

بازو درد را جدی بگیرید



درد بازو می‌تواند در قسمت فوقانی یا پایین بازو باشد. ممکن است درد را در قسمت بیرونی شانه احساس کنید یا همچنین می‌تواند بیشتر از بازو به سمت آرنج حرکت کند. به گزارش بهداشت نیوز، علل شایع درد بازو عبارتند از:

بورسیت
تاندونیت
پارگی روتاتور کاف
آرنج تنیس‌بازان
استخوان‌های شکسته
دررفتگی
کبودی‌های عضلانی
علل جدی درد بازو عبارتند از:
گرفتگی عصب ناشی از فتق دیسک
سندرم خروجی قفسه سینه
حمله قلبی

علل درد بازو معمولاً به سه دسته تقسیم می‌شوند: استفاده بیش از حد، ضربه و دردی که از محل دیگری به بازو سرایت می‌کند. شرایط استفاده بیش از حد

به دلیل استفاده مکرر ایجاد می‌شود. درد بازو ناشی از استفاده بیش از حد می‌تواند ناشی از موارد زیر باشد:

بورسیت. این وضعیت شایع‌ترین علت درد بازو و شانه است. زمانی است که در کیسه پر از مایع بین استخوان‌ها، ماهیچه‌ها و تاندون‌ها التهاب ایجاد می‌شود.

تاندونیت. در این شرایط، التهاب اطراف تاندون وجود دارد و معمولاً در شانه اتفاق می‌افتد.

پارگی روتاتور کاف. با این عارضه، افراد اغلب در قسمت بیرونی بازوی خود احساس درد عمیق می‌کنند. این درد معمولاً هنگام بلند کردن بازو در بالای سر ظاهر می‌شود. این درد در شب می‌تواند به اندازه‌ای بد باشد که شما را از خواب بیدار کند، به خصوص اگر در وضعیت نامناسبی بخوابید.

دردی که افراد مبتلا به تاندونیت، بورسیت یا پارگی روتاتور کاف دارند اغلب در پایین دست احساس می‌شود.

آرنج تنیس‌بازان. این وضعیت زمانی است که تاندون‌های خارج از مفصل آرنج تحریک می‌شوند. بیشتر این درد بازو در قسمت پایین بازو احساس می‌شود.

شرایط آسیب‌زا

شکستگی استخوان. اگر اخیراً زمین خوردن یا آسیب قابل توجه دیگری داشته‌اید و بازو درد دارید، پزشک باید بررسی کند که آیا استخوان شکسته‌ای دارید یا خیر. شکستگی می‌تواند در

اطراف مفصل شانه یا استخوان بزرگ بازو رخ دهد. دررفتگی. وقتی شانه یا آرنج دررفته دارید یا مفصل بیرون آمده، درد زیادی در بازو حس می‌شود. کوفتگی عضلانی. کوفتگی یک کبودی عمیق است و یک آسیب ورزشی رایج است که می‌تواند منجر به درد بازو شود.

سایر علل درد بازو

گاهی اوقات، شرایط در سایر قسمت‌های بدن می‌تواند باعث شود که در بازوی خود احساس درد کنید، حتی اگر مشکل در بازوی شما نباشد. «درد ناشی از تشعشع» یا درد بازوی «ارجاعی» گاهی اوقات می‌تواند ناشی از یک مشکل جدی باشد، بنابراین

نباید آن را نادیده بگیرید. علل احتمالی عبارتند از:

عصب فشردگی شده.

سندرم خروجی قفسه سینه.

حمله قلبی.

درد اورژانسی بازو

می‌توانید بسیاری از علل درد بازو را با چند درمان ساده مدیریت کنید. با این حال، علائمی وجود دارد که نشان می‌دهد در صورت درد بازو باید فوراً به دنبال مراقبت‌های پزشکی اورژانسی باشید.

