

- ۱- سخن نخست ۲
- ۲- بهارانه ۳
- ۳- وضعیت موجود داروهای ضد صرع ۴
- ۴- زندگی با صرع ۴
- شیوه‌های طبیعی برای درمان صرع ۶
- ۵- درمان در صرع ۵
- ۵-۱ درمان جراحی تشنج ۸
- ۵-۲ بیماریهای تب‌دار و صرع ۱۱
- ۵-۳ علت‌های ایجاد صرع ۱۳
- ۶- دانستنیهای کودکان ۶
- تشنجهای کودکان همیشه اثر تخریب‌کننده ندارد ۱۴
- ۷- آیا می‌دانید؟ ۷
- ۷-۱ میگرن و صرع ۱۵
- ۷-۲ داروهای ضدافسردگی باعث کاهش تشنج می‌شود ۱۶
- ۸- دانش روانشناختی ۸
- ارتباط زبانی ضعیف افراد ۱۷
- ۹- قوانین حقوقی ۹
- تکالیف انجمن و حقوق اعضا ۲۰
- ۱۰- از زبان شما ۲۰
- ۱۱- داستان کوتاه ۲۲
- ۱۲- قدردانی ۲۳
- ۱۳- به یاد عزیزان سفر کرده ۲۳
- ۱۴- نوزده آرم برای ۴۲۰۰ عضو ۲۴
- ۱۵- اخبار انجمن ۲۵
- ۱۶- پیش به سوی قهرمانی ۳۰
- ۱۷- پژوهشهای تازه ۱۷
- ۱۷-۱ آموزش به مادران کودکان مبتلا به صرع ۳۱
- ۱۷-۲ استاتوس اپیلتیکوس و مراقبتهای پرستاری ۳۲
- ۱۷-۳ فرایند پرستاری در مراقبت از بیمار مبتلا به صرع ۳۳
- ۱۷-۴ رابطه بین مهارتهای ارتباطی و هراس اجتماعی ۳۴
- ۱۸- پاسخ و اسامی برگزیدگان مسابقه فصلنامه ۳۸ ۳۵
- ۱۹- مسابقه ۳۵
- ۲۰- صرع را فراموش کن ۳۶
- ۲۰-۱ سخن آشنا ۳۶
- ۲۰-۲ مصاحبه نوروزی ۳۷
- ۲۰-۳ زیر ذره‌بین ۳۸
- ۲۰-۴ مصاحبه ۳۹
- ۲۰-۵ کودکان ۴۰



انجمن صرع ایران
(انجمن ایران صرع و صرع‌زدگان)

فصلنامه صرع و سلامتی

(علمی، آموزشی و اجتماعی)

شماره ۳۹، سال دهم، زمستان ۱۳۹۱

صاحب امتیاز: انجمن صرع ایران

مدیر مسئول: دکتر کورش قره‌گزلی

سردبیر: دکتر غلامرضا زمانی

مدیر اجرایی: ویدا ساعی

کمیته علمی و پژوهشی:

دکتر شهرام ابوطالبی - دکتر ناهید اشجع‌زاده - دکتر

مسعود اعتمادی‌فر - دکتر جعفر بواله‌ری - دکتر پرویز

بهرامی - دکتر حسین پاکدامن - دکتر پروین پورطاهریان

- دکتر امید حسامی - دکتر حسین دلاور کسمایی - دکتر

داریوش سوادی اسکویی - دکتر فاطمه صدیق مروستی -

دکتر سید شهاب‌الدین طباطبایی - دکتر مجید غفارپور

- دکتر زرین تاج کیهانی دوست - دکتر حمیده مصطفایی

- دکتر جعفر مه‌وری - دکتر داریوش نسبی تهرانی - دکتر

احمد نگهی - دکتر سیدسهراب هاشمی فشارکی

همکاران این شماره:

زهره امینی - دکتر احمد شهیدزاده - فرید کاوه

صفحه‌آرایی: روناس

واژه‌نگار: مریم سراجی

طراح جلد: مهرنوش رایجیان

تیراژ: ۷۰۰۰ نسخه

قیمت: ۱۵۰۰۰ ریال

آدرس: تهران - ابتدای بزرگراه رسالت - نرسیده به

خ دبستان - پلاک ۱۳۵۲ - انجمن صرع ایران - واحد

پژوهش - تلفن: ۳-۸۸۴۶۳۲۷۱ - نمابر: ۸۸۴۶۳۳۷۷

پایگاه الکترونیکی: www.iranepi.org

پست الکترونیکی: iranepihealth@gamil.com

چاپ: آیین چاپ تابان

آدرس چاپخانه: خ ولی عصر - نرسیده به جمهوری - جنب

بانک تجارت - کوچه نظام - پلاک ۲۴ - تلفن: ۶۶۹۶۵۹۶۶

صرع و سلامتی، در پذیرش یا رد و نیز ویرایش مطالب ارسالی، مجاز است.

مسئولیت صحت یا سقم مطالب به عهده نویسندگان یا منابع مورد استفاده می‌باشد.

استفاده از مطالب صرع و سلامتی فقط با ذکر منبع مجاز می‌باشد.



در آستانه بهار

بهاری دیگر از راه می‌رسد و انجمن صرع ایران سالی پر بار را پشت سر می‌گذارد. در سال ۱۳۹۱ انجمن در راستای هدفهای آموزشی - پژوهشی، رفاهی - مددکاری توانبخشی، مشارکتی، تفریحی و مناسبتی، فعالیتهای بسیاری انجام داده است. از مهمترین فعالیتهای انجام شده می‌توان به راه‌اندازی مرکز مشاوره و کاردرمانی در شعبه توحید، تشکیل کمیته‌های موسیقی و ورزش، تعیین هویت بصری بر اساس معیارهای بین‌المللی، انتخاب شعار سال ۱۳۹۲ با عنوان «تنها نمان با صرع»، برگزاری کنگره‌ها، همایشها کلاسهای آموزشی صرع، مهارتهای ارتباطی و حرفه‌ای، انتشار فصلنامه‌ها و بروشورها، همکاری برای اجرای طرحهای تحقیقاتی، سرویس‌های کمک‌کننده درمانی و خدمات رفاهی مددجویان، برگزاری جشنهای اعیاد، مهریانی، روز بنفش، روز ملی و اردوها، توزیع صندوقهای جمع‌آوری کمک و کارهای بسیار دیگری که در این مجال نمی‌گنجد، اشاره کرد.

آنچه مسلم است این است که تمام این فعالیتهای با کمکهای حامیان انجمن و افراد نیکوکار انجام شده است، اما در حال حاضر که میهن عزیزمان با تحریمها و فشارهای دشمنان خارجی دست به گریبان است و همچنین با توجه به افزایش قیمت ارز که در نتیجه تحریمهای جهانی ایجاد شده است، بهای داروها نیز بسیار گران شده است. بنابراین بیماران نه تنها مواجه با هزینه‌های سرسام‌آور درمانی شده‌اند بلکه این خطر وجود دارد که به دلیل مصرف داروها، بودجه خانواده برای تهیه کالاهای اساسی دچار بحران شود و ممکن است این افراد دچار سوءتغذیه نیز بشوند.

انجام فعالیتهای انجمن نیز به دلیل افزایش هزینه‌ها با مشکلات جدی مواجه شده است. از جمله تهیه همین مجله که اکنون شما خواننده آن هستید، از سویی به دلیل افزایش هزینه کاغذ، چاپ و پست و از سویی به دلیل عدم سفارش کافی تبلیغات با مشکل فقدان بودجه مواجه شده است.

با این همه، تمام تلاش خود را برای ادامه روند چاپ و انتشار به کار بسته‌ایم تا شما دوست گرامی چشم به راه نمانید. اما این انتظار نیز می‌رود که علاقه‌مندان به نشریه در زمینه دریافت آن به صورت حضوری از دفتر انجمن و یا کمکهای مادی و معنوی برای بقای آن تلاش کنند.

همچنین از آنجایی که انجمن قصد دارد در سال آینده برای شناخت هر چه بهتر و بیشتر تعداد مبتلایان به صرع و نیازهای آنان، مطالعه همه‌گیر شناختی (اپیدمیولوژیک) برگزار کند، لذا از بیماران عضو انجمن که مایل به همکاری هستند دعوت به همکاری می‌شود.

امید آنکه در بهار زیبایی که پیش‌روست، مشکلات کشور ما ایران که همواره مهد فرهنگ و تمدن بوده است، روز به روز کاهش یابد. با آرزوی سالی سرشار از سلامتی و برکت برای شما دوستان عزیز و خانواده‌های محترمان.

