



موضوع:

راهنمای ارتقای سلامت کارکنان

تهیه و تدوین:

واحد آموزش به بیمار

مرکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی شهرکرد





فهرست مطالب

۲.....	راهنمای پیشگیری و ارتقای سلامت کارکنان
۳.....	تغذیه سالم
۳.....	راهنمایی های کلیدی برای داشتن تغذیه سالم
۴.....	اصول تغذیه صحیح برای پیشگیری از بیماریهای قلبی عروقی
۵.....	مضرات و خطرات استعمال دخانیات
۵.....	زیانهای اجتماعی ناشی از مصرف دخانیات
۵.....	اثرات دود سیگار بر انسان
۶.....	اثرات دود سیگار بر اطرافیان فرد سیگاری
۶.....	مضرات مصرف قلیان
۷.....	ترک سیگار
۷.....	ورزش و فعالیت بدنی منظم
۷.....	پیشگیری و کنترل بیماریها با ورزش
۸.....	پیشگیری و کنترل دیابت
۹.....	ارتباط میان دیابت و بیماری های قلبی عروقی
۹.....	پیش دیابت
۱۰.....	سندرم مقاومت به انسولین
۱۰.....	افزایش فشار خون و کنترل آن
۱۰.....	برخی از عوامل مهم ایجاد کننده فشار خون
۱۱.....	عالیم فشار خون کدام ها هستند؟
۱۱.....	چه کسانی بیشتر در معرض ابتال به فشار خون هستند؟
۱۲.....	فشار خون چگونه تشخیص داده می شود؟
۱۲.....	فشار خون باعث ایجاد چه مشکلاتی برای سلامتی شما می شود؟
۱۲.....	چگونه می توان فشار خون را درمان کرد؟
۱۲.....	تغییر شیوه زندگی
۱۳.....	منابع

راهنمای پیشگیری و ارتقای سلامت کارکنان:

پیشگیری در پزشکی به معنی جلوگیری از بروز بیماریها، کاهش پیامدهای شدیدتر بیماری و جلوگیری از بروز نقص عضو حاصله می باشد. پیشگیری دارای سه سطح می باشد:

- سطح اول (مانند شستن دستها) که موجب پیشگیری از بروز بیماری می شود.
- سطح دوم، بعد از بروز بیماری (مانند مصرف دارو هنگام بروز بیماری)
- سطح سوم، دوران بهبودی (مانند فیزیوتراپی پس از بیماری)

ارتقای سلامت به مفهوم توانمندسازی مردم در شناخت عوامل تاثیرگذار بر سلامت فردی، اجتماعی و تصمیم گیری صحیح در انتخاب رفتارهای بهداشتی و در نتیجه رعایت شیوه زندگی سالم تعریف شده است.

اتخاذ شیوه سالم زندگی و رعایت سه اصل مهم سلامتی یعنی:

تغذیه سالم

فعالیت مناسب جسمانی

عدم مصرف دخانیات

از اصول مهم در پیشگیری و درمان بیماریها است.

با توجه به تعریف ارتقاء سلامت:

ارتقای سلامت فراتر از آموزش سلامت و پیشگیری از بیماریها می باشد.

ارتقاء سلامت بر تجزیه و تحلیل و توسعه ظرفیت سلامتی افراد تاکید دارد.

دیدگاه کلی نگر ارتقاء سلامت و در نظر گرفتن سلامت روانی و اجتماعی در کنار سلامت فیزیکی می باشد

برنامه های ارتقای سلامت در محل کار بر کدام یک از حیطه های سلامت متمرکز هستند؟

برنامه های ارتقای سلامت در محل کار طیف گسترده ای از حیطه های سلامت را تحت پوشش قرار می دهد، اما اغلب بر بعضی از حوزه هایی که در زیر به آنها اشاره می شود مانند تغذیه سالم، ترک دخانیات و فعالیت بدنی، کنترل و پیشگیری از دیابت و فشارخون با توجه به اهمیت هر کدام در سلامت عمومی و رفاه متمرکز می شوند.

تغذیه سالم

تغذیه سالم تغذیه سالم تضمین کننده سلامتی و حفظ توانمندی کارکنان در انجام موثر شغلشان می باشد. برنامه های تغذیه، روشهای پخت سالمتر غذا، انتخاب غذا و نوشیدنی های سالمتر را به کارکنان آموزش می دهد. سازمان ها می توانند با اجرای برنامه های ارتقا سلامت، انتخاب غذاهای سالم را به کارکنان آموزش دهند.