درد یا فشار در قفسه سینه (می‌تواند از علائم حمله قلبی باشد) آسیب ناگهانی که باعث درد شدید یا بدشکلی می‌شود (علائم شکستگی یا دررفتگی احتمالی)

درد شدیدی که با درمان ساده در خانه بهبود نمی‌یابد

تورم یا قرمزی که بدتر می‌شود

توصیه‌های دارویی طب سنتی در ایام کرونا



تخم بالنگو و بارهنگ را در آب خیسانده با زعفران و گلاب مصرف کنید.



نوشیدن دمنوش آویشن و شیرین بیان و عناب در طول روز «مادران باردار و کسانی که فشار خون دارند مصرف نکنند»



ترکیبی از پودر ریشه شیرین بیان و رازیانه و شکر سرخ «در بارداری جایز نیست»



عسل و ژل رویال یک قاشق چایخوری در روز



چکاندن روغن سیاهدانه یا بنفشه در بینی به صورت روزانه



بخور بابونه یا مرزنجوش یا اسطوخدوس



دیابتی‌ها بعد از هر نیم ساعت نشستن این مقدار راه بروند

غذایی، میزان فعالیت و دزهای انسولین هماهنگ و یکسانی داشته باشند. بنا به گزارش تلگراف از نتایج این آزمایش، وقفه‌های منظم پیاده‌روی در دوره‌های نشستن، به کاهش میانگین قند خون (۶.۹ میلی‌مول در لیتر) در طول ۴۸ ساعت، در قیاس با نشستن بدون وقفه (۸.۲ میلی‌مول در لیتر) منجر شد. به گفته متخصصان، این امر زمانی را که میزان قند خون بدن در محدوده مطلوب قرار داشت، ۱۴ درصد افزایش داد و باعث افت خطرناک قند خون نشد. دکتر الیزابت رابرتسون - مدیر مرکز تحقیقات دیابت انگلیس که پشتیبان مالی این مطالعه بود - گفت: ایجاد وقفه در نشستن با فعالیت‌های کوتاه‌مدت، راهی بی‌هزینه برای مدیریت قند خون در مبتلایان به دیابت نوع یک است و احتمالاً خطرات عوارض بعدی آن را کاهش می‌دهد. مشتاقانه در انتظار تحقیقات بیشتر برای درک مزایای بلندمدت این رویکرد هستیم.

دوره زمانی ماندن قند خون را در محدوده مطلوب افزایش دهد. نکته مهم این است که به نظر نمی‌رسد این راهبرد، خطر کاهش احتمالی و خطرناک گلوکز خون را که معمولاً با انواع سنتی‌تر فعالیت بدنی و ورزش رخ می‌دهد، افزایش دهد. به گزارش تلگراف، حدود ۴۰۰ هزار نفر در انگلیس به دیابت نوع یک دچارند. ابتلا به این بیماری زمانی رخ می‌دهد که دستگاه ایمنی بدن به یاخته‌های تولیدکننده انسولین لوزالمعده حمله کند و به افزایش میزان قند خون منجر شود. برای انجام این مطالعه، شرکت‌کنندگان دو بار به مدت هفت ساعت نشستند. یک بار هفت ساعت کامل نشسته بودند ولی بار دیگر هر ۳۰ دقیقه نشستن، با وقفه‌های سه دقیقه‌ای پیاده‌روی آرام همراه بود. میزان قند خون شرکت‌کنندگان طی این دو نشست بررسی شد. وعده‌های صبحانه و ناهار همه شرکت‌کنندگان مشابه هم بود و متخصصان آن‌ها خواستند در طول دوره مطالعه رژیم

داده‌های مطالعه جدیدی نشان می‌دهد بیماران مبتلا به دیابت نوع یک برای مدیریت میزان قند خون خود باید پس از هر نیم ساعت نشستن، سه دقیقه راه بروند.

