



ظریفیان

در فصل تابستان، لذت بردن از فضای باز و هوای تازه یکی از بهترین کارهایی است که می توان تجربه کرد. اما، پشه ها به عنوان مهمان ناخوانده و مزاحم، این لذت را تا حد زیادی کم رنگ می کنند. نیش های پشه، علاوه بر آنکه باعث احساس خارش و ناراحتی می شوند، می توانند خطر انتقال بیماری را نیز به همراه داشته باشند. بنابراین، شناختن روش های مؤثر و علمی برای مقابله با این مزاحمان کوچک اما بسیار پر قدرت امری ضروری است. در ادامه، با راهکارهای کاربردی و مؤثری برای در امان ماندن از پشه ها در تابستان آشنا می شوید که بر اساس تحقیقات و تجارب علمی جمع آوری شده اند.

مدیریت تولید دی اکسید کربن بدن

پشه ها طعمه های خود را عمدتاً بر اساس میزان دی اکسید کربن (CO₂) که هنگام تنفس منتشر می کنند، انتخاب می کنند. بنابراین، کاهش تولید این گاز در بدن می تواند نقش مهمی در کاهش جذب پشه ها ایفا کند. پیشنهاد می شود در ساعات اوج فعالیت پشه ها، یعنی طلوع و غروب، فعالیت های شدید بدنی انجام ندهید. اگر نیاز باشد، ورزش را در میانه روز و در مکان های سرپوشیده یا سایه های خنک انجام دهید و پس از آن، دوش بگیری تا بدنتان عاری از عرق و بوی بدن شود.

کنترل بوی بدن و تعریق

پشه ها به خصوص به موادموجود در عرق بدن مانند لاکتیک اسید و آمونیاک علاقه دارند. برای کاهش جذابیت بدنتان، پس از فعالیت های ورزشی یا در هوای گرم، حتماً دوش گرفته و عرق را پاک کنید. از صابون های ضد باکتری و محصولات ضد عرق بدون بو استفاده کنید. در حین بیرون بودن، دستمال مرطوب همراه داشته و عرق را پاک سازی کنید. از مصرف عطرها، لوسیون ها و کرم های عطری اجتناب کنید یاگزینیهای بدون بو را انتخاب کنید.

لباس های مناسب و محافظتی

پشه ها بیشتر به لباس های تیره، چسبان و نازک جذب می شوند. بنابراین، پوشیدن لباس های مناسب می تواند تأثیر زیادی در کاهش نیش پشه ها داشته باشد؛ لباس های گشاد، روشن، از پارچه های تنفس پذیر و بلند پیوشید. در مناطق سرسبز و مرطوب، لباس های استین کوتاه و شلوارک نپوشید. در صورت نیاز، می توانید لباس ها را با مواد دافع حشرات مانند پرمترین آغشته کنید. این مواد تا چندین بار شست و شو دوام دارند.

استفاده هوشمندانه از مواد دافع پشه

در محیط های داخلی یا حیاط، از دستگاه هایی مانند دفع کننده پشه برقی بهره ببرید. هنگام حضور در فضای باز، اسپری های حاوی DEET یا مواد طبیعی را بر روی پوست و لباس بزنید؛ بهترین روش برای محافظت، استفاده منظم و بموقع از اسپری های دارای DEET است.

اگر ترجیح می دهید از مواد طبیعی بهره ببرید، روغن های نعناع فلفلی، اسطوخودوس یا اکالیپتوس بهترین گزینه هستند؛ اما باید هر نیم ساعت تمدید شوند، چون اثربخشی کوتاه مدت دارند. یادتان باشد، مواد طبیعی بیشتر با پنهان کردن بوی بدن عمل می کنند، نه کشتن پشه ها.

زمان بندی مناسب برای بیرون رفتن

برای جلوگیری از نیش های مکرر، زمان بندی فعالیت های بیرونی اهمیت دارد؛ در ساعات طلوع و غروب که پشه ها فعال ترند، بیرون نروید. یا اگر مجبور هستید، از محافظ های کامل استفاده کنید.

استفاده از اسپری، لباس های محافظ و کاربرد جریان هوای مناسب مانند پنکه، به کاهش جذب پشه ها کمک می کند، چرا که باد، بوی بدن و CO₂ را منتشر نمی کند و پشه ها را دور می کند.

