهان الجسم من الرقبة حتى باطن القدمين مع التشديد على ما بين أصابع اليدين بدهان بيريميترين ٥٪ / Permeth-.

الوقاية من المرض: بالنسبة للمصاب ولضمان عدم عودة المرض مرة أخرى ننصح بغلي ملابس المريض جيداً وكيهاً أو وضعها داخل كيس نايلون لمدة أربعة أيام وهي مدة كافية لموت الحشرة مع مراعاة غسل الملابس بعدها . و يجب تبديل الشاب و غسلها، كذلك أغلبية الفراش و الوسائد وجميع أغذية الأسرة. وهناك حالة تدعى الجرب الزوجي تصنف بشدة عنواه ويؤدي إلى ظهور ندبات جلدية شديدة عند الإصابة به.

بالنسبة للمخاطين في العمل أو المدارس: عملية الوقائية في المدارس مهمة جداً وخاصة في رياض الأطفال و المدارس الابتدائية حيث التلامس الجسدي بين الأطفال مع بعضهم البعض و الدراسة وفي أوقات اللعب جيداً وكذلك فإن التلميح المبكر والتشري الوياي القيق يمكن أن يسهم في اكتشاف الحالات المبكرة ومعالجتها وإعطاء الإرشادات في معالجة المخاطين وهو أمر مهم جداً في محاصرة الوباء ووقفة في وقت مبكر كما أن إجراء المسح الدوري من قبل المختصين في الصحة المدرسية ومعبية أطباء الجلد بالإضافة إلى ضرورة إشراك مربوي الصفوف والمرشدين المختصين في مراقبة أي حالات مشتبهة ستكون له دور في معالجة المرض والوقائية منه وبالتالي التخلص منه بشكل تام . كما يجب أن ننسى دور الأعلام بكل مكوناتها في لعب دوره المتميز في رفع مستوى الوعي الصحي والتعجوبي للإشراك كل أفراد المجتمع في منع الجرب أن يعود من جديد.

بقلم : د صالح سعيد دويحي أخصاصي علم الوبائيات مرض الجرب من الأمراض التي انحسرت إلى حد كبير في العصور الماضية بسبب التحسن الكبير في مستوى الصحة العامة للناس وكذلك التطور في أساليب التشخيص والعلاج ، إلا أن الجرب للأسف لم يتم التخلص منه بشكل تام ، بل إن أطباء الجلد يؤكدون على ظهور العديد من الحالات وبعضها في مراحل متأخرة، وإن الأجيال الحديثة من كل فئات المجتمع تجهل تماماً حقيقة هذا المرض بل حتى بعض العاملين الصحيين لم يسبق لهم مشاهدة حالات جرب على أرض الواقع فإبنا نحدد لزاماً علينا وعلى كل من لديه الخبرة والمعرفة أن يبادر في حملة التوعية الصحية حول هذا المرض أملياً في مشاركة فاعلة تسهم في احتواء هذا الوباء ومحاصرته والقضاء عليه مبكراً . فما هو الجرب ؟؟ الجرب كلمة في القاموس تعني الحكاك الشديد المستمر والأجرب هو صاحب الجلد المشهور كخبر الهرش واليوم بعد ان اكتشفت الجرثومة المسببة لمرض الجرب يمكن تعريف الجرب على انه مرض جلدي طفلي شديد العوان يسببه حشرة صغيرة جدا اسمها قارضة (Sarcptes Scaebi)ساركوبيتيس سكايباي تخترق أنثى الطفيلي الجلد في فترة حملها وتكون البيض في جحر في الطبقة السطحية للجلد على شكل أنفاق صغيرة ثم تموت ويبقى البيض حتى تخضع السوس الجديدة في ١٤ يوما ثم تتكاثر داخل الجلد ويعد مرور شهر من الإصابة تظهر الأعراض على الشخص المصاب ، لذلك كثيرا ما ينسى المريض ظروف الإصابة. الحشرة المسببة للجرب ساركوبيتيس سكايباي (Sarcptes Scaebi) ويصيب الجرب كل الفئات العمرية وتواجه معروف على مستوى عالمي ولكن هناك ظروف معينة تساعد على انتشاره وهي قلة وانعدام النظافة الشخصية والعامة وفي الغالب يعتبر الجرب مرض ينتشر بين المجتمعات الفقيرة والإسكان ذات الأختلاط الكبير في المسكن .

طرق العلاج: بالاحتكاك مع المصابين في الأماكن المزدحمة خاصة المعسكرات والإسكان الداخلية والمدارس - بالاتصال الجنسي - استعمال أدوات المصاب خاصة الملابس والظوظ - عن طريق بعض الحيوانات كالجمال والقط وحتى الأغنام - ولينقل الجرب عن طريق المصافحة أو العطس

هل تعانيين من الأرق؟؟ إليك الحل!!



