

روژه‌داری مبتلایان به آسم در دوران شیوع کرونا



دکتر سید

شمس‌الدین‌اطهاری

با تنفسی غیرمسمری همراه با تنگی نفس و خس‌خس و سرفه بوده و درمان کنترلی آن شامل مصرف منظم دارو، آموزش بیمار واجتناب از عوامل خطر است. در همه‌گیری اخیر بیماری کووید-۱۹ این گروه از افراد می‌توانند در معرض خطر شدیدتری باشند و لذا روزه‌داری این افراد نیز تابع شرایط سلامتی‌شان است. براساس مطالعات انجام شده، روزه‌داری در ماه رمضان تأثیر خاصی بر عملکرد طبیعی ریه در افراد سالم نمی‌گذارد و بیماری‌های ریه مانعی برای روزه‌داری نیست. همچنین روزه‌داری اثرات منفی بر بیماری آسم ندارد. بیماران مبتلا به آسم در صورتی‌که تحت نظر پزشک بوده و حملات بیماری تحت کنترل باشد با دوری از عوامل تشدیدکننده بیماری و ضمن بهره‌گیری از آرای مراجع تقلید خود می‌توانند روزه بگیرند. این بیماران باید توجه داشته باشند کاهش آب بدن و خشکی مخاط مجاری تنفسی ممکن است تحریک مجاری هوایی را در بیماران مبتلا به آسم افزایش دهد. بنابراین، این بیماران باید در فاصله افطار تا سحر، مایعات کافی مصرف کنند. از طرفی داروهای لازم را مرتب مصرف کرده و اسپری‌های تنفسی را همیشه همراه داشته باشند تا در صورت لزوم با مشورت پزشک استفاده کنند. در افراد مختلف ممکن است مواد یا غذاهای خاصی علائم آسم را تشدید کنند. بنابراین، بیماران باید از مصرف خوراکی‌هایی که به آنها حساسیت دارند، در ماه مبارک رمضان پرهیز کنند. چنانچه افراد مبتلا به آسم از داروهای خوراکی استفاده می‌کنند، برای روزه‌داری باید میزان و زمان دقیق آن داروها در وعده‌های سحر و افطار از سوی پزشک معالج تعیین شود.

در مجموع بیماران مبتلا به آسم در شرایط حساس کنونی همه‌گیری کووید-۱۹ در روزه‌داری باید احتیاط کنند و قبل از هر اقدامی حتما با پزشک معالج خود باید مشورت کنند. همچنین با توجه به تقارن ماه مبارک رمضان با فصل بهار و شروع گرده‌افشانی گیاهان و نیز درگیری جامعه با بیماری کروناویروس، آن دسته از بیمارانی که مبتلا به آلرژی‌های تنفسی و آسم آلرژیک هستند باید احتیاط کامل را داشته و در مورد نحوه مصرف داروهای خود دقت کافی کرده و حتما پزشک مربوطه را در جریان اقدامات خود از جمله هرگونه تردد، خروج از منزل و چگونگی مصرف داروها قرار دهند. همچنین لازم است بیماران برای رعایت جوانب شرعی در مورد روزه گرفتن در شرایط حاضر و نیز استفاده از اسپری‌ها در زمان روزه‌داری به رساله توضیح‌المسائل مراجع تقلید خود رجوع کنند.



افزایش احتمال انتقال کووید-۱۹ با کولر گازی

عضو ستاد کنترل اپیدمی کرونا در کلانشهر تهران با اشاره به مطالب منتشرشده در ارتباط با استفاده از کولر گازی در زمان شیوع کرونا، تأکید کرد: اگر چه افزایش معنی‌دار موارد بروز بیماری ارتباطی با استفاده از کولر گازی ندارد، ولی کولر گازی باعث افزایش احتمال انتشار یا انتقال بیماری می‌شود. دکتر حمید سوری، استاد اپیدمیولوژی



دکتر واحدی:

افرادی که

ناراحتی‌های معده

دارند،

باید با رعایت

مناسب رژیم

غذایی و استفاده

نکردن از غذاهای

تحریک‌کننده

موجب تشدید

این بیماری نشوند



گفت‌وگو با دکتر همایون واحدی، فوق‌تخصص گوارش درباره تبعات نداشتن

رژیم غذایی مناسب در وعده‌های سحر و افطار

روزه‌داری صحیح در روزهای پایانی



پونه شیرازی

سلامت

در روزهای پایانی ماه رمضان هستیم. در چنین ایامی برخی روزه‌داران به‌ویژه پس از سه هفته روزه‌داری با مشکلات گوارشی به‌ویژه ترش کردن غذا و رفلاکس معده بعد از سحر یا افطار روبه‌رو می‌شوند. البته اگر روزه‌داران از ابتدای ماه مبارک رمضان، رژیم غذایی سالمی را رعایت کرده باشند دچار مشکلات گوارشی نخواهند شد. زیرا احتمال ابتلا به سوءهاضمه، زخم معده و سوزش سر دل، به‌ویژه پس از پرخوری یا خوردن غذاهای چرب و سنگین در وعده‌های افطار یا سحر افزایش می‌یابد. در حالی که با رعایت نکات تغذیه‌ای در وعده‌های سحر و افطار، روزه‌داری، حتی در کسانی که بیماری‌های گوارشی درمان شده نیز داشته‌اند با عود علائم بیماری قبلی‌شان همراه نخواهد بود. درباره مشکلات گوارشی احتمالی برای برخی هموطنان در واپسین روزهای ماه مبارک و راهکارهای عبور از این مرحله با حفظ سلامتی‌شان، با دکتر همایون واحدی، فوق‌تخصص گوارش گفت‌وگو می‌کنیم.

ماسک زدن را نادیده نگیرید!



استفاده از ماسک سه لایه جراحی می‌تواند جلوی انتشار ویروس را بگیرد و اگر ناقل باشیم، بهتر است از این نوع ماسک‌ها استفاده کنیم. البته استفاده مناسب از ماسک می‌تواند راهکار مهمی در پیشگیری از انتقال ویروس کرونا باشد. اما یادمان نرود که استفاده ناصحیح از ماسک نیز به خودی خود مشکل‌ساز خواهد بود. دکتر مرضیه پازوکی، فوق‌تخصص بیماری‌های ریوی، در این ارتباط گفت: با توجه به مطالعات و بررسی‌های مختلف، به این اجماع نظر رسیده‌ایم که می‌بایست از ماسک استفاده کرد. ویروس کووید-۱۹ از طریق استنشاق و از راه بینی وارد سیستم تنفسی می‌شود که یکی از موارد پیشگیری از انتقال ویروس، استفاده از ماسک است. وی ادامه داد: با توجه به این‌که اندازه ویروس کرونا بسیار ریز است، هنگام عطسه و سرفه روی سطوح می‌نشینند و ایجاد آلودگی می‌کند. /مه‌ر

آیا داروهای آلرژی تاریخ انقضادارند؟

بله! داروهای آلرژی هم تاریخ مصرف دارند اما بسته به نوعشان، ممکن است بعد از گذشت تاریخ انقضا هم موثر باشند. آنتی‌هیستامین‌های بدون نسخه و تجویزی را می‌توان نسبت به داروهای مایع مانند اسپری بینی کورتیکواستروئیدی تا مدت طولانی‌تری بعد از تاریخ انقضایشان مصرف کرد.

مدت انقضای مصرف آنتی‌هیستامین‌ها چقدر است؟

آنتی‌هیستامین‌ها از انواع اصلی داروهای آلرژی را می‌توان پس از انقضای تاریخ مصرفشان هم مصرف کرد. به گفته کریستین فرانک، داروساز مستقر در نیوجرسی آمریکا تاریخ انقضای داروهای بدون نسخه مانند کلاریتین با نام عمومی لوراتادین و ستیریزین با نام تجاری زیرک، معمولاً حدود دو سال و نیم پس از تولید و تاریخ انقضای آنتی‌هیستامین‌های تجویزی حدود یک سال است. با این حال، نتایج مطالعه‌ای که در سال ۲۰۱۲ در مجله انجمن پزشکی آمریکا (JAMA) منتشر شد نشان داد آنتی‌هیستامین‌ها می‌توانند تا چند سال بعد از تاریخ انقضایشان هم موثر باشند. فرانک می‌گوید بخش فعال دارو که در بدن واکنش ایجاد می‌کند، به‌تدریج و با گذشت زمان تجزیه می‌شود و دارو را ناکارآمد می‌کند. در نتیجه مصرف دارویی که تاریخ انقضای آن گذشته مانند مصرف دارونماست و احتمالاً کمکی به شما نمی‌کند. به همین دلیل تولیدکنندگان دارو اثربخشی دارو پس از تاریخ انقضای آن را تضمین نمی‌کنند. اما به‌طور کلی، آنتی‌هیستامین‌ها از جمله داروهایی هستند که می‌توانند با گذشت سال‌ها از تاریخ انقضایشان همچنان مؤثر باشند. فقط به‌خاطر داشته باشید که بعد از گذشت دو یا سه سال از تاریخ انقضا، احتمال کاهش تأثیرگذاری دارو وجود دارد.