دکتر کورش قره‌گزلی

مدیر مسئول فصلنامه

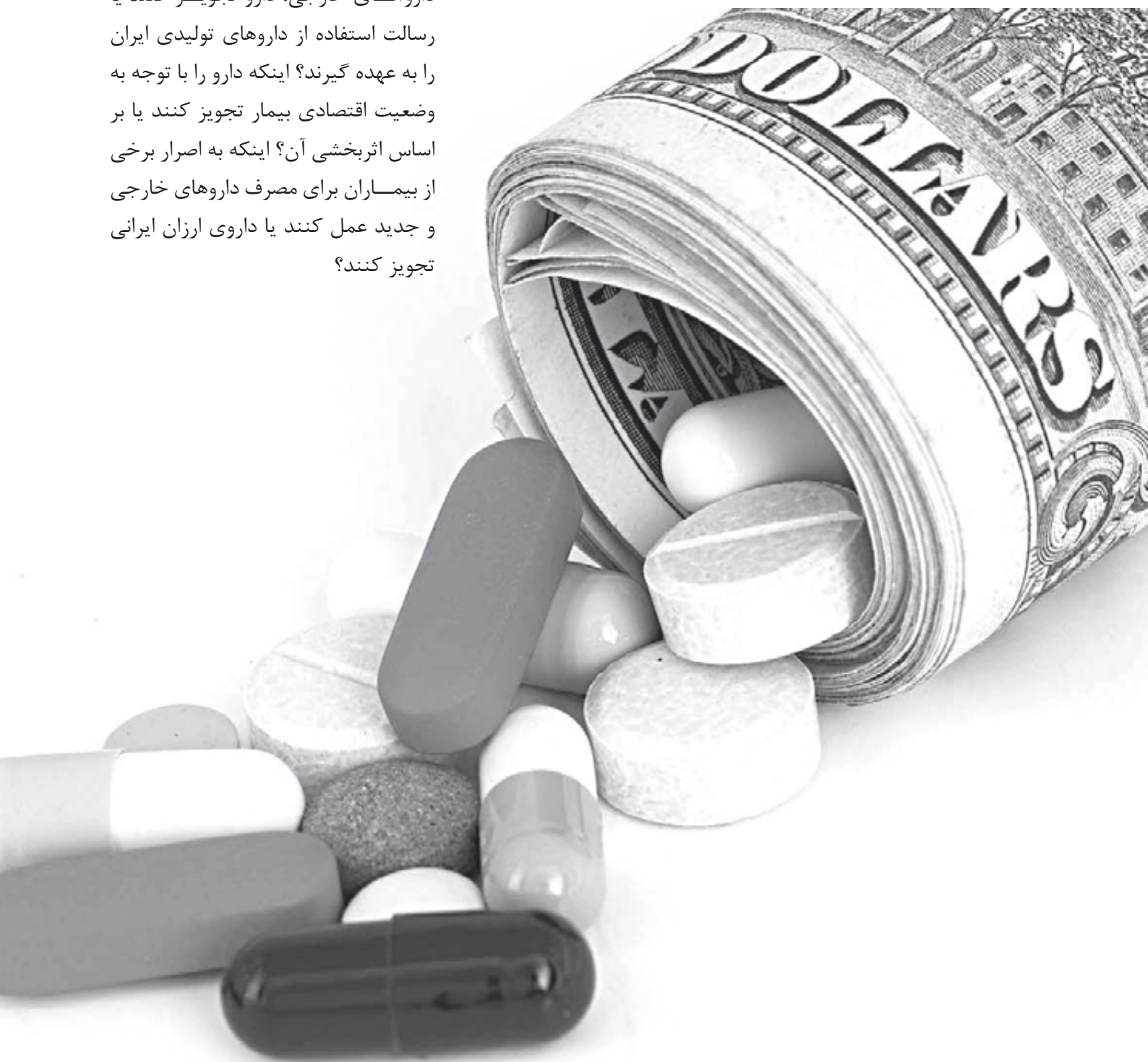
رئیس هیئت مدیره

وضعیت موجود داروهای ضد صرع

ویدا ساعی

عادت شده است، اینکه امروز دارویی کمیاب شود و فردا دارویی گران شود. اینکه امروز داروی جدیدی وارد شود و فردا وارداتش قطع شود. اینکه امروز دارویی تحت پوشش بیمه باشد و فردا فقط نوع ایرانی آن تحت پوشش بیمه باشد.

و این انتخاب پزشکان است که در مقابل تبلیغات آنچنانی شرکت‌های وارداتی داروهای خارجی، دارو تجویز کنند یا رسالت استفاده از داروهای تولیدی ایران را به عهده گیرند؟ اینکه دارو را با توجه به وضعیت اقتصادی بیمار تجویز کنند یا بر اساس اثربخشی آن؟ اینکه به اصرار برخی از بیماران برای مصرف داروهای خارجی و جدید عمل کنند یا داروی ارزان ایرانی تجویز کنند؟



شاید اگر بخواهیم با هر صاحب نظری در این مورد مصاحبه کنیم، مجبور شویم صفحات زیادی را پر کنیم از اظهارنظرهایی که چیزی را در مورد واقعیت وضعیت دارو در انجمن صرع مشخص نمی‌کند. پس از مددکار انجمن می‌پرسیم.

مریم حسینمردی می‌گوید: «برخی از شرکتهای تولیدی دارو در طول سال بنا به درخواست واحد مددکاری بخشی از محصولات خود را به انجمن صرع اهدا می‌کنند تا در اختیار بیمارانی که توان مالی برای خرید دارو ندارند، قرار گیرد. اما از آنجایی که درخواست ما برای اهدای دارو از شرکتهای دارویی همیشه اجابت نمی‌شود، انجمن هم همیشه همه انواع داروها را موجود ندارد. در مورد داروهای خارجی هم که ناامید هستیم، چون بسیار کم پیش می‌آید که داروهای خارجی به وسیله شرکتهای در اختیار انجمن قرار گیرد مگر اینکه افراد نیکوکار این داروها را اهدا کنند.» از گفته مددکار انجمن این گونه بر می‌آید که این تصور اشتباه برای برخی از بیماران ایجاد شده است که انجمن صرع همه داروهای مورد نیاز را در اختیار بیماران قرار می‌دهد اما در واقع انجمن صرع داروخانه ندارد و مقدار محدود داروهای اهدایی را نیز فقط میان افراد مبتلا به صرعی که نیازمند هستند تقسیم می‌کند. گویی گاهی فراموش می‌شود که هدف اصلی انجمن ارتقا سطح آگاهی و دانش مبتلایان به صرع است.

«دکتر حمیده مصطفایی» که گاهی پای درد و دل بیماران می‌نشیند، ضمن اینکه از کارمندان انجمن می‌خواهد با بیماران همدلی کنند، مایل است میزان دسترسی انجمن به داروهای ضد صرع با توجه به اهداف اصلی این مرکز برای آنها به وضوح بیان شود. شاید این توضیحات به درک واقع بینانه نسبت به امکانات انجمن کمک کند، اما این هم عادت می‌شود، مثل عادت کمیاب شدن دارو، گران شدن دارو، آزاد شدن داروهای تحت پوشش بیمه و عادت پشت عادت.

هر چند برخی از متخصصان مغز و اعصاب مانند «دکتر حمیده مصطفایی» مدیر عامل انجمن صرع در مورد تأثیر مقایسه داروهای خارجی با ایرانی می‌گوید: «داروهای خارجی به دلیل اینکه مواد اولیه تشکیل‌دهنده بهتری دارند، عوارض کمتری نسبت به داروهای ایرانی دارند، ضمن اینکه در بسیاری موارد اثربخشی بهتری نیز دارند.»

امروز که تحریم شامل همه چیز شده است و می‌گویند شامل دارو نمی‌شود، نمی‌دانم چرا می‌شنوم داروها گرانتر و کمیابتر شده‌اند؟

«مریم حسینمردی» مددکار انجمن صرع می‌گوید: «شکایتهای زیادی از بیماران مبنی بر کمیابی داروهای ایرانی کلونازپام، پریمیدون، سدیم والپروات و داروهای خارجی اورلپت و کپرا از سوی بیماران دارم که وقتی علت آن را از شرکتهای دارویی پیگیری می‌کنم، به مشکلات واردات دارو و یا مواد اولیه آنها اشاره می‌کنند.»

«دکتر کورش قره‌گزی» رئیس هیئت مدیره انجمن صرع نیز ضمن ذکر این نکته که افزایش قیمت ارز در نتیجه تحریمهای جهانی به گرانی بهای داروها منجر شده است، می‌گوید: «بیماران نه تنها با هزینه‌های سرسام‌آور درمانی روبه‌رو شده‌اند، بلکه این خطر وجود دارد که به دلیل مصرف داروها بودجه خانواده برای تهیه کالاهای اساسی دچار بحران شود و ممکن است این افراد دچار سوءتغذیه نیز بشوند.»

اما از سویی دیگر «دکتر علی محمدی» رئیس بازاریابی شرکت سبحان دارو می‌گوید: «این شرکت هفت نوع داروی ضد صرع شامل کلونازپام، پریمیدون، گاباکس، لاموتریزین، پرگابالین، اکسکارپین و توپیرامات تولید می‌کند که تا کنون با توجه به مشکلاتی که افزایش نرخ ارز در تراکنش مالی این شرکت ایجاد کرده و نیز اینکه وزارت بهداشت اجازه افزایش قیمت داروها را نداده، تولید دارو را متوقف نکرده است و اگر هم داروها برای مقطعی در بازار کمیاب شده‌اند، به دلایل دیگری غیر از تحریم بوده است.»



شیوه‌های طبیعی برای درمان صرع

www.shafaf.ir

مکمل، بی‌خوابی از جمله مؤثرترین عوامل در تشدید حمله‌ها و تشنجه‌ها در بیماران دچار صرع است.

هر روز چای زنجبیل بنوشید
دم‌نوش زنجبیل یکی از مفیدترین چایهای گیاهی است که برای تسکین دردهای ناشی از بیماری صرع به بیماران توصیه می‌شود. برای تهیه این دم‌نوش لازم است یک قاشق چای‌خوری زنجبیل را با مقدار کمی دارچین و یک چهارم قاشق مرباخوری زعفران مخلوط کرده و با ۲ لیوان آب، دم کنید. نوشیدن این دم‌نوش به مقدار ۲ فنجان در روز برای

مؤثر در کنترل و درمان این بیماری را مرور می‌کنیم.