به گزارش بهداشت نیوز به نقل از ایندیندنت، به گفته متخصصان دانشگاه سندرلند، ایجاد وقفه در نشستن با دوره‌های کوتاه فعالیت، می‌تواند خطر عوارض مرتبط با بیماری قند مانند حمله قلبی و سکته را کاهش دهد. به گزارش تلگراف، نتایج این مطالعه - که هنوز داوری علمی نشده است - در کنفرانس حرفه‌ای «دیابت بریتانیا ۲۰۲۳» ارائه شد و در برگیرنده مقالات ۳۲ شرکت‌کننده بود که طی یک دوره دو هفته‌ای ارزیابی شدند. به گفته دکتر متیو کمپبل - متخصص ارشد پزشکی قلب و عروق و سوخت‌وساز دانشگاه سندرلند - این نتایج، نخستین شواهدی است مبنی بر اینکه ایجاد وقفه در دوره‌های طولانی نشستن با فعالیت‌های سبک، می‌تواند

تفاوت اصلی آلرژی بهاری با کرونا

یک فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی به بیان توضیحاتی در خصوص علائم آلرژی فصل بهار و تفاوت آن با کرونا پرداخت. به گزارش بهداشت نیوز، نرگس اسلامی در خصوص علائم آلرژی فصل بهار و تفاوت آن با کرونا گفت: آلرژی بینی و سینوزیت که معمولا در فصل بهار رخ می‌دهند، اغلب از اواخر اسفند ماه آغاز می‌شوند و می‌توانند به شکل آبریزش بینی، عطسه، خارش چشم، گوش و گلو، گرفتگی بینی و آبریزش چشم بروز پیدا کنند؛ آلرژی‌ها همراه با تب و بدن درد نیستند و این امر می‌تواند تا حدی به افتراق آلرژی‌ها از کرونا کمک کند چرا که معمولا در کووید، بیمار با تب و بدن درد مواجه است.

استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه البته گاهی ممکن است افرادی بدون داشتن علائم نظیر تب و بدن درد به کرونا مبتلا شوند و بیماری به شکل عطسه و آبریزش بینی خودش را نشان دهد، افزود: اگر شخصی که دچار علائم نظیر عطسه و آبریزش بینی شده است، قبلا سابقه آلرژی‌های فصلی را داشته است و دوباره دچار همان علائم همیشگی شود و به درمان هم خوب پاسخ دهد، می‌توانیم تشخیص آلرژی فصلی را برای او بدهیم.

وی متذکر شد: اما چنانچه بیماری در گذشته سابقه آلرژی‌های فصلی را نداشته و با فرد مشکوک به کرونا در تماس بوده است و یا به غیر از عطسه و آبریزش بینی با مشکلاتی نظیر تب، بدن درد و علائم گوارشی مواجه باشد، به کرونا مشکوک می‌شویم و باید به برای بیمار اقدامات تشخیصی و درمانی انجام شود.

چگونه عوارض ناشی از آلرژی‌ها را به حداقل برسانیم؟

وی در خصوص راهکارهای کاهش عوارض آلرژی‌هایی که در فصل بهار بروز پیدا می‌کنند، ادامه داد: از آنجایی که دلیل بروز این آلرژی‌ها معمولا گرده گیاهان و درختان است، به بیماران که با آلرژی فصلی مواجه هستند، توصیه می‌شود، مواجهات محیطی خود را به حداقل برسانند و از این رو بهتر است هنگامی که در خودرو نشسته اند و یا در منزل هستند، به ویژه زمان وقوع طوفان و باد پنجره‌ها ببندند و از حضور طولانی مدت در مکان‌هایی نظیر پارک که گیاه در آنجا زیاد است، خودداری کنند.

این فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی ضمن اشاره به اینکه همچنین شست‌وشوی بینی با سرم شست‌وشو می‌توانند گرده‌ها را از داخل بینی پاک کند و سبب کاهش عوارض ناشی از آلرژی شود، اظهار کرد: سایر اقداماتی که برای به حداقل رساندن علائم آلرژی انجام می‌شود، اقدامات درمانی هستند و ممکن است لازم باشد که از داروهای نظیر آنتی هیستامین‌ها و مونته لوکاست برای بیماران استفاده شود.

