



مطالعه جدید نشان می دهد مکمل های پروبیوتیک به تسکین علائم افسردگی در برخی افراد کمک می کند. به گزارش مهر، محققان دریافتند در هفت آزمایش بالینی کوچک، مشخص شد انواع پروبیوتیک ها موجب بهبود علائم افسردگی در بیماران، حداقل در کوتاه مدت شدیدیافته‌ها نقش سلامت روده،خصوصاً توازن در باکتری‌ها و سلامت مغز را نشان می دهد.البته محققان اذعان دارند که هنوز نتیجه گیری در مورد تأثیر پروبیوتیک ها بر تسکین افسردگی

پروبیوتیک ها به تسکین افسردگی کمک می کنند

زود است.» «سلاجی نوران»، سرپرست تیم تحقیق در این باره می گوید: «آزمایشات ما نشان می دهد که تأثیرات ناشی از پروبیوتیک ها ۲ تا ۳ ماه به طول می انجامد.» پروبیوتیک ها، باکتری های زنده و مخرهای هستند که به طور طبیعی در بدن ساکن هستند. مکمل های پروبیوتیک راهی برای بازگرداندن تعادل سالم تر باکتری های خوب هستند.سیستم گوارش میزبان انواع گوناگونی از باکتری ها و سایر میکروب هاست که به میکروبیوم های روده معروف

آفتاب یزد در گفت و گو با دکترای سلامت باروری بررسی کرد

حفظ سلامتی زنان باردار در دوران کرونا



یکی از نگرانی های زنان باردار، ابتلای جنین در صورت مبتلاشدن خودشان است ولی هنوز تحقیقات به درستی پاسخ این سوال را نشان نداده است. یعنی مشخص نیست که آیا ویروس حین بارداری از مادر به جنین منتقل می شود یا خیر البته ویروس کرونا در ادیامعات واژن، مایع آمنیوتیک، لذت، خون بند ناف یا شیرمادر دیده نشده است لذا به زنان باردار توصیه می شود که بهترین کار، رعایت کلیه اقدامات احتیاط آمیز و ضروری برای پیشگیری از ابتلا به بیماری کروناست

به زنان باردار توصیه می شود که ورزش های کمشنی و تنفسی را در منزل انجام دهند تا موجب آرامش شان شود و تا جایی که می توانند بر مراقبت از خود تمرکز کنند. خوب بخورند، خوب بنوشند ، دستان خود را روی شکم شان بگذارند و از بارداری لذت ببرند و سوالاتشان را به راحتی از پزشک زنان یا مامای خود بپرسند

نشده است لذا به زنان باردار توصیه می شود که بهترین کار، رعایت کلیه اقدامات احتیاط آمیز و ضروری برای پیشگیری از ابتلا به بیماری کروناست.

دکتر واثق رحیم پرور افزود: زنان با پزشک متخصص یا مامایی که درطول بارداری تحت نظرش بوده اند می توانند برای انتخاب بهترین و امن ترین محل زایمان مشورت کنند زیرا هر فرد شرایط خاص خود را دارد و محل زایمان براساس ویژگی های مخصوص به وی انتخاب خواهد شد.

این دکتری سلامت باروری اظهار داشت: برای کاهش ترس و اضطراب ناشی از زایمان در شرایط موجود، داشتن یک برنامه برای زایمان می تواند به مادر حس کنترل بیشتر بدهد و باعث کاهش اضطراب وی شود. مثلاً از قبل در مورد این موضوع که وقتی درد زایمان شروع شد، به چه کسی زنگ زده شود و به کدام بیمارستان مراجعه شود.

وی ادامه داد: به زنان باردار توصیه می شود که ورزش های کششی و تنفسی را در منزل انجام دهند تا موجب آرامش گشان شود و تا جایی که می توانند بر مراقبت از خود تمرکز کنند. خوب بخورند، خوب بنوشند ، دستان خود را روی شکم شان بگذارند و از بارداری لذت ببرند و سوالاتشان را به راحتی از پزشک زنان یا مامای خود بپرسند. این حق مسلم مادران است که هر چه می خواهند در مورد بدن خود و نوزادشان بدانند. توصیه می شود که زنان باردار یک نسخه از مارتاک و سوابق پزشکی خود (از جمله مراقبت های انجام شده در دوران بارداری) را از پزشک زنان یا مامای خود بگیرند، تا در هنگام مراجعه به محل زایمان