تنظیم ساعت خواب

به اعتقاد کارشناسان و متخصصان طب مکمل و جایگزین، تنظیم ساعت خواب بیماران مبتلا به صرع یکی از ساده‌ترین شیوه‌ها برای کنترل حمله‌ها و تشنجه‌های ناشی از این بیماری است. استراحت کافی، خواب عمیق و آرام از مهمترین نکاتی است که در تسکین حمله‌ها بیماران مبتلا به صرع از سوی درمانگران توصیه شده است. به اعتقاد درمانگران طب

بیماری صرع یکی از رایجترین و شایعترین بیماری‌های مغزی در جهان است که تا امروز بالغ بر ۳۵ میلیون نفر را در کشورهای مختلف به خود مبتلا کرده است. با وجود آنکه پزشکان و متخصصان زیادی در سراسر جهان برای درمان این بیماری تحقیقات و آزمایشهای متعددی را به سرانجام رسانده‌اند و داروهای شیمیایی و طبیعی کنترل‌کننده زیادی در جهان برای کنترل این بیماری وجود دارد، اما هنوز درمان قطعی و حتمی برای این بیماری از سوی متخصصان طب رایج، مشخص نشده است در این مطلب برخی از شیوه‌های طبیعی

و استفاده از انواع گوشت‌های قرمز، سس، گوجه فرنگی، بادنجان، عدس، سیب زمینی را کمتر در رژیم غذایی روزانه خود مصرف کنند.

این ویتامینها را فراموش نکنید

بسیاری از داروهای شیمیایی که برای بیماران مبتلا به صرع از سوی متخصصان در طب رایج، تجویز می‌شود، جذب برخی از ویتامینها مانند کلسیم و ویتامین D را در بدن دچار اختلال می‌کند. از این‌رو برخی از بیماران مبتلا به صرع با مصرف داروهای شیمیایی به اندازه کافی از مواد خوراکی که در وعده‌های غذایی خود مصرف می‌کنند، کلسیم و ویتامین D دریافت نمی‌کنند. به همین دلیل به این گروه توصیه می‌شود در رژیم غذایی خود توجه زیادی به دریافت میزان کافی از این دو ویتامین داشته باشند.

آخرین توصیه‌ها:

حتماً بادنجان بخورید
در طول روز حتماً ۲۰ دقیقه زمان برای پیاده‌روی در فضای باز و مناسب اختصاص دهید.
از استعمال دخانیات پرهیز کنید.
از میوه و سبزی‌های تازه حتماً در دو وعده غذایی خود استفاده کنید.
از حضور در فضا یا مکان‌هایی که موجب تحمیل استرس، فشار عصبی و اضطراب به شما می‌شود، خودداری کنید.
از خیره شدن به صفحه تلویزیون یا منابع نور به مدت طولانی پرهیز کنید.
در وعده‌های غذایی خود به‌طور ویژه از بادنجان استفاده کنید.

خوری دارچین را با ۱۰ عدد هل و ۲ لیوان آب دم کرده و پس از دم آمدن بنوشید.

این نوشیدنیها را به سبب غذاییتان اضافه کنید

چای گیاهی بهار نارنج نیز از دیگر دمنوشهای مؤثر در تسکین سردردهای ناشی از صرع است که برای تهیه آن می‌توان مانند دم نوش دارچین عمل کرد و به جای دارچین از یک قاشق چای خوری گیاه بهار نارنج استفاده کرد. دمنوش گیاه دارویی سنبل‌الطیب نیز یکی از پرفایده‌ترین داروهای طبیعی برای درمان بیماری صرع است که به شیوه چای معمولی تهیه می‌شود. گیاه زوفا نیز از جمله گیاهانی است که بسیاری از درمانگران و متخصصان طب سنتی نوشیدن دم نوش، جوشانده یا عصاره آن را برای درمان سردردهای ناشی از میگرن، صرع و سردردهای مزمن توصیه می‌کنند.

دور این غذاها را خط بکشید

افراد مبتلا به بیماری صرع بهتر است از مصرف مواد و نوشیدنیهای حاوی کافئین خودداری کنند. درمانگران مکاتب درمانی مختلف نوشیدن چای، قهوه، نسکافه و انواع نوشابه‌های گازدار را برای افراد مبتلا به صرع جایز نمی‌دانند. این گروه همچنین استفاده از مواد خوراکی شیرین مانند قند و شکر و شیرینیها را مناسب حال افراد مبتلا به صرع نمی‌دانند. علاوه بر این، توصیه شده بیماران مبتلا به صرع مصرف انواع غذاهای آماده، تخم مرغهای ماشینی



تسریع روند درمان و تسکین مشکلات بیماری صرع مناسب است.

ترکیب آویشن و پونه کوهی

گیاه آویشن از دیگر گیاهان دارویی است که مصرف آن در میان مردم برای درمان بسیاری از بیماریها رایج است. چای آویشن از دیگر چایهای گیاهی است که برای تسکین دردهای ناشی از صرع و کاهش حمله‌ها آن بسیار مناسب است. برای تهیه این دم نوش بهتر است میزان مساوی از گیاه آویشن را با پونه کوهی مخلوط کرده و با ۲ لیوان آب دم کنید. نوشیدن این چای ۲ تا ۳ فنجان در روز توصیه شده است.

تأثیر دارچین در کنترل حمله‌ها صرع دم نوش دارچین و هل نیز از دیگر دم نوشهای مؤثر در کنترل و تسکین حمله‌ها ناشی از صرع است. برای تهیه این دم نوش یک قاشق چای

درمان جراحی تشنج

دکتر سیّد سهراب هاشمی فشارکی
متخصص بیماری‌های مغز و اعصاب

هدف از درمان بیماری تشنج چیست؟

- عدم تکرار حمله‌های صرعی
- - با دارو
- - با عمل جراحی مغز
- - با استفاده از وسائل الکترونی
- حفظ کیفیت زندگی

خود را دارد.

- درمان طبّی تشنج با دیابت یا فشار خون تفاوت چندانی ندارد.
- آنچه تشنج را با دیگر بیماری‌ها متفاوت می‌کند، شانس عود گاه‌گاه بیماریست که بخصوص در موارد سرکش آن در هر زمان خطر بروز دارد.
- درمان جراحی هم مسئله‌ی غریبی نیست. بسیاری از بیماران هستند که بخاطر تومور مغزی تحت عمل جراحی موفق قرار گرفته‌اند.

دارو تا چه اندازه می‌تواند حمله‌های صرعی را کنترل کند؟

میزان پاسخ‌دهی بیماران	
به دارو	
۴۷٪	اولین داروی مناسب
۱۳٪	دومین دارو
۴٪	سومین دارو
۶۴٪	جمعا
۳۶٪	باقیمانده

چه چیزی عمل جراحی صرع را متفاوت می‌کند؟

- صرع یک واقعه‌ی الکتریکی در قشر مغز است و ممکن است به راحتی ضایعه‌ای را در تصویربرداری نشان ندهد.
- تصویربرداری برای بررسی ضایعات مولد صرع نیاز به پروتکل خاصی دارد.
- جراح صرع لازم است آشنایی لازم را برای این نوع جراحی داشته باشد و با تیم تشخیص هماهنگی داشته باشد.

مقایسه درمان دارویی و درمان جراحی در بیماران

صعب‌العلاج

روش درمانی	درصد رهایی از حمله‌های تشنج
ویگاباترین	۵٪
لاموتریزین	۲-۴٪
توپیرومات	۱۰٪
لوتیراستام	۸٪
پرگالین	۵-۱۷٪
جراحی	۵۸٪

نتایج اعمال جراحی صرع در ایران

- میزان موفقیت اعمال جراحی که در ایران انجام شده‌اند تفاوت چندانی با اعمال جراحی که در خارج از کشور انجام شده است ندارند.

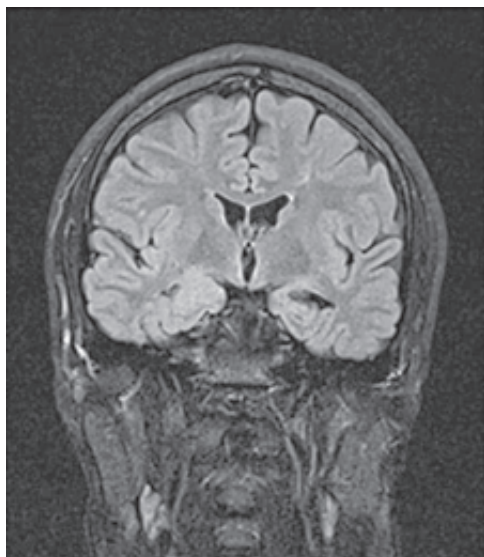
چه کسی برای جراحی مناسب است؟

- حمله‌های صرعی با دارو و کنترل نشده باشند.
- صرع کانونی باشد.
- کانون صرعی توسط نوار مغزی استاندارد مشخص شده باشد.

