

فهرست مطالب

۳۶۱

درماتیت آتوپیک و تغذیه

درماتیت آتوپیک تأثیر فراوانی بر زندگی بیماران و خانواده آن‌ها دارد. با توجه به شیوع بالای آن در جوامع صنعتی، کنترل مناسب این بیماران سبب کاهش هزینه‌های تحمیل شده به جامعه می‌شود. هرچند مداخلات تغذیه‌ای از ابزارهای قوی در درمان موارد علامت دار این بیماری نیست، اما اطلاع از نقش برنامه غذایی و تغذیه در مادران باردار، شیرده، شیرخواران و افراد بزرگسال مبتلا به درماتیت آتوپیک برای پزشکان ضروری است. این مقاله به مرور نقش مداخلات تغذیه‌ای در بیماری درماتیت آتوپیک می‌پردازد.

۳۷۵

خودآزاری در نوجوانان

تمایل به آسیب رساندن به بدن بدون قصد خودکشی، یک اختلال زیستی - روان‌شناختی - اجتماعی شایع در نوجوانان است و حدود ۷/۵ تا ۲۵ درصد تخمین زده می‌شود. ۵۰ درصد از افرادی که به علت خودکشی به اورژانس معرفی می‌شوند در ۲۴ ساعت قبل رفتار خودآزاری داشته‌اند. در چنین مواردی لازم است ارزیابی‌های تحقیقی و اقدامات درمانی تخصصی انجام شود. دارودرمانی، حمایت‌های اجتماعی و آموزش مهارت‌های زندگی نقش مؤثری در کنترل این رفتارها دارد.

۳۷۸

پایش سیار فشارخون (ABPM)، بهترین روش تشخیص پرفشاری خون در مراقبت اولیه

با توجه به فراوانی بیماری افزایش فشارخون شریانی و نقش تشخیص زودرس در کاهش عوارض آن، آشنایی با روش‌های مؤثر در تشخیص این بیماری از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. این مقاله به معرفی روش پایش سیار فشارخون و مزیت‌های آن نسبت به سایر روش‌ها می‌پردازد.

۳۸۳

سوختگی‌های سرپایی: پیشگیری و مراقبت

بیشتر آسیب‌های ناشی از سوختگی را می‌توان به صورت سرپایی توسط پزشکان مستقر در مراکز سطح اول مراقبت، مدیریت و درمان کرد. این مقاله در زمینه پیشگیری از سوختگی، کاهش موربیدیتی و درمان‌های رایج در سوختگی‌های جزئی در شرایط سرپایی و موارد لزوم ارجاع به مراکز تخصصی یا انتقال به واحد سوختگی بحث می‌کند.

۳۹۲

دانستن چه مطالبی درباره کهیر لازم است: اطلاعات به دست آمده از پزشکان خانواده

این مقاله، مروری کوتاه بر علل پیدایش کهیر، علایم و چگونگی درمان آن است و به منظور افزایش آگاهی بیماران، خانواده‌ها و جامعه ارائه می‌شود. کهیر از بیماری‌های شایع در همه گروه‌های سنی است که می‌تواند به صورت حاد و یا مزمن (بیش از ۶ هفته) بروز یابد. کهیر در بیشتر موارد فقط به پوست محدود می‌شود ولی در برخی موارد، جزئی از یک واکنش شدید آرثی است که نیاز به درمان فوری خواهد داشت.

۳۹۴

رویکرد به آرتیت عفونی

از علل مهم بیماری آرتیت حاد تک‌مفصلی، عفونت‌های مختلف می‌باشد. تشخیص و درمان زودهنگام در چند ساعت و روزهای اولیه بیماری باعث نتیجه درمانی مطلوب می‌شود. این مقاله مروری جامع بر آرتیت عفونی از نظر تشخیصی و درمانی است و مطالعه آن به تمامی پزشکان داخلی و کودکان توصیه می‌شود.

۴۰۴

ارزیابی آمبولی ریوی مشکوک در دوران بارداری

بررسی احتمال آمبولی ریه در بارداری، از نظر خطرات عدم تشخیص بیماری برای مادر و جنین و نیز از نظر عوارض احتمالی روش‌های تشخیصی برای هر دوی آن‌ها اهمیت فراوانی دارد. لذا در این مقاله، الگوریتم‌هایی برای تشخیص این بیماری و زیان‌های احتمالی هرکدام از این روش‌ها مطرح شده است.

