

پرستش و پاسخ

نویز داروها تنها با معاینه بالینی و گرفتن شرح حال امکان پذیر است و اگر تر پاسخ به سوالات مصدق در روی نوبیه می شود، پس از مشورت با متخصص مصرعاً نشود.

دکتر میرزنده‌دل
متخصص کودکان

شایع‌ترین علایم فقر آهن در کودکان چیست؟ از مهم‌ترین علایم کم‌خونی در کودکان خستگی و کاهش توانایی فکری و بدنی است که باطراحی رژیم غذایی غنی از آهن بر طرف می‌شود. شایع‌ترین علت کم‌خونی، فقر آهن و کمبود آهن رایج‌ترین کمبود تغذیه‌ای در کودکان است که بیشتر در بازه سنی ۹ ماهگی تا دو سالگی در شیرخواران مشاهده می‌شود. خوردن خاک و یخ خوری در کودکان از علایم کم‌خونی و فقر آهن است. کم‌خونی در رشد و یادگیری کودکان تأثیر گذار است و موجب کند شدن رشد کودک و وزن‌گیری نامناسب و مشکلات ظاهری مانند قاشقی شدن آن‌ها) می‌شود.

در سن شش ماهگی تا دو سالگی به کودک مکمل‌های آهن پیشنهاد می‌شود که این دوز مصرفی برای پیشگیری است و جنبه درمانی ندارد و به همه کودکان تجویز می‌شود تا ذخایر بدن کاهش نیابد. اگر مکمل آهن به کودک تجویز شده است آن را با معده خالی همراه با آب میوه‌های ویتامین C به او بدهید، زیرا به افزایش و جذب آهن اضافه در بدن کودکان کمک فراوانی می‌کند. بعد از سن دو سالگی باید در غذای کودکان از گوشت قرمز تازه، سبزیجات، غلات و حبوبات استفاده تا مقدار آهن مورد نیاز بدن کودکان تأمین شود.

شنبه

ترفندها

چگونه آرد سوخاری خانگی را درست کنیم؟

پودر نان ۵ گرم، پودر سیر، پودر تخم گشنیز، فلفل سیاه، فلفل قرمز، زردچوبه، پودر جوزهندی، نمک، پودر پیاز و پودر پاپریکا ز هر کدام نصف قاشق غذاخوری. همه مواد را با هم مخلوط کنید.

اگر روی یک یک خانگی طلایی نشود چه کار باید کرد؟

درجه فر باید تنظیم باشد. اگر روی کیک برشته نشد، بهتر است چند ثانیه گریل را روشن کنید. اگر شما طرقدار ماهی کبابی هستید، توصیه می‌کنم که ماهی‌ها را روی حلقه‌های لیمو بگذارید تا تفاوت طعم ماهی کبابی با لیمو را با بقیه ماهی‌های کبابی متوجه شوید.

برای خارج کردن حشرات داخل سبزیجات ۱۵ دقیقه آن‌ها را در آب سرد مخلوط با چند قاشق چای‌خوری نمک یا سرکه قرار دهید! برای رنگ کردن غذاها و استفاده از رنگ طبیعی، آب لیمو را در قالب یخ بریزید و هر وقت لازم داشتید یک تکه یخ را از فریزر آورید و برای تزئین پلو، رنگ دسر و... استفاده کنید.

دانستنی‌های دیابتی

سواد سلامت

دیابت در روزگار باستان نیز شناخته شده بود. برخی پزشکان دوران باستان، نشانه‌های آن را به خوبی توصیف و راه‌هایی برای درمان آن پیشنهاد کرده بودند. اولین سند به دست آمده درباره دیابت، پاپیروس مربوط به ۱۵۵۲ سال پیش از میلاد است که در سال ۱۸۶۲ میلادی در شهر باستانی تیس در مصر به دست آمده است. در این پاپیروس، پزشکی مصری به شرح بیماری مر موزی پرداخته است که بیماران مبتلا به آن زیاد آب می نوشیدند و بیش از حد ادرار می کردند و آب بدن‌شان کم می‌شد و زودتر از بقیه مردم می‌مردند.