هرم غذایی



رعایت تنوع و تعادل در مواد غذایی از اصول تغذیه صحیح است. بهتر است از همه گروههای اصلی مواد غذایی یعنی نان و غلات، سبزیجات، میوه جات، شیر و لبنیات، گوشت و حبوبات استفاده شود. مواد غذایی هر گروه دارای ارزش تقریباً مشابهی هستند و می توان از یکی به جای دیگری استفاده کرد ولی نباید غذای یک گروه را جایگزین گروه دیگر نمود، ضمناً هیچ یک از گروههای غذایی بر دیگری ارجحیت ندارد. هرم غذایی الگویی کلی در مورد مصرف صحیح روزانه صحیح روزانه غذا ارائه می دهد. در مورد رژیم غذایی در افراد و شرایط خاص، مشاوره با متخصصین لازم است.

راههای مطلوب پختن غذا: آب پز، بخارپز، تنوری، کباب کردن در فر

راهنمایی های کلیدی برای داشتن تغذیه سالم:

۱ - کمتر چربی بخورید:

بعضی از چربی ها خطر ابتال به بیماری های قلبی را افزایش می دهند. این چربی ها شامل روغن های نباتی جامد و چربی های حیوانی از قبیل پیه، دنبه و کره است.

چربی های حیوانی، هم چنین در مواد غذایی نظیر گوشت، دل ، جگر، قلو، مغز، کله پاچه، سرشیر، خامه، شیر، ماست و پنیر پر چرب وجود دارند.

برای مصرف کمتر چربی ها سعی کنید: در تهیه غذا، میزان روغن را کاهش دهید و مصرف غذاها، شیرینی ها و تنقلاتی را که حاوی چربی زیادی هستند به حداقل برسانید.

۲- کمتر نمک بخورید

مصرف کمتر نمک احتمال ابتال به افزایش فشارخون را کاهش می دهد. افزایش فشارخون از مهم ترین عوامل ابتال به بیماری های قلبی است .

بدن ما به مقدار کمی نمک نیاز دارد ولی بیشتر افراد بیشتر از مقدار مورد نیاز، نمک مصرف می کنند. نمک از طریق اضافه کردن به هنگام پخت، نمک سر سفره و نمک موجود در انواع چاشنی ها و محصولات غذایی آماده و کنسروی به بدن ما می رسد. بنابراین از افزودن نمک به غذا سر سفره اجتناب کنید.

۳- کالری دریافتی خود را کاهش دهید :

دریافت کالری بیش از حد مورد نیاز موجب چاقی می شود. افزایش وزن و چاقی از عوامل مهم ابتال به بیماری های قلبی است. بنابراین مواظب باشید: بیش از حد غذا نخورید. مصرف غذاها، نوشیدنی ها، شیرینی ها و تنقلاتی را که دارای کالری زیادی هستند را کاهش دهید .

با فعالیت بدنی منظم و روزانه، کالری مصرفی را افزایش دهید و وزن خود را در محدوده طبیعی نگهدارید.

۴- فیبر بیشتر بخورید:

فیبر در میوه ها، سبزی ها و دانه کامل غالت و حبوبات وجود دارند. مصرف این مواد غذایی خطر ابتال به بیماری های قلبی را کاهش می دهد .

برای دریافت بیشتر فیبر، مصرف میوه ها و سبزی ها را افزایش دهید، حبوبات را در برنامه غذایی خود بگنجانید واز نان های سبوسدار استفاده کنید.

اصول تغذیه صحیح برای پیشگیری از بیماریهای قلبی عروقی:

۱) ایجاد تعادل میان انرژی دریافتی و فعالیت بدنی برای رسیدن به وزن طبیعی یا حفظ آن.

۲) مصرف رژیم غذایی غنی از سبزیجات و میوه ها.

۳) مصرف غذاهای سرشار از فیبر مثل گندم سبوسدار، جو، چاودار، سبزیجات و میوه ها به جای آبمیوه .

۴) مصرف ماهی به ویژه از انواع ماهیهای چرب حداقل دو بار در هفته.