آفتاب یزد- گروه زندگی : بعد از شیوع بیماری کرونا ویروس کووید ۱۹ در چین و سپس تمام کشورهای دنیا یکی از گروههایی که بیشتر از دیگران احساس خطر می کردند زنان باردار بودند. علاوه بر معاینات پزشکی منظم که حالا به خاطر وضعیت شیوع بیماری کرونا به صورت حضوری باید انجام شود، مسئله زایمان در بیمارستان و آلوده نشدن احتمالی مادر و جنین به ویروس یون یک دغدغه جدی برای زنان باردار است. والدین در شرایطی به استقبال نوزادان خود می روند که جهان به دلیل هرج و مرج عجیب ناشی از بیماری کرونا با چالش ها و ترس های زیادی مواجه است. از آنجایی که بیماری کرونا یک ویروس کاملاً ناشناخته و با رفتار غیر قابل پیش بینی است، نگرانی افراد بخصوص مادران باردار دو چندان شده است. با توجه به اهمیت موضوع آفتاب یزد در این باره با دکتر سیده فاطمه واثق رحیم پرور ، دکتری سلامت باروری، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران و معاون پژوهشی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت و گو کرده است .

وی در اینباره می گوید: بیماری کووید ۱۹ با ایجاد تغییرات فاحش در کلیه امور، نگرانی هایی را در افکار مختلف مردم بخصوص زنان باردار موجب شده است. این زنان علاوه بر سلامتی خود، به طور عمده نگران جنین و نوزادشان هستند. به علاوه استرس ناشی از دلهره کروناویروس خود موجب آسیب جنینی می شود. دکتر واثق رحیم پرور خاطرنشان کرد: مطالعات محدودی که توسط محققان انجام شده حاکی از آن است که عوارض استرس ناشی از دلهره کروناویروس در بارداری و زایمان زنان باردار شامل افزایش زایمان زودرس و افزایش میزان سزارین بود.

این دکتری سلامت باروری عنوان کرد: مرور چند مطالعه نشان داده است که علائم شایع بیماری کووید ۱۹ در زنان باردار شامل تب، سرفه و درد عضلانی بوده است و همچنین شایع ترین نتایج آزمایشگاهی، کاهش یک نوع از گلبول های سفید خون به نام لنفوسیت و افزایش «CRP» خون می باشد.

وی بیان کرد: زنان باردار باید هوشیار باشند و با رعایت صحیح بهداشت فردی و خود مراقبتی، ابتلا به کووید ۱۹ پیشگیری کنند. لازم است زنان باردار اقدامات احتیاطی و ضروری برای پیشگیری از ابتلا به بیماری افراد عادی مراقبت های بهداشتی را رعایت کنند.

دکتر واثق رحیم پرور ابراز داشت: افزایش سریع تعداد موارد ابتلا به ویروس باعث کمبود سیستم مراقبت های بهداشتی می شود و در نتیجه در وقت نتایج بیماری تأثیر منفی بیشتری می گذارد و از طرفی به دلیل جدید بودن این ویروس، تحقیقات در مورد آن همچنان ادامه دارد و مطالب ارائه شده برگرفته از تجارب و پژوهش های محدود موجود می باشد.

این عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران مطرح کرد: در حال حاضر بسیاری از مادران باردار سعی می کنند با ماندن در خانه و رعایت فاصله گیری اجتماعی، خود را از آسیب دور نگه دارند. آنها می ترسند که برای انجام معاینات معمول به پزشک یا ماما مراجعه کنند و مکالمات تلفنی جایگزین ملاقات های غیر ضروری شده است البته در موقعی خطر لازم است که زنان باردار به طور حضوری ویزیت شوند.بنابراین لازم است که زنان باردار از مراقبین سلامت خود در مورد لزوم مراجعه به مراکز درمانی سوال کنند.