آلرژی‌های فصل بهار تا چه زمانی ادامه پیدا می‌کنند؟

این فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی در پاسخ به این سوال که آلرژی‌هایی فصلی تا چه زمانی ادامه پیدا می‌کنند؟، توضیح داد: معمولا آلرژی‌های فصل بهار ناشی از گرده درختان هستند و آغاز آن‌ها به عوامل مختلفی بستگی دارد و ممکن است، در یکسال زودتر گرده افشانی رخ دهد و در سال دیگر دیرتر و به طور کلی آغاز آلرژی فصل بهار به الگوی آب و هوا و آلاینده‌های جوی بستگی دارد، ولی اغلب این آلرژی از اسفند ماه شروع می‌شود و معمولا تا اردیبهشت و گاهی هم تا خرداد طول می‌کشد. وی با بیان اینکه برخی از اشخاصی که آلرژی فصل بهار دارند، ممکن است به گرده‌هایی هم که در فصل تابستان است، حساسیت داشته باشند و آلرژی آن‌ها تا این فصل هم ادامه داشته باشد، عنوان کرد: به طور کلی زمان آلرژی‌ها از یک فرد به فرد دیگر و از شهری به شهر دیگر متفاوت است.

آلرژی‌های فصلی برای چه افرادی خطرناک است؟

استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در پاسخ به این سوال که آلرژی‌های فصلی برای چه افرادی خطرناک هستند؟، گفت: آلرژی‌ها معمولا سابقه خانوادگی دارند و ممکن است در یک خانواده تعدادی از افراد دچار این عارضه باشند و همچنین ممکن است شخصی که دچار آلرژی شده است با سایر علائم‌های این عارضه نظیر اگزما، خشکی پوست، آسم و آلرژی‌های دیگر مواجه باشد؛ به طور کلی آلرژی‌های فصلی چندان خطرناک نیستند و ممکن است علائم نظیر عطسه، آبریزش بینی و خارش فرد را آزار دهد، ولی شخص را با خطر جانی مواجه نمی‌کند. وی بیان کرد: آلرژی‌های فصلی معمولا به صورت آبریزش بینی و عطسه بروز پیدا می‌کنند، ولی ما به غیر از آلرژی‌های فصلی با آسم‌های فصلی هم مواجه هستیم و ممکن است شخصی در فصل بهار دچار آسم فصلی شود و علائم نظیر سرفه، تنگی نفس و خس خس داشته باشد که این عارضه درمان‌های خاص خود را دارد و البته عدم مواجهه می‌تواند تا حدی به کاهش علائم کمک کند، ولی به طور کامل آن را رفع نمی‌کند.

چقدر باید نگران کرونا باشیم؟



سرعت پیشرفت نوع دلتای ویروس کرونا در جهان آنقدر زیاد است که اکنون نوع غالب در ایالات متحده محسوب می‌شود و ۵۱.۷ درصد از نمونه‌های مثبت کووید ۱۹ در این کشور را تشکیل می‌دهد.

به گزارش Everyday Health، هنگامی که یک ویروس میزبان جدیدی از جمله حیوان یا انسان را آلوده می‌کند، با تفاوت‌های ژنتیکی کوچکی که جهش نامیده می‌شود، نسخه‌هایی از خود ایجاد می‌کند.

دکتر گیب کلن، متخصص فوریت‌های پزشکی بیمارستان جانزهاپکینز در بالتیمور می‌گوید: «هرچه افراد بیشتری آلوده شوند، دامنه جهش‌ها گسترده می‌شود، اگرچه اکثریت قریب به اتفاق این جهش‌ها به جایی نمی‌رسند و هیچ تاثیر خطرناکی روی موجودات زنده نمی‌گذارند.»

اما هر از چند گاهی، جهش می‌تواند در بخشی از ویروس رخ دهد که آن را عفونی یا کشنده‌تر کند.

