

بیمارانی که قبل از بررسی، دچار یک سکته قلبی شده بودند، این نوع اضطراب را به میزان بالاتری نسبت به سایرین نشان ندادند و این مطلب گواه این است، که بیماری بخودی خود اضطراب ترس مرضی را تشیدید نمی‌کند.

اضطراب ترس مرضی، اضطرابی است که در موقعیتهای ویره تجربه می‌گردد، در صورتی که از این موقعیتها اجتناب شود، فرد احساس نگرانی و اضطراب نمی‌کند. در مورد ترسهای مرضی متداول مانند ترس از

ترس مرضی^(۱) می‌تواند به حمله قلبی منتهی گردد؛ برطبق مطالعات در انگلستان، خطر بیماری کم خونی وسیع^(۲) قلبی در بیماران مبتلا به ترس مرضی روبه افزایش است.

نتایج حاصل از تحقیق بر روی ۱۴۵۷ مرد در سنین ۴۰—۶۷ نشان داد که اضطراب ناشی از ترس مرضی به بیماری قلبی ایسکمیک بسیار وابسته است (که هر دو حملات کشنده و غیرکشنده را شامل می‌شود) بهر حال، مرگ و میر این بیماری ناشی از علل دیگری نبود.

یافته‌های آخرین و جدیدترین تحقیقات بالینی

* فوق لیسانس آموزش روانپرستاری

1) Phobia

2) Major Ischemic Heart Disease

اثنی عشر شود بهتر است پزشکان به بیمارانی که از زخم اثنی عشر رنج می برند، اخطار کنند یا سیگار کشیدن را ترک یا خطر سوراخ شدن زخم اثنی عشر را بپذیرند نتایج مطالعات اخیر در انگلستان^(۴) درباره سیگار و زخمهای دستگاه گوارش حاکی از این است که:

از ۱۲۸ نفر بیماران مبتلا به زخم اثنی عشر که در بیمارستانی واقع در انگلستان بستری شده اند، ۸۶ درصد آنها سیگار می کشیدند که با ۵۱ درصد از گروه شاهد مقایسه شدند. بیمارانی که به علت عوارض زخم معده یا مشکلات ناشی از زخمهای اثنی عشر بجز پارگی، درد یا خونریزی شدید پذیرفته شدند، غالباً سیگاری نبودند. پژوهشها گذشته، ارتباط بین سیگار کشیدن و زخم معده را قبل نشان داده اند ولی این مقاله برای اولین بار، رابطه قطعی سیگار کشیدن و زخم اثنی عشر... را که یکی از عوارض تهدید کننده زندگی است نشان می دهد.

حقیقین در مورد اولویت یکی از بُریهای مختلف حاکی از اثر سیگار کشیدن بر زخمهای اثنی عشر هنوز به نتیجه نرسیده اند. مطالعات قبلی نشان داده سیگار کشیدن سبب معکوس شدن اثر مسددهای گیرنده H^2 ^۵ از قبیل سایمتدین^(۶) و رانیتیدین^(۷) که موارد استعمال فراوانی در رهایی از علائم زخم و جلوگیری از عود آن را دارد، می شود. اما تحقیق دیگری نظریه فوق و حتی گزارش اثر نیکوتین در کاهش ترشحات اسید معده را رد کرده است.

تحقیقی از دانمارک نشان می دهد که آدامس نیکوتین دار به عنوان کمک به ترک سیگار کشیدن براساس اثر گول زننده^(۸) آن نمی باشد. مطالعه کنترل شده ای با دو آدامس نیکوتین دار و گول زن در دو گروه از افرادی که یکی زیاد و دیگری کم سیگار می کشیدند، نشانگر این مطلب بود

فضاهای بسته، بیماری، بیرون رفتن به تنها یی، بلندی، محل های شلوغ و پر جمعیت از شاخصی به نام کراون - کریسپ^(۱) استفاده شد و بوسیله آن در موارد یاد شده پرسشهایی بعمل آمد.

سایر محققین نیز نیاز به انجام بررسیهای دقیقتری در مورد چگونگی رابطه یا واستگی بین اضطراب ترس مرضی و بیماری قلبی احساس می کنند. وجود غلظت کلسترول، متغیرهای هموستاتیک معین (اندازه گیری شده)، یا فشار خون موجب می شود که افزایش خطر را بدرستی نتوان توضیح داد. اگرچه، آنها معتقد هستند که اضطراب افزایش تهווیه ریوی^(۲) ایجاد می کند و منجر به انقباض عروق کورنر و به دنبال آن کم خونی قلبی ایجاد می گردد.