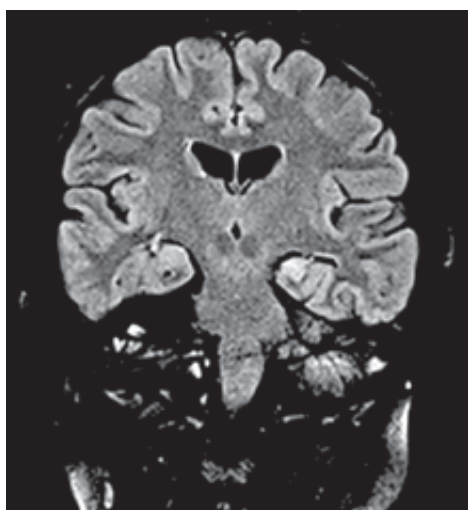
چرا جراحی؟

- صرع بیماری مزمنی است و تبعات طبّی و اجتماعی

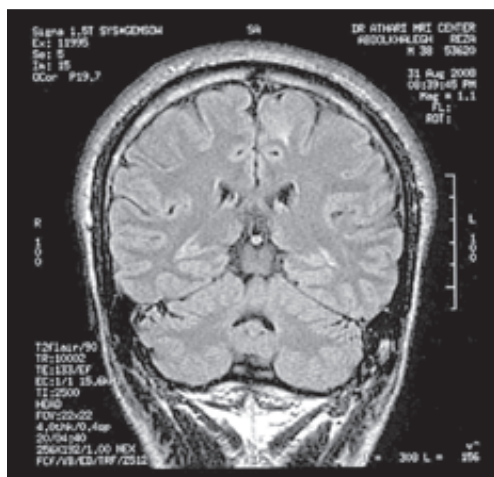
- نوار مغزی و تظاهرات بالینی کانون صرعی را در لوب تمپورال سمت راست نشان می‌دهد.



یک مورد موفق عمل جراحی در صرع لوب تمپورال چپ:



یک مورد موفق عمل جراحی در صرع لوب فرونتال چپ:



- کانون صرعی با تظاهرات بالینی و نتایج تصویربرداری مطابقت داشته باشد.
- کانون صرعی با مناطقی از قشر مغز که ارائه‌کننده فعالیت‌های فیزیولوژیک هستند مجاورت نداشته باشند.

استثنا

- نتیجه درمان جراحی صرعی لوب تمپورال بخصوص اسکروز هیپوکامپ از درمان طبی بهتر است.

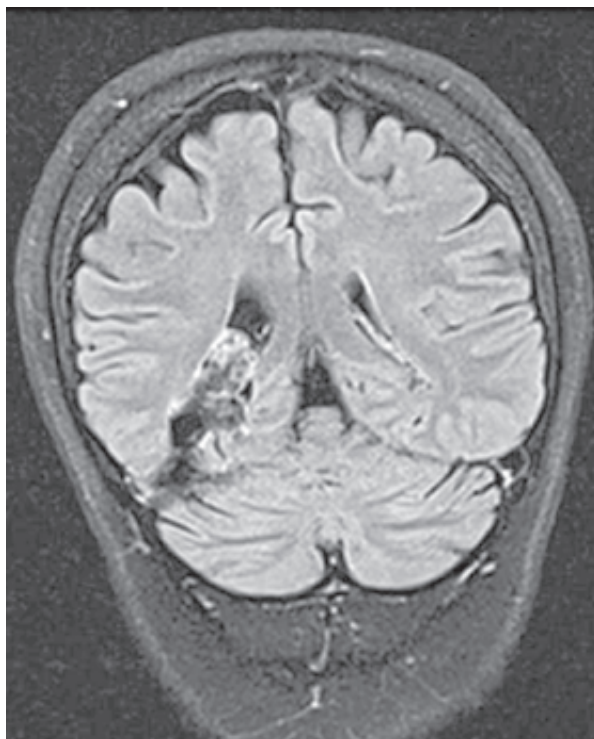
ملزومات عمل جراحی

- ام آر آی با کاتهای ظریف و کیفیت و رزولوشن خوب
- مانیتورینگ
- تستهای روانشناختی
- متخصص اعصاب آشنا با صرع
- جراح اعصاب آشنا با جراحی صرع
- در صورت لزوم:
 - سی تی اسکن
 - پت اسکن
 - Invasive recording

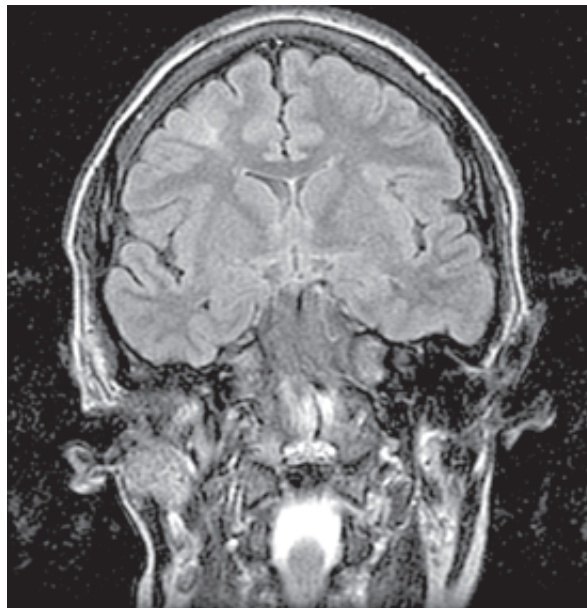
در چه کسانی باید از عمل جراحی دوری کرد؟

- کسانی که علاوه بر صرع کانونی، صرع ژنرالیزه هم دارند.
- در کسانی که صرع کانونی ارثی دارند.
- در کسانی که بیماری استحالهای، نورومتابولیک، یا بیماری سیستمیکی دارند که ممکن است علت صرع باشد.
- روان پریشی مزمن
- بیماری که نمی‌تواند خود را با این روش تطبیق دهد.
- بیمارانی که علاوه بر صرع کانونی حمله‌های هیستریک هم دارند.
- عقب‌ماندگی ذهنی
- کسانی که وقفه تنفسی حین خواب دارند.
- اعتیاد مزمن به مواد مخدر یا روانگردان
- در مواردی که مجموعه بررسیهای انجام شده همسو نیستند.
- یک مورد که عدم تطبیق ضایعه، با تظاهرات بالینی باعث حذف ایشان از کاندیداتوری جراحی شد

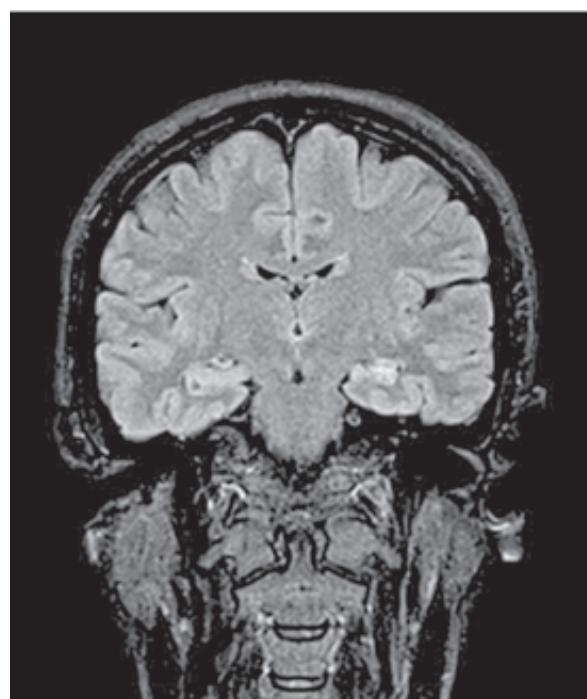
یک مورد موفق عمل جراحی در صرع لوب تمپورال راست: خانم ۴۵ ساله با سابقهٔ حمله‌های صرعی مکرر از ۳۵ سال پیش که پس از جراحی صرع دیگر حمله نداشته است.



یک مورد موفق عمل جراحی در صرع لوب فرونتال راست:



یک مورد موفق عمل جراحی در صرع لوب تمپورال چپ: خانم ۴۰ ساله با سابقهٔ حمله‌های صرعی از کودکی. در حال حاضر مهندس عمران است ولی حمله‌های مکرر اجازهٔ ادامهٔ فعالیت را از او سلب کرده است. پس از عمل جراحی دیگر هیچ حمله‌ای را تجربه نکرده است.





بیماریهای تب دار و صرع

دکتر فریدعزیزی جلیلیان

دکتر یاسمن امینی

زهره امینی (کارشناس پرستاری)

آیا تب می تواند باعث صرع شود؟

صرع علتهای زیادی دارد. گاهی اوقات به طور ناگهانی، تب بالا نیز می تواند وقوع تشنج را تحریک کند که به عنوان تشنج ناشی از تب شناخته می شود. این تشنجهای معمولاً در کودکان به دلیل یک عفونت ویروسی رخ می دهد و همچنین می تواند برای کودک و مراقبان کودک که شاهد تشنج کودک هستند ترسناک باشد. در حالی که تشنج ناشی از تب معمولاً باعث تداوم تشنجهای دیگر نمی شود و احتمال کمی وجود دارد که این کودکان بعدها در زندگی دچار صرع شوند، این موضوع مورد بحث است که تشنج ناشی از تب چیست؟ و اگر یک بار آن را تجربه کنید، چه کاری می توانید انجام دهید؟ به این معنی که احتمال ایجاد صرع بعدها در زندگی کودک چه اندازه است؟

تب و تشنج ایجاد شده:

بسیاری از افراد معتقدند که اگر تب بیش از حد بالا باشد همواره وقوع تشنج را تحریک خواهد کرد. پزشکان این حالت را تشنج ناشی از تب می گویند اما می دانند که این موضوع قطعی نیست و حتی اگر تب، محرکی برای تشنج باشد به خودی خود استعداد بالقوه برای وقوع تشنج را ایجاد نمی کند. به عبارتی درجه حرارت بالا به سادگی ایجاد تشنجهای بالقوه در یک کودک را نشان نمی دهد. اکثر کودکانی که به تشنج ناشی از تب دچار نمی شوند، تشنجهایی نخواهند داشت و مهم نیست که چگونه تب این کودکان بالا می رود. احتمال بروز تشنج ناشی از تب در یک کودک تا حدی به وسیله ژنتیک تعیین می شود. اگر هر یک از والدین از تشنجهای ناشی از تب رنج می برند نوزاد آنها شانس بیشتری نسبت به جمعیت عمومی برای ابتلا به این بیماری

داروی ضد تشنج در مصرف طولانی مدت توصیه نمی‌کنند.