کلن توضیح می‌دهد: «بیشتر ویروس‌های کرونا به سلول‌های تنفسی خوب نمی‌چسبند. اما سارس-کوو-۲ دارای یک پروتئین سنبله بسیار چسبنده است که به آن امکان اتصال و ورود به سلول‌های انسانی را می‌دهد و پروتئین سنبله نوع آلفا حتی چسبنده‌تر هم هست. اما اکنون نسخه دلتا بسیار چسبناک‌تر از دو نوع قبل است.»

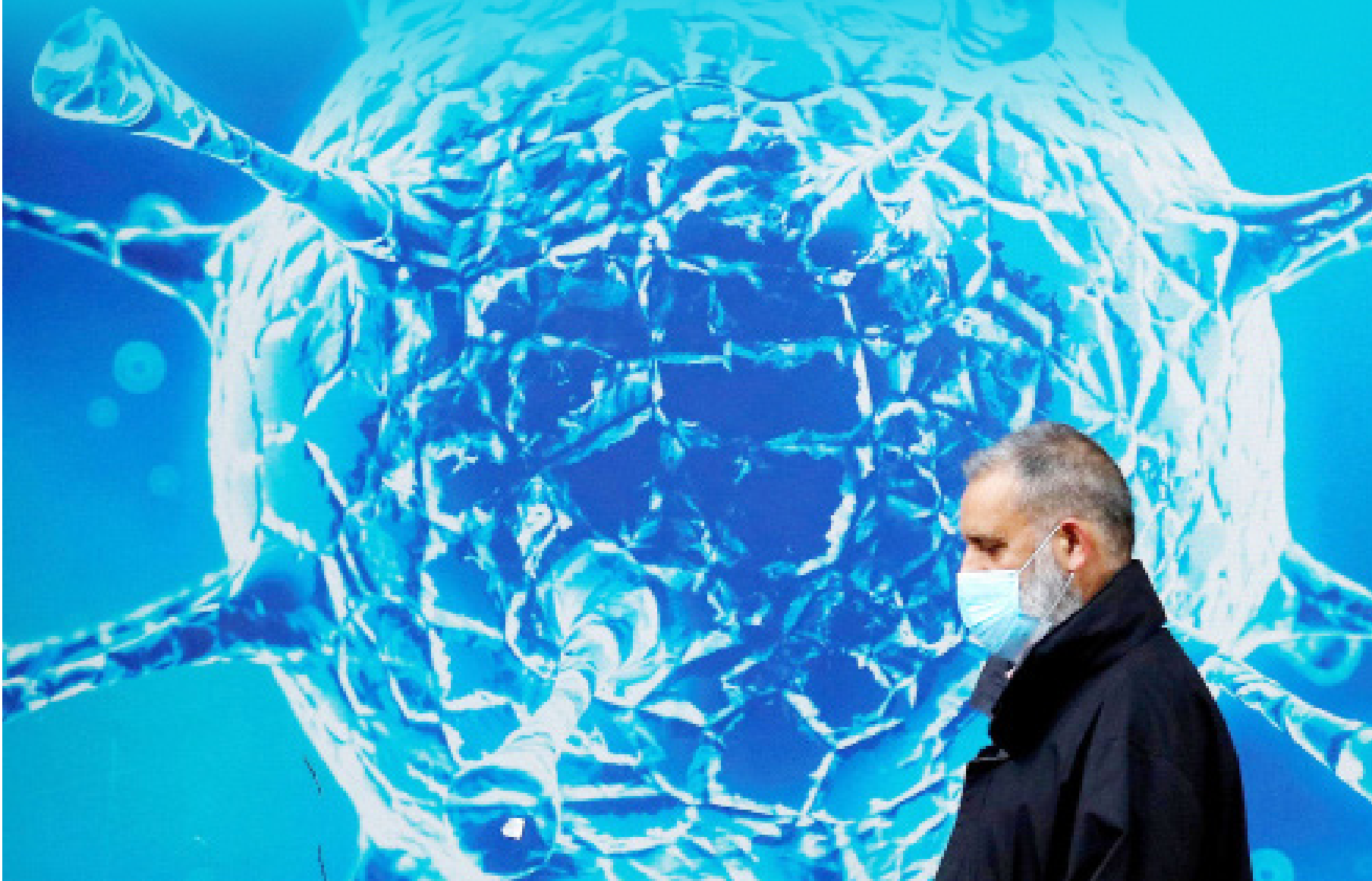
اطلاعات منتشر شده از بریتانیا در ۲۵ ژوئن نشان می‌دهد که شیوع دلتا ۳۵ تا ۶۰ درصد بیشتر از آلفا و ۴۳ تا ۹۰ درصد بیشتر از نسخه اولیه ویروس است. در محیطی که هیچ‌کس واکسینه نشده و ماسک ندارد، تخمین زده می‌شود که فرد مبتلا به سویه اصلی ویروس، به طور متوسط ۲/۵ نفر را آلوده کند، در حالی که یک فرد آلوده به نوع دلتا ۳/۵ یا ۴ نفر را آلوده می‌کند.

