

فهرست مطالب

۱ نارسایی مزمن وریدی و وریدهای واریسی

نارسایی مزمن وریدی طیفی از مشکلات شامل زیبایی اندام گرفتار تا علایم بسیار شدیدتر و تشکیل زخم را در بر می‌گیرد، در زنان شایع‌تر از مردان است و در بارداری بدتر می‌شود. واریس در اثر ضعف جدار ورید به وجود می‌آید و ممکن است وریدهای صافن بزرگ و کوچک را درگیر کند. انسداد ورید ایلیاک در نارسایی مزمن نقش عمده‌ای دارد و تشخیص آن بسیار مشکل است. علایم بالینی بیماری مزمن وریدی شامل درد اندام و تغییرات پوستی یا زخم داخلی است. به وسیله تصویربرداری اولتراسوند و همچنین ونوگرافی می‌توان اشکالات وریدی را تشخیص داد. به نظر می‌رسد برای عدم پیشرفت نارسایی وریدی و ایجاد زخم بایستی هر چه زودتر اقدام به تشخیص و درمان نمود. مطالعه این مقاله راهگشای تشخیص و درمان نارسایی وریدی می‌باشد.

۱۱ درد مزمن غیربدخیم در مراقبت اولیه

درد یک تجربه ناخوشایند حسی و هیجانی است که بیشتر با آسیب بافتی مرتبط است. درد مزمن غیربدخیم، دردی است که به سرطان ارتباط ندارد و بیش از دوره معمول بیماری یا آسیب ادامه می‌یابد و ممکن است با فرایند پاتولوژیک همراه باشد. زمانی که درد کنترل نشود و فروکش نکند، ارجاع به یک متخصص مدیریت درد ممکن است مفید باشد.

۲۰ تفسیر گازهای خون شریانی

اندازه‌گیری گازهای خون شریانی (ABG) روش بسیار دقیقی برای ارزیابی کارایی ریه در تبادل گازها می‌باشد که همراه با اندازه‌گیری الکترولیت‌ها تفسیر اختلالات اسید و باز در بیماری‌های مختلف را امکان‌پذیر می‌سازد. گرچه برای تحلیل جامع ABG و اختلال اسید و باز مقالات تکمیلی مورد نیاز است ولی در این مقاله به‌طور اختصار به مبانی ABG و به انواع اختلالات اسید و باز اشاره و در آخر با ذکر مثال‌هایی کاربرد عملی آن‌ها ارائه شده است. مطالعه آن اطلاعات کافی و مفیدی در اختیار خواننده خواهد گذاشت.

۲۹ کم‌خونی فقر آهن و اشکال مقاوم به ترکیب آهن

کم‌خونی فقر آهن هنوز یک مشکل بالینی بزرگ به‌شمار می‌رود و حدود سه میلیارد نفر در سراسر جهان به آن مبتلا هستند. کشف اخیر ما در مورد کم‌خونی فقر آهن مقاوم به آهن همراه با افزایش Hepcidin نیز نشان می‌دهد که کم‌خونی این بیماران با کم‌خونی بیماری‌های مزمن صفت مشترکی دارند ولی تفاوت آن این است که در مورد اول، گلوبول‌های قرمز مرفولوژی میکروسیتیک دارند در حالی که در کم‌خونی بیماری‌های مزمن، نرموکروم نرموسیتیک‌اند.

۳۴ ده نکته مهمی که نفرولوژیست‌ها می‌خواهند هر پزشک عمومی بداند

بعد از مرور این مقاله، خواننده باید بتواند: (۱) ارتباط بالینی مقدار کراتینین سرم را با سن، جنس، توده عضلانی و داروهایی که بیمار مصرف می‌کند، تفسیر نماید، (۲) بیماری مزمن کلیه را در ابتدایی‌ترین مرحله تشخیص دهد و اقداماتی به‌کار گیرد تا از پیشرفت و ایجاد عوارض آن جلوگیری کند، و (۳) تشخیص ابتدایی، ارزیابی و معالجه بقیه بیماری‌های شایع کلیه از قبیل سنگ کلیه و پرفشاری خون را که بیشتر پزشکان عمومی با آن‌ها مواجه می‌شوند، برعهده گیرد.

۴۳ تشخیص سکته مغزی حاد

سکته مغزی را می‌توان به سکته مغزی ایسکمیک، خونریزی داخل مغزی و خونریزی ساب‌آراکنوئید طبقه‌بندی کرد. آموزش عمومی برای تظاهرات شایع سکته مغزی لازم است تا بیماران در سریع‌ترین زمان ممکن بعد از شروع سکته مغزی، خدمات پزشکی اورژانس را دریافت کنند.

