



واحد کار اول

کلیات بیماری‌ها و اصول پیشگیری از آن‌ها





هدف‌های رفتاری: انتظار می‌رود، هنر جو پس از گذراندن این واحد کار بتواند به هدف‌های زیر دست یابد:

- ۱- واژه های سلامت و بیماری را تعریف کند.
 - ۲- فرق میان سلامت و بیماری را توضیح دهد.
 - ۳- تفاوت میان بیماری های واگیر و غیر واگیر را بیان کند.
 - ۴- عوامل بیماری زای مهم را نام ببرد.
 - ۵- راه های عمدہ انتقال بیماری ها را نام ببرد.
 - ۶- بیماری های شایع در منطقه خود را نام ببرد.
 - ۷- بیماری های قابل پیشگیری با واکسن را نام ببرد.
 - ۸- عوامل خطر مربوط به بیماری های غیر واگیر را نام ببرد.
 - ۹- مهم ترین بیماری های غیر واگیر را نام ببرد.

پیش آزمون واحد کار اول

- ۱- بیماری چیست؟
 - ۲- آیا انسان می‌تواند در پیشگیری از بیمار شدن نقش داشته باشد؟ چگونه؟
 - ۳- به نظر شما برای بهره‌مندی از یک زندگی سالم، درمان بیماری‌ها اهمیت بیشتری دارد یا پیشگیری از ابتلا به آن‌ها؟
 - ۴- راه‌های انتقال بیماری‌ها را نام ببرید.
 - ۵- انواع عوامل بیماری‌زا را نام ببرید.
 - ۶- فرق بین بیماری‌های واگیر و غیرواگیر را بیان کنید.
 - ۷- چند نوع بیماری غیرواگیر را نام ببرید.
 - ۸- چه عواملی در ابتلای فرد بیمار به بیماری‌های غیرواگیر نقش دارند؟



مقدمه

بشر از دیرباز در گیر بیماری‌های مختلف و مرگ و میر ناشی از آن‌ها بوده است. برای مبارزه با بیماری‌ها، علم پزشکی به وجود آمده است. اهداف علم پزشکی حفظ و بالا بردن سطح سلامت، و بازگرداندن آن هنگام آسیب‌دیدگی و کم کردن رنج و ناخوشی مردم است. همه‌ی آن چه درباره‌ی پزشکی و سلامت گفته شده در واژه‌ی پیشگیری است. بیشتر کشورهای جهان برای دست یافتن به سلامت به پیشگیری روى آورده‌اند. زیرا بخش بزرگی از بیماری‌ها، خواه واگیر یا غیرواگیر و حتی آسیب‌های واردہ‌ی ناگهانی و ناخواسته را می‌توان پیشگیری کرد. این واحد کار برای آشنایی هنرجویان عزیز به کلیات بیماری‌ها و اصولی که می‌توان با کمک آن‌ها از بسیاری بیماری‌ها پیشگیری کرد تهیه شده است. امید است که با آشنایی در این خصوص بتوانیم گامی در حفظ سلامت خود و نزدیکانمان برداریم.

۱-۱- بیماری‌های واگیر : آیا تاکون با بیماری

مواجه شده‌اید که از شما بخواهد به وی تزدیک نشوید چون به نوعی بیماری واگیردار مبتلا است؟ اگر پاسختان مثبت است بگویید چه بیماری داشته است؟

به بیماری‌ای که به کمک عاملی عفوونی یا مواد سمی آن در بدن ایجاد می‌شود، بیماری واگیر می‌گویند و می‌تواند مستقیم یا غیرمستقیم از انسان به انسان یا از راه محیط‌زیست به حیوان یا انسان منتقل شود.

۱-۲- بیماری‌های غیرواگیر : منظور ما از بیماری‌های غیرواگیر، بیماری‌هایی است که عامل بیماری‌زای زنده ندارند و انتقال نمی‌یابند. عوامل متعدد فردی، محیطی، اجتماعی و اقتصادی در بروز بیماری‌های غیرواگیر مؤثرند.

بیماری‌های غیرواگیر عمدی، بیماری‌های قلبی- عروقی، کلیوی، عصبی و روانی، بیماری‌های عضلانی و استخوانی، بیماری‌های مزمن و غیراختصاصی تنفسی (مثل آسم و برونشیت)، سوانح، کوری، سرطان، بیماری قند، چاقی و... هستند.

آیا شما یا تزدیکانتان به یکی از این بیماری‌ها مبتلا هستید؟ به کدام یک؟

عواملی متعدد در ابتلا به بیماری‌های غیرواگیر نقش دارند که به آن‌ها عوامل خطر می‌گویند و به شرح زیر دسته‌بندی شده‌اند :

۱-۱- تعريف سلامت

سلامت به حالت رفاه کامل جسمی، روانی و اجتماعی می‌گویند و نه فقط نبود بیماری یا ناتوانی.



۲-۱- تعريف بیماری

حتماً تاکون بیمار شده‌اید. آیا می‌توانید تفاوت میان سلامت و بیماری را بیان کنید؟

به طور خلاصه بیماری عبارت است از اختلال در فعالیت‌های جسمی یا روانی. زمانی فرد بیمار می‌شود که در فعالیت‌های بدن اشکال ایجاد شده باشد. بیماری‌ها به‌طور کلی به دو گروه زیر تقسیم می‌شوند.



