کاهش حس بویایی از زمان مرگ خبر می‌دهد!

متخصصان آمریکایی در بررسی‌های جدید دریافتند افراد میانسالی که حس بویایی خود را تا حدودی از دست می‌دهند نسبت به افرادی که از حس بویایی قوی‌تری برخوردارند، بیشتر احتمال دارد در مدت ده سال از زمان تشخیص کاهش حس بویایی فوت کنند.

در این بررسی آمده است: ۲۸ درصد موارد افزایش خطر مرگ و میر می‌تواند به بیماری‌های پارکینسون، زوال عقل و کاهش وزن بی‌دلیل نسبت داده شود که تمامی آنها در پیش‌بینی زمان مرگ تاثیر دارد و می‌تواند بر حس بویایی فرد اثر داشته باشد. همچنین ۷۲ درصد موارد افزایش خطر مرگ که با کاهش حس بویایی و مرگ مرتبط است، ناشناخته بوده و می‌تواند از مشکلات جسمی ناشی شود که با گذر زمان تشدید می‌شود. متخصصان دریافتند افرادی که در تست تشخیص بویایی عملکرد ضعیفی داشتند احتمال مرگ آنان در مدت زمان ده سال حدود ۴۶ درصد بیشتر بوده است. / ایسنا

خط لبخند

لزوم اصلاح باورهای غلط دندانی

دکتر کاظم دالایی

متخصص ارتودنسی و عضو هیأت علمی دانشگاه شهید بهشتی

یکی از باورهای پذیرفته شده در میان بیماران این است که جرم‌گیری، دندان‌ها را حساس‌تر می‌کند و برای کیفیت دندان ضرر دارد.

البته مقدمه این سخن که جرم‌گیری دندان‌ها را حساس‌تر می‌کند صحیح است چراکه پوشش روی ریشه دندان بعد از جرم‌گیری برداشته و محرک‌های سرما و گرما سریع‌تر به عصب دندان منتقل می‌شود، پس دندان‌ها چند روزی حساس‌تر می‌شود. اما مطالعات نشان می‌دهد کیفیت مینای دندان را تغییر نمی‌دهد.

از ۲۰۰۰ میکرون ضخامت مینا، حدود ۳ تا ۵ میکرون با جرم‌گیری برداشته می‌شود و به استحکام آن آسیب نمی‌زند. جرم دندان در حقیقت رسوب مواد معدنی بزاق است. شبیه سولفات کلسیم که معمولا با مسواک زدن از بین نمی‌رود.

در بعضی افراد بدلیل رسوب زا بودن بزاق باید در سال یک یا ۲ بار جرم گیری صورت بپذیرد و در بعضی از افراد شاید چند سال یکبار این نیاز احساس شود.

باور شایع دیگر این که دندان‌های عقل بدلیل این‌که نظم دندان‌ها را بهم می‌زند باید حتما کشیده شود. البته در توضیح باید گفت که دندان‌های عقل را باید به‌دلایل زیادی کشید اما بی نظم شدن دندان‌ها مخصوصا فک پایین در نبود دندان‌های عقل هم دیده شده است. به بیان دیگر، دندان‌های عقل عامل اصلی بی نظمی‌های ۲۰ تا ۳۰ سالگی نیست.

به عبارت دیگر اگر دندان عقل در محل اصلی خود و بهداشت آن رعایت شود، می‌تواند در دهان به حضور خود ادامه دهد. البته نگهدارنده‌ای ثابت جهت جلوگیری از بی‌نظمی‌های آینده ضروری به نظر می‌رسند. در ادامه به باورهای شایع دیگر اشاره خواهم کرد.

کابوس دندانپزشکی

نکات مهم در دندانپزشکی کودکان که والدین باید به آنها توجه کنند

نیلوفر جامه‌بزرگی

سلامت

مراجعه به دندانپزشکی، شنیدن صداها یا بوهایی که به مشام می‌رسد، حتی برای بسیاری از بزرگسالان تداعی‌کننده احساس ناخوشایندی است؛ کودکان هم گاه به دلیل رفتارهای نامناسب، الگوبرداری یا ترس از دنیای ناشناخته‌ها، دندانپزشکی را چون غولی سنگی در ذهن تصور می‌کنند که از مواجهه با آن عاجزند. چه کسی منکر این است که کودکان نباید برای بازدیدهای دوره‌ای به دندانپزشکی مراجعه کنند و چه کسی می‌تواند هنگام پوسیدگی دندان یا نیاز به ارتودنسی کودکش از رفتن نزد دندانپزشک سرباز زند؟

انتخاب پزشک مناسب، راه‌های روان‌شناختی برای انجام هرچه بهتر این فرآیند آچارهایی است که والدین باید به عنوان ابزارهای ضروری نکات تربیتی همراه داشته باشند. در این متن توصیه‌های دکتر احمد جعفری، متخصص دندانپزشکی کودکان و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران را درباره این مسأله رایج و همچنین انتخاب پزشک مناسب مطالعه خواهید کرد.