درمان غیرجراحی برای کیست‌های خوش‌خیم تیروئید: با استفاده از خاصیت از بین‌برندگی (ablation) اتانل با هدایت

سونوگرافی ۵۳

خاصیت از بین‌برندگی اتانل با هدایت سونوگرافی یک مداخله درمانی بی‌خطر، با کارایی بالا و نسبتاً سریع است و مورد پذیرش بیمار و جراح می‌باشد. این روش باید به منزله درمان انتخابی برای ندول‌های کیستیک خوش‌خیم تیروئید در نظر گرفته شود.

۶۰ بیماری کلیه ناشی از دیابت: چنانچه هم‌اکنون دست به کار نشوید در آینده هزینه سنگین خواهد پرداخت

این نوشتار نشان می‌دهد که بین سال‌های ۱۹۸۳ و ۲۰۰۵، شمار بیمارانی که در ژاپن به علت آسیب کلیه ناشی از دیابت درمان جایگزینی کلیه را شروع کردند، ۷ برابر افزایش یافت که ۴۰ درصد تمامی بیمارانی است که تازه دیالیز می‌شوند. بنابراین در حدود ۳۰ درصد از ۱۰۱ میلیارد دلار پیش‌بینی شده برای هزینه‌های پزشکی دیالیز در سراسر جهان در طی این دهه برای نفروپاتی دیابتی هزینه خواهد شد. راهکار کاهش این هزینه سنگین پیشگیری، تشخیص و درمان پیامدهای ناگوار آن می‌باشد. برای پیشگیری اولیه از دیابت نوع ۲ لازم است دگرگونی چشمگیری در شیوه زندگی در دنیای در حال رشد و پیشرفته ایجاد شود که با پشتیبانی دولتی برای بهبود شیوه زندگی و دگرگونی اجتماعی، سودمند خواهد شد.

۶۴ اختلالات خونریزی‌دهنده در نوزادان

اختلالات خونریزی‌دهنده در نوزادان اهمیت زیادی دارد. مقاله حاضر مروری جامع بر این مسئله دارد و مطالعه آن برای همکاران متخصص کودکان بسیار مفید و قابل‌استفاده است.

۷۳ تشنج‌های ناشی از تب

در این مقاله به اختصار تشنج‌های ناشی از تب و روش‌های درمانی و پیش‌آگهی بیماری بدون درمان یا با درمان‌های دائم و یا متناوب مورد بحث قرار گرفته است.

خودآموزی پزشکان عمومی و متخصصان داخلی

تشخیص شما چیست؟ زنی ۸۴ ساله دچار تنگی نفس به هنگام همودیالیز ۷۸

این مقاله ابتدا به شرح حال بیماری ۸۴ ساله که در حال انجام همودیالیز دچار تنگی نفس، هیپوکسی و کاهش فشارخون شده است، می‌پردازد. سپس با طرح سؤالات چهار جوابی، تشخیص و درمان این بیمار را مطرح می‌کند.

خودآموزی عمومی: اختلالات شایع پیگمانتاسیون ۸۳

اختلالات شایع رنگدانه‌ای پوست به دو صورت هیپریپگمانتاسیون و هیپوپگمانتاسیون است. اگرچه بیشتر اختلالات پیگمانتاسیون خوش خیم یا غیراختصاصی می‌باشند، بعضی از این اختلالات سبب مشکلات زیبایی یا روان‌شناختی در بیمار می‌شوند که ارزیابی و درمان را ضروری می‌سازد. مواردی از این اختلالات ممکن است علامتی از یک بیماری سیستمیک زمینه‌ای یا بدخیمی پوستی اولیه باشد. تشخیص صحیح این مشکلات شایع پوستی باعث می‌شود پزشک درمان مناسب را انتخاب نموده و به بیمار اطمینان دهد.

خودآموزی داخلی: رهنمودهایی درباره نشانگان روده تحریک‌پذیر: سازوکارها و تدابیر عملی درمان (قسمت دوم) ۱۰۱

IBS جزو شایع‌ترین بیماری‌های گوارشی است که با نفخ، درد شکم و اختلالات اجابت مزاج تظاهر می‌یابد. تشخیص آن از روی علائم داده می‌شود و احتیاج به معاینات اندوسکوپی ندارد. درمان آن با داروهای ضدافسردگی اغلب موفقیت‌آمیز است و اطمینان دادن به بیمار برای عدم وجود بیماری ارگانیک از اهمیت به‌سزایی برخوردار است.