يشعر بعضنا بالارتعاج قبل النوم، مما يتطور إلى مشكلة حقيقية، وتبدأ رحلة البحث عن نوم فعال، ولكن هل الحل في تناول الدواء؟ وهل الدواء دائماً آمن؟ يمكن أن أن تحضري وجبة نمومة فعالة وتنعمي بساعات من النوم الهادئ، ولكن قبل أن تأكلي هذه الوجبات، هل قمت بتغيير أسلوب حياتك؟ ابدئي الآن من الآن لتتعمي بنوم هادئ هذه الليلة. - حدي موعداً للنوم: جيمعنا مبرمج على الروتين، أي النظام، حضري ساعتك البيولوجية ونامي في أوقات النوم فقط، لا تدعي إجازة آخر الأسبوع تخدعك، أنت لست بحاجة لنوم ساعات أكثر، بل للاستيقاظ باكراً كما تفعلين باقي الأيام، والنهال للنوم في نفس الوقت أيضاً، ولا تقولي لي برنامج أو فلم، هناك فيديو لتسجيل المسلسلات، ومحلات لاستئجار الأفلام. - أين البيجاسا: إذا لم يكن لديك ما ترتدين للذهاب إلى النوم، فعلى الأغلب أنت غير متشجعة للذهاب إلى السرير، اشترى مجموعة من قمصان النوم الجميلة ذات الألوان الهادئة، الوردي الفاتح، الأزرق، الكريمي، غيري ثم اشترى واشترى نوعاً ناعماً ملائم لبشرتك. - غيري هذه الوسائد: هل وسائدك ذات نوع جيد، إذا كنت غالباً ما تعانيين من ألم في الرقبة وأسفل الظهر، فانت تستخدمين الوسائد الخاطا، اختاري نوعاً وجحما يلائمك. - لا تشاهدي التلفاز قبل النوم: أثبت الدراسات بأن الأطفال الذين يشاهدون التلفاز بكثرة، أو يعفون وهم يشاهدون التلفاز معرضون للإصابة باضطرابات النوم، وكذلك أنت. - لا قهوة ولا شاي: تجنبي الكافيين جميع أشكاله قبل النوم، شاي، قهوة، أو كحول، وكذلك السجائر. تسبب هذه الشرقيات النعاس أحياناً، ولكنها تقلل فترة النوم. - اعزلي غرفة النوم: وهذا يعني لا تلفاز، لا جهاز كمبيوتر، لا إضاءة شديدة، لا حرارة أو برودة شديدة، دعى غرفة النوم مخصصة للنوم كما تسمى ابتدي عن الألوان القوية خصوصاً، البرتقالي، الأحمر، والأصفر لأنها محفزة، واستخدمي درجات الأخضر أو الأزرق، البيج والألوان الباردة

وحركي جيداً. ، كالأدوية الزيد وضعي القليل على مقلاة مستوية مغزولة (لا تلصق). ، استعملي ميكال محدد مثلاً (فنجان قهوة صغير) ضعي الكمية على المقلاة. ، عندما ينضج العجين، أو يصبح ذهبياً، اقلبيه على الجانب الأخر. دعى الطفل يقوم بالأشكال التي يحبها وعلمه كيف يدهن جوانب الفطائر ويلصقها معاً. خذني صور للطفل مع الأشكال الجميلة للفطائر، وعلقى الصورة في المطبخ، حتى يشعر بالفخر من إنجازها، ويقوم بمحاولة القيام بذلك مرة أخرى. ادخلي مأكولات جديدة كل مرة، وسعدتار الطفل على لمس الطعام، ويبدأ يتناوله دون مشاكل.



ملاحظة: لا تقومي بعمل الفطائر المحلى بشكل يومي، فهي غنية بالنشويات والسكريات، ولا تعتبر غذاءً كاملاً. يمكن تحسين المقادير لتصبح صحية أكثر، مثلاً، استبدلي العجين العادي، بطحين أسمر، وقللي السكريات، أو استبدليها بسكريات للرجيم، وكذلك استبدلي الحليب الكامل الدسم بأخر قليل الدسم وغني بالكالسيوم. قدمي للطفل عصير برتقال طازج أو حليب مع الوجبات. الكمية: تكفي أربعة أشخاص.

المقادير: ٢ كوب طحين متعدد الأغراض. ٢ ملعقة صغيرة بايكين باور. ١ بيضة مخفوقة قليلاً. ١ ملعقة قانيليا. ٢/١ كوب طحين. ٢ ملعقة كبيرة زبد.

الطريقة: افي وعاء التحضير ضعي كمية الطحين، والبايكين باور، والملح. افي وعاء آخر ضعي البيضة، والحليب، والقانيليا. امزجي الخليط الناشف مع مزيج البيض والحليب