کلن می‌گوید: «شواهد واضحی وجود ندارد که نشان دهد نوع دلتا از ویروس اصلی کشنده‌تر است. با این حال مطالعه‌ای بر روی

۳۹ هزار بیمار در بریتانیا نشان داد که پس از کنترل سن، جنس، قومیت و وضعیت واکسیناسیون، افراد آلوده به نوع دلتا ۲/۶۱ برابر بیشتر از کسانی که با نسخه آلفا آلوده شده بودند، در بیمارستان بستری شده‌اند.»

دانشمندان هنوز اطلاعاتی برای نشان دادن تفاوت علائم دلتا با علائم ناشی از انواع دیگر ویروس ندارند. با این حال برای افراد کاملا واکسینه‌شده، علائم اصلی عفونت دلتا شامل سردرد، آبریزش بینی، عطسه و گلودرد است.

برای افراد واکسینه نشده، علائم اصلی شامل سردرد، گلو درد، آبریزش بینی، تب و سرفه مداوم است. به نظر می‌رسد از دست دادن حس بویایی کمتر در مبتلایان دیده می‌شود.



تدابیر درمانی هلال احمر برای زائران حج ۱۴۰۲

موضوع از سوی کشور عربستان هم تاکید شده است. کولیون در ادامه تاکید کرد: تامین سلامت حجاج وظیفه هلال احمر است و اگر اتفاقی برای این حجاج بیفتد ما مسئول آن هستیم. براین اساس حد استاندارد اعزام نیرو در حج ۱۴۰۲ باید رعایت شود؛ زیرا تعداد حجاج مسن که بیماری مزمن هم دارند بالاست و لازم است با آمادگی کامل نیروی کادر پزشکی و درمانی اعزام شود.

حج باید در مدینه مطب‌های پزشکی داشته باشیم تا از مشکلات آتی برای زائران پیشگیری کنیم. رئیس جمعیت هلال احمر توضیح داد: کادر پزشکی ما در حج باید تکمیل باشد، با اعزام نیروی متخصص ناکافی، در صورت بروز مسمومیت و یا پاندمی میان زائران قطعاً با شرایط سختی مواجه می‌شویم. بنابراین برای هر تخت باید یک پرستار داشته باشیم و این

رئیس جمعیت هلال احمر با تاکید بر اینکه مسئول سلامت جسمی زائران حج ۱۴۰۲، هلال احمر است، افزود: کادر پزشکی در سطح استاندارد به عربستان اعزام می‌شود تا سلامت زائران در معرض خطر قرار نگیرد. به گزارش بهداشت نیوز و بنابر اعلام پایگاه اطلاع رسانی جمعیت هلال احمر، دکتر پیرحسین کولیوند گفت: در ایام