



تاریخ
۲
تیر
۱۴۰۰
چهارشنبه



در طول یک حمله تشنجی کانونی تنها بخشی از مغز درگیر می‌شود. نشانه‌ها و علائم بستگی به این دارند که حمله در کدام بخش از مغز رخ داده و آن بخش کدام عملکردهای بدن را کنترل می‌کند. نشانه‌ها و علائم این نوع حمله می‌توانند از شخصی تا شخص دیگر متفاوت باشند.

دو نوع اصلی حملات کانونی عبارتند از:

تشنج هوشیار کانونی: شخص کاملاً هوشیار باقی می‌ماند، اما ممکن است حرکاتی غیرطبیعی انجام داده یا احساس‌های غیرمعمولی مانند مورمور شدن، بوها یا مزه‌های ناخوشایند، توهم، حالت تهوع، آشنابنداری یا حالت‌هایی مانند ترس را تجربه کند. یک حمله هوشیار کانونی می‌تواند به نوع متفاوتی از حمله تبدیل شود؛ بنابراین اغلب می‌توان این نوع حمله را پیش‌درآمد تشنج نامید.

تشنج کانونی (هوشیاری مختل شده): هوشیاری فرد مختل می‌شود، برای همین فرد سردرگم به نظر می‌رسد و اعمال عجیبی را مکرراً انجام دهد مثل ورفرفتن یا لباس‌های خود، تکان دادن دهان به حالت جویدن یا گفتن عبارات نامفهوم. شخص پس از حمله سردرگم یا خواب‌آلوده است و از حمله یا اتفاقات قبل یا بعد از آن چیزی به خاطر نیاورده یا مقدار کمی از آن‌ها را به یاد می‌آورد.

علل صرع

علل صرع بسته به سن شخص متفاوت بوده و همیشه شناخته شده نیست. در واقع، نزدیک به نیمی از افراد مبتلا به صرع علت عارضه خود را نمی‌دانند.

در همین حال، علل شناخته شده آن عبارتند از:

آسیب مغزی
سکته مغزی
عفونت مغز
ناهنجاری‌های ساختاری مغز
عوامل ژنتیکی

گاهی به نظر می‌رسد که عواملی مانند کمبود خواب یا استرس شدید محرک حملات تشنجی باشند. با این حال، به ندرت پیش می‌آید که چنین عواملی بتوانند باعث بروز حمله تشنجی در مبتلایان به صرع شوند، و ارتباطی میان آن‌ها و ابتلای افراد به صرع نیز یافت نشده است. برای شناسایی یک علت زمینه‌ای به کمک یک سری آزمایش‌ها نیاز است. به نظر می‌رسد که برخی اشخاص پیش از سارین مستعد حملات تشنجی هستند. این حالت که گاهی اوقات به آن داشتن «آستانه پایین حمله تشنجی» گفته می‌شود می‌تواند ناشی از ساخت ژنتیکی افراد باشد. در بسیاری از موارد، علی‌رغم انجام آزمایش‌های گوناگون علت حملات را نمی‌توانند توضیح داد.

تشخیص صرع

همیشه نمی‌توان به راحتی تأیید کرد که شخصی دچار یک حمله تشنجی شده است، خصوصاً اگر هیچ کس دیگری ندیده باشد که چه اتفاقی افتاده. حملات تشنجی می‌توانند به شکل نامنظم رخ دهند، برای همین تشخیص آن‌ها سخت است. اغلب، اگرچه نتایج آزمایش‌ها طبیعی هستند اما پزشک بر اساس تاریخچه پزشکی بیمار و توصیف دقیقش از آنچه اتفاق افتاده می‌تواند مطمئن باشد که او دچار یک حمله شده است.

هر شماره؛معرفی یک بیماری و پیشگیری

و درمان آن

این شماره: بیماری صرع

بیماری صرع و علل و علائم

برای تشخیص یا اطمینان از عدم وجود صرع آزمایش‌ها و ابزارهای مختلفی برای بررسی وجود دارد، از جمله:
تاریخچه پزشکی، شامل شرحی تفصیلی از آنچه رخ داده
معاینه‌ی عصب‌شناختی

نوار مغز

گاهی اوقات:

روش‌های تصویربرداری از مغز مانند سی‌تی‌اسکن و ام‌آرآی

آزمایش‌های پاتولوژی

اگرچه آزمایش‌های پزشکی می‌توانند به شناسایی علت یک حمله تشنجی کمک کنند، اما در بسیاری از موارد این اتفاق نمی‌افتد، که همین می‌تواند پذیرش نتیجه تشخیص را برای بیمار دشوارتر کند.

