

أسماء الفائزين
مسابقات
«زهرة» الرمضانية
2015

مرض السكر
بالحقائق
والأرقام

هبة جمال:
لهذا اخترت
المراهقات
السعوديات



هدية العدد

ZAHRAT AL KHALEEJ
زهرة
الخليج
العدد (1913) السنة 36، السبت، 21 نوفمبر (تشرين الثاني) عام 2015

التسليف بين فعل
الخير وخسارة
الأصدقاء

اعتراف
عاطفي
مصيره
الطلاق

مهيرة عبد العزيز:
ما أصابني مع هيفاء وهبي
أصاب لجين عمران

أحلام:
لا بسبب أصالة
ولا محمد عبده



أروع: يقولون بديلة
باسم يوسف..
وهذا ردي

أعراض الصداع

• ما أعراض الصداع النصفي؟

(...)

- يجيب عن السؤال استشاري الطب العام الدكتور الولي شيخ محمد - دبي.

تظهر الاورة لدى الربع من المرضى الذين يعانون الصداع النصفي: وهي ضرر دماغي موضعي عابر يتجلى في اضطراب الرؤية (الأكثر شيوعاً)، واضطراب الإحساس، وانخفاض قوة الجسم، في الجهة اليمنى أو اليسرى، واضطراب في التوازن أو اضطراب في الكلام. وتظهر الاورة، عادة، قبل بداية ظهور الصداع، لكنها قد تظهر في بعض الأحيان، أيضاً، خلال الصداع أو بعده، وتستغرق أقل من ساعة. بسبب التشابه، يعتقد أحياناً بأنها سكتة دماغية، لكنها لا تنجم عن انسداد في وعاء دموي، ولا حتى عن توقف في تدفق الدم إلى جزء معين من الدماغ. المرحلة التالية هي الصداع، وفيها يبدأ الألم عادة في أحد جانبي الرأس، لكنه ينتقل في بعض الأحيان إلى الجانب الآخر أيضاً، ثم تزداد حدته تدريجياً في غضون ساعات، ينبض ويؤثر في الأداء الوظيفي للشخص، وفي الغالب يكون الصداع مصحوباً بالغثيان، وبالقيء.

من الأعراض أيضاً، حساسية زائدة للمنبهات مثل الضوء، الضجيج والرائحة، ويفضل المريض الاستلقاء في الظلام والهدوء حتى انتهاء النوبة وزوالها. كما يمكن أن تكون النوبة مصحوبة بشعور بالتعب، العطش، فرط التبول، الشحوب، التعرق، الجوع أو انعدام الشهية، احتقان الأنف، الشعور بالبرودة أو بالحرارة، وإضافة إلى ذلك، يمكن أن يحصل أيضاً

هبوط في القدرة على التركيز، وشعور بالكآبة، والقلق والعصبية.

المرحلة الأخيرة من نوبة الصداع النصفي (الشقيقة) هي مرحلة «الامتصاص»، إذ يبقى المريض منهكاً، عصبياً أو غير هادئ، قليل القدرة على التركيز، مع حساسية ملحوظة في فروة الرأس. وبينما يشعر بعض المرضى بالاكئاب (Depression) وعدم الراحة، يشعر آخرون منهم بالانتعاش والابتهاج بعد انتهاء النوبة.

والحفازات (Catalyst) الأكثر شيوعاً لحصول النوبة هي: التوتر، التعب، كثرة النوم، الصيام، عدم انتظام الأكل في تخطي بعض الوجبات، تناول بعض المواد الفعالة في الأوعية الدموية (Vasoactive)، الكافيين، تناول المشروبات الكحولية، الملح، التنويرات في الضغط الجوي (Barometric pressure) والتغيرات في الارتفاع الجغرافي. هنالك بعض الأدوية التي يمكن أن تسرع حدوث النوبة، مثل: النتترات (Nitrate)، الهرمونات الاستروجينية، الأندوميدي (Indomed) أو اليزيرين (Reserpine).

وتحدث النوبات لدى المرضى الذين يعانون من الصداع النصفي بوتيرة تبلغ مرة واحدة في الشهر، تقريباً، لكن بعض المرضى يعانون نوبات عدة في الأسبوع، وهنالك نوبات تستمر أكثر من 3 أيام من دون انقطاع (status migrainosus).



د. الولي شيخ محمد

للخير طفاي

• يعاني طفلي الشخير، فهل هذا أمر عادي أم يدعو للقلق؟

أم سعيد - الدوحة

- تجيب عن السؤال الدكتورة جوسيلين شاريست، أخصائية طب الأسنان العصبي العضلي - دبي.



د. جوسيلين شاريست

لحسن الحظ، إن الشخير عند الأطفال ليس كما هو الحال عند الكبار: فغنى الأطفال يقتصر الشخير على الصفير أو مسموية التنفس. لكن إذا ما سمعت صوت تنفس الأطفال، فهذا يعني أن هناك عائقاً ما ينبغي التحقق منه،

يعاني ثلث إلى نصف الأطفال الذين يشخرون من انقطاع التنفس أثناء النوم، وهو ما يعني أنهم محرومون من الأوكسجين الكافي أثناء نومهم، وهذا أمر خطير، قد يؤثر في تطور النمو الذهني والبدني والاجتماعي للطفل.

كلما جرى الكشف مبكراً عن الشخير عند الأطفال، كلما كان من الممكن التخلص منه مبكراً، لكن لا تشدد فتش على الطبيب العام أو طبيب الأطفال، للتعاطي مع هذه المشكلة، فالطبيب العام يتعامل مع الأطفال عند مرضهم، ما يجعل من الصعب تقييم الحالة الطبيعية للطفل الذي يفحصه.

قد لا يعي الآخرون العلاقة بين المجاري التنفسية ونمو الأسنان، فانقطاع التنفس أثناء النوم يصاحبه في الغالب التنفس من الفم، الأمر الذي يؤدي إلى اضطراب في نمو الأسنان والفكين. نتيجة لذلك فإن أطباء الأسنان هم في الغالب أول من يرى تغيرات دقيقة من الممكن أن تؤثر إلى هذه المشكلة، وطبيب الأسنان العصبي العضلي المدرب، يمتلك فرصة أفضل لتحديد ما الذي يجري، وكيفية التعامل معه.

ينبغي على الأطفال أن يتنفسوا من الأنف والفم، وتكون عملية التنفس صامتة.

تقوم كاختصاصين في طب الأسنان العصبي العضلي، بعد إجراء عملية الفحص، بتحويل الطفل إذا استدعت الضرورة إلى أخصائي أذن وأنف وحنجرة، أو طبيب متخصص في النوم للتأكد من التشخيص السليم. ومن الممكن أن يكون العلاج إجراء عملية استئصال اللوزتين لإزالة الموائع أمام مجاري التنفس. وفي السنوات الأخيرة تم إدخال استخدام الليزر لإجراءات من دون ألم ونتائج أسرع في الشفاء، وفي مرحلة لاحقة، قد يتطلب الأمر توسيع سقف الحلق للمساعدة في نمو سقف الحلق لدى الأطفال.