- ۵ محدود کردن مصرف چربیهای اشباع به کمتر از ۷٪ انرژی روزانه، چربی ترانس به کمتر از ۱٪ انرژی روزانه و کلسترول به کمتر از ۳۰۰ میلی گرم روزانه
- ۶ استفاده از پروتئینهای گیاهی مثل حبوبات، گوشت سفید و گوشت قرمز بدون چربی
- ۷ استفاده از روغن مایع مانند کلزا
- ۸ به حداقل رساندن مصرف مواد حاوی قند و شکر مثل شیرینجات، نوشابه، آبمیوه صنعتی یا پودر آبمیوه و شربت ها.
- ۹ انتخاب و تهیه غذاهای کم نمک به وسیله حذف نمکدان از سر سفره، خیارشور و به حداقل رساندن غذاهای فوری و فست فود آماده که اغلب شور، چرب، شیرین و یا سرخ شده هستند

مضرات و خطرات استعمال دخانیات :

مدارک و شواهد علمی نشان داده است که استعمال دخانیات عمده ترین عامل قابل پیشگیری بیماریها در جهان است که تاثیر مخربی بر سلامت افراد و بهداشت عمومی دارد. اعتیاد به سیگار شایعترین، سخت ترین و بدترین نوع اعتیاد است که بسیاری از بیماریها را به همراه خود دارد و ترک آن باعث بازگشت سالمتهی فرد خواهد شد .

مصرف سیگار در بین زنان و نوجوانان در هر دو جنس رو به افزایش است و پیش بینی میشود در طول ۲۰ سال آینده مصرف دخانیات در بین مردان و زنان یکسان شود و هزینه بیماریهای مرتبط با سیگار بیش از ۲۰۰ میلیارد دلار در جهان است. در کشور ما روزانه ۲ میلیارد تومان صرف خرید محصولات دخانی و پنج میلیارد تومان صرف درمان بیماریهای ناشی از آن می شود.

زیانهای اجتماعی ناشی از مصرف دخانیات :

مصرف سیگار نوعی اعتیاد است و دالیل شیوع این عادت احساس بدست آوردن شخصیت کاذب در افراد جوان، اثر تخریب کنندهی جزئی سیگار، مصرف آن در لحظات عصبانیت و غم و ... بعلت باور غلط و وابستگی جسمی و روانی با گذشت زمان را می توان نام برد. متأسفانه وجود این عادت، خود زمینه ساز بروز اعتیاد به مواد مخدر، الکل، بزهکاری به خصوص در افراد جوان می گردد.

در ایران ۳ درصد نوجوانان ۱۳ تا ۱۵ سال سیگاری ۷/۸ درصد مستعد سیگاری شدن هستند. در حال حاضر بیش از ۱۰ میلیون مصرف کننده دخانیات در سطح کشور وجود دارد و ۱۴ درصد جمعیت ایران بین ۱۵ تا ۶۴ ساله مصرف کننده مواد دخانی هستند. براساس تحقیقات پژوهشگران استعمال دخانیات ۵۰ نوع بیماری ایجاد می کند و سیگار عامل بروز ۹۰ درصد سرطانهای ریه، ۷۵ درصد بیماریهای تنفسی و ۵۰ درصد بیماریهای قلبی - عروقی است. نیکوتین قوی ترین و اعتیاد آور ترین ماده شیمیایی موجود در سیگار است که با تحریک قسمت تشویق مغز و ایجاد احساسی کاذب در فرد سبب اعتیاد وی می شود .

اثرات دود سیگار بر انسان :

- ✓ قلب: بیماری قلبی، پرفشاری خون، ایست ناگهانی قلب و مرگ .
- ✓ سرخرگها: فائقاریا و قطع اندام ها.



- ✓ ریه ها: ذات الریه، سرطان.
- ✓ مغز: نقص عملکردهای هوش.
- ✓ معده :زخم معده.
- ✓ پوست و مو : چروک شدن پوست و ریزش مو.
- ✓ گوش: کاهش شنوایی و عفونت گوش.
- ✓ چشم: کاهش بینایی و آب مروارید
- ✓ باروری : سقط جنین، زایمان زودرس، کاهش توانایی باروری.