وی توضیح داد، یکی از نگرانی های زنان باردار، ابتلای جنین در صورت مبتلاشدن خودشان است ولی هنوز تحقیقات به درستی پاسخ این سوال را نشان نداده است. یعنی مشخص نیست که آیا ویروس حین بارداری از مادر به جنین منتقل می شود یا خیر البته ویروس کرونا در مایعات واژن، مایع آمنیوتیک، هفت، خون بند ناف یا شیرمادر دیده

نوآوری

در مان نایبانی با تزریق نانوذرات

مطالعات محققان نشان می دهد تزریق نانوذرات مهندسی شده راهکار موثری برای درمان نایبانی ناشی از انحطاط شبکیه است. به گزارش ایرنا، دژنراسیون ماکولا یا انحطاط ماکولا (بخشی از شبکیه) یکی از شایع ترین بیماری های چشمی است که باعث می شود فرد با افزایش سن، دید متمرکز خود را از دست بدهد و انجام فعالیت هایی مانند مطالعه و رانندگی غیر ممکن شود. ماکولا یک ناحیه کوچک در شبکیه است که مسئول بینایی مرکزی محسوب می شود و باعث می شود چشم قادر به دیدن جزئیات باشد. تاری تصاویر، مشاهده مناطق تیره و عوارض در دید مرکزی مهمترین علائم انحطاط ماکولای مرتبط با افزایش سن (AMD) محسوب می شوند. معمولاً روش هایی که برای ترمیم شبکیه مورد استفاده قرار می گیرد، شامل کاشت حسمگر یا الکتروود در چشم است که بسیار تهاجمی هستند. یک گروه بین المللی از محققان به روشی دست یافتند که قادر به بازیابی بینایی ناشی از دژنراسیون ماکولا است. این روش بر مبنای تزریق نانوذرات قرار دارد. این نانوذرات مهندسی شده حساس به نور هستند و می توانند به مواردهای گشته می شود که با ایستای هرچه سریع تر برای درمان آن به چشم پزشک مراجعه نمود و عدم درمان به موقع، باعث وارد شدن آسیب های جبران ناپذیری به چشم و سیستم بینایی می شود که برخی از آنها شامل این می شود که به طور کلی هر ماده شیمیایی نظیر مواد اسیدی یا قلیایی از هرنوع شوینده به حالت اسیدی یا شیمیایی داشته باشند از موارد فوریت های چشم پزشکی بوده که جهت درمان در مرحله اول شستشوی هرچه سریع تر با آب (هرونوع آبی که در دسترس باشد حتی آب غیر استریل) به مدت حداقل ۱۰ دقیقه می باشد تا به اولین درمانگاه یا بیمارستان یا مطب چشم پزشک جهت درمان اصلی مراجعه نمایند. هر گونه جسم خارجی هر قدر کوچک که با چشم غیر مسلح قابل رویت نیست نیز اگر به طریقی وارد چشم شود جنبه اورژانس داشته که باید در کوتاه ترین مدت زمان به چشم پزشک جهت درمان و خارج نمودن آن جسم مراجعه شود اگر در اثر هر گونه ضربه به چشم خونریزی یا کاهش بینایی یا احساس مگس بران همراه با دیدن جرقه در هر قسمت میدان بینایی به وجود آید نیز جزو موارد اورژانس های چشم می باشد که مراجعه به چشم پزشک ضروری می باشد. هرنوع انحراف ناگهانی چه در اثر ضربه و چه خود به خود خصوصاً نزد اطفال نیز از اورژانس های چشم پزشکی است. وارد شدن ضربه های کند نیز مثل مشت یا هر جسم دیگر وضربه های تیز و برنده مثل چاقو تیغ و امثالهم نیز اورژانس می باشند. دردهای ناگهانی همراه با تهوع و استفراغ و تاری دید نشان آب سیاه حد «Acute Glaucoma» بوده و گاهی اشتباه می باشد که در مانگاه داخلی به عنوان مسمومیت غذایی می برند که اشتباه است و باید سریع به چشم پزشک مراجعه شود و برخی موارد دیگر که در این بحث وجود دارند که چندان شایع نمی باشند لذا در صورت نیاز به مراجعه به پزشک توصیه می شود که افراد برای پیشگیری از ابتلا به بیماری کرونا برخی نکات را رعایت کنند از قبیل اینکه کوتاه کردن مدت حضور فیزیکی بیماران می تواند بسیار مفید باشد و بیماران از حضور بیش از موعد در مطب و مرکز درمانی خودداری کنند و بر لزوم دستنورالعمل های بهداشتی مبتنی بر فاصله گذاری اجتماعی و پوشیدن ماسک در مکان های پرجمعیت تاکید می شود و لازم است بیماران با حفظ آرامش و با رعایت نکات مذکور مثل جلوگیری از آلوده شدن دست ها، تماس نداشتن دست آلوده با دهان و چشم ها را جدی بگیرند و همچنین فاصله اجتماعی را کاملاً رعایت کنند در ضمن اغلب افرادی که دچار بیماری های چشمی هستند در سنین بالا قرار دارند و رعایت این نکات برای آن ها اهمیت بسزایی دارد.