تاریخ انقضای داروهای آلرژی مایع و اسپری‌های بینی

کورتیکواستروئیدهای مایع برای درمان علائمی مانند خارش بینی، عطسه و گرفتگی بینی استفاده می‌شوند. اسپری‌های بینی کورتیکواستروئیدی می‌توانند مانند فلوناز بدون نسخه باشند یا مانند نازونکس تجویز شوند. این اسپری‌ها حاوی مواد نگهدارنده هستند تا مایع را به مدت بیشتری تازه نگه دارند. تاریخ انقضای داروهای مایع تجویزی معمولاً بیشتر از یک سال نیست و تاریخ انقضای داروهای مایع بدون نسخه نیز معمولاً حدود دو سال است. فرانک می‌گوید داروهای آلرژی مایع نباید مدت زیادی بعد از تاریخ انقضایشان مصرف شوند. به گفته این داروساز، اسپری‌های بینی و آنتی‌هیستامین‌های مایع می‌توانند تا یک سال بعد از تاریخی که روی بشیشه نوشته می‌شود مصرف شوند و بعد از آن خطری ندارند، اما تأثیر خود را از دست می‌دهند. برای افزایش قدرت داروهای مایع مانند اسپری‌های بینی این محقق پیشنهاد می‌کند آنها را در دمای اتاق نگه دارید. فرانک می‌گوید نگهداری این داروها در جای بسیار گرم، در نور آفتاب یا جای سرد مانند یخچال باعث می‌شود سریع‌تر خراب شوند. / منیج، Insider

نشان داده است که احتمال انتقال بیماری از طریق خود کولر گازی تقریباً صفر است و نمونه‌های متعدد گرفته شده از بدنه و فیلتر کولرها همه منفی بودند. اما کولر گازی به‌خطر افزایش سرعت جریان هوا در محیط بسته می‌تواند احتمال انتقال ترشحات فرد مبتلا را که با عطسه و سرفه در فضا پخش می‌شود، را افزایش دهد. /ایسنا

عمده‌ترین مشکلات گوارشی که ممکن

است بر اثر روزه‌داری در افراد ایجاد شود چه مواردی است؟

اصولاً روزه‌داری در افراد سالم و غیربیمار مشکلی ایجاد نمی‌کند. اما بیماران دچار زخم‌معده فعال یا مبتلا به بیماری‌های التهابی روده، سرطان‌های دستگاه گوارش اعم از معده و روده و افراد دچار مشکلات کبدی همچون سیروز کبد نباید روزه بگیرند زیرا روزه‌داری وضعیت بیماری‌شان را بدتر می‌کند. همچنین در بیماران با زخم‌های معده و اثنی‌عشر در زمان حاد بیماری روزه‌گرفتن توصیه‌نمی‌شود.

پس چار برخی از روزه‌داران دچار ترش کردن معده می‌شوند؟

ترش کردن اغلب به دلایل مختلف از جمله سیگار و قلیان و پرخوری بعد از افطار و چاقی بروز می‌کند. به‌طور کلی عادت‌های غذایی و سبک زندگی غلط موجب رفلاکس معده یا ترش کردن معده می‌شود. افطار پر حجم و مصرف مواد خیلی ترش یا شیرین سبب آسیب به دستگاه گوارش می‌شود. همچنین استعمال قلیان و سیگار و مصرف غذاهای خیلی چرب نیز در تشدید رفلاکس موثر هستند.

چه راهکارهای تغذیه‌ای را طی روزه‌داری به افراد مستعد رفلاکس معده توصیه‌می‌کنید؟

پیش از هر چیز، مصرف بیشتر آب و جای

کمرنگ، میوه و سبزیجات و صرف غذاهایی با

چربی و شیرینی کمتر توصیه می‌شود. روزه‌داران

باید از مصرف چای پررنگ، نوشابه و قهوه در

این ماه بپرهیزند یا آن را به میزان اندک مصرف

کنند تا مشکلات گوارشی در آنها تشدید نشود.