اثرات دود سیگار بر اطرافیان فرد سیگاری:

- ❖ سوزش چشم و اشک ریزش و قرمزی چشم.
- ❖ آب ریزش از بینی و سرفه و احساس تنگی نفس و خس خس کردن سینه.
- ❖ احساس تهوع و بی اشتهاپی ، سردرد و سرگیجه.
- ❖ بیماریهای قلبی و عروقی مانند سکتة های قلبی و مغزی (۳۰٪ از بیماریهای قلبی و عروقی در میان غیر سیگاری هایی دیده می شود که با سیگاری ها زندگی می کنند).
- ❖ سرطان ریه :یک سوم موارد سرطان ریه در غیر سیگاریها ناشی از سیگار کشیدن تحمیلی دیده می شود.
- ❖ مرگ ناگهانی و زایمان زودرس نوزادانی که والدین آنها سیگاری هستند .

مضرات مصرف قلیان:

مصرف قلیان در ایران از ۱۲ درصد به ۲۶ افزایش یافته است . میزان مواجهه و استنشاق دود هر فرد مصرف کننده قلیان در هر وعده معادل ۱۰۰ نخ یا بیش تر سیگاری باشد. مواد مضر حاصل از کشیدن قلیان به خاطر وجود رطوبت، چسبنده تر و سنگین تر شده و باعث افزایش میزان جذب ریوی آن نیز می شود. با مصرف قلیان بیش از ۶۰۰ ماده سمی و مہلک وارد ریه فرد مصرف کننده و اطرافیان خواهد شد .

مصرف قلیان باعث ایجاد بیماریهای ذیل در انسان می شود:

- (۱) حساسیت ، آلرژی و سرفه های مزمن همراه با خلط
- (۲) خطر انتقال بیماریهای عفونی مانند سل و هیپاتیت به دلیل استفاده مشترک از قطعه دهانی و دستان آلوده افراد استفاده کننده .
- (۳) ایجاد سرطان سیستم گوارشی مانند دهان و حلق و سرطان مثانه، معده ، کلیه یا پانکراس در تمام افراد و در بانوان خطر سرطان رحم را چند برابر افزایش می دهد .
- (۴) متأسفانه مزه و طعم خوش و سهولت دسترسی به نباکوهای میوه ای نسبت به تنباکوهای معمولی باعث گرایش بیشتر نوجوانان و جوانان به مصرف و ایجاد وابستگی به آنها شده است . در حالیکه تنباکوهای میوه



ای، عطری واسانس دار به علت مواد آروماتیک (ترکیبات حلقه ای) موجود در آنها ، بر اثر حرارت خاصیت سرطان زایی و سمی فوق العاده ای پیدا می کنند

ترک سیگار :

افراد سیگاری باید نگران اثر سیگار بر روی سالمی خودشان و افراد مورد علاقه شان باشند. زمانی که شما سیگار را ترک می کنید، در حقیقت میزان خطر آن را به مقدار قابل توجهی کاهش می دهید. با ترک سیگار میزان خطر افزایش یافته قلبی- عروقی تا ۵۰ درصد در سال اول کاهش یافته و پس از ۳ تا ۵ سال به حد افراد غیرسیگاری می رسد. حتی در چند ماه اول پس از ترک سیگار نیز منافع بی شماری حاصل می شود .

ورزش و فعالیت بدنی منظم :

پیشرفتهای علمی موجب شده بسیاری از فعالیتهای که قبلاً با انرژی بدن انجام می شد و بخشی از کار روزانه افراد به شمار میرفت، به وسیله ماشین انجام شود. استفاده از ماشین رختشویی، ظرفشویی، خودرو و بالبر ، مثالهایی از این مورد هستند. افزایش ساعات کار و استرسهای ناشی از آن که موجب کمبود وقت و حوصله برای پرداختن به فعالیتهای بدنی می شود. از طرف دیگر، توسعه شهرنشینی و زندگی در شهرها به علت دور شدن از طبیعت سبب کاهش فعالیت بدنی شده است. با توجه به این که زندگی امروزه به صرف انرژی بسیار کمی نیاز دارد و اغلب افراد، اوقات فراغت خود را به صورت غیرفعال می گذرانند، در خطر ابتال به بیماریهای ناشی از کم تحرکی قرار دارند. دستگاههای بدن انسان نیز در اثر بی حرکتی ، دچار مشکلات فراوانی می شوند، درحقیقت بدن انسان بر خالف ماشین و یا هر وسیله دیگر که بر اثر کار و فعالیت مستهلک می شود، با فعالیت بدنی و ورزش توانایی بیشتری کسب می کند .