تازه ها

توسعه الگوریتم هوشمند برای تشخیص و طبقه بندی تشنج

اخیراً تیمی از محققان با همکاری یکدیگر موفق به توسعه الگوریتمی هوشمند برای شناسایی و طبقه بندی تشنج شده اند. به گزارش ایسنا «والتر بوملا» یکی از دانشمندان این مطالعه گفت: روش مذکور به ما این امکان را می دهد که در کوتاه ترین مدت زمان به چشم پزشک جهت درمان و خارج نمودن آن جسم مراجعه شود اگر در اثر هر گونه ضربه به چشم خونریزی یا کاهش بینایی یا احساس مگس بران همراه با دیدن جرقه در هر قسمت میدان بینایی به وجود آید نیز جزو موارد اورژانس های چشم می باشد که مراجعه به چشم پزشک ضروری می باشد. هرنوع انحراف ناگهانی چه در اثر ضربه و چه خود به خود خصوصاً نزد اطفال نیز از اورژانس های چشم پزشکی است. وارد شدن ضربه های کند نیز مثل مشت یا هر جسم دیگر وضربه های تیز و برنده مثل چاقو تیغ و امثالهم نیز اورژانس می باشند. دردهای ناگهانی همراه با تهوع و استفراغ و تاری دید نشان آب سیاه حد «Acute Glaucoma» بوده و گاهی اشتباه می باشد که در مانگاه داخلی به عنوان مسمومیت غذایی می برند که اشتباه است و باید سریع به چشم پزشک مراجعه شود و برخی موارد دیگر که در این بحث وجود دارند که چندان شایع نمی باشند لذا در صورت نیاز به مراجعه به پزشک توصیه می شود که افراد برای پیشگیری از ابتلا به بیماری کرونا برخی نکات را رعایت کنند از قبیل اینکه کوتاه کردن مدت حضور فیزیکی بیماران می تواند بسیار مفید باشد و بیماران از حضور بیش از موعد در مطب و مرکز درمانی خودداری کنند و بر لزوم دستنورالعمل های بهداشتی مبتنی بر فاصله گذاری اجتماعی و پوشیدن ماسک در مکان های پرجمعیت تاکید می شود و لازم است بیماران با حفظ آرامش و با رعایت نکات مذکور مثل جلوگیری از آلوده شدن دست ها، تماس نداشتن دست آلوده با دهان و چشم ها را جدی بگیرند و همچنین فاصله اجتماعی را کاملاً رعایت کنند در ضمن اغلب افرادی که دچار بیماری های چشمی هستند در سنین بالا قرار دارند و رعایت این نکات برای آن ها اهمیت بسزایی دارد.

دست در دست بیماران کرونا

ادامه از صفحه اول: حالا شاید بگویید، اصلا من که در خانام نشسته ام،ظطوری می توانم کمک روانی از خود بروز دهم؟ همه می دانیم این روزها به کمک روش های مجازی به سادگی می توانید برای این بیماران نامه بنویسید، فایل صوتی یا تصویری پر کنید،اگر از بهبود یافتگان این بیماری هستید از پستی و بلندی ها و شرایط بهبود یافتن بکنید، با بیماران مصیمانه حرف بزنیم و از آنان دلجویی کنیم ... و این صرف نظر از نوعی حمایت عاطفی است که به عنوان کاری نودوستانه در حق بیماران یک نوع انجام وظیفه اجتماعی است که هر فردی باید انجام دهد.

کاربران رسانه های مجازی می توانند صدا و تصویر خود را از اپلیکیشن های ارتباطی خود با هشتگ: #همراهان_بیماران_کرونا

برای تقویت روحیه گاه شکننده بیماران کرونایی برسانند.

فضاهایی مثل اینستاگرام، پادکست و سایر اپلیکیشن های فضای مجازی همگی می توانند پلی میان مردم با بیماران کرونایی به طور مستقیم یا با کمک خانواده های آنان باشند.