مبانی بیماری‌های واکیر و غیر واکیر: کلیات بیماری‌ها و اصول پیشگیری از آن‌ها

- ۴- تغییر سبک و روش زندگی (تغییر الگوی غذایی و استفاده‌ی بیشتر از غذاهای آماده و فعالیت بدنی کم)
- ۵- عوامل خطر موجود در محیط‌زیست (خطرهای شغلی، آلودگی آب و هوا و اثر سلاح‌های نابودکننده و...)
- ۶- عوامل مربوط به استرس (فسارهای روانی و...)
- ۱- مصرف دخانیات بهوژه سیگار
- ۲- اعتیاد به الکل
- ۳- در دسترس نبودن خدمات پیشگیری (مراقبت از فشارخون بالا، تشخیص به موقع سرطان و درمان بیماری قند و...)

توجه!

امروزه بیماری‌های قلبی-عروقی و انواع سرطان‌ها بیشترین عامل‌های مرگ در کشورهای پیشرفته‌اند.

بیشتر بدانید



بسیاری از بیمارانی که به بیماری‌های غیرقابل انتقال مبتلا هستند، هنگامی برای درمان مراجعه می‌کنند که متاسفانه دیر شده است و به ناجار برای مدتی طولانی باید تحت درمان قرار بگیرند. بنابراین شناخت بیماری در مراحل اولیه بسیار مهم است. با پیشرفت اقتصادی و بهداشتی، احتمال می‌رود شیوع بیماری‌های غیرواکیر بیشتر شود و شیوع بیماری‌های واکیر و عفونی کاهش یابد.

سازمان جهانی بهداشت پیش‌بینی کرده است، تا ۲۰ سال آینده بیشترین عوامل مرگ و ناتوانی در جهان به ترتیب مربوط به بیماری‌های قلبی - عروقی، افسردگی‌ها و تصادف‌های رانندگی در جاده‌های است که همه جزء بیماری‌های غیرواکیرند.

۳-۱- اصطلاحات متداول در بیماری‌ها
شده با فرد یا حیوان دیگر می‌گویند به‌طوری که فرصت انتقال

۱-۱- عفونت : ورود عامل بیماری‌زا به بافت‌های مختلف بدن انسان و حیوان و رشد و تکثیر آن را عفونت عفونت وجود داشته باشد.

۱-۲- مخزن : مخزن بیماری، انسان، حیوان، گیاه و حتی خاک یا ماده‌ای است که عامل بیماری‌زا به آن نیازمند باشد و در آن رشد و تکثیر پیدا کند. مثلاً انسان مخزن بیماری سرخک است یعنی ویروس این بیماری در بدن انسان رشد می‌کند، یا آب مخزن بیماری و باست.

۱-۳- آلودگی : آلودگی به حضور و زندگی عامل می‌گویند.

۱-۴- انتقال بیماری : آیا می‌دانید بیماری‌ها به

بیماری‌زا روی اجسام، لباس‌ها یا لوازم فرد گفته می‌شود نه در بدن وی.

۱-۵- تماس : تماس به ارتباط فرد یا حیوان آلوده



میانی بیماری‌های واگیر و غیر واگیر: کلیات بیماری‌ها و اصول پیشکشی از آن‌ها

لذا برای پیدا شدن بیماری، جمع شدن همه‌ی این عوامل و شرایط مناسب لازم است و می‌توان آن را به صورت مثبت نشان داد که عوامل بیماری‌زا، عوامل میزبان (فرد) و عوامل محیطی، سه رأس مثلث را تشکیل می‌دهند. اضلاع مثلث نشان‌دهنده‌ی تأثیر متقابل این عوامل خواهد بود. این مثلث را (مثلث بیماری‌زا) می‌گویند.

- **عوامل بیماری‌زا:** عامل‌هایی که باعث بیماری می‌شوند انواع مختلف دارند. این عوامل عبارت‌اند از عوامل‌های بیماری‌زا زنده (باکتری‌ها، ویروس‌ها، انگل‌ها، فارچ‌ها و...)، عوامل‌های شیمیایی (ورود مواد سمی به بدن، کمبود ویتامین)، عوامل‌های بیماری‌زا فیزیکی (گرمایشگی، سرمایشگی، ضربه‌ها و تصادفات) و سایر عوامل ناشناخته (عامل سرطان).

- **تعریف میزبان:** در بیماری‌های واگیر به انسان یا حیوانی که عامل بیماری‌زا را در خود جای دهد، میزبان می‌گویند.

- **عوامل میزبان:** به شرایط فردی که بیمار می‌شود، عوامل مربوط به میزبان می‌گویند. به طور کلی بعضی افراد بیش از سایرین مستعد ابتلاء به بیماری‌های خاصی هستند. این به دلیل ویژگی‌های متفاوت افراد است. برخی از مهم‌ترین ویژگی‌ها عبارت‌اند از :

- ۱- جنس (مرد‌ها بیش از زنان مستعد ابتلاء به بیماری‌های ریوی هستند)،
- ۲- سن (بیماری آبله مرغان در کودکان بیش از بزرگسالان است)،

- ۳- وضع اقتصادی (بیماری سل در افراد با وضع اقتصادی ضعیف بیشتر دیده می‌شود).