دکتر جعفری:
ترس کودکان از دندانپزشکی هم به والدین و هم به دندانپزشک مرتبط است. کودک را نباید به عنوان تنبیه، بلکه به عنوان تشویق به دندانپزشکی برد

اولین مراجعه در کودکانی که مشکلات خاص سیستماتیک ندارند زیر یک سال یا اگر بخواهیم دقیق‌تر بگوییم در حدود هشت ماهگی است که اولین دندان‌های کودک شروع به رویش کرده و مشکلات احتمالی بروز پیدا می‌کنند. بازدیدهای بعدی توسط متخصص باید هر شش ماه انجام شود.

درکودکی یا بزرگسالی؟

با مراجعه به موقع می‌توان ارتودنسی را در زمان مناسب انجام داد یا با انجام درمان‌های ساده و کارساز مانند قراردادن یک فضانگه‌دارنده در زمان افتادن دندان شیری که توسط پزشک عمومی هم قابل جایگذاری است، از درمان‌های دشوار و پرهزینه در آینده پیشگیری کرد. درمان با توجه به نوع مشکلی که کودک با آن مواجه است متفاوت است. در بعضی مشکلات مانند رویش دندان‌های بالایی از داخل اقدام به موقع ضروری است و به محض دیده شدن باید درمان آغاز شود، اما به طور حتم برخی درمان‌ها را نیز می‌توان به سال‌های بزرگسالی موکول کرد.

نترس بچه جان!

ترس کودکان از دندانپزشکی، هم به والدین و هم به دندانپزشک مرتبط است. کودک را نباید به عنوان تنبیه، بلکه به عنوان تشویق نزد دندانپزشک آورد. جمله ساده «اگر قند بخوری، می‌برمت دکتر» نوعی تنبیه است که خاطره بد در ذهن کودک ایجاد می‌کند. کودک‌تان را با جملاتی تشویقی مانند «ماتو راپیش دندانپزشک می‌بریم تا دندان‌های زیبا داشته باشی که موقع عکس گرفتن هم خوشگل بشی»، نمونه‌ای از جملات تشویقی است که توقع داریم خانواده‌ها مثال‌هایی از این قبیل در جعبه ابزار ادبیات گفت‌وگو با کودک خود بیابند و همواره از آنان استفاده کنند. در مطب هم اخلاق مناسب و صبر و حوصله دندانپزشک نقش مهمی دارد، پزشک باید تلاش کند، حتی اگر کودک گریه می‌کند در نهایت با اهدای جایزه و بیان جملاتی از این قبیل که مفهوم خوب و قوی بودن دارد، کودک را با خاطره خوب راهی خانه کند. در نهایت هم تشویق و جایزه در محیط خانواده ادامه یابد. یعنی دکتر کودک را نزد والدین تشویق کند و والدین نیز به کودک تاکید کنند دکتر از تو راضی بوده و به شما جایزه داده است. با این کار تیمی مناسب رفتارهای مثبت کودک را تقویت می‌شوند. نه والدین و نه پزشک نباید درباره این‌که کودک گریه و جیغ و داد کرده اصلا صحبتی به میان بیاورند.

گل و بلبل مطبت کو؟

محیط فیزیکی مطب باید متناسب با روحیه کودک تعبیه شده باشد. کادر دندانپزشکی نیز از اهمیت زیادی برخوردار است و وقتی صحبت از کار دندانپزشک می‌کنیم نه تنها منظور مان پزشک، بلکه همه کارکنان و به‌خصوص منشی هم است. فردی که وقت می‌دهد باید زمان را با توجه به سن کودکان طوری تنظیم کند تا کودک مدت زیادی در مطب نماند. انتظار، کودکان را آزار می‌دهد و در شرایطی که کودک باید زمانی را منتظر بماند شرایطی مانند فیلم یا اسباب بازی برای او فراهم کرده باشند تا او سرگرم شود. بهتر است محیط به‌گونه‌ای در نظر گرفته شود که صدای گریه کودک به بیرون نرسد. به هر دلیلی اگر کودک صدای گریه هم‌سن و سالان خود را شنید نباید به او بگوییم او بچه ترسویی است. بلکه باید به او درباره خرابی زیاد دندان‌های او و درد قبلی‌اش توضیح دهیم که «وای طفلک، این بچه خیلی دندونش خراب بوده و حتما دیشب از درد تا صبح گریه کرده». نوعی وانمود کردن از این‌که به خاطر درد دیشب و نه به خاطر درد یا ترس در اینجا گریه می‌کند.