در جنگ ها و بحران ها نوشتن نامه های حاوی ناشناس برای سربازان و آسیب دیدگان و حتی دریافت جواب به عنوان سنتی مالوف بوده است. مثل اینکه اهالی یک منطقه خصوصاً کودکان محصل آن به بیماران کرونایی به آدرس بیمارستان هایی که مبتلایان کرونادر آن بستری می شوند، نامه بنویسند.

از وزارت بهداشت خصوصاً بخش تاثیرگذار روابط عمومی آن نیز با کمال احترام تقاضا می شود سامانه ای صوتی و تصویری به مثابه پلی مستحکم برای ارتباط مستقیم بین مردم و بیماران ایجاد نماید بسیار شایسته خواهد بود اگر همه ما به بدین شکل ممکن بتوانیم حمایت روحی و دلگرمانه خود نسبت به بیماران مبتلا به کرونا را ابراز داریم.

یادداشت

بیماری های چشمی اورژانسی در دوران کرونا

دکتر بهرام آزادی متخصص و جراح چشم

این روزها تک تک ما، دوران تازه ای را در زندگی تجربه می کنیم، همه کارها و رفتارها تحت تأثیر پدیده کرونا قرار گرفته است. از شیوه و روبرو شدن با عزیزان و بستگان تا نحوه خروج از خانه و ورود دوباره به آن، از چگونگی حفظ نظافت دست ها تا روش هایی که باید به کار بگیریم تا شغل و کسب و کارمان را حتی در چنین شرایطی حفظ کنیم و مسئولیت هایی که باید به شکل مطلوبی به انجام برسانیم و در نهایت اینکه در چه مواقعی برای درمان از منزل خارج شویم . طبق توصیه های شده توسط پزشکان باید فقط در مواقع اورژانسی به پزشک مراجعه کرد زیرا بدین صورت درصد انتقال ویروس کاهش خواهد یافت. اورژانس های چشم پزشکی نیز به مواردی گفته می شود که با ایستای هرچه سریع تر برای درمان آن به چشم پزشک مراجعه نمود و عدم درمان به موقع، باعث وارد شدن آسیب های جبران ناپذیری به چشم و سیستم بینایی می شود که برخی از آنها شامل این می شود که به طور کلی هر ماده شیمیایی نظیر مواد اسیدی یا قلیایی از هرنوع شوینده به حالت اسیدی یا شیمیایی داشته باشند از موارد فوریت های چشم پزشکی بوده که جهت درمان در مرحله اول شستشوی هرچه سریع تر با آب (هرونوع آبی که در دسترس باشد حتی آب غیر استریل) به مدت حداقل ۱۰ دقیقه می باشد تا به اولین درمانگاه یا بیمارستان یا مطب چشم پزشک جهت درمان اصلی مراجعه نمایند. هر گونه جسم خارجی هر قدر کوچک که با چشم غیر مسلح قابل رویت نیست نیز اگر به طریقی وارد چشم شود جنبه اورژانس داشته که باید در کوتاه ترین مدت زمان به چشم پزشک جهت درمان و خارج نمودن آن جسم مراجعه شود اگر در اثر هر گونه ضربه به چشم خونریزی یا کاهش بینایی یا احساس مگس بران همراه با دیدن جرقه در هر قسمت میدان بینایی به وجود آید نیز جزو موارد اورژانس های چشم می باشد که مراجعه به چشم پزشک ضروری می باشد. هرنوع انحراف ناگهانی چه در اثر ضربه و چه خود به خود خصوصاً نزد اطفال نیز از اورژانس های چشم پزشکی است. وارد شدن ضربه های کند نیز مثل مشت یا هر جسم دیگر وضربه های تیز و برنده مثل چاقو تیغ و امثالهم نیز اورژانس می باشند. دردهای ناگهانی همراه با تهوع و استفراغ و تاری دید نشان آب سیاه حد «Acute Glaucoma» بوده و گاهی اشتباه می باشد که در مانگاه داخلی به عنوان مسمومیت غذایی می برند که اشتباه است و باید سریع به چشم پزشک مراجعه شود و برخی موارد دیگر که در این بحث وجود دارند که چندان شایع نمی باشند لذا در صورت نیاز به مراجعه به پزشک توصیه می شود که افراد برای پیشگیری از ابتلا به بیماری کرونا برخی نکات را رعایت کنند از قبیل اینکه کوتاه کردن مدت حضور فیزیکی بیماران می تواند بسیار مفید باشد و بیماران از حضور بیش از موعد در مطب و مرکز درمانی خودداری کنند و بر لزوم دستنورالعمل های بهداشتی مبتنی بر فاصله گذاری اجتماعی و پوشیدن ماسک در مکان های پرجمعیت تاکید می شود و لازم است بیماران با حفظ آرامش و با رعایت نکات مذکور مثل جلوگیری از آلوده شدن دست ها، تماس نداشتن دست آلوده با دهان و چشم ها را جدی بگیرند و همچنین فاصله اجتماعی را کاملاً رعایت کنند در ضمن اغلب افرادی که دچار بیماری های چشمی هستند در سنین بالا قرار دارند و رعایت این نکات برای آن ها اهمیت بسزایی دارد.