همچنین روزه‌داران برای تأمین آب بدن باید



دکتر واحدی:

اصولاً روزه‌داری در افراد

سالم و غیربیمار مشکلی

ایجاد نمی‌کند. اما بیماران

دچار زخم معده فعال

یا مبتلا به بیماری‌های

التهابی روده، سرطان‌های

دستگاه گوارش اعم از

معده و روده و افراد دچار

مشکلات کبدی نباید روزه

بگیرند

معده خواهد بود. همچنین مصرف غذاهای

بیش از حد چرب، تند و ترش از عوامل ملتهب

شش روده و ترش کردن آن هستند. ناگفته

نماند افرادی که ناراحتی‌های معده دارند. باید

با رعایت رژیم غذایی مناسب و استفاده نکردن

از غذاهای تحریک‌کننده موجب تشدید این

بیماری نشوند.

لیزر تراپی؛ چرا و چه وقت؟

شروع کار بالینی با لیزرها به سال ۱۹۶۰ برمی‌گردد و تا به امروز در درمان بیماری‌های زیادی به‌کار رفته است. لیزرهای درمانی براساس تأیید انجمن غذا و داروی آمریکا (FDA) کم‌خطر هستند.

در موارد حاد، بیمار به مدت یک هفته (هر روز) و در موارد مزمن به مدت دو هفته (یک روز در میان) به کلینیک لیزر تراپی مراجعه می‌کند. هر

جلسه لیزر تراپی حدود ۱۵ دقیقه زمان می‌گیرد.

لیزر تراپی، لیزر نرم یا لیزر سرد در نسج بدن حرارت ایجاد نمی‌کند؛ یعنی مداخله بدون درد، بدون تهاجم و بدون دارو است. در لیزر تراپی یا فتوترابی از انرژی نور برای درمان استفاده می‌شود. نور موجب رشد سلولی، بالا بردن متابولیسم، ترمیم زخم، اثر ضد التهابی، کاهش تورم، اصلاح عملکرد عصبی، تولید اندورفین طبیعی بدن و اثر بی‌دردی می‌شود.

لیزر تراپی در بسیاری از مشکلات عضلانی اسکلتی مانند سندرم تونل کارپ، فیبرومیالژی، دردهای دیاپتی، استئوآرتریت، آرتریت روماتوئید، مشکل مفصل گیجگاهی فکی و ترمیم زخم به‌کار می‌رود. در گرفتگی‌های عضلانی نیز لیزر موجب برطرف شدن اسپاسم می‌شود. نور لیزر با شدت پایین، التهاب را برطرف می‌کند و موجب ترمیم عصب می‌شود. نور لیزر، درد را کم می‌کند و موجب ترمیم زخم می‌شود. لیزر تراپی، درمانی مکمل در پزشکی است که در آن از نور با شدت پایین استفاده می‌شود. این روش در درمان دردهای عضلانی اسکلتی و دردهای روان-تنی و دردهای عصبی به‌کار می‌رود. لیزر تراپی همچنین در بهبود بی‌حسی‌های عصبی به‌کار می‌رود. حدود ۴۰ سال است که بیماران برای درمان کم‌مردرد مزمن و سندرم تونل کارپال، لیزر تراپی می‌شوند. فواید لیزر تراپی در بدن شامل رشد سلول‌های سالم، بهبود جریان خون، ترمیم نسج و بالا بردن سطح ایمنی بدن نیز می‌شود.

به‌علاوه لیزر تراپی علائم آرتریت را بهبود می‌دهد و در بیماران آرتریت روماتوئید خشکی صبحگاهی را کاهش داده و انعطاف مفاصل را بهبود می‌دهد. در بررسی صورت‌گرفته در بیماران با آرتریت روماتوئید، ۷۰ درصد کاهش درد نسبت به گروهی که لیزر تراپی نشدند وجود داشته است. ناگفته نماند که انتخاب لیزر مناسب برای هر بیمار توسط لیزر تراپیست و استفاده از میزان کافی نور لیزر در هر جلسه درمانی موجب پاسخ‌دهی مناسب بیماران خواهد بود.