درمان صرع با دارو

استفاده از دارو گزینه اصلی برای درمان صرع است به طوری‌که نزدیک به ۷۰درصد از بیماران با مصرف داروی مناسب می‌توانند حملات تشنجی خود را کنترل کنند. البته، برای تمامی کسانی که دچار حمله تشنجی می‌شود دارو تجویز نمی‌شود، بلکه این موضوع به احتمال بروز حملات بیشتر بستگی دارد.

پزشک هنگام تصمیم‌گیری برای تجویز دارو و نوع آن مسائل مختلفی را در نظر می‌گیرد، از جمله:
نوع صرع، در صورت شناسایی
خطر احتمال بروز حملات بیشتر
سن، جنسیت
وضعیت سلامت عمومی و سبک زندگی
عوارض جانبی درمان، ترجیحات و هزینه دارو
بعضی افراد باید چند دارو را امتحان کنند تا داروی مناسب برای کنترل حملات خود را بیابند.

هدف مصرف داروهای ضدصرع

دارو صرع را درمان نمی‌کند، بلکه برای توقف حملات تشنجی به کار می‌رود. برای پیشگیری از حملات، می‌بایست داروها را طبق تجویز مصرف کنید. با این کار، تمام مدت، سطح مؤثری از دارو در بدنتان حفظ می‌شود.

اگر مدت زیادی است که دچار حمله تشنجی نشده‌اید، ممکن است که نیاز باشد نیاز به ادامه درمان را بررسی کنید. ممکن است نیازی نباشد تمام عمر دارو مصرف کنید. بعضی افراد تنها برای مدت محدودی به دارو نیاز دارند. البته، برای توقف مصرف دارو باید با پزشکتان در مورد مزایای و خطرات آن گفتگو کنید. در اینجا، شرایط شخصی شما باید ارزیابی شود و تصمیم در این مورد را می‌بایست کاملاً آگاهانه اتخاذ کنید.

بسیار مهم است که تا زمانی که با پزشکتان درمورد توقف مصرف دارو صحبت نکرده‌اید آن را دقیقاً مطابق تجویز مصرف کنید.

فراموش کردن یا توقف ناگهانی مصرف دارو می‌تواند باعث بروز حملات تشنجی شود که گاهی اوقات شدیدتر از حملات پیش از درمان خواهند بود. هرگونه تغییری در داروها حتماً باید با نظر پزشک معالج انجام شود.

عوارض جانبی و تداخلات داروهای ضدصرع

ممکن است داروها باعث برخی عوارض جانبی ناخواسته شوند. این عوارض می‌توانند بسته به داروی تجویز شده متفاوت باشند.

عوارض جانبی احتمالی می‌توانند شامل موارد زیر باشند:

خستگی

گیجی

تغییر وزن

اختلالات خلقی

تاری دید

راش پوستی

معمولاً به مرور زمان عوارض جانبی فروکش می‌کنند. گاهی اوقات آن‌ها با کمی تغییر دوز مصرف کاهش می‌یابند. اما اگر عوارض دارو دردرسر زیادی ایجاد کردند، ممکن است نیاز باشد داروی متفاوتی مصرف کنید.

سلامت



صفحه
۶
شماره
۳۱۰۶
سال
بیست و هفتم

پروفسور بیژن فروغ

اغلب داروهای ضدصرع با سایر داروها و یا داروهای دیگر ضدصرع تداخل پیدا می‌کند. این وضعیت یا باعث کاهش اثربخشی داروهای دیگر، مثل قرص ضدبارداری، می‌شود یا اثر خود داروهای ضدصرع را کم می‌کند و یا حتی آن‌ها را مضر و خطرناک می‌کند. بعضی از داروهای بدون نسخه هم می‌توانند بر داروهای صرع شما تأثیر بگذارند. این تداخلات بسیار متغیر بوده و گاهی اوقات غیرقابل پیش‌بینی هستند. اگر هرگونه داروی دیگری، از جمله مکمل‌های ویتامین یا داروهای گیاهی، مصرف می‌کنید موضوع را به پزشک و دکتر داروسازتان اطلاع دهید.