- **عوامل محیط:** محیط به مجموعه‌ی شرایط و عامل‌های خارجی گفته می‌شود که بر سلامت فرد و جامعه تأثیر می‌گذارد. انواع محیط عبارت‌اند از محیط فیزیکی (زیباله، آب، حرارت، نور، هوا)، محیط زنده (ویروس‌ها، میکروب‌ها)، محیط اجتماعی (آداب و رسوم، اعتقادات). هریک از این محیط‌ها تحت شرایطی می‌تواند فرد را بیمار کند. آلودگی محیط فیزیکی موجب بیماری‌هایی مثل وبا می‌شود. در محیط اجتماعی نیز برخی اعتقادات یا رفتارهای نادرست مثل نوشیدن چای بالافاصله

چه صورت به انسان منتقل می‌شود؟

انتقال بیماری‌های واگیر، به دو صورت مستقیم و غیرمستقیم اتفاق می‌افتد :

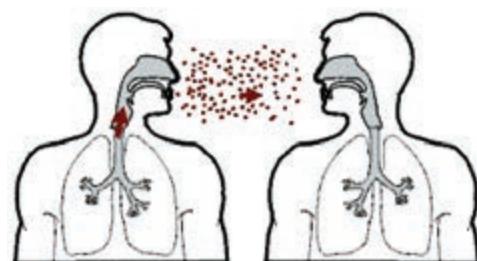
(الف) انتقال مستقیم

- تماس مستقیم (لمس کردن مثل دست دادن، ذرات ریز قطره‌ای مثل عضسه و سرفه، تماس جنسی)،

- تماس با خاک (کزار)

- گزش حیوانات (هاری)،

- مادر به جنین (سرخجه که از راه جفت منتقل می‌شود).

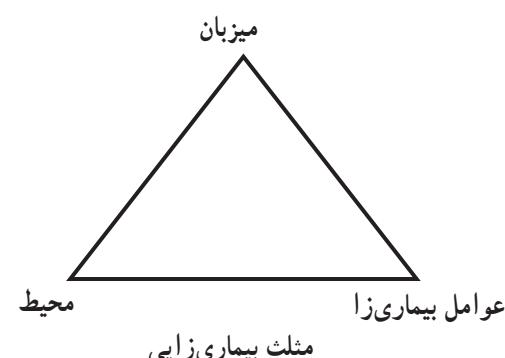


(ب) انتقال غیرمستقیم

- انتقال به کمک وسائل بی‌جان (مثل آب، غذا و لباس)،

- انتقال به کمک ناقل جاندار (زمانی که حشره‌ای مانند مگس از طریق بال‌ها، پاها یا بدن خود موجب انتشار یک عامل عفونی می‌شود)،

- انتقال از طریق هوای (ذرات آلوده معلق در هوای به طور کلی در انتقال بیماری‌ها اعم از واگیر و غیر واگیر سه عامل میزبان، عامل بیماری‌زا و محیط دخالت دارند).





مبانی بیماری‌های واکیر و غیر واکیر: کلیات بیماری‌ها و اصول پیشگیری از آن‌ها



بعد از خوردن غذا، می‌تواند موجب کم خونی فقر آهن شود.

۶-۳-۱- مصونیت : مصونیت عبارت از حالتی در بدن است که انسان یا حیوان در مقابل بیماری مقاومت پیدا کند و به آن بیماری مبتلا نشود.

المصونیت بر دو قسم است: مصونیت طبیعی و مصونیت اکتسابی.

مصونیت طبیعی:

حالته است که انسان، یا حیوان به‌طور طبیعی نسبت به برخی بیماری‌ها مصونیت دارد و به آن مبتلا نمی‌شود.

مصونیت اکتسابی:

این مصونیت در بدن انسان وجود دارد و بر دو قسم است:

مصونیت اکتسابی فعال : اگر عاملی بیماری‌زا وارد بدن فردی شود، در بدن او پادتن تولید می‌شود. این پادتن باعث می‌شود فرد پس از بهبود، دیگر به این بیماری مبتلا نشود و در برابر آن مصونیت یابد. هم‌چنین اگر به فرد واکسن علیه آن بیماری تزریق شود، در بدن او پادتن تولید می‌شود که مانع ابتلای فرد به بیماری می‌شود. این مصونیت معمولاً باعث می‌شود فرد تا پایان عمر دیگر به آن بیماری مبتلا نشود.

مصونیت اکتسابی غیرفعال : این نوع مصونیت به‌طور طبیعی از راه جفت یا از طریق تغذیه با شیر مادر به نوزاد منتقل می‌شود. نوزاد پس از تولد معمولاً به علت پادتن‌هایی که از مادر به او منتقل شده است به مدت چهار تا شش ماه در مقابل بیماری‌ها مصون است. گاهی این نوع مصونیت بر اثر تزریق سرم حاوی پادتن، در فرد ایجاد می‌شود که معمولاً پیش از چند هفته طول نمی‌کشد. به‌طور کلی مصونیت غیرفعال کم‌دسام است.

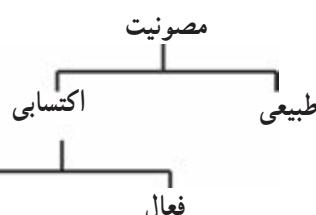


ایمن‌سازی کودکان علیه بیماری‌های خطرناک دیفتری، سیاه‌سرفه، کراز، فلچ اطفال، سرخک، سل و هپاتیت «B» انجام می‌شود.