هشدار!

اگر کودک تشنج ناشی از تب دارد لازم نیست او را هر زمان به اورژانس ببرید. اگر تشنج کمتر از چند دقیقه طول بکشد، فقط با پزشک اطفال تماس بگیرید.

والدین چه کاری می‌توانند برای یک کودک با سابقه تب و تشنج انجام دهند؟

بیشتر پزشکان کاهش تب با دارو را توصیه می‌کنند. حتی اگر به طور بالقوه تشنج را از کودک دور نکند کاهش دما باعث می‌شود کودک راحت‌تر باشد.

اگر تشنج با درجه حرارت بالا اتفاق افتد توصیه می‌شود کودک خود را به پهلو بخوابانید، و اگر تشنج بیش از چند دقیقه طول کشید، با اورژانس تماس بگیرید. اگر تشنج پس از چند ثانیه خود به خود متوقف شد، بهتر است با پزشک متخصص اطفال تماس بگیرید و یک وقت ملاقات با پزشک تعیین کنید. اگر تشنج مکرر ایجاد می‌شود، انتخابات درمانی دیگر باید در نظر گرفته شود و از متخصص مغز و اعصاب کمک گرفته شود.

را خواهند داشت. علاوه بر این تمایل به تشنج ناشی از تب پس از شش سال از بین می‌رود به طوری که یک عمر زندگی با احتمال بروز این بیماری قطعی نیست و بزرگسالان و کودکان بزرگتر معمولاً تشنج ناشی از تب ندارند.

پیشگیری از تشنج:

بسیاری از والدین معتقدند که تشنجهای ناشی از تب، خود باعث آسیب دائمی به مغز می‌شود. اما واقعیت این است که ممکن است کودک شما از آغاز تا انتها شاهد یک تشنج باشد، حمله تشنج به خودی خود به ندرت خطرناک است.

اهمیتی ندارد که بسیاری از کودکان که هرگز تشنجی نداشتند چگونه تب آنها بالا می‌رود. برای آن دسته از کودکان که استعداد بالقوه برای ایجاد تشنج را دارند تحقیقات به وضوح نشان داده است که پیشگیری از ایجاد تب، از عود مجدد تشنج ناشی از تب جلوگیری نمی‌کند. تنها روش اثبات شده برای جلوگیری از تشنج ناشی از تب، مصرف یک دوز روزانه از داروی ضد تشنج است. اکثر پزشکان این روش را به دلیل عوارض جانبی بالقوه خطرناک



علتهای ایجاد صرع

دکتر احمد شهیدزاده ماهانی

- تشنجهای ناشانه‌ای از عملکرد غیرطبیعی مغز هستند. به استثنای کودکان خیلی کم سن و سال و افراد سالخورده، علت عملکرد غیرطبیعی مغز معمولاً قابل شناسایی نیست. به هر حال موقعی که تشنج شروع می‌شود، پزشک تلاش می‌کند تا یک علت زمینه‌ای را پیدا کند. به این

کودکان و بزرگسالان

- بیماریهای مادرزادی (سندرم داون، سندرم Angelman، توبروس اسکروزیس و نوروفیبروماتوز)
- عوامل ژنتیکی (اختلالات تشنجی اولیه)
- بیماری پیشرونده مغزی (به ندرت)
- ضربه به سر

علت که اختصاصی‌ترین تشخیص در این مورد که چرا تشنج اتفاق می‌افتد بستگی دارد به این که علتی پیدا شود و درمان مناسب انجام شود، و پیش آگهی (یا همان نتیجه درازمدت) به علت بستگی دارد. اگر تشخیص خاصی برای علت بیماری معلوم نشود، آن‌گاه صرع بر مبنای نوع تشنج یا سندرم صرع توصیف می‌شود.

سالمندان

- سکته مغزی
 - بیماری آلزایمر
 - ضربه به سر
- علتهای تشنج (و گاهی اوقات صرع) به علل حاد و دیررس تقسیم‌بندی می‌شوند. این تقسیم‌بندی جزئی‌تر بستگی دارد به این که آیا بیماری مغزی فعالی (بیماری حاد) وجود دارد یا این که اختلال مغزی حاصل صدمه حادی است که در اثر یک حادثه قبلی به وجود آمده است (که در این مورد دیررس نامیده می‌شود). به عنوان مثال، اگر کودکی که دچار مننژیت است در حین بیماری خود تشنج کند، این تشنج را تشنج علامت‌دار می‌نامند. در صورتی که همان کودک دو سال بعد دچار تشنج شود، می‌گویند تشخیص بیماری او صرع علامت‌دار دیررس است.

تشنجهای را موقعی علامت‌دار می‌نامند که به بیماری شناسایی شده یا اختلال مغزی خاصی مربوط باشند. تشنجهای کریپتوژنیک تشنجهایی هستند که هیچ علتی برای آنها پیدا نشود. تشنجهای ایدیوپاتیک یا اولیه تشنجهایی هستند که یک علت ژنتیکی (یا خانوادگی) برای آنها مطرح باشد. موقعی که تقسیم‌بندی صرع بر حسب علت مدنظر باشد، از این اصطلاحات استفاده می‌شود.

علتهای احتمالی صرع در نوزادان

- اختلالات ساختار مغز
- کمبود اکسیژن در حین تولد، یا قبل از تولد
- پایین بودن مقادیر قند خون، کلسیم خون، منیزیم خون یا دیگر اختلالات الکترولیتی
- اشکالات مادرزادی متابولیسم (اختلالات شیمیایی)
- خونریزی داخل جمجمه (خونریزی مغزی)
- مصرف دارو توسط مادر

بسیاری از علتهای علامت‌دار حاد تشنج ممکن است در صورتی که خیلی شدید باشند، بعدها باعث تولید تشنجهای مکرر شوند (صرع مزمن).

عفونت (مننژیت)

- نوزادان و کودکان



تشنجهای کودکان همیشه اثر تخریب کننده ندارد

دکتر احمد شهیدزاده ماهانی

برحسب یافته‌های مقدماتی یک مطالعه پیگیری دراز مدت، همه تشنجهای طولانی مدت، به طور دائم باعث صدمه دیدن مغز کودکان مبتلا به صرع نمی‌شوند.

در یک مطالعه ۷۴ کودک مبتلا به صرع ارزیابی شدند که طی ۱۰ سال پس از تشخیص اولیه بیماری از نظر سلامت مغز و مهارت‌های ذهنی مورد بررسی قرار گرفته بودند.

نویسندگان این مطالعه اظهار می‌کنند از این موضوع متعجب شده‌اند که در بین کودکان بررسی شده فقط یک کودک دچار صدمه دائم مغزی (اسکلروز میانی تمپورال) شده بود، یک نوع صدمه مغزی که در صرع لوب گیجگاهی اتفاق می‌افتد؛ و این نشان می‌دهد که ارتباط بین تشنج تبار و این بیماری ضعیفتر از آن است که قبلاً تصور می‌شد.

دکتر ریچارد چین، یکی از محققان، در مقاله جدید انجمن صرع آمریکا گفته است: «ما دلایل متقاعد کننده‌ای داریم مبنی بر این که کودکانی که در دوره کودکی خود سابقه استاتوس صرع داشته‌اند، سرنوشت خوبی خواهند داشت.» اطلاعات و نتیجه‌گیری این مطالعه هنوز در مرحله مقدماتی قرار دارد و در آینده باید قطعی شود.

میگرن و صرع ممکن است ریشه‌های ژنتیکی مشترکی داشته باشند

دکتر محمد جهانگیری

رسیدند که یک ژن یا چند ژن وجود دارند که هم صرع را ایجاد می‌کنند و هم باعث ایجاد میگرن می‌شوند.

دکتر ویناور توضیح داد: «بررسی ما نشان می‌دهد مبنای ژنتیکی قویی برای میگرن و صرع وجود دارد، زیرا فراوانی میگرن تنها در افرادی بیشتر است که خویشاوندان نزدیک مبتلا به صرع داشته باشند و آن هم موقعی که حداقل سه عضو خانواده مبتلا باشند. بررسی بیشتر ژنتیکی گروههایی که هر دو اختلال را همزمان دارند و نیز بررسی بیشتر در مورد صرع، تشخیص و درمان دو بیماری همراه با هم را راحت‌تر می‌کند و کیفیت زندگی مبتلایان به صرع را بهبود می‌بخشد.»

صرع، یک ایراد ژنتیکی مشترک برای ابتلا به صرع و میگرن وجود دارد.» برای شناسایی این اختلال، اطلاعات ۷۰۳ نفر متعلق به ۵۰۱ خانواده از ۲۷ کلینیک در پنج کشور آمریکا، کانادا، آرژانتین، استرالیا، و نیوزیلند جمع‌آوری شد.