اگر کمبود فعالیت بدنی با رژیم غذایی نامناسب توأم شود تاثیر آن بر سلامت ویرانگر خواهد بود . فعالیت بدنی منظم، خطر تمام عوامل مرگ آور را کاهش می دهد. از جمله این عوامل می توان به بیماریهای قلبی و عروق، پرفشاری خون، برخی سرطانها ، پوکی استخوان، بیماریهای اسکلتی و دیابت نوع دوم (دیابت بزرگسالان) اشاره کرد .

آمارها نشان می دهند که از هر چهار مرگ، یک مرگ مربوط به سکت قلبی است و این در حالی است که می توان با رعایت تغذیه مناسب، ورزش و نکشیدن سیگار و سایر دخانیات تا حد زیادی از این بیماری پیشگیری نمود .

پیشگیری و کنترل بیماریها با ورزش :

➤ **دیابت:** یکی از مهمترین بیماریهای ناشی از کم تحرکی است. در کشور ما حدود ۵ تا ۶٪ جمعیت به این بیماری مبتال

هستند. افراد دارای فعالیت جسمی منظم کمتر احتمال دارد که به دیابت نوع دوم مبتالشوند. قند خون افراددیابتی با انجام ورزش منظم بهتر کنترل می شود . در بیماران دیابتی نوع ۲ انسولین دریدن وجود دارد، اما قادر به عمل نیست، که اصطلاحاً به آن « مقاومت به انسولین » گفته می شود . مشخص شده است که در افراد چاق وجود چربی زیاد به شکل بازرزی باعث مقاومت به اثرات انسولین و در نتیجه بال رفتن قند خون و عوارض ناشی از آن می شود. ورزش با کاهش بافت چربی و

افزایش میزان سوخت و ساز بدن، مقاومت به انسولین و سطح گلوکز خون را کاهش می دهد حتی در بیماران دیابتی نوع یک که در بدن آنها انسولین وجود ندارد یا به میزان کافی ترشح نمی شود ، ورزش با افزایش میزان متابولیسم (سوخت و ساز) و مصرف انرژی، سطح گلوکز یا قند خون را کاهش می دهد و بدین ترتیب نیاز به انسولین تزریقی یا رعایت رژیمهای بسیار سخت و محدود را در این افراد کمتر می کند.

➤ **پوکی استخوان:** به معنی کاهش تراکم بافت استخوانی و ضعیف شدن استخوانهاست . مشخص شده است که استحکام استخوانها با میزان فعالیت بدنی ارتباط مستقیم دارد . در افراد سالمند پوکی استخوان به طور شایع دیده می شود. این پدیده باعث شکستگی مهره های کمر و دردهای متوسط تا شدید اسکلتی شده و زندگی عادی فرد را تحت تأثیر قرار می دهد . زنان به ویژه بعد از یائسگی در معرض خطر بیشتری برای پوکی استخوان هستند و در سن پایین تری از مردان به آستانه شکستگی استخوانهای رسند برای پیشگیری تمرینات منظم که توأم با فشار وزن روی استخوانها باشد (مانند پیاده روی تند، آرام دویدن) و تمرینات مقاومت که استخوانها را تحت کشش قرار می دهند مانند تمرینات با وزنه توصیه می شوند(البته با نظر پزشک معالج)

➤ **بیماریهای قلبی:** نداشتن فعالیت بدنی، یکی از عوامل خطر اصلی و عمده برای بیماریهای قلب و عروق است. فعالیت بدنی اُبتال مرگ و میر و سایر عوارض بیماریهای قلبی و عروقی را به طور بسیار مؤثری کاهش داده و سبب می شود توانایی عضله قلب برای پمپ کردن خون و اکسیژن افزایش یابد برخی مطالعات حاکی از آن است که فعالیت بدنی موجب ایجاد عروق ریز اضافی می شود . این عروق جدید در مواقعی که خونرسانی از یک مسیر عروقی به عضله قلب کاهش یابد (مثال در حمله قلبی) باز می شوند و خون و اکسیژن را برای عضله قلب تأمین و از مرگ آن قسمت قلب جلوگیری می کنند . ورزش باعث کاهش اسیدهای چرب آزاد خون می شود، بدین طریق پدیده آترواسکلروز یا تنگ شدن عروق بدن از جمله عروق قلبی و مغزی کاهش می یابد. همچنین باعث کاهش مقدار چربیها از جمله تری گلیسیرید و کلسترول بد یا LDL خون می شود .