ایمن‌سازی علیه بیماری فلچ اطفال

کودک مبتلا به فلچ اطفال



۶-۳-۷- پیشگیری از بیماری‌ها : به نظر شما

پیشگیری از بیماری‌ها چقدر اهمیت دارد؟



بیشتر بدانید

جدول ۱— برنامه‌ی ایمن‌سازی همگانی با توجه به شرایط بهداشتی کشور جمهوری اسلامی ایران

توضیحات	نوع واکسن	سن
واکسن ب.ث.ژ واکسن ضد سل است.	ب.ث.ژ، فلج اطفال و هپاتیت «ب»	بدو تولد
واکسن سه‌گانه شامل واکسن‌های دیفتتری، کزان و سیاه‌سرفه است که هم‌زمان تلقیح می‌شود.	سه‌گانه، فلح اطفال و هپاتیت «ب»	۲ ماهگی
	سه‌گانه و فلح اطفال	۴ ماهگی
	سه‌گانه و فلح اطفال و هپاتیت «ب»	۶ ماهگی
این واکسن شامل واکسن‌های سرخک، سرخجه و اوریون است.	MMR ^۱	۱۲ ماهگی
	سه‌گانه، فلح اطفال	۱۸ ماهگی
تجویز واکسن سه‌گانه به اطفال بیش از ۶ سال ممنوع است.	سه‌گانه و فلح اطفال و MMR	۶-۴ سالگی

جدول ۲— ایمن‌سازی افراد ۷ تا ۱۸ ساله که در وقت مقرر مراجعه نکرده‌اند

نوع واکسن	تاریخ مراجعه
دوگانه‌ی ویژه‌ی بزرگسال، فلح اطفال، MMR، هپاتیت «ب»	اولین مراجعه
دوگانه‌ی ویژه‌ی بزرگسال، فلح اطفال، هپاتیت «ب»	یک ماه بعد از اولین مراجعه
دوگانه‌ی ویژه‌ی بزرگسال، فلح اطفال	یک ماه بعد از دومین مراجعه
دوگانه‌ی ویژه‌ی بزرگسال، فلح اطفال، هپاتیت «ب»	۶ ماه تا یک سال بعد از سومین مراجعه
دوگانه‌ی ویژه‌ی بزرگسال و هر ده سال یک‌بار تکرار شود	۱۰ سال بعد از چهارمین مراجعه



مبانی بیماری‌های واکیر و غیر واکیر: کلیات بیماری‌ها و اصول پیشگیری از آن‌ها

برنامه‌ی ایمن‌سازی زنان باردار علیه بیماری‌های کزا و دیفتری طبق جدول زیر انجام می‌شود. ایمن‌سازی زنان باردار از ابتلای نوزاد به بیماری کزا که یکی از علل مهم مرگ و میر مادران را در زمان زایمان نیز کاهش می‌دهد.

جدول ۳—ایمن‌سازی زنان باردار

توضیحات	دفعات	نوع واکسن	تاریخ مراجعه
واکسن دوگانه شامل واکسن بیماری‌های دیفتری و کزا نوع بالغان است که به صورت تواًم تلقیح می‌شود.	نوبت اول	دوگانه‌ی ویژه‌ی بزرگسال	اولین مراجعه
	نوبت دوم	دوگانه‌ی ویژه‌ی بزرگسال	یک ماه بعد

توجه!



– شل بودن مدفوع و یا سرماخوردگی مانع ایمن‌سازی نیست.

– سوئتغذیه نه تنها مانع برای واکسیناسیون نیست، بلکه ایمن‌سازی به موقع کودکان مبتلا به سوئتغذیه حتماً توصیه می‌شود.

– چنان‌چه یکی از افراد خانواده ناقل هپاتیت «ب» باشد بقیه افراد ساکن در منزل باید علیه این بیماری واکسینه شوند.

۱—۴—۱— عوارض جانبی ناشی از ایمن‌سازی با واکسن
از طریق درد فوری در ناحیه‌ی تزریق مشخص می‌شود و معمولاً پس از چند دقیقه از بین می‌رود ولی گاهی با حساسیت همراه است که چند ساعت یا یک روز باقی می‌ماند. ورم و قرمزی، سایر عوارض موضعی است که ممکن است مشاهده شود.

عوارض عمومی: تب در ۲۰° تا ۱۰° درصد افراد واکسینه شده دیده می‌شود که یک تا دو روز دوام دارد.

عوارض عمومی شدید مثل شوک و فشارخون (رخوت و سستی بسیار شدید) بسیار نادر است. گاهی تب شدید همراه علایمی مثل سردرد و اختلالات گوارشی ایجاد می‌شود که یک تا دو روز ادامه می‌یابد.

عوارض جانبی پس از ایمن‌سازی بسیار نادر است ولی در هر حال اطلاع از واکنش‌های مربوط به واکسن‌ها بسیار مهم است.

به طور کلی، واکنش‌های بعد از واکسیناسیون چندین دسته است که در اینجا به عوارض موضعی و عمومی اشاره می‌شود.

عوارض موضعی: عوارض موضعی مواردی بی‌خطر است که ظرف یک تا دو روز برطرف می‌شود. واکنش موضعی



فعالیت عملی ۱

از خویشاوندان، همسایگان و دوستان خود بخواهید کارت واکسیناسیون کودکان خانواده را به شمانشان دهند، بررسی کنید آیا آن‌ها به موقع واکسن زده‌اند؟ چه واکسن‌هایی را باید تا سن ۶ سالگی بزنند؟ کدام یک به موقع واکسن نزده‌اند؟ نتایج بررسی خود را در کلاس گزارش دهید.