سازمان جهانی بهداشت، چهار نوع دیابت را مشخص کرده است، دیابت نوع یک، نوع دو، نوع حاملگی و دیابت نوع ثانویه بر دیگر حالات (سازمان جهانی بهداشت، ۱۹۹۹)

پزشکی یونانی به نام اریوتوس (۳۰ تا ۹۰ پس از میلاد) علاوه بر پر ادراری، به نشانه‌های دیگری از دیابت، مانند تشنگی همیشگی و کاهش وزن اشاره و نام «دیابت» را به معنای گذر کردن یا جریان پیدا کردن استریال برای این بیماری انتخاب کرده است.

وی دیابت را پیامد آب شدن گوشت دست و پا و وارد شدن آن به ادرار می دانست. جالینوس (۲۰۱-۱۳۱ میلادی) پزشک سرشناس ارتش روم، بر این باور بود که این بیماری را ز آلوداز نارسایی کلیه‌ها پدید می

نیز به این دلیل کمرنگ شده که فقط افراد

آید. تاز دیک دو هزار سال همه پزشکان چنین نظری را درست قلمداد می کردند.

دیابت نوع یک: این بیماری قبلا دیابت جوانی یا دیابت وابسته به انسولین نامیده می‌شد ولی این اصطلاحات هم اکنون، خیلی رایج نیستند. اصطلاح دیابت جوانی به این دلیل بر چیده شده که این نوع دیابت، تقریبا در هر سنی (کودکی، نوجوانی و بزرگ سالی) دیده می‌شود.

استفاده از اصطلاح دیابت وابسته به انسولین نیز به این دلیل کمرنگ شده که فقط افراد

مبتلا به این نوع دیابت، نیازمند تزریق انسولین نیستند، بلکه افراد مبتلا به دیابت نوع دو نیز در صورت پیشرفت بیماری، نیازمند انسولین هستند و از این نظر، این نوع دیابت نیز به نحوی وابسته به انسولین تلقی می‌شود. این نوع از دیابت به دوز پر گروه تقسیم می‌شود که از عبارتند از:

نوع ۸: بیشتر بیماران دیابتی به نوع یک مبتلا هستند که بر اثر تخریب خودایمنی سلول‌های بتا ایجاد و منجر به کمبود انسولین می‌شود.

نوع B: این دسته از بیماران دیابتی، فاقد نشانگرهای ایمنی هستند که بر تخریب خودایمنی سلول‌های بتا دلالت دارند. این بیماران از طریق مکانیسم‌های ناشناخته‌ای دچار کمبود انسولین می‌شوند و مستعد ابتلا به کتوایدوز دیابتی هستند.

در صد نسبتا کمی از بیماران دیابتی نوع یک در این گروه قرار می‌گیرند. در هر حال دیابت نوع یک، با سطوح پایین با فقدان انسولین درونی همراه است. بنابراین تزریق انسولین به طور روزانه برای این دسته از بیماران، برای حفظ بقا ضروری است.

دیابت نوع دو: دیابت نوع دو، شامل گروه ناهمگونی از اختلالات است که با درجات متفاوتی از مقاومت به انسولین، اختلال در ترشح انسولین و افزایش تولید گلوکز همراه هستند. قبل از بروز دیابت نوع دو، دوره‌ای از تنظیم غیر طبیعی قند خون وجود دارد که طی آن گلوکز خون افزایش می‌یابد ولی این افزایش در حد ایجاد بیماری نیست. اگر این افزایش گلوکز در حالت ناشتا رخ دهد، به آن اختلال گلوکز (IFG) می‌گویند و اگر اختلال در گلوکز

و آبکش کنید.

• فتوجینی را با نمک ۱۰ دقیقه بجوشانید و آبکشی نمک‌لی‌روی آن با سرد نگه‌یرد.

در مهیتا به روغن زیتون را گرم کنید سیرها

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•