بررسی اطلاعات نشان داد زمانی که چند عضو خانواده‌ای دچار اختلال تشنجی باشند، شیوع میگرن همراه با او را شدیداً افزایش پیدا می‌کند. بیماران مبتلا به صرع که سه نفر یا بیشتر از اقوامشان اختلال تشنجی داشتند نسبت به بیمارانی که تعداد کمتری از اقوامشان مبتلا بودند، دو برابر بیشتر در معرض خطر میگرن قرار داشتند. محققان به این نتیجه

محققان دانشگاه کلمبیا گزارش می‌دهند افرادی که سابقه خانوادگی قوی اختلالات تشنجی دارند، در معرض خطر بیشتری برای ابتلاء به میگرن با اورا (aura) یا میگرن همراه با علائم دیگر (مثل نقاط کور یا نورهای برق زنده) هستند. این مطالعه در ژانویه ۲۰۱۳ در جلد هفتم مجله Epilepsia چاپ شده است.

نویسنده مقاله، دکتر ملودی ویناور، از دانشگاه علوم پزشکی کلمبیا در شهر نیویورک می‌گوید: «صرع و میگرن، هر دو تحت تأثیر عوامل ژنتیکی قرار دارند. این مطالعه اولین بررسی است که ثابت می‌کند در تعداد زیادی از مبتلایان به فرمهای معمول



داروهای ضدافسردگی ممکن است باعث کاهش تشنج در افراد مبتلا به صرع شوند

دکتر بنفشه علائی

[این مطالعه هنوز در مرحله مقدماتی است، ولی ممکن است بیماران دچار صرع و افسردگی را به استفاده از داروها ترغیب کند]

در این مطالعه بیمارانی شرکت داده شدند که یکی از دو نوع داروی ضدافسردگی زیر را مصرف می‌کردند: مهارکننده‌های انتخابی بازجذب سروتونین یا مهارکننده‌های باز جذب سروتونین نوراپی‌نفرین.

تیم تحقیقاتی که توسط دکتر رامس ریپوت و در دانشکده پزشکی راش در شهر شیکاگو هدایت می‌شدند، تغییرات سطح خلق و اضطراب را در ۱۰۰ فرد مبتلا به صرع در ماههای سوم و ششم بعد از شروع درمان ضدافسردگی ثبت کردند.

دکتر ریپوت گفت: «مطالعات ما این موضوع را مطرح می‌کند که این داروهای ضدافسردگی ممکن است واقعاً در بیماران مبتلا به تشنجهای مکرر، اثر ضد تشنج داشته باشند.» محققان می‌گویند: «این یافته‌ها مورد علاقه پزشکانی هستند که بیماران مبتلا به صرع را درمان می‌کنند و باید با مطالعات آینده مورد تأیید قرار گیرند.»

در گذشته تصور می‌شد داروهای مهارکننده آستانه تشنج را در بیماران مبتلا به صرع پایین می‌آورند؛ ولی این مطالعه نشان می‌دهد بیماران مصروع مبتلا به افسردگی، باید با مقدار مؤثر این داروها تحت درمان قرار گیرند. این داروها باعث بهبود افسردگی شده و کیفیت زندگی بیماران را بالا می‌برند و در بسیاری از بیماران تعداد تشنجهای را کمتر می‌کنند.

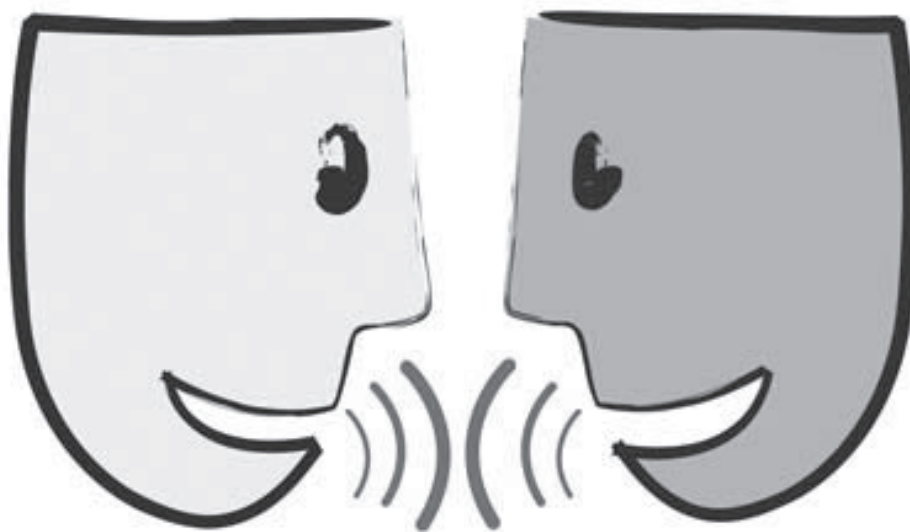


ارتباط زبانی ضعیف افراد

فرید کاوه

«ارتباط زبانی و ارتباط انسانی رمز موفقیت شخصی و حرفه‌ای است»

پل جی. مایر



است...»، و «شما آدمها...». دستورات، عباراتی هستند که یا قضاوت منفی را می‌رسانند، و یا به شخص دیگر دستور و فرمان می‌دهند. برخی نمونه‌های زبان «تو» همراه با دستور از این قبیل هستند:

«تو به قدر کافی خوب... نیستی.»

«تو باید توجه کنی...»

«الان باید انجامش بدهی...»

«باید موقعیت را درک کنی...»

«بهتر است درستش کنی...»

«با آدمهایی مثل شما... باید اینجوری رفتار کرد...»

بیشتر مردم دوست ندارند مورد قضاوت قرار گیرند یا به آنان بگویند چه بکنند یا نکنند، و وقتی زبان «تو» را با دستوراتی به کار می‌بریم، به راحتی احساس دفاعی و آزدگی دیگران را بر می‌انگیزیم. این نوع ارتباط همچنین دردسرساز است زیرا به این دلیل که تمایل دارد فقط جواب «نه» را بشنود، کار به اختلاف و دعوا می‌انجامد.

هر روز در ارتباط با دیگران هستیم. همچنین، بیشتر ما می‌دانیم که ارتباط با دیگران می‌تواند تجربه‌ای سخت یا آزردهنده باشد. مواقعی است که منظور بدی نداریم، اما به دلیل شیوه بیانمان، پیام ما سوء تعبیر شده و عواقب ناخواسته و ناخوشایندی به دنبال دارد.

در زیر چهار تا از رایجترین اشتباهات در ارتباط زبانی میان فردی بیان شده است، که اغلب منجر به دعوا و بدتر شدن رابطه می‌شود. خبر خوب این است که با آگاه شدن از این عادات ضعیف، می‌توان روش ارتباطی را تغییر داد و در نتیجه، روابط را بهبود بخشید. این مقاله، عمدتاً بر ارتباط زبانی ناکارآمد تمرکز می‌کند.

چهار وجه مشخص ارتباط زبانی ناکارآمد:

«مشکل از زبان سرچشمه می‌گیرد.» ضرب‌المثل چینی

۱- زبان «تو» همراه با دستورات

اغلب، ارتباط زبانی ناکارآمد با استفاده انواع معینی از زبان «تو» مشخص می‌شود، مانند «تو... هستی»، «تو باید...»، «لازم است تو...»، «تو مجبوری...»، «تو بهتر

« تو همیشه درپوش توالت فرنگی را باز می گذاری.»
 « تو هیچ وقت در خمیردندان را نمی بندی.»
 « باز هم که داری ریخت و پاش می کنی.»
 «چقدر تنبلی!»
 «همیشه یادت می رود این کار را بکنی!»
 «عجب آدم تنبل و نامرتبی هستی!»
 «همه می دانند تو بدی.»

عبارات کلی، به شکلهای زیادی دردرس سازند. اولاً، در نظر صحبت کننده، به شنونده طور دیگری نمی شود حرف زد و پتانسیل تغییر کنار گذاشته می شود. ثانیاً، چون کلیات به جای «بهرتر است...» به «اشتباه...» اشاره می کنند، چنین عباراتی واقعاً مانع تغییر می شوند. سرانجام، درست مانند مثالهای زبان «تو» که پیشتر ذکر شدند، عبارتهای کلی به راحتی قابل بحثند. اگر به شما بگویم، «هیچوقت ظرفها را نمی شویی»، تنها جوابی که ذهنتان پیدا می کند یک مورد استثناء است، «درست نیست، آقای پرستون، ظرفها را که من پارسال شستم»، و به این ترتیب شما با موفقیت، نقض سخنم را آشکار کرده اید. ماهیت جامع عبارتهای کلی، آنها را با مثالهای نقض خاص، بسیار آسیب پذیر و قابل انتقاد می سازد.



عبارتهای کلی قضاوتهای بیش از حد تعمیم یافته منفی هستند. مهم است که از به کار بردن کلیات هنگام ارتباط با بچه ها اجتناب کنیم، عبارتهای این چنینی بر عزت نفسشان تأثیر منفی می گذارد.

۳- سخت گیری بر شخص، آسان گیری بر نتیجه و عاقبت
 در هر موقعیت ارتباطی با شخص دیگر، دو عنصر وجود دارد: فردی که در ارتباط با او هستید و نتیجه یا رفتاری که از خود بروز می دهید. افراد دارای ارتباط زبانی کارآمد می دانند



ذکر این مورد مهم است که عبارتهای «تو»یی هستند که برای ارتباط خوب مفیدند. برای نمونه، عبارات «تو- مثبت»، فقط جمله هایی هستند که با کلمه «تو» شروع می شوند ولی یک نظر مثبت را به همراه دارند («تو کار پروژه را خوب انجام دادی»، «تو شخصیت فوق العاده ای داری»). عبارات «تو- خنثی» جمله هایی هستند که با «تو» آغاز می شوند و یک نظر واقعی یا خبری را به دنبال دارند. («تو نفر سومی هستی که رسیدی»، «تو با خواندن این مقاله اطلاعات بیشتری به دست خواهی آورد»). در مجموع، اشکالی ندارد که از عبارات «تو- مثبت» یا «تو- خنثی» استفاده کنیم. این «تو- دستوری» است که ارتباط ناکارآمد می سازد.