متخصص اطفال یا عمومی؟

بازدیدهای دوره‌ای و بسیاری از درمان‌ها را می‌توان توسط متخصصان عمومی رفع و رجوع کرد. در بسیاری از موارد دشوار هم دندانپزشک عمومی می‌تواند تشخیص اولیه بدهد، برخی درمان‌ها را انجام و در صورتی که مشکلات فک وجود داشت ادامه درمان را به متخصص ارتودنسی ارجاع دهد. باید به این نکته توجه کرد جمعیت دندانپزشکان اطفال نسبت به دیگر متخصصان حوزه دندانپزشکی کمتر از ۲ درصد است و به همین دلیل ما توقع داریم دندانپزشکان عمومی هم بسیاری از درمان‌های مربوط به اطفال را انجام دهند. آنان باید قادر باشند حجم کارهایی مانند پوسیدگی، پرکردن یا عصب‌کشی ساده را مدیریت کنند. این‌که فرزندان‌مان تا چه سنی باید برای درمان‌های تخصصی توسط متخصص اطفال درمان شوند، سؤالی است که شاید برای بسیاری پیش بیاید که گروه کودکان تا دوران نوجوانی و سنین قبل از ۲۰ سالگی در طیف بیماران متخصص اطفال قرار دارند. خانواده‌ها برای ویزیت کودک خود حتما به دنبال متخصص اطفال باشند.

مطب‌های عمومی را دریابید

بهتر است در مطب‌های دندانپزشکان عمومی نیز محیطی باب طبع کودکان آماده شده باشد. استفاده از رنگ‌ها یا اسباب بازی‌هایی که کودکان را سرگرم کند از ملزومات دندانپزشکان است. چون سروکارت با کودک افتاد پس زبان کودکی باید گشاد! علاوه بر محیط، زبان نیز باید زبان کودکی باشد.

پزشک باید از شیوه‌های درمانی استفاده کند که درد و استرس کمتری را به کودک وارد کند. به عنوان مثال برای برساژ نه از مسواک‌هایی که گرد است، بلکه همین کار را با یک وسیله بدون مو و لاستیکی انجام دهد تا کودک با تماس برس بالثه‌اش حس بدی را تجربه نکند که مانع ادامه همکاری او در درمان شود.

برای حل جدول اعداد باید در هر مربع کوچک‌تر ۳ در ۳ هیچ عدد تکراری وجود نداشته باشد.
همچنین هیچ عددی در یک سطر یا ستون مربع بزرگ ۹ در ۹ تکرار نشده باشد.

حل سودوکو ۳۳۰۱

۲	۶	۳	۱	۹	۵	۷	۸	۴
۸	۴	۵	۷	۶	۲	۳	۹	۱
۷	۱	۹	۳	۴	۸	۲	۵	۶
۴	۵	۲	۹	۸	۱	۶	۷	۳
۹	۷	۱	۶	۲	۳	۸	۴	۵
۶	۳	۸	۴	۵	۷	۹	۱	۲
۳	۸	۶	۵	۱	۹	۴	۲	۷
۵	۹	۷	۲	۳	۴	۱	۶	۸
۱	۲	۴	۸	۷	۶	۵	۳	۹

۲	۵	۷	۸	۳	۶	۱	۴	۹
۸	۱	۴	۵	۲	۹	۶	۷	۳
۳	۶	۹	۱	۷	۴	۲	۸	۵
۷	۳	۸	۶	۹	۵	۴	۲	۱
۱	۹	۵	۴	۸	۲	۷	۳	۶
۴	۲	۶	۳	۱	۷	۵	۹	۸
۵	۸	۱	۲	۴	۳	۹	۶	۷
۹	۴	۳	۷	۶	۸	۲	۵	۱
۶	۷	۲	۹	۵	۱	۸	۳	۴

۵	۱	۷	۹	۳	۶	۲	۸	۴
۸	۳	۹	۵	۴	۲	۶	۷	۱
۶	۴	۲	۷	۱	۸	۹	۵	۳
۷	۶	۳	۴	۸	۵	۱	۹	۲
۹	۵	۴	۶	۲	۱	۸	۳	۷
۱	۲	۸	۳	۷	۹	۴	۶	۵
۴	۹	۶	۲	۵	۷	۳	۱	۸
۳	۸	۵	۱	۶	۴	۷	۲	۹
۲	۷	۱	۸	۹	۳	۵	۴	۶

سودوکو ۳۳۰۲

۱						۸	۹	
	۶				۱			۷
		۷	۹	۳				۴
		۸					۵	
		۱				۴		
	۹					۷		
۸				۹	۷	۵		
۵			۸				۷	
	۴	۳						۸

	۴	۷						۲
۸			۴				۵	
۲				۳	۱	۴		
	۷					۸		
		۲				۵		
		۶					۳	
		۸	۹	۵				۴
	۹				۸			۵
	۴	۵				۶	۹	

						۲		