پیشگیری و کنترل دیابت:

به دالیل گوناگونی دیابت در بین ایرانی ها حتی در میان جوانان در حد هشدار دهنده ای در حال گسترش است. اکثر صاحب نظران علت را اضافه وزن و چاقی همراه با شیوه زندگی غیرفعال می دانند . دیابت بیماری خطرناکی است که در آن هورمونی تحت عنوان انسولین یا تولید نمی شود یا به شکل مناسبی عمل نمی کند. انسولین برای تبدیل قند موجود در خون و غذاها به انرژی ضروری است . در فرد دچار دیابت بدلیل اینکه انسولین کمبود دارد یا به خوبی عمل نمی کند، قند (گلوکز) تا سطوح خطرناکی در خون بالا می رود.

دو نوع دیابت وجود دارد :

نوع ۱ که تحت عنوان دیابت جوانان نیز خوانده می شود و نوع ۲ که شایع ترین شکل آن است و بدن در آن به شکل مؤثری نمی تواند از انسولین تولیدشده استفاده کند(این حالت مقاومت به انسولین نامیده می شود).در این حالت با گذشت زمان، پانکراس (لوزالمعده) شروع به نارسا شدن می کند و توانایی خود جهت تولید کافی انسولین به منظور غلبه بر مقاومت به انسولین را از دست

می دهد. با بروز این پدیده سطح قندخون تا مقادیر غیرطبیعی افزایش می یابد. در این فصل بر روی دیابت نوع ۲ تمرکز شده و نقش آن به عنوان یک عامل خطر اصلی در ایجاد بیماریهای قلبی عروقی مطرح می شود

ارتباط میان دیابت و بیماری های قلبی عروقی :

دیابت ممکن است منجر به بروز عوارض خطرناک متعددی شود. تهدیدکننده ترین این عوارض، بیماریهای قلبی عروقی می باشند. اکثر افراد دچار دیابت (در حدود دوسوم موارد) بدلیل بیماری قلبی، سکته مغزی یا بیماری عروق محیطی می میرند. درمان با تغییر شیوه زندگی و یک داروی خاص می تواند در کنترل دیابت کمک کند و خطر ابتال به بیماریهای قلبی عروقی را کاهش دهد. با افزایش روزافزون مبتالین به دیابت یا پیش دیابت که به بیماری های قلبی عروقی دچار می شوند، این مطلب به ذهن می آید که بیماری های قلبی عروقی و دیابت به شدت با یکدیگر مرتبط می باشند. شما هرچه زودتر شروع به کنترل دیابت یا پیش دیابت نمایید و خطر بیماریهای قلبی عروقی را کاهش دهید، زندگی طوالتی تر و سالم تری خواهید داشت .

به نظر می رسد که دیابت از طریق روند تصلب شرایین (سفت و تنگ شدن سرخرگ ها بدلیل افزایش رسوبات پالک) منجر به بیماریهای قلبی عروقی می شود، این امر با آسیب به دیواره داخلی جدارسرخرگ ها (اندوتلیوم) آغاز می شود. دیواره های آسیب دیده سبب تسهیل تجمع چربی ها می گردند که خود موجب تشکیل پالک می گردد. بزرگ شدن پالک سبب افزایش احتمال لخته شدن خون می شود . تصلب شرایین می تواند منجر به حمله قلبی (زمانیکه خون رسانی عضله قلبی شما قطع می شود)، بیماری سرخرگ محیطی (هنگامیکه عروق خونی پای شما دچار انسداد می گردد) یا سکته مغزی (هنگامیکه لخته خون سبب قطع خون رسانی مغز می شود) گردد. برخی گروه های نژادی بدلیل استعداد ژنتیکی در معرض خطر بیشتری برای ابتال به دیابت هستند. افراد دارای والدین یا برادر و خواهر دچار دیابت نیز در معرض خطر افزایش یافته ابتال به دیابت می باشند. به دلیل نامعلومی دیابت در زنان شایع تر و شدیدتر است. البته اغلب مجموعه ای از عوامل در افراد دچار دیابت شایع هستند که شامل چاقی، عدم فعالیت جسمانی ، فشارخون بالا و افزایش کلسترول می باشند. تمامی این عوامل در ایجاد بیماریهای قلبی عروقی هم دخیل هستند .