۲- عبارتهای کلی و جامع

عبارتهای کلی، عبارتهایی هستند که شخصیت یا رفتار فرد را به شکلی منفی تعمیم می دهند. رایجترین نوع این عبارتها شامل استفاده از کلماتی مثل «همیشه»، «هیچ وقت»، «باز هم»، «چقدر»، «همه اش»، «عجب»، و «همه» می شود. عبارتهای کلی اغلب با زبان «تو» به کار می روند. برای مثال:



احساس برخوردن، عصبانیت، رنجش یا لجبازی می‌شود. توجه داشته باشید که سخت‌گیری بر شخص و آسان‌گیری بر نتیجه همچنین متضمن استفاده مکرر از عبارتهای «تو» و کلیات است.

۴- خط بطلان کشیدن بر احساسات

خط بطلان کشیدن و بی‌اعتبار کردن احساسات، زمانی رخ می‌دهد که ما احساساتی را که از یک فرد سر می‌زند، چه مثبت چه منفی، کوچک می‌شماریم، تحقیر می‌کنیم، کم اهمیت جلوه می‌دهیم، نادیده می‌گیریم و یا قضاوتی منفی درباره‌اش می‌کنیم.

برای نمونه:

«نگرانیت برایم بی‌معنی است!»

«شکایت‌های شما کاملاً بی‌اساس هستند.»

«همه چیز را زیاد بزرگ می‌کنی.»

«چه کسی اهمیت می‌دهد تو ناراحت باشی؟ اینقدر

حساسیت به خرج نده.»

«خوب که چی، ریاضی نمره B گرفتی؟ من همیشه

نمره A می‌گیرم.»

«خیلی هم خوشحال نباش - پیشرفت واقعاً خیلی کم است.»

وقتی بر احساسات شخص خط بطلان کشیده شود، احتمالاً حس مثبت در وی کم شده یا از بین می‌رود. زمانی که حس مثبت کم شود، به همین ترتیب رفتار مطلوب نیز کاهش یافته، و استحکام رابطه به سستی می‌گراید. وقتی بر حس منفی شخص خط بطلان کشیده شود، حس منفیش بیشتر شده و تداوم خواهد یافت. با افزایش حس منفی، رفتار ناخوشایند نیز بیشتر گشته و راه رابطه مسدود می‌شود.



چطور نتیجه یا رفتار را از شخص جدا کنند، بر شخص آسان بگیرند و بر نتیجه سخت‌گیری کنند. افراد با ارتباط زبانی ضعیف برعکس عمل می‌کنند. آنان با سخت‌گیری بر شخص «تهاجمی» می‌شوند، در حالی که نتیجه یا رفتار را کم اهمیت جلوه می‌دهند یا نادیده می‌انگارند. مثال:

ارتباط زبانی ناکارآمد: «خیلی احمقی!»

ارتباط زبانی کارآمد: «تو آدم باهوشی هستی، اما کاری را که امروز صبح کردی خیلی هوشمندانه نبود.»



ارتباط زبانی ناکارآمد: «هیچوقت ظرفها را نمی‌شویی. تنبل!»

ارتباط زبانی کارآمد: «به نظرم این هفته ظرفها را نشستی.»

ارتباط زبانی ناکارآمد: «تو دانش‌آموز ضعیفی هستی!»

ارتباط زبانی کارآمد: «دانش‌آموز خوبی هستی و در آخرین امتحان نمره "C" گرفتی.»

در دو مثال بالا، احتمالاً متوجه استفاده «و» به جای «اما» شده‌اید. «اما» یک نفی کننده است که اهمیت آنچه را که ابتدا گفته شده، کم می‌کند و معنای واقعی جمله را در قسمت بعدی سخن می‌رساند. (تو را به عنوان یک دوست دوست دارم، اما...) «بله، اما...» اغلب «نه» معنی می‌دهد. پس چنانچه قصد ندارید قسمت اول جمله‌تان نفی کننده باشد، از «و» به جای «اما» استفاده کنید. «و» یک ربط‌دهنده است که تأکید برابری بر هر دو قسمت جمله قبل و بعد می‌گذارد.

سخت‌گیری بر شخص و آسان‌گیری بر نتیجه به راحتی واکنشهای منفی را در فردی که احتمالاً گفته‌های شما را بیشتر شخصی قلمداد می‌کند، تحریک کرده و منجر به

قوانین حقوقی تکالیف انجمن و حقوق اعضا

مهدی قدسی نژاد
مدیر اداری - مالی

به دنبال مراجعه بعضی از اعضای انجمن و سؤالهایی در مورد ایجاد اشتغال و کاریابی، و همچنین ایجاد تعاونی مسکن، به استحضار اعضای محترم می‌رساند که به استناد ماده ۹ اساسنامه انجمن صرع ایران، اهداف و وظایف تعریف شده و مشخص انجمن صرع عبارتند از: تلاش در راستای پیشگیری از بیماری صرع، انتخاب مسیر صحیح درمانی مبتلایان، ارتقای سطح دانش و نگرش عمومی جامعه درباره صرع و حمایت از بیماران مصروع و همچنین تعامل و همکاری با سازمانها، مراکز علمی و پژوهشی از جمله آموزش و پرورش، شهرداری، مراکز دانشگاهی و رسانه‌ها به منظور تبادل اطلاعات و تجارب و آگاهی‌بخشی و اطلاع‌رسانی.

معذالک با توجه به ماده قانونی فوق انجمن نمی‌تواند خارج از چهارچوب اساسنامه فعالیت کند و در صورت لزوم باید از مراجع قانونی مجوزهای لازم را دریافت کند.

بدیهی است اعضای هیئت مدیره و مدیرعامل انجمن ضمن تدوین و تصویب عملی نمودن خدمات و فعالیتی مفرح در اساسنامه، به وسیله عوامل اجرایی و کارکنان، تمام تلاش و هم و غم خود را مصروف رفع نیازها و دغدغه اعضای محترم می‌کند و در راستای رضایت‌مندی و ارائه خدمات درمانی روانشناختی و رفاهی تلاش و پی‌گیری می‌کند.

زمزمه بهار

خشیار معتمدی

بهار در راه است
زمزمه‌اش به گوش می‌رسد
بهار فصل خوش نسیم و عطر آگین
بهار فصل پر تلاوت و رنگارنگ
تا که بهار می‌رسد
فصل نشاط می‌رسد
تا که بهار می‌رسد
عطر بهار می‌رسد
بهار از راه رسید
شادی و نشاط آفرید

قلب پاک

سید یوسف قدسی

یک قلب سفید
خداوند در این قلب دید
این قلب پاک
دارد خورشید تابناک
این قلب درخشان
همیشه هست خندان
این قلب رنگین کمان
نگاه می‌کند به آسمان
انتظار می‌کشد برای سرنوشت
خداوند مرا برد در بهشت

بهار

فاطمه خادمی

یا صاحب الزمان (عج)

فاطمه حقی

بی تو صحرای دلم غمگین است
با تو صحرای دلم نگین است
بی تو صفایی ندارد این دل من
با تو سرابی ندارد این دل من
لحظه عمر گذشت ای گوهر هستی من
چه خوشدل که یک لحظه بینم تو را
بی تو باغ شعرهایم بی گل است
نشسته در فراق بلبل است
ای که وصف عشق نابت مشکل است
بی تو این دریای غم بی ساحل است
بال و پرم شکست ای آسمان
بی قرارم مست، مستم ای آسمان
ای تو آب، ای تو آیینهام
ای تو یار، همدم دیرینه‌ام
گرچه بی تو من غریب و خسته‌ام
عهد با تو تا قیامت بسته‌ام

ابرهای بارانی

فاطمه فرج‌زاده

آی ابرهای بارانی با شمایم، بروید
بروید و یادگاری که به گونه‌هایم عطا نموده‌اید
بگذارید و بروید
مجال دهید تا این یادگار زیر سایه چشمانم کمی سُر
بخورد
من آتشی پرشور در سینه دارم
این قطره‌ها را هوایی خواهد کرد این آتش
و به شما باز می‌گردد
پس بگذارید و بروید

بهار آمد
با ساز و آواز
بهار آمد
پر از نشاط، با دل‌های شاد
بهار که گل‌باران
بهار که گلستان
بهار که زنده بشه
درخت و گل
بهار که سبز می‌شه ریشه و بُن
بهار که رشد می‌کنه درخت و گل
بهار سبز با سبزه‌زار
بهار که پرنده و پرستوهاش هوایی‌اند
بهار که چلچله‌ها به هر درخت سر می‌زنند
برای هم پر می‌زنند
لطف خدا را ببین
شکر خدا را می‌کنند
رنگین کمان می‌بینن
یاد خدا را می‌کنند
خدای ما مهربونه خدای ما هم زیبونه
راز دل بنده‌هاشو خوب می‌دونه
به ما داده عقل و شعور
به ما داده سلامتی
سلامتی یک نعمته
یک نعمت پر حکمته
به هر دری در می‌زنیم
به هر دری سر می‌زنیم
شور و نشاط تو دل ما
پر می‌زنه، به هر دری سر می‌زنه

سکوت بهتر از تلاطم است

مهدخت فیروزنژاد

دنیا را امروز بلورین می‌بینم، قصد داشتم هنگامی که با کلام متوجه نشدی با پرتاب یک سنگ متوجهات کنم، اما دیدم راهیست میان دنیای من تا دنیای تو، اگر سنگ درون دستم را حتی از بلندی رها کنم ابتدای دنیای شیشه‌ای و بلورین خود را شکسته‌ام و سپس امواج صدای دنیای من که در حال ریزش است تو را متوجه می‌کند، آنگاه شاید ناراحت شوی، شاید هم نه. پس گفتم ارزش ندارد دنیای خود را بشکنم که شاید تو مرا در حال تخریب شدن دیدی، شاید هم نه. کسی چه می‌داند؟!