برخی نکات کلی درمورد مصرف داروهای ضدصرع:

مصرف دارو معمولاً با یک دوز پایین شروع شده و با به‌تدریج و با سرعت کم افزایش پیدا می‌کند تا اینکه دارو اثربخش شود، یا شروع به ایجاد عوارض جانبی دردرسراز کند.

پزشکتان باید تغییر دوز را تجویز کند. خودتان دوز را عوض نکنید.

اگر از داروی یک شرکت به‌خصوص استفاده می‌کنید از داروی شرکت دیگری استفاده نکنید حتی اگر داروسازتان پیشنهاد کند، خصوصاً اگر دارو حملات تشنجی‌تان را کنترل کرده است. داروهای شرکت‌های مختلف تفاوت‌های جزئی دارند برای همین جایگزینی آن‌ها می‌تواند باعث حمله تشنجی یا بدتر کردن عوارض جانبی شود.

داروهای ضدصرع را ناگهان قطع نکنید، مگر آنکه پزشکتان دستور دهد.

معمولاً داروی جدید پیش از کاهش داروی قدیمی یا در طول کاهش آن تجویز می‌شود.

گاهی اوقات از ترکیبی از داروها استفاده می‌شود.

سعی کنید حتی یک بار هم مصرف دارو را فراموش نکنید. از پزشکتان پرسید اگر چنین شد چه باید بکنید.

پزشکتان عوارض احتمالی دارو را برایتان شرح خواهد داد. مسئول داروخانه نیز می‌تواند اطلاعاتی به شما بدهد.

اگر عوارض جانبی بروز کرد به پزشکتان اطلاع دهید. اگر عوارض باقی‌ماند، یا بدتر یا دردرسراز شد می‌توان در دوز یا نوع داروها را تغییر داد.اگر در طول مصرف دارو هم دچار حمله تشنجی می‌شوید موضوع را پزشکتان اطلاع دهید.

از پیش برنامه‌ریزی کنید تا دروایتان پیش از اینکه دارو بخرید تمام نشود.ناخوشی، اسهال و استفراغ می‌تواند بر جذب دارو تأثیر داشته باشد. اگر دچار چنین مواردی شدید با پزشکتان مشورت کنید.

برای زنانی که قصد بچه‌دار شدن دارند ممکن است نیاز به تغییراتی در دارو باشد تا آنکه خطر مصرف دارو برای مادر و نوزاد به حداقل برسد.

درمان صرع با جراحی

برخی افراد علی‌رغم امتحان کردن چندین دارو، باز هم نمی‌توانند به خوبی حمله تشنجی خود را به خوبی کنترل کنند.

گاهی اوقات صرع ناشی از وجود یک ناحیه غیرطبیعی در بافت مغز است. اغلب اگر بتوان این بافت را با جراحی برداشت، حملات به طور چشمگیری کاهش یافته یا حتی متوقف می‌شوند. جراحی جایگزین دارو نیست، بلکه به عنوان گزینه‌ای برای کسانی مطرح می‌شود که داره از حملات آن‌ها جلوگیری نمی‌کند، خصوصاً مبتلایان به حملات تشنجی کانونی.برای مشخص شود جراحی صرع گزینه مناسبی برای شما است می‌بایست چندین آزمایش را انجام دهید. به طور کلی، این آزمایش‌ها باید تأیید کنند که حملات صرع شما همگی از یک محل در مغزتان ناشی شده و اینکه این ناحیه نقشی در عملکردهای مهمی مانند گفتار یا حرکت ندارد. سپس پزشک نتایج احتمالی جراحی را برایتان مطرح می‌کند تا شما بتوانید انتخاب آگاهانه‌ای انجام دهید. تنها درصد کمی از مبتلایان به صرع کاندیداهای مناسبی برای جراحی هستند.

تحریک کننده عصب واگ (VNS)

تحریک کننده عصب واگ یک دستگاه شبیه به ضربان‌ساز است که زیر عضله سمت چپ سینه کاشته می‌شود. این دستگاه بلامعارض دارد که به عصب واگ در گردن وصل شده و پالس الکتریکی منظمی را ارسال می‌کند. با تحریک عصب واگ، می‌توان پتانسیل مغز برای تولید یا گسترش فعالیت‌های تشنجی غیرعادی را کاهش داد.



آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۰۶۰۳۱۱۲۴۱۰۰۰۱۹۹ مورخ ۱۴۰۰/۰۲/۰۵ موضوع پرونده کلاسه شماره ۱۴۰۰۱۱۴۴۱۱۰۰۰۱۸۱ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز- ناحیه ۵ تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای سید مجتبی عینی به شناسنامه شماره ۵ کد ملی ۲۲۹۶۸۸۷۱۶۳ صادره شیراز فرزند سید مصطفی در شش‌دانگ یک باب خانه به مساحت ۸۷/۸۰ مترمربع به پلاک ۱۲۸۶۰ فرعی از ۲۱۳۹ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک شماره ۵۶۱ فرعی از ۲۱۳۹ اصلی واقع در بخش ۴ حوزه ثبت ملک شیراز- ناحیه ۵ خریداری از مالک رسمی آقای سید مصطفی عینی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۰۴/۱۷

م ۷۶۴ الف

محسن مرتضوی نیا- رئیس ثبت اسناد و املاک

روزنامه طلوع آگهی

و مشترک می‌پذیرد

۰۷۱ - ۳۲۳۴۴۷۷۲



آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۰۶۰۳۱۱۲۴۱۰۰۰۵۸۹ مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۳ موضوع پرونده کلاسه شماره ۱۳۳۰۱۳۳۱۴۴۱۱۴۴۱۱۰۰۰۰۱۳۳ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز- ناحیه ۵ تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای عبدالخالق هوشیار به شناسنامه شماره ۴۸۲ کدملی ۲۲۹۳۰۵۷۰۲۸ صادره شیراز فرزند علی در شش‌دانگ یک باب ساختمان به مساحت ۱۹۷ مترمربع به پلاک ۹۱۸۷ فرعی از ۱۷۹۳ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک شماره ۲۶ فرعی از ۱۷۹۳ اصلی واقع در بخش ۴ حوزه ثبت ملک شیراز- ناحیه ۵ در حصه مشاعی متقاضی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۰۴/۱۷

۳۶۰۷۳/۱۹۴۲۵۹ م الف

محسن مرتضوی نیا- رئیس ثبت اسناد و املاک

آگهی فقدان سند مالکیت بخش ۷ فارسی شهرستان کازرون

چون آقای ابراهیم کیانی پور فرزند محمد حسین با تسلیم دو برگ استشهادیه که در دفتر اسناد رسمی شماره ۳۷۸ کازرون تنظیم گردیده مدعی است که تعداد یک جلد سند مالکیت مربوط به سه دانگ یکباب مغازه پلاک ۴/۲۰۹ واقع در قطعه ۲ بخش ۷ فارسی کازرون که به موجب انتقال قطعی شماره ۱۷۶۴۳- ۱۳۸۳/۰۸/۱۰ دفترخانه ۱۱۶ کازرون در سهم مالکیت وی قرار گرفته و در دفتر ۸۷ صفحه ۵۰۶ ذیل ثبت ۳۰۷ بنام آقای ابراهیم کیانی پور ثبت و سند مالکیت بشماره چاپی ۳۰۴۴۱۹ صادر گردید که سند مالکیت به علت جابه جایی مفقود گردیده است لذا نامبرده تقاضای صدور المثنی سند مالکیت نموده مراتب طبق ماده ۱۲۰ اصلاحی آیین نامه قانون ثبت آگهی می شود که هرکس نسبت به ملک مورد آگهی معامله ای کرده و یا مدعی وجود سند مالکیت نزد خود می باشد تا ده روز پس از انتشار آگهی به ثبت محل مراجعه و اعتراض خود را ضمن ارائه اصل سند مالکیت یا خلاصه معامله تسلیم نماید و اگر ظرف مدت مقرر اعتراضی نرسیده و یا در صورت اعتراضی اصل سند ارائه نشود اداره ثبت المثنی سند مالکیت را طبق مقررات صادر و به متقاضی تسلیم خواهد کرد.

۱۳۶ م الف

۳۶۱۰۴ / ۱۹۴۲۶۲

داود انصاری - رئیس ثبت اسناد و املاک کازرون