پیش دیابت:

با افزایش تعداد افراد دچار دیابت ویا سندرم مقاومت به انسولین همراه با دیابت، پزشکان سعی می کنند که در تشخیص و درمان دیابت و یا ترجیحاً پیشگیری اولیه جدیت بیشتری داشته باشند . اصطلاح جدید پیش دیابت در افرادی بکار می رود که دارای سطوح قند خون بیشتر از حد طبیعی می باشند، البته این افزایش به حدی نیست که در محدوده دیابت قرارگیرد. در این افراد هم تست تحمل گلوکز و هم تست گلوکز ناشتای پالسم، سطح گلوکز خون را اندازه گیری می کنند، از هر دو آزمایش می توان استفاده کرد اما نحوه تفسیر نتایج آنها با یکدیگر متفاوت است .

اگر دچار اضافه وزن هستید یا بیش از ۴۵ سال سن دارید، از پزشک بخواهید تا در معاینه بعدی برای شما یک آزمایش برای تشخیص حالت پیش دیابت نیز درخواست نماید. اگر اضافه وزن داشته و کمتر از ۴۵ سال سن دارید، پزشک ممکن است بسته به وجود سایر عوامل خطر مانند سابقه خانوادگی دیابت، فشارخون بالا یا افزایش کلسترول خون انجام این آزمایش را به شما توصیه نماید . اگر شما در محدوده پیش دیابت هستید، باید اقداماتی را جهت پیشگیری یا به تأخیر انداختن ابتال به دیابت انجام دهید. بسیاری از افراد می توانند سطح گلوکزخون را تنها با ایجاد تغییرات اندکی در شیوه زندگی به حدود طبیعی بازگردانند. شما با کاهش تنها ۵ تا



۱۰ درصد از وزن خود می توانید از فواید سالمی آن بهره مند شوید. در این مرحله تغییرات سالم در شیوه زندگی بسیار مفید هستند. همچنین ممکن است پزشک با شما درباره سایر عوامل خطر مانند فشارخون بالا، کلسترول بالای خون و استعمال سیگار صحبت کند

سندرم مقاومت به انسولین:

سندرم مقاومت به انسولین که سندرم متابولیک نیز نامیده می شود، مجموعه ای از ویژگیهای پرخطر مربوط به سالمی است که به شکل قابل توجهی احتمال ابتال به دیابت نوع ۲، بیماری قلبی عروقی یا هر دو را افزایش می دهد. این سندرم در ایران درحال افزایش است و افراد زیادی دچار آن می باشند. علت زمینه ای سندرم مقاومت به انسولین و افزایش آن در ایران اضافه وزن و چاقی، شیوه زندگی بدون تحرک و برخی عوامل ژنتیکی است.

افزایش فشار خون و کنترل آن:

فشار خون چیست؟ چه چیز باعث افزایش فشار خون می شود؟

فشار خون نیرویی است که از طرف خون به دیواره رگ ها وارد می شود. خونی که قلب آن را به داخل شریان ها پمپ می کند تا با کمک آن ها به همه نقاط بدن برسد. افزایش فشار خون که (هایپرتنشن) نیز نامیده می شود، بیماری خطرناکی است زیرا باعث می شود تا قلب با فشار و سختی بیشتری کار کرده و هم چنین عاملی برای سخت شدن جداره رگ ها یا (آترواسکلروز) است. این آسیب ها در نهایت به نارسایی قلب منتهی می شود.

فشار خون نرمال چه اندازه است؟

فشار خون بر اساس مقدار و میزان خطری که برای سالمی افراد دارد به چند دسته تقسیم می شود:

- (۱) فشار خون نرمال: کمتر از ۸۰/۱۲۰ میلیمتر جیوه.
- (۲) قبل از ابتال به فشار خون: ۸۵-۱۳۰/۹۰-۱۲۰ میلی متر جیوه.
- (۳) فشار خون خفیف: ۹۰-۱۳۹/۹۰-۱۴۹ میلیمتر جیوه.
- (۴) فشار خون متوسط: ۱۰۹-۱۳۹/۱۰۰-۱۴۹ میلیمتر جیوه.
- (۵) فشار خون شدید: ۱۱۰/۱۸۰ میلیمتر جیوه.