فعالیت عملی ۲

به گروه‌های پنج نفره تقسیم شوید. هر گروه دربارهٔ خطرهای بیماری‌های دیفتری، فلچ اطفال و سیاه‌سرفه و راه‌های انتقال آن به انسان تحقیق کرده، در کلاس بحث کنید.

چکیده

- ✓ انسان سالم کسی است که در رفاه جسمی و اجتماعی و روانی به سر می‌برد و انسان بیمار کسی است که در فعالیت‌های جسمی و روانی اش اختلال ایجاد شده باشد.
- ✓ بیماری‌ها از نظر راه‌های انتقال به دو دسته‌ی عمدۀ بیماری‌های واگیر و بیماری‌های غیر واگیر تقسیم می‌شود. در بیماری‌های واگیر بیماری از انسان به انسان یا از حیوان به انسان قابل انتقال است و این انتقال می‌تواند مستقیم یا غیرمستقیم باشد. بیماری‌های غیر واگیر، غیر قابل انتقال از انسانی به انسانی دیگر است و عواملی مثل سیگار کشیدن، چاقی، عدم تحرک، سابقهٔ فامیلی، فشارهای روانی و ... در ایجاد آن‌ها مؤثر است.
- ✓ علم پیشگیری از بیماری‌ها، علمی است که با استفاده از آن می‌توان از ایجاد بیماری‌ها جلوگیری کرد. برای این کار دانستن راه‌های انتقال بیماری‌ها و یا دلایل به وجود آمدن آن‌ها بسیار مهم است. واکسیناسیون یکی از مهم‌ترین راه‌های شناخته شده‌ی پیشگیری از بسیاری از بیماری‌های واگیر است.



؟ آزمون پایانی نظری واحد کار اول

- ۱- بیماری را تعریف کنید.
- ۲- فرق میان بیماری‌های واگیر و غیر واگیر را بیان کنید.
- ۳- عامل‌های مهم بیماری زا را نام ببرید.
- ۴- سه عامل مهم انتقال بیماری (مدل مثلثی چرخه‌ی انتقال) را نام ببرید.
- ۵- واکسن MMR برای پیشگیری از کدام‌یک از بیماری‌های است؟
۶- به زنان باردار چه واکسینی تزریق می‌شود؟ چند نوبت؟ و با چه فاصله‌هایی؟
۷- برنامه‌ی واکسیناسیون در ایران علیه کدام‌یک از بیماری‌ها انجام می‌شود؟
۸- کدام‌یک از واکسن‌های فوق جزو واکسن‌های بدو تولد نیست?
 - (الف) سه گانه
 - (ب) فلج اطفال
 - (ج) ب.ث.ژ
- ۹- مصنوئیتی که بر اثر تزریق واکسن در بدن ایجاد می‌شود از چه نوع مصنوئیتی است?
 - (الف) مصنوئیت طبیعی
 - (ب) مصنوئیت اکتسابی فعال
 - (ج) مصنوئیت اکتسابی غیرفعال
- ۱۰- کدام‌یک از عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر است?
 - (الف) کشیدن سیگار
 - (ج) استرس
- ۱۱- کدام‌یک از موارد زیر از خصوصیات بیماری‌های واگیر نیست?
 - (الف) قابل انتقال از یک فرد به فردی دیگر است.
 - (ب) توسط یک عامل عفونی خاص ایجاد می‌شود.
 - (ج) همیشگی است.
- ۱۲- کدام‌یک جزء راه‌های انتقال مستقیم است?
 - (الف) انتقال از طریق آب و غذا
 - (ب) انتقال به کمک ناقل جاندار
 - (ج) تماس جنسی

؟ آزمون پایانی عملی واحد کار اول

- ۱- با توجه به پراکندگی بیماری‌ها در مناطق مختلف کشور، درباره‌ی شایع‌ترین بیماری‌های منطقه‌ی خود تحقیق کنید. چند مورد از این بیماری‌ها را در نزدیکان خود دیده‌اید؟
- ۲- راجع به راه و نحوه‌ی انتقال بیماری‌های واگیر گزارشی تهیه کنید و بنویسید که با انجام چه اقدام‌هایی می‌توانید در پیشگیری از انتقال بیماری‌ها (انتقال مستقیم و غیرمستقیم) مؤثر باشید؟
- ۳- کارت واکسیناسیون کودکی زیر ۶ سال را از نظر به هنگام بودن و کامل بودن واکسیناسیون بررسی کرده و نتیجه را گزارش دهید.