بررسی اخیر نشان می دهد که غلظت هورمونها، تعیین کننده اصلی غلظت قند پلاسمای بعد از حمله قلبی است. آنها معتقد هستند بیمارانی که به میزان بیشتری دچار اضطراب ترس مرضی می شوند ممکن است واکنشهای هورمونی شدیدی از خود نشان دهند که منجر به سکته قلبی شود بنا به نظر آنان، مکانیسم احتمالی دیگری وجود دارد که ممکن است ایجاد آریتمی کشنده کند.

چنانچه سه عامل مولد آریتمی، از جمله تحریک الکتریکی عضله قلب، تشدید اختلال روانی و بروز یک حادثه غم انگیز باشند در مقایسه با سه عامل فوق، افرادی که دچار اضطراب ترس مرضی هستند در مقابل حوادث ناگوار آسیب پذیرند.

دخانیات:

سیگار کشیدن ممکن است موجب سوراخ شدن^(۳) زخم

1) Crown Crisp Index

2) Hyperventilation

3) Perforate

4) United kingdom

5) H_2 Receptor Antagonists

6) Cimetidine

7) Ranitidine

8) Placebo

که اثر آن در ترک سیگار به مقدار نیکوتین بستگی دارد. به افرادی که زیاد سیگار می‌کشیدند، آدامس نیکوتین دار با مقادیر مختلف ۴ میلی‌گرم یا ۲ میلی‌گرم داده شد. میزان ترک سیگار بعد از شش هفته $81/5$ درصد در گروه ۴ میلی‌گرمی بود و $54/5$ درصد در گروهی که آدامس نیکوتینی ۲ میلی‌گرم مصرف کرده بودند. بعد از یکسال $33/3$ درصد از گروه ۴ میلی‌گرمی و $6/1$ درصد گروه ۲ میلی‌گرمی هنوز سیگار نمی‌کشیدند. ضمناً بمنظور کمک به ترک سیگار از مشاوره گروهی نیز در تمام افراد سیگاری استفاده شد.



را باید تایید کرد. بنابراین طبق گزارش فوق بسته شدن شریانها در دو بیمار، ممکن است به علت رقابت در چریان یافتن خون به داخل پیوند جدید یا لخته شدن خون اطراف میله گشاد کننده باشد یک تیم متخصص قلب سوئیسی ادعای کرد که با کار گذاشتن لوله‌ای شبیه مش که دارای رشته‌های متعددی از جنس استیل ضد زنگ در شریان کورونر 64 بیمار نتایج رضایت‌بخشی را بدست آوردند. از میله گشاد کننده در مواردی که تنگی یا انسداد مجدد بعد از آنژیوگرافی وجود دارد، استفاده می‌کنند، دکتر ارلیچ سیگوارت اهل لوزان دریافت که انسداد مجدد ناچیزی اطراف میله‌های کار گذاشته شده در شریان بیماران بوجود آمده است. لذا اعلام کرد تنها راه جلوگیری از این عارضه مصرف داروی ضد انعقاد با مقدار زیاد می‌باشد.

سه روش گشاد کردن^۱ شریانها:

استفاده از بالون آنژیوگرافی جهت گشاد کردن شریانهای کورونر موجب کاهش جراحیهای پیوندی شده است، اما تنگی مجدد شریان در 30 درصد از موارد اتفاق می‌افتد. روش گشاد کردن شریان، در گردهمایی مؤسسه قلب امریکا در کالیفرنیا برای جلوگیری از تنگی مجدد شریان ارائه گردید. بدین طریق که با قرار دادن یک میله از جنس استیل ضد زنگ در بالون یک کاتر منجر به موقتی نسبی در 4 بیمار در دانشکده پزشکی دانشگاه اموری^(۲) واقع در آتلانتا گردید. در پایان، شریان دو بیمار باز در حالی که در دو نفر دیگر بسته ماند.

FDA معتقد است، در صورتی که روش «گشاد کردن» همراه با عمل جراحی «By Pass» انجام شود، آن

1) Stenting

2) Emory University Medical School in Atlanta

منبع مطالعه:

“Findings; the Latest News of Clinical Research” Middle East Health/. March 1988. P:25.

Important of Maternal and child health care and role of nurses about it

Mehri Farkhonde

It is best to be considered father, mother and children health instead of mother and children health, because of health of children is related to father and mother health. Also The health of children should be considered before birth and even before the boys and girls get married. So youth should be received necessary education for becoming a father, mother and nurturing healthy children. Implementation of such training is part of responsibility of health community workers. They should prepare current generation for creation better and healthy generation. Perhaps this was one of the goals of Alma Ata conference, which were organized in by 1357 by UNICEF and the world health organization.

Key word: Maternal, child, care, role of nurses