برخی از عوامل مهم ایجاد کننده فشار خون:

- سیگار کشیدن
- داشتن اضافه وزن
- داشتن فعالیت فیزیکی
- رژیم غذایی پر نمک



- مصرف مشروبات الکلی
- استرس و اضطراب
- سن بال
- عوامل ژنتیکی
- سابقه خانوادگی فشار خون بالا
- بیماری کلیوی مزمن
- اختلالات غدد فوق کلیوی و تیروئید

عالم فشار خون کدام ها هستند؟

متأسفانه در بیشتر اوقات فشار خون بال هیچ علامت و نشانه ای از خود نشان نمی دهد . در حقیقت یک سوم از کسانی که به افزایش فشار خون مبتال هستند از بیماری شان هیچ اطلاعی ندارند . تنها راه قطعی برای این که شما را از وضعیت فشار خونتان با خبر کند کنترل مداوم آن به وسیله پزشک است . اگر فشار خون شما به طور ناگهانی خیلی بال برود می تواند باعث ایجاد عالیمی شود که هر کدام از آن ها یک زنگ خطر جدید برای شما هستند. عالیمی مانند: سردرد شدید/سر گیجه/ مشکلات بینایی/ درد قفسه سینه/تنفس سخت/ضربان قلب نامنظم/وجود خون در ادرار.

چه کسانی بیشتر در معرض ابتال به فشار خون هستند؟

همه انسان ها به شکل بالقوه در معرض ابتال به این بیماری هستند، اما خطر بعضی از ما را بیشتر تهدید می کند.

- افرادی که بعضی از اعضای خانواده شان مبتال به فشار خون هستند
- افرادی که سیگار می کشند
- زنانی که باردار هستند
- زنانی که از قرص های ضد بارداری استفاده می کنند
- افرادی که بالای ۳۵ سال سن دارند
- افرادی که اضافه وزن داشته و یا چاق هستند
- افرادی که فعالیت فیزیکی ندارند
- کسانی که الکل مصرف می کنند.
- کسانی که رژیم غذایی سرشار از نمک و چربی دارند .



فشار خون چگونه تشخیص داده می شود؟

پزشک شما می تواند با معاینه روتین، شما را از وجود فشار خون آگاه کند. فقط کافی است در سال حداقل یک بار از این نظر خود را بررسی کنید. قبول کنید که این کار سختی نیست

فشار خون باعث ایجاد چه مشکلاتی برای سلامتی شما می شود؟

فشار خون بالای بیماری خطرناکی است که می تواند مشکلاتی جدی را برای قلب و عروق شما ایجاد کند و در صورت ادامه یافتن حتی برای سایر ارگان ها خطر ناک بوده و می تواند باعث مواردی مانند: سکته ، نارسایی قلبی، حمله قلبی، نارسایی کلیه و مشکلات بینایی شود .

چگونه می توان فشار خون را درمان کرد؟

فشار خون به طور عمده با استفاده از تغییر شیوه زندگی بیماران و سپس با استفاده از دارو درمانی بهبود می یابد.

تغییر شیوه زندگی شامل موارد زیر است:

- کاهش وزن
 - ترک کردن سیگار
 - داشتن یک برنامه غذایی مناسب (برنامه غذایی مناسب شامل غذاهای کم چربی، کم نمک و مصرف روزانه میوه و سبزیجات است)
 - انجام ورزشهای مناسب به خصوص ورزش های هوازی
- بعد از تغییر شیوه زندگی داروها نیز می توانند به شما در کنترل فشار خونتان کمک کنند. البته به خاطر داشته باشید که هیچ دارویی را بدون اجازه پزشک نباید مصرف کرد .



منابع:

- ۱) راهنمای ارتقای سلامت در محل کار، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت بهداشت؛ دفتر آموزش و ارتقای سلامت (
- ۲) سبک زندگی سالم- راهنمای ملی خودمراقبتی خانواده (۳) تهیه و تنظیم: دکتر محمد کیاسالار
- ۳) سایت مرکز تحقیقات و قلب عروق دانشگاه تهران