واحد کار دوم

آشنایی با علائم و نشانه‌های شایع بیماری‌ها





هدف‌های رفتاری: انتظار می‌رود، هنرجو پس از گذراندن این واحد کار بتواند به هدف‌های زیر دست یابد:

- ۱- علایم و نشانه‌های عمومی بیماری در بدن را بیان کند.
- ۲- علایم خارش و نحوه‌ی مقابله با آن‌ها را توضیح دهد.
- ۳- علایم مربوط به بیماری‌های قلبی را بیان کند.
- ۴- علایم مربوط به بیماری‌های تنفسی را شرح دهد.
- ۵- علایم مربوط به بیماری‌های گوارشی را توضیح دهد.
- ۶- علایم کم‌خونی و نحوه‌ی مقابله با آن‌ها را توضیح دهد.
- ۷- علایم مربوط به بیماری‌های کلیه و نحوه‌ی مقابله با آن‌ها را شرح دهد.
- ۸- علایم مربوط به بیماری‌های عضلانی- اسکلتی را توضیح دهد.
- ۹- علایم مربوط به بیماری‌های گوش و حلق و بینی را توضیح دهد.
- ۱۰- علایم مربوط به بیماری‌های سیستم عصبی را توضیح دهد.
- ۱۱- علایم مربوط به بیماری‌های چشم را بشناسد و نحوه‌ی مقابله با آن‌ها را توضیح دهد.

پیش آزمون واحد کار دوم ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟

- ۱- تب را تعریف کرده، علت بروز آن را بیان کنید؟
- ۲- علت‌های مهم کاهش وزن را توضیح دهید؟
- ۳- علایم مهم همراه با دردهای قفسه‌سینه را که نشان‌دهنده بیماری‌های جدی قلب یا ریه است نام بیرید؟
- ۴- با دیدن کدام علایم همراه با تنگی نفس باید فوراً به مرکز درمانی مراجعه کرد؟
- ۵- تهوع و استفراغ را تعریف کنید.
- ۶- علایم خطناک همراه با اسهال را در کودکان نام بیرید.
- ۷- چند علامت کم‌خونی را نام بیرید.
- ۸- روش‌های پیشگیری و درمانی کم‌خونی «فقر آهن» را نام بیرید.
- ۹- برای تسکین علایم عفونت‌های دستگاه ادراری چه اقداماتی انجام می‌دهید؟
- ۱۰- علت‌های کمردرد چیست؟



مقدمه

امروزه نه تنها بسیاری از بیماری‌های شایع قابل پیشگیری است، بلکه برخی نیز با به کارگیری اقدام‌های ساده و اولیه به سرعت بهبود می‌یابند. این در حالی است که بیماری‌هایی وجود دارد که هر چند علایم آن‌ها بسیار خفیف است، اما نیاز به توجه جدی و مراقبت شدید دارد. لذا توجه به این که در روبه رو شدن با علایم بیماری‌ها چه باید کرد و چه هنگام به مراکز بهداشتی درمانی و یا اورژانس مراجعه کرد امری ضروری است. هدف از این واحد کار نیز آشنا کردن بیشتر شما با این مسایل است.

توجه داشته باشید، هدف این واحد کار آن نیست که به شما آموزش دهد که چگونه بیماری را تشخیص دهید، جایگزین پزشک نیز نیست. هدف صرفاً آن است که به شما کمک کند تا تشخیص دهید چنان‌چه بیماری فرد جدی نیست، تا چه مدت می‌تواند به پزشک مراجعه نکند. هم‌چنین کمک می‌کند علایمی را که نشان‌دهندهٔ وضعیت نگران‌کننده بیمار است و لازم است بیمار به پزشک یا مرکز درمانی مراجعه کند بشناسید.

به طور کلی علایم شایع بیماری‌ها را می‌توان به ۱۱ گروه عمده تقسیم کرد که به توضیح آن‌ها می‌پردازیم:

۱-۲- مسایل عمومی

۱-۱- ادم^۱ : شاید تاکنون این کلمه را شنیده باشید.

تصور شما از ادم چیست؟ چه تعریفی از آن در ذهن دارید؟ آید؟

ادم به طور کلی همان ورم اعضای بدن است و عبارت است

از : افزایش حجم مایعی که در بین سلول‌های بدن وجود دارد.

با مشاهدهٔ ادم باید به وجود بیماری‌های قلبی، کبدی و

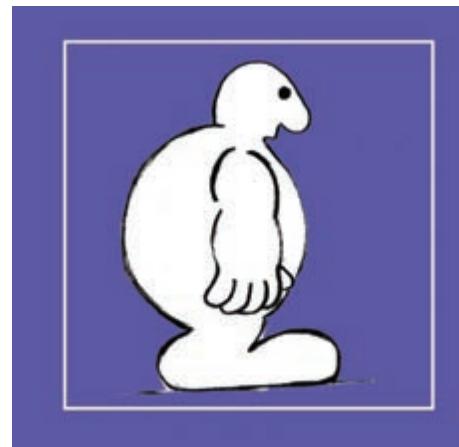
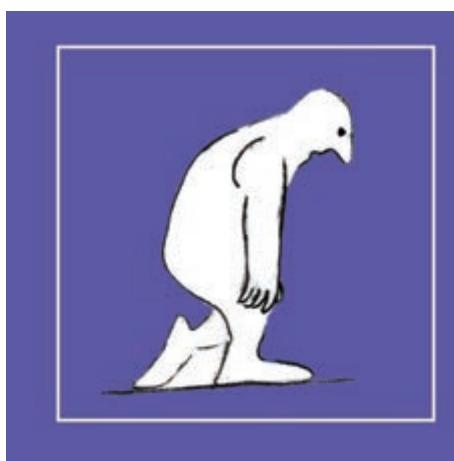
کلیوی شک کرد.