بهبود محیط زندگی و اطراف

کنترل محیط اطراف خانه و محل زندگی، نقش کلیدی در کاهش جمعیت پشه ها دارد؛ کلیه آب های تجمع یافته در زیر گلدان ها، حوضچه ها و هر مکان دیگری را جمع آوری و خشک کنید. در ایوان و بالکن ها، از پنکه های ثابت برای ایجاد باد و دفع پشه ها استفاده کنید. گیاهان دافع پشه مانند ریحان، گل جعفری، سیترنلا و بادمجان را در اطراف مناطق نشستن قرار دهید.

توجه ویژه به گروه خونی

مطالعات نشان می دهند که افراد دارای گروه خونی O بیشتر در معرض جذب پشه ها قرار می گیرند. بنابراین، این گروه از افراد باید بیشتر مراقب باشند؛

استفاده منظم و بیشتر از اسپری های دافع

تمرکز بر نواحی حساس مانند مچ دست، مچ پا و گردن ترکیب روش های مختلف مانند لباس های آغشته به پرمترین و اسپری های دافع برای بهترین نتیجه

زنان دیابتی آسیب بیشتری می بینند



نتایج یک مطالعه جدید نشان می دهد، زنان مبتلایه دیابت نوع ۲ تقریباً دو برابر بیشتر از مردان در معرض ابتلایه آسیب های قلبی پنهان هستند. در این مطالعه با تجزیه و تحلیل داده های اسکن MRI پژوهشگران متوجه شدند که نشانه های اختلال عملکرد عروق خونی کوچک در ۴۶ درصد از زنان مبتلایه دیابت نوع ۲ بروز می کند و این در حالی است که تنها ۲۶ درصد از مردان این مشکل را نشان می دهند. همچنین این مطالعه نشان می دهد که نشانه های اولیه هشدار دهنده بیماری های قلبی در معاینه های معمول به راحتی تشخیص داده نمی شوند. از این رو زنان بیشتر متاثر از این مشکل خواهند شد.

مایعی هم سنگ خون

اگر شرایط اهدای خون کامل را ندارید از فرصت طلایی اهدای پلاسما غافل نشوید

معصومه متین نژاد | وقتی کسی خون اهدا می کند، کم پیش می آید خون او به همان شکل کامل به فرد دیگری منتقل شود. معمولاً خون اهدایی به فرآورده های مختلفی تبدیل می شود و هریخش آن در اختیار بیمار خاصی قرار می گیرد، مانند پلاسما و پلاکت که گاهی همین فرآورده ها هم به مشتقات ریزتری تبدیل می شوند و به صورت هدفمندتر در اختیار نیازمندان قرار می گیرند. مسئله ای که سبب شده تا این روزها سازمان انتقال خون، رویکرد دیگری به جز خون گیری کامل را هم در پیش بگیرد. اهدای پلاسما، مایع زرد رنگی که بیش از نیمی از حجم خون را تشکیل می دهد و برای تأمین آن نیازی به خون گیری به شیوه سنتی نیست. به عبارت ساده تر، در فرایند خون گیری هر آنچه به جز پلاسما ی خون دوباره به بدن اهدا کننده برمی گردد. موضوعی که امروز می خواهیم قدری اطلاعات شما را درباره آن بیشتر و از این طریق شما را به یکی از اهدا کنندگان مستمر پلاسما در آینده ای نزدیک تبدیل کنیم.



تفاوت اهدای خون با پلاسما

در اهدای خون، حدود نیم لیتر خون از فرد گرفته و از آن فرآورده های مختلفی استخراج می شود. این در حالی است که در اهدای پلاسما، پلاسما از خون جدا و باقی مانده سلول های خونی دوباره به بدن گیرنده برمی گردد. از این رو پلاسما را می توان هم از خون اهدا شده جدا کرد و هم از پلاسما ی اهدایی تأمین کرد.

پلاسما نیاز کدام بیماران است؟

- افراد تصادفی
- کسانی که دچار سوختگی شده اند
- افرادی که شوک می شوند
- بیماران شدید کبدی
- بیماران نقص ایمنی
- کسانی که کمبود فاکتورهای انعقادی دارند

۸ درصد

۷۷ درصد

۹۲ درصد آب

حدود ۵۵ درصد حجم خون از پلاسما تشکیل شده است.