تأثیر پرتوی فرابنفش در از بین بردن کروناویروس

یابد مقدار مشخصی از انرژی به سطح تابیده شود تا موجودات روی آن از بین بروند. برای گندزدایی موجودات عمی از ویروس، باکتری و ... باید مقدار انرژی مشخص در زمان مشخصی به سطح تابیده شود تا این موجودات از بین بروند. در صورتی که مقدار انرژی لازم در مدت زمان مشخص به سطح تابیده نشود، امکان از بین رفتن ویروس و باکتری کاهش خواهد یافت. گورانی با بیان اینکه اشعه UV توسط لامپ های تابیده می شود که با گذر زمان و افزایش طول عمر لامپ، انرژی آن کمتر می شود، افزود: این به آن معناست که محاسبات استفاده از لامپ در طول زمان باید تغییر کند. اگر در ابتدای عمر لامپ آن را در یک مترى سطح مورد نظر برای گندزدایی قرار می دادیم، پس از مدتی از طول عمر آن باید ضلعه لامپ تا سطح مورد نظر را کاهش دهیم. وی دربراس استفاده از اشعه ماوراء بنفش در از بین بردن ویروس کرونا، خاطرنشان کرد: اگر خود ویروس را در نظر بگیریم، این ویروس هم مانند سایر ویروس ها با تابیدن میزان مشخصی انرژی از بین خواهد رفت. اما اگر ویروس کرونا در قطرات تنفسی باشد، قطرات برایش به شکل محافظ عمل می کنند

و اشعه UV باید در مدت زمان خیلی بیشتری بر آن تابیده شود تا بر ویروس اثر کند. در ضدغفونی کردن هوای آلوده به ویروس کرونا باید هوا را از فیلتر رد کرده و سپس اشعه با آن تابانیم. وی در پاسخ به این سوال که آیا تابش نور خورشید که امواج ماوراء بنفش در خود دارد نیز توانایی از بین بردن ویروس ها را دارد یا خیر، گفت: حتماً تابش نور خورشید هم این توانایی را خواهد داشت، اما اکت کنید UV که در محیط طبیعی هستند، نوع C اشعه هستند. پس از تابش نور خورشید، نوع C اشعه UV که طول موج مناسب گندزدایی دارد توسط لامپ از آن حذف می شود و نوع B نیز تا نزدیکی زمین نوع A و نوع B به زمین می رسد انرژی نوع A نسبت به نوع دیگر کم است؛ یعنی با تابش نوع A جسم مورد نظر در مدت زمان بیشتری در معرض تابش نور خورشید قرار گیرد. وی در خاتمه سخنان خود با اشاره به اینکه گندزدایی و ضدغفونی کردن سطوح با اشعه UV یک روش مکمل در کنار سایر روش ها است، ادامه داد: استفاده از UV بسیار دقیق تر و نیازمند تخصص لازم است.