۲-۱- خستگی^۲ : مطمئناً تا به حال چندین بار

خستگی را تجربه کرده‌اید، ولی آیا می‌دانید که خستگی می‌تواند

نشانهٔ بیماری باشد؟

انگشت‌ری یا کفس، صورت پف‌آلود، تورم اندام‌ها، افزایش اندازه دور شکم و باقی ماندن فرورفتگی یوست بر اثر فشار انگشت





خستگی احساسی است که توسط شخص به صورت های مختلف از جمله: بی‌حالی، کسالت، ناتوانی، از دست دادن عفونی، بیماری دیابت (مرض قند)، کم‌خونی، بیماری‌های کلیوی، میل و علاقه به کارهای روزمره و احساس یأس و نامیدی بیان کبدی، قلبی و ریوی باشد. می‌شود.

توجه!

خستگی ناشی از کارهای زیاد روزانه امری طبیعی است، ولی به خستگی‌ای که به صورت مداوم و طولانی‌مدت باشد و شخص را از انجام کارهای روزمره ناتوان کند، باید توجه شود.

شاندنه‌های آن است که بدن درحال مبارزه با عفونت است. مقابله با گرما و بعضی داروهای خاص می‌تواند دمای بدن را افزایش دهد. چنان‌چه حالت لرز داشته باشید ممکن است دایماً احساس گرم و سرد شدن کنید.

اگر حال عمومیتان خوب نیست احتمالاً دچار تب شده‌اید.

برای این‌که متوجه شوید که تب کرده‌اید یا خیر، از دماسنجه استفاده کنید.

۳-۱-۲- تب : تعریف شما از تب چیست؟ دمای بدن تا چه اندازه باشد، تب گفته می‌شود؟ در رو به رو شدن با تب چه می‌کنید؟



حرارت بالاتر از ۳۷/۶ درجه سانتی‌گراد را که از راه دهان اندازه‌گیری شود تب گویند. تب اکثراً بر اثر بیماری‌های عفونی ایجاد می‌شود مثل سرماخوردگی، ذات‌الریه و.... تب می‌تواند علامت بسیاری از بیماری‌ها باشد، اما معمولاً

توجه!

تب را باید جدی گرفت و به خصوص در مورد اطفال بسیار اهمیت دارد. قبل از مراجعه به پزشک برای پایین آوردن تب می‌توانید در اتاقی خنک استراحت کنید و علاوه بر پاشویه استامینوفن بخورید. اگر احساس کسالت می‌کنید باید دمای بدن خود را هر ۴ ساعت یک‌بار اندازه‌گیری کنید. اگر دمای بدن تنان بیشتر از ۴۰ درجه سانتی‌گراد بود بلا فاصله برای کاهش تب اقدام کرده به پزشک مراجعه کنید.



۴-۱-۲- کاهش وزن : اگر وزن انسان حدود ۵ درصد یا بیشتر نسبت به وزن معمول طی یک دوره‌ی ۶ ماهه یا کمتر کاهش یابد، آن را کاهش وزن گویند.
علت‌های مهم کاهش وزن عبارت است از: سرطان‌ها، تب، فعالیت بدنی بیش از حد، مشکل‌های قلبی، عفونت‌ها، سوء‌غذیه و اثرات داروها.

۲- مسایل مربوط به پوست

یکی از شایع‌ترین مشکل‌های پوستی خارش است که در علل شایع ایجاد کننده‌ی خارش عبارت است از:

۱-۲- خارش : قطعاً همه‌ی ما در طول زندگی خارش را چندین بار داشته‌ایم. آیا تا به حال به این موضوع فکر کرده‌اید که علت خارش چیست؟
خارش پاسخ پوست به انواع مختلف تحريكات فیزیکی یا شیمیایی است. در این حالت تحريك شدن پوست در فرد به حدی

توجه!

اکثر مردم بر اثر خشکی پوست دچار خارش می‌شوند. خشکی پوست ممکن است ارثی باشد یا به‌خاطر شست‌وشوی زیاد و مقابله با مواد شیمیایی ایجاد شود. خشکی پوست به خودی خود می‌تواند خارش زیادی ایجاد کند. برای مرطوب کردن پوستتان همیشه از نرم‌کننده‌هایی مثل کرم‌های محلول در آب استفاده کنید و از شوینده‌های دارای صابون بپرهیزید. اگر علایم ادامه‌پیدا کرد، به پزشک مراجعه کنید.



۳- مسایل قلبی - عروقی

۱-۲- درد قفسه‌ی سینه : درد قفسه‌ی سینه (هر نقطه‌ای بین گردن و آخرین دندۀ قفسه‌ی سینه) می‌تواند علامتی هشداردهنده باشد. اما عموماً علت خطرناکی ندارد. اکثراً دردهای قفسه‌ی سینه بر اثر مسایل خفیفی مثل رگ به رگ شدن عضلانی یا سوء‌هاضمه ایجاد می‌شود.

درد شدید و فشاردهنده در ناحیه‌ی وسط قفسه‌ی سینه یا درد همراه با تنگی نفس، نامنظمی ضربان قلب، تهوع، عرق کردن یا غش کردن ممکن است نشانه‌ی بیماری‌های جدی قلب یا ریه باشد و نیاز به درمان فوری دارد.



۱ فعالیت عملی

به گروه‌های ۵ نفری تقسیم شوید. هر گروه گزارشی درباره مشکل‌های بیماران مبتلا به بیماری‌های قلبی-عروقی به صورت زیر تهیه کند.