۴۱۲

سینوزیت مزمن

همکاران پژشک می‌توانند این صفحه را که حاوی اطلاعات خلاصه شده و قابل فهمی راجع به این بیماری است در اختیار بیماران خود قرار دهند.

۴۱۳

چاقی کودکی، چاقی بزرگسالی، و عوامل خطرساز قلبی‌عروقی

طی ۳ دهه گذشته، اضافه وزن و چاقی در کودکان افزایش قابل ملاحظه‌ای یافته است. مطالعات قبلی نشان داده که چاقی دوران کودکی، پیش‌بینی‌کننده پیدایش دیابت نوع ۲ و بیماری‌های قلبی‌عروقی می‌باشد، به علاوه همراهی BMI بالا در کودکی با احتمال زیاد چاقی در بزرگسالی نیز امری شناخته شده است. با وجود این روش‌ن نیست که آیا ارتباط میان چاقی کودکی و خطر بیماری قلبی‌عروقی در بزرگسالانی که چاق نیستند ولی در کودکی چاق بوده‌اند، ادامه می‌یابد یا خیر. در این مقاله نتایج چهار مطالعه آینده‌نگر برای پاسخگویی به این نکته مورد بررسی قرار می‌گیرد.

۴۲۱

مراقبت از نوزاد سالم

آشنایی با چگونگی مراقبت از نوزاد برای کلیه دست‌اندرکاران پژشکی، مامایی و پرستاری که مسئولیت مراقبت از نوزادان را به عهده دارند از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. مقاله حاضر مروری کامل به این مقوله مهم دارد. مطالعه آن برای کلیه پزشکان کودکان و نیز گروه مامایی و پرستاری آموزنده و مفید است.

خودآموزی پزشکان عمومی و متخصصان داخلی

۴۳۷ تشخیص شما چیست؟ زنی ۹۵ ساله با شروع ناگهانی تنگی نفس

ادم ناگهانی ریه (flash pulmonary edema) به علت افزایش فشار انتهای دیاستولی ایجاد می‌شود که همراه با کسر جهشی (EF) طبیعی است و علی‌از قبیل ایسکمی میوکارد، پرفساری خون کترل نشده، آریتمی‌های قلبی از علل مستعد کننده آن هستند. با مطالعه این مقاله و پاسخ به سوالات چهارگزینه‌ای مرحله به مرحله به تشخیص و درمان بیماری نزدیک می‌شوید و در پایان بحث کاملی درباره بیماری مورد نظر ارائه می‌شود.

۴۴۱ خودآموزی عمومی: فوریت‌ها در بیماری‌های پوستی

از آنجایی که معمولاً پزشکان خانواده و عمومی اولین گروه پزشکانی هستند که با بیماری‌های پوستی تهدیدکننده زندگی مواجه می‌شوند، باید قادر به تشخیص سریع آن‌ها باشند. هدف از این مقاله مرور بیماری‌های پوستی تهدیدکننده زندگی (تب منقوط کوه‌های راکی، فاشیت نکروزدهنده، سندرم استیون جانسون و نکرولیز سمی اپیدرم) و بیان کلیدهای تشخیصی مهم برای یاری کردن پزشکان به منظور دستیابی سریع‌تر به تشخیص است.

۴۵۳ خودآموزی داخلی: بیماری‌های التهابی روده (IBD) و درگیری مفصلی

عارض مفصلی مشکلات زیادی در بیماری‌های التهابی روده به وجود می‌آورد که درمان آن ممکن است دشوار باشد. در این مقاله پاتوفیزیولوژی بیماری و ارتباط آن با عوامل ژنتیکی بسیار پیچیده شرح داده شده که نکته مهم آن تجمع سلول‌های لنفاوی مشتق از روده در سطح مفصل‌ها و التهاب آن می‌باشد. درگیری مفاصل ممکن است فقط محدود به مفاصل اندام‌ها، ستون فقرات، لگن و یا مختلط باشد. با مطالعه این مقاله می‌توانید درمان اختصاصی هر کدام از این درگیری‌های مفصلی را فرآگیرید.