روز بارانی

رزامین هاشمی

دخترک چند روزی بود که سردرد شدید داشت. به بیمارستان رفت و وقت دکتر اعصاب گرفت و دکتر دختر را پذیرفت. از او پرسید: چند روز است سردرد داری؟ دختر گفت: یک هفته. بعد پزشک برای او نوار مغزی و آزمایش نوشت و دختر تمام آزمایشها را انجام داد. دکتر در جواب گفت: شما بیماری صرع دارید ولی قابل درمان است. سپس نسخه‌ای برای دختر نوشت و گفت: این داروها را حتماً باید سر وقت بخوری. دختر از مطب دکتر بیرون آمد و سوار ماشین شد. وقتی به داروخانه رسید باران شروع به باریدن کرد. چترش را باز کرد تا خیس نشود. وقتی وارد داروخانه شد، خیلی شلوع بود، دفترچه بیمه‌اش را به پذیرش داد، روی صندلی نشست، چند دقیقه نگذشته بود که صدایش کردند: «خانم میرزایی». پشت پنجره داروهایش را گرفت، در را باز کرد و از داروخانه خارج شد. دیگر باران بند آمده بود و رنگین کمان نقش بسته بود با خود گفت: چه هوای دلپذیری! به خانه برگشت و در دل آرزو کرد ای کاش هیچ انسانی بیمار نبود. عزمش را جزم کرد تا بر ناامیدی غلبه کند و به جای فکر کردن به بیماریش، به تقویت تواناییهایش بپردازد.



متشکرم یعنی: «این کاری است که تو کردی، این احساسی است که من دارم، این نیاز من است که متحقق شد.» انجمن صرع ایران از عزیزی که هر یک به نوعی از این مرکز حمایت کرده‌اند، در جدول زیر به ترتیب حروف الفبا، تشکر می‌کند.

دوست عزیز قدردانم از تو	برای این کاری که کردی	نیاز ما که متحقق شد
خانم دکتر احمد بگی	کمک به درمان و وام قرض‌الحسنه	حمایت و مشارکت با انجمن
آقای ادیب زاده	اهدای اجناس	حمایت از انجمن
آقای اسدزاده	اهدای اجناس	حمایت از انجمن
خانم اصدق و گروه دستان گویا	اجرای ترانه	مشارکت با انجمن
آقای دکتر پارسا	مدرس جلسه آموزشی	مشارکت با انجمن
خانم پورپروین	اهدای اجناس	حمایت از انجمن
خانم چمانی	مدرس جلسه آموزشی	مشارکت با انجمن
آقای حجازی (رئیس فرهنگسرای اندیشه)	در اختیار گذاشتن سالن فرهنگسرا	حمایت و مشارکت با انجمن
آقای دکتر حسامی	مدرس جلسه آموزشی	مشارکت با انجمن
آقای رجایی	چاپ رایگان آگهی و مطلب در روزنامه همشهری	حمایت و مشارکت با انجمن
آقای زندی	اجرای ترانه	حمایت و مشارکت با انجمن
آقای سلیمی	در اختیار گذاشتن یک دستگاه آمبولانس	مشارکت با انجمن
خانم سیاهکلاهان	مدرس آموزشی	مشارکت با انجمن
خانم صادقیان	اجرای برنامه روز ملی	حمایت و مشارکت با انجمن
آقای صفار	پوشش خبری گردهمایی استان البرز	حمایت و مشارکت با انجمن
آقای عبدالملکی	اهدای اجناس	حمایت از انجمن
آقای عدالت‌پژوه	اهدای اجناس	حمایت از انجمن
آقای عسارزادگان	مدرس جلسه آموزشی	مشارکت با انجمن
خانم قدرتی (مدیر عامل شرکت قافلانکوه)	اهدای محصولات برای پذیرایی مراسم و مددجویان	حمایت از انجمن
آقای قریشی	سرپرستی و اجرای تنبور	حمایت و مشارکت با انجمن
آقای کسایی	چاپ رایگان بنرها	حمایت از انجمن
آقای محمدی	مدرس جلسه آموزشی	مشارکت با انجمن
مدیر عامل شرکت قهوه پندار	اهدای محصولات برای پذیرایی مراسم	حمایت از انجمن
آقای مروت (مدیر عامل شرکت نان‌آوران)	اهدای محصولات برای پذیرایی مراسم	حمایت از انجمن
آقای مهر آوری	اهدای اجناس	حمایت از انجمن
آقای نورایی	اهدای اجناس و جمع‌آوری قلک	حمایت و مشارکت با انجمن
آقای دکتر هاشمی فشارکی	مدرس جلسه آموزشی	مشارکت با انجمن

به یاد عزیزان سفر کرده

دیر زمانیست که فقط خدا می‌داند چگونه داغ دوری عزیزانمان را به نظاره می‌نشینیم. سالی گذشت و هر از گاهی غمی سنگین بر دل‌هایمان نشست و اشک و آهی از دل‌هایمان برخاست از غم فراق دوستانی که وجودشان برایمان عزیز بود و گرامی.

اما چاره چیست جز همدردی با خانواده‌های این سفر کرده‌ها؟ بهاری دیگر از راه می‌رسد و از بهار گذشته تا بهار نو، دوستان عزیزمان «غزل ابوالفتحی، مونا امام‌جمعه‌زاده، آرزو تاجیک، شمسی تماسخو، زینب عسگری، مصطفی اکبری و حمیدرضا بیات» کوچ رحلت برگزیدند و به دیار باقی شتافتند. بر آنیم تا غم از دست دادن این عزیزان را دگر بار به خانواده‌هایشان تسلیت گوئیم و از ایزد منان می‌خواهیم در این بهار نو صبر و تحمل این جدایی را به ایشان عطا نماید. «آمین یا رب العالمین»

۱۹ آرم برای ۴۲۰۰ عضو

نشد و اتفاقاً همسو با استدلال انجمن، تعداد ۲۲۲ نفر برای دریافت آرم درخواست کتبی دادند و دوباره قصه پر غصه قضاوت برای واحد مددکاری مطرح شد.

«مریم حسینی» مددکار انجمن می‌گوید: «با اینکه امتیاز همه افراد را بر اساس معیارها و ضوابط تعریف شده اعمال می‌کنم و اختصاص آرم را به افراد بارها و بارها با همفکری همکارانم بررسی می‌کنم و تازه تصمیم نهایی را به عهده معاونت رفاهی-مددکاری می‌گذارم، اما فقط خدا می‌داند که این کار چه بار سنگینی است بر شانه‌هایم.

همواره در دل از خدا می‌خواهم در حق کسی کوتاهی نشود و نیازی نادیده گرفته نشود.»

مددکار انجمن اضافه می‌کند: «هر سال وقتی خیلی خسته می‌شوم، به همکارانم اعلام می‌کنم که از سال آینده این کار را به شخص دیگری واگذار می‌کنم، اما باز هم این مسئولیت را به عهده می‌گیرم چون معتقدم این تسهیلات مربوط به معاونت رفاهی-مددکاری است و مددکار بهتر از هر کسی با مشکلات بیماران آشناست.»

انجمن صرع که نخستین بار از سال ۱۳۸۶ موفق به دریافت سهمیه آرم طرح ترافیک برای اعضای خود شده است، هر ساله با توجه به افزایش تعداد اعضای خود، علیرغم مکاتبه و مذاکره‌های پی در پی با مسئولان سازمان طرح و ترافیک، موفق به افزایش تعداد این سهمیه نشده است. امسال هم همچون سالهای گذشته آرمهای طرح ترافیک به افراد واجد شرایط اختصاص داده شد، اما هنوز صدای تلفنها حاکی از درخواست آرم طرح ترافیک و حتی اعتراض و شکایت از اینکه «چرا به من آرم تعلق نگرفته است؟» به صدا در می‌آید.



از صبح که وارد انجمن می‌شوی تا زمانی که ساعت اداری به پایان می‌رسد، صدای زنگ تلفن از گوشه و کنار انجمن به گوش می‌رسد، اما صدای زنگ تلفن اتاق مددکاری امان نمی‌دهد.

از اوایل سال تلفنهای درخواست کنندگان آرم طرح ترافیک هم به سایر تلفنها اضافه می‌شود و این درخواستها ادامه می‌یابد تا نیمه دوم سال که از متقاضیان برای تکمیل فرم درخواست آرم دعوت می‌شود. تازه اول ماجراست، هرکس که فرم را تکمیل می‌کند امیدوار است که آرم دریافت کند. اما واقعیت این است

که سازمان طرح ترافیک برای اعضای