۷۷ درصد پروتئین های ضروری مانند آلبومین، گاما گلوبین، فاکتورهای ضد انعقادی و نمک های غیر آلی مانند کلسیم، فسفات و سولفات و ۱ درصد ترکیبات آلی مانند آنتی بادی ها و هورمون ها

وظایف پلاسما ی خون

- کمک به پایداری فشار و حجم خون
- حذف مواد زائد از بدن از طریق اعضای مانند کبد، کلیه ها و پوست
- کمک به ثابت ماندن دمای بدن با جذب و دفع گرما
- بالا بردن سطح ایمنی بدن
- کاهش خون ریزی فعال در بدن
- حفظ PH مناسب بدن

محصولات مشتق از پلاسما

- محلول آلبومین انسانی
- ایمونوگلوبین برای تزریق داخل وریدی
- کنستانتره فاکتور ۸
- کنستانتره فاکتور ۹
- کنستانتره کمپلکس پروترومبین
- آنتی ترومبین

۶۰ دقیقه

فرایند اهدای پلاسما برای نخستین بار حدود دو ساعت و در نوبت های بعدی حدود یک ساعت زمان می برد که شامل خون گیری، استخراج پلاسما و بازگرداندن باقی مانده خون به بدن است.

فرایند اهدای پلاسما

در اهدای پلاسما خون از یک بازو گرفته و برای جداسازی وارد دستگاه پیشرفته ای شده و در انتها گلوله های قرمز و پلاکت ها همراه مقداری نمک به بدن اهدا کننده بازمی گردد.

۱۰۰۰ لیتر

بر اساس اعلام سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت میزان نیاز سالانه کشور به پلاسما دست کم یک میلیون لیتر است.

۶۰۰ لیتر

حدود ۶۰۰ هزار لیتر پلاسما در کشور جمع آوری می شود که ۳۰۰ هزار لیتر آن از طریق سازمان انتقال خون و باقی مانده از طریق مراکز خصوصی تأمین می شود.

۴ برابر بیشتر

سالانه ۲،۳ میلیون لیتر اهدای داوطلبانه خون در کشور صورت می گیرد که اگر قرار باشد پلاسما ی مورد نیاز فقط از طریق اهدای خون تأمین شود باید چهار برابر این میزان اهدای خون داشته باشیم.

فواید اهدای پلاسما

- بررسی مرتب وضعیت سلامت اهدا کننده
- کنترل علائم حیاتی مانند فشار خون و ضربان قلب
- کمک به کاهش غلظت و چربی خون
- تنظیم فشار خون
- انجام رایگان آزمایش های پزشکی مانند آیدز، کم خونی، آزمیه های کبدی و هیپاتیت

توصیه های پس از اهدای پلاسما

- بیش از ۹۰ درصد حجم پلاسما آب است. بنابراین پیش و پس از روند اهدا و برای جبران کم آبی باید آب فراوان نوشید.
- مصرف یک وعده غذایی کوچک پیش از اهدا می تواند از سرگیجه و سبکی سر در روند اهدا و پس از آن بکاهد.
- استراحت و پرهیز از انجام فعالیت های شدید در باقی مانده روز به بازایی بهتر بدن کمک می کند.

- وزن اهدا کننده باید دست کم ۵۰ کیلوگرم باشد.
- اهدا کننده باید بین ۱۸ تا ۶۰ سال سن داشته باشد.
- درجه حرارت دهانی نباید بیش از ۳۷/۴ درجه سانتی گراد باشد.
- فرد باید از سلامت جسمی کامل برخوردار باشد، به این معنا که هیچ بیماری مزمن یا شرایط خاص پزشکی نداشته باشد.
- سطح هموگلوبین برای آقایان دست کم ۱۲/۵ و برای خانم ها ۱۳ است.

- نبض اهدا کننده نباید بی نظمی های پاتولوژیک داشته باشد و در فاصله ۵ تا ۱۰ باشد.
- فشار خون سیستمیک اهدا کننده نباید بیش از ۱۸۰ mmHg و فشار خون دیاستولیک او بیش از ۱۱۰ mmHg باشد.
- اهدا کننده نباید در یک سال گذشته سفری به مناطق مالاریا خیز مانند برخی مناطق استان هرمزگان و کرمان داشته باشد.
- سلامت اهدا کننده از نظر ابتلایه بیماری های عفونی مانند هیپاتیت، HIV و سفلیس و برخی مشکلات دیگر باید تأیید شود.
- اهدا کننده در یک سال گذشته نباید اقدام به انجام پیرسینگ، خالکوبی و آرایش دائمی کرده باشند.

شرایط اهدای پلاسما