مدیر برنامه بهداشت پرتوهای وزارت بهداشت درباره تأثیر اشعه ماوراء بنفش در ضد عفونی کردن هوا و فضای آلوده به ویروس ها گفت: اشعه UV می تواند قدرت گندزدایی داشته باشد، البته به شرط آنکه موازین مورد نظر رعایت شود. ماوراء بنفش بیشترین گندزدایی را در طول موج ۲۵۰ تا ۲۶۰ نانومتر انجام می دهد و خارج از این طوسول موج قدرت گندزدایی کاهش یافته و زمان طولانی تری برای گندزدایی احتیاج خواهد داشت. مهندس علی گورانی در گفت و گو با ایسنا تاکید کرد: «UV» برای ضدغفونی کردن عمق های زیاد کاربرد مناسبی ندارد، مثلاً ماسکی که نظر زیادی دارد به راحتی با اشعه «UV» گندزدایی نمی شود. همچنین تنها قسمت هایی از جسم یا سطح مورد نظر ضدغفونی می شوند که اشعه به اندازه کافی دربراس استفاده از اشعه ماوراء بنفش در از ضدغفونی کردن اشیا یا اجسام باید دقت کافی به خرج دادوی با اشاره به اینکه در مراکز درمانی و بیمارستانی یکی از شیوه های گندزدایی استفاده از اشعه UV است، افزود: ماوراء بنفش مستکلاً از اشعه A، B، C است که تنها طیف C قدرت گندزدایی بیشتری دارد. وی طیف A و B نیز توانایی گندزدایی دارند، اما چون قدرت شان خیلی کمتر است باید زمان طولانی تری در استفاده از آنها به کار برد. گورانی با تاکید بر اینکه اشعه UV استرلیز کننده نیست و تنها ضدغفونی کننده است، افزود: اشعه UV قدرت نفوذ بسیار کمی دارد، یعنی اگر بخوایم سطحی را با تابیدن این اشعه گندزدایی کنیم، باید سطح را با مایع شوینده بشویم و سپس UV به آن تابانیم. وی با اشاره به اینکه از اشعه UV در ضدغفونی کردن هوا استفاده می شود، تصریح کرد: این کار باید در یک محیط خالی و بدون حضور انسان ها انجام شود. در صورتی که در این محل انسان ها در تکمیل می کنند از آنجایی که UV برای انسان ها خطرناک است باید منبع UV در داخل محفظه ای قرار داده شود و سپس هوا را با فن به داخل محفظه کشیده تا UV به آن تابیده شود و از طرف دیگر خارج شود. با این روش اشعه در محیطی که انسان حضور دارد، پخش نمی شود و تنها به هوا دمیده می شود. وی در خصوص گندزدایی سطوح با اشعه UV گفت:

اولین ژل غضروف مناسب برای زانو ساخته شد

در مفصل زانو را نداشته اند. این هیدروژل جدید با استفاده از یک شبکه پلیمری دارای بار منفی هستند و با استفاده از یک روش ششک الیاف سلولزی تقویت می شوند. الیاف سلولزی در برابر کشش مقاومت می کنند و به نگه داشتن و پایداری مواد در کنار هم کمک می کنند. در عین حال، بارهای منفی، یکدیگر را دفع می کنند و به آب می چسبند که این کار به هیدروژل کمک می کند تا هنگام تحمل فشار، شکل اصلی خود را حفظ کند.

محققان می گویند این ترکیب از هر سه مؤلفه قابل انعطاف بودن، سفتی و نتیجه قدرتند بدون برخورداری است. آنها پس از مقایسه ماده ابداعی خود با دیگر هیدروژل ها، در یک آزمایش آن را در ۱۰۰ هزار بار در یک چرخه کشش تکرار کردند. همان بار در شاهد موفقیت و سربلند بیرون آمدن آن از این محک بودند. «اولی» گفت: رساندن این ماده از آزمایشگاه به درمانگاه حداقل سه سال دیگر طول خواهد کشید.

در حالی که آزمایش های اولیه نشان می دهد که این ماده برای سلول های آزمایشگاهی غیر سمی است، مرحله بعدی کار ما طراحی یک ایمپلنت است که بتوان آن را در گوسفندان آزمایش کرد. در نهایت محققان می گویند که تحقیقات آنها می تواند یک پیشرفت عظیم در سلامت و پزشکی باشد، زیرا می تواند منجر به بهبودی سریع در افرادی که زانو درد دارند، شوند و همزمان آنها را به انجام کارهای معمول که روزمره که برای بیماران که تعویض می کنند، ممکن نیست، برگرداند.