- ابتدا با مراجعه به کتاب‌هایی درباره قلب و بیماری‌های قلبی، مختصراً در این خصوص و اهمیت آن توضیح دهید.

- سپس یکی از مهم‌ترین بیماری‌های قلب را شرح دهید. (بیماری‌های مادرزادی قلب، بیماری‌های ناشی از کمبود خون‌رسانی به قلب و ...)

- در مرحله‌ی بعد با جست‌وجو میان بستگان یا همسایگان چند نفر را که مبتلا به بیماری‌های قلبی هستند یافته با پرسش‌هایی از آن‌ها نکته‌های زیر را بررسی کنید:

(الف) شکایت اوّلیه‌ی بیماران قلبی که باعث مراجعت آن‌ها به مرکز درمانی شده چه بوده است؟

(ب) چند نفر از آن‌ها بیماری افزایش فشارخون، دیابت و چربی بالاداشته‌اند؟

(ج) چند نفر از آن‌ها در بین پدر، مادر، برادر یا خواهر خود سابقه‌ی بیماری‌های قلبی را داشته‌اند؟

(د) پرسنل بهداشتی و درمانی چه اقدام‌های درمانی برای بیماران و چه توصیه‌هایی به آنان کرده‌اند؟

در مرحله‌ی آخر پاسخ پرسش‌هارا دسته‌بندی کنید. به چه نتایجی دست یافتید؟

پس از تهیه‌ی گزارش، آن را در کلاس بخوانید و به پرسش‌های همکلاسی‌های خود پاسخ دهید.

۴-۲-۱ مسایل مربوط به دستگاه تنفس

می‌شوید، ممکن است مبتلا به مشکل قلبی یا تنفسی باشد.

از آنجا که چنین مشکل‌هایی ممکن است جدی باشد

و اکسیژن‌رسانی به بافت‌ها را به خطر بیندازد ضرورت دارد که

در صورت ابتلا به تنگی نفس بدون هیچ علّت واضح، فوراً به

پزشک مراجعه شود. تنگی نفس ناگهانی به هنگام غذا خوردن،

احتمالاً به دلیل گیر کردن غذا در راه‌های هوایی است و باید

درمان فوری به صورت کمک‌های اوّلیه برای شخص مبتلا

با نفس می‌زند یا آن که بعد از کمی فعالیت دچار این حالت

زنگنه است.

زنگنه از تنفس می‌شوند.

با این همه، چنان‌چه در حالت استراحت هم تندتند نفس می‌کشید

یا نفس می‌زند یا آن که بعد از کمی فعالیت دچار این حالت

نکته‌ی مهم!

چنان‌چه خودتان یا هر فرد دیگری دچار یکی از حالت‌های زیر شدید، فوراً به اورژانس مراجعه

کنید:

- تنگی نفس شدید و ناگهانی

- گبودی لب یا زبان به صورت ناگهانی



مبانی بیماری‌های واگیر و غیر واگیر: آشنایی با علایم و نشانه‌های شایع بیماری‌ها

تا رساندن بیمار به اورژانس، دکمه‌هایش را باز کنید و به می‌شود و چه موقع می‌تواند خطرناک باشد. او کمک کنید تا راحت‌تر و صاف بنشیند.

تنگی نفس می‌تواند نشان‌دهنده‌ی بیماری‌های ریوی (آسم، برونشیت و...) و یا بیماری‌های قلبی باشد.

۲-۴-۲ سرفه: قطعاً تمام مردم در طول زندگی خود سرفه کرده‌اند. ولی آیا می‌دانید که سرفه به چه علت ایجاد

شایع‌ترین علل سرفه عبارت است از: سرماخوردگی، سیگار کشیدن، آسم یا ورود جسم خارجی. با وجود این گاهی هم ممکن است سرفه‌های طولانی مدت، نشانه‌ی نوعی بیماری جدی دستگاه تنفس مثل سرطان باشند.



توجه!

به سرفه‌های همراه با خون‌کاهش وزن، گرفتگی طولانی مدت صدا و عرق‌کردن شبانه، باید توجه کرد و هر چه سریع‌تر با پزشک تماس گرفت.

ایجاد می‌شود. درد شکم ممکن است به سبب بیماری‌های دستگاه گوارش، دستگاه ادراری یا دستگاه تناسلی زنان نیز ایجاد شود. هر درد شکمی شدیدی که طولانی مدت باشد باید سریعاً تحت درمان قرار گیرد.

علل مهم درد شکم عبارت است از: آپاندیسیت (التهاب آپاندیس)، زخم حاد معده، مسمومیت غذایی، عفونت یا سنگ کلیه و فتق.

۲-۵-۲ تهوع و استفراغ: آیا تا کنون حالت تهوع و استفراغ داشته‌اید؟ آیا به علل ایجاد کننده‌ی آن‌ها فکر کرده‌اید؟ تعریف شما از تهوع و استفراغ چیست؟

تهوع به حالت برانگیختگی و ناتوانی در استفراغ توصیف می‌شود. استفراغ خروج ناگهانی محتویات معده است،

۵-۲-۱ مسایل مربوط به دستگاه گوارش

۵-۲-۲ درد شکم: در بیشتر موارد درد شکم کوتاه مدت است و فقط به سبب خوردن و آشامیدن زیاد و سریع

