سال۷، شماره ۷۴ ،تیر ماه ۹۵

اخبار تصویری

امضا تفاهمنامه همکاری بین دانشگاه و فرماندهی مرزبانی نیروی انتظامی استان در حوزه بهداشت و درمان

اقامه نماز ظهر و عصر با حضور امام جمعه شهرستان دهلران در ماه مبارک رمضان در شبکه بهداشت و درمان این شهرستان

اجرای طرح ضربت بازرسی و کنترل مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی در شهرستان ملکشاهی

جلسه دفاعیه اولین پایان نامه دکترای تخصصی در دانشگاه باحضور پروفسور منتظری و پروفسور دل پیشه

حضور کارکنان دانشگاه در راهپیمایی روز جهانی قدس

حضور دکتر ساغری رییس مجمع شورای مشورتی توسعه استان در جلسه طرح تحول نظام سلامت دانشگاه

دیدار دکتر دل پیشه و شادمهر کاظم زاده نماینده مردم استان در مجلس

دیدار دکتر دل پیشه با دکتر میرزایی نماینده مردم استان در مجلس

کمپین قلیان ها را گلدان کنیم با حضور کارکنان مرکز بهداشت شهرستان ایلام با جمعیت هلال احمر

مبتلایان به اسهال، مصرف میوه را به موز و سیب محدود کنند

به گزارش پایگاه خبری وب دا، پزشک متخصص کودکان دانشگاه گفت : مصرف میوه در دوران اسهال باید به موز و سیب محدود شود.

دکتر شیما شکری افزود : مصرف سبزیجات و میوه ها و مایعات شیرین برای مبتلایان به اسهال ممنوع است.

وی تاکید کرد : مصرف مایعاتی نظیر دوغ و آب و سوپ بدون سبزیجات و حاوی برنج یا جو به این افراد توصیه می شود.

وی ضمن تاکید بر ضرورت ادامه تغذیه با شیر مادر در کودکان مبتلا بـه اسـهال گفت:برخلاف تصور عموم تغذیه با شیر مادر در دوران ابتلا به اسهال مفید است و باید ادامه یابد.

دکتر شکری افزود : با وجود علایمی در کودک نظیر نداشتن اشک، دهان خشک، بی حالی، بی قـراری زیاد و نداشتن ادرار و استفراغ های مکرر باید هر چه سریع تر به بیمارستان یا پزشک متخصص مراجعه کنید.

وی تصریح کرد : در اسـهال نوع بـاکتریال که بـا خون، دل پیچه و تب همراه اسـت، مصرف آنتی بـیوتیک ضروری است که باید توسط پزشک تجویز شود.

یبوست، باعث تنش های فیزیکی، هیجانی و رفتاری درکودک می‌شود

همواره یبوست بـه عنوان مشـکلی نه چندان غیر شـایع در کودکان مطرح می باشـد. این بیماری به ندرت با عوارض تهدید کننده حیات همراه است، اما در اغلب مواقع، بـاعث تنش های فیزیکی و هیجانی شـده، کودک و خانواده وی را بـا نگرانی های مضاعف مواجه می سازد. در مواردی ممکن است یبوست، مسبب مشکلات رفتاری در محیط مدرسه شده و در نهایت کیفیت زندگی کودک را مختل سازد.

به گفته دکتر ریتا باقریان، پزشک فوق تخصص گوارش کودکان، شاخص اصلی یبوست در کودکان، دفع دردناک و غیر مکرر مدفوع به همراه بی اختیاری مدفوع است که اغلب با درد شـکم در کودک، توأم می باشـد. همچنین، الگوی طبـیعی دفع مدفوع در کودکان، تابـع شرایط سنی بوده و با افزایش سن کودک تغییر می یابد.

پزشک مرکز آموزشی – درمانی قدس قزوین با اشاره به اینکه شیرخوار سـالم ممکن اسـت در ماه های اول زندگی بیش از چهار نوبت دفع مدفوع داشـته باشـد؛ گفت: متعاقبـاً کاهش تدریجی در دفعات دفع ایجاد شده، به طوری که تا سن چهار سالگی، این توالی بـه یک و یا دو روز خواهد رسید.

بنا به اظهار این پزشک فوق تخصص گوارش کودکان، شیرخوارانی که بـا شـیر مادر تغذیه می شوند، در مقایسه با شیرخوارانی که تغذیه با شیر خشـک دارند، معمولاً دفع مدفوع مکرر و نرم تر را تجربه می کنند. وی ادامه داد که پس از پنج سالگی، بیشتر کودکان سالم به طور طبیعی دفع روزانه یا یک روز در میان مدفوع نرم را خواهند داشت

کودک، دچار مشکل در مکیدن سینه مادر یا شیشه شیر

دکتر طیبی با بیان اینکه کودکان مبتلا به شکاف برای مکیدن سینه مادر یا شیشه شیر دچار مشـکلات عمده ای هستند، عنوان کرد: این مشکل با استفاده از پسـتانک های بـلند که بـه داخل دهان نوزاد فرو رفته تا حدودی مرتفع می شود. وی افزود که راه های دیگر اسـتفاده از قـطره چشـمی یا سـرنگ های بزرگ یا لوله های لاستیکی متصل به آن است که در داخل دهان بیمار گذاشـته شـده و مقـدار کمی از محلول تزریق می شود.

استادیار عضو هیات علمی دانشکده دندانپزشکی قزوین، هشدار داد بـه علت اینکه اینگونه کودکان بـه مقدار زیادی هوا را می بلعند، در حالت دراز کشیده نباید به آنان غذا داد و گاهی آروغ زدن نیز لازم است. ایشان اضافه کرد تا زمان انجام جراحی بستن شکاف کام می توان از مسدود کننده های کامی متحرک برای جدا کردن حفره دهان و بینی استفاده کرد.

لزوم آموزش والدین، قبل از تولد نوزاد

این متخصص ارتودنسی با بیان اینکه مداخلات درمانی دیگری نیز از نظر جنبـه های خانوادگی ، روانی و اجتماعی برای بهبود کیفیت زندگی این بیماران مورد نیاز است؛ گفت: به محـض تشـخیص بـیماری نوزاد (حتی قبل از تولد) باید به آموزش والدین پرداخت.

دکتر طیبی با گفتن اینکه والدین باید از ملاحـظات لازم مربـوط بـه تغذیه و نگهداری ار این بـیماران، فرایند طولانی مدت درمان کودکشان تا سنین بزرگسالی، انتخاب های درمانی و حمایت های عاطفی و روانی در تربـیت فرزندشـان آگاه شـوند؛ اظهار کرد: احـتمال نیاز بـه مداخلات پیشگیرانه و درمانی در زمینه‌های روانشناختی و همینطور جلوگیری از تأثیرات منفی اجتماعی در مبتلایان به این گونه نواقص وجود دارد که حتماً باید به این مسائل نیز توجه کرد.