ارتباط قند خون بالا با مرگ ناشی از کووید-۱۹

گروهی از محققان به بررسی بیماری را پرداختند که مبتلا به کووید ۱۹ و با قند خون بالا بودند. این بیماران در بیمارستان های ووهان بستری شده بودند که در نهایت جان خود را از دست دادند. به گزارش ایسنا، این محققان به این نتیجه رسیدند که احتمال مرگ و میر بیماران کرونایی که قند خون آن ها بالا بود، دو برابر بیشتر از کسانی بود که قند خون آن ها پایین بود. حتی اگر این افراد مبتلا به دیابت نبودند، آن ها با میانگین سنی ۵۹ سال، از دنیا رفتند. ۳۴ درصد از آن ها دارای یک یا چند بیماری زمینهای بودند اما دیابت در آن ها تشخیص داده نشده بود. البته فشار خون شایع ترین علامت آن ها بود. قند خون تقریباً یک سوم بیماران با اندازه های بالا بود که مبتلا به دیابت نوع دوم تشخیص داده می شدند. نتایج نشان داد که بیماری که بیشترین میزان قند خون را داشتند مرگ و میر آن ها ۲.۳ برابر بیشتر از بیماران با قند خون پایین بود. افرادی هم که قند خون آن ها بالا بود، ۷۱ درصد بیشتر از کسانی بود که قند خون آن ها پایین بود. این افراد همچنین نشان می دهد که احتمال مرگ بیماران کرونایی که قند خون آن ها بالا بود، ۷۵ درصد بیشتر از زنان با همان سطح قند خون بود.

ارتباط قند خون بالا با مرگ ناشی از کووید-۱۹

گروهی از محققان به بررسی بیماری را پرداختند که مبتلا به کووید ۱۹ و با قند خون بالا بودند. این بیماران در بیمارستان های ووهان بستری شده بودند که در نهایت جان خود را از دست دادند. به گزارش ایسنا، این محققان به این نتیجه رسیدند که احتمال مرگ و میر بیماران کرونایی که قند خون آن ها بالا بود، دو برابر بیشتر از کسانی بود که قند خون آن ها پایین بود. حتی اگر این افراد مبتلا به دیابت نبودند، آن ها با میانگین سنی ۵۹ سال، از دنیا رفتند. ۳۴ درصد از آن ها دارای یک یا چند بیماری زمینهای بودند اما دیابت در آن ها تشخیص داده نشده بود. البته فشار خون شایع ترین علامت آن ها بود. قند خون تقریباً یک سوم بیماران با اندازه های بالا بود که مبتلا به دیابت نوع دوم تشخیص داده می شدند. نتایج نشان داد که بیماری که بیشترین میزان قند خون را داشتند مرگ و میر آن ها ۲.۳ برابر بیشتر از بیماران با قند خون پایین بود. افرادی هم که قند خون آن ها بالا بود، ۷۱ درصد بیشتر از کسانی بود که قند خون آن ها پایین بود. این افراد همچنین نشان می دهد که احتمال مرگ بیماران کرونایی که قند خون آن ها بالا بود، ۷۵ درصد بیشتر از زنان با همان سطح قند خون بود.

یافته

گروهی از محققان به بررسی بیماری را پرداختند که مبتلا به کووید ۱۹ و با قند خون بالا بودند. این بیماران در بیمارستان های ووهان بستری شده بودند که در نهایت جان خود را از دست دادند. به گزارش ایسنا، این محققان به این نتیجه رسیدند که احتمال مرگ و میر بیماران کرونایی که قند خون آن ها بالا بود، دو برابر بیشتر از کسانی بود که قند خون آن ها پایین بود. حتی اگر این افراد مبتلا به دیابت نبودند، آن ها با میانگین سنی ۵۹ سال، از دنیا رفتند. ۳۴ درصد از آن ها دارای یک یا چند بیماری زمینهای بودند اما دیابت در آن ها تشخیص داده نشده بود. البته فشار خون شایع ترین علامت آن ها بود. قند خون تقریباً یک سوم بیماران با اندازه های بالا بود که مبتلا به دیابت نوع دوم تشخیص داده می شدند. نتایج نشان داد که بیماری که بیشترین میزان قند خون را داشتند مرگ و میر آن ها ۲.۳ برابر بیشتر از بیماران با قند خون پایین بود. افرادی هم که قند خون آن ها بالا بود، ۷۱ درصد بیشتر از کسانی بود که قند خون آن ها پایین بود. این افراد همچنین نشان می دهد که احتمال مرگ بیماران کرونایی که قند خون آن ها بالا بود، ۷۵ درصد بیشتر از زنان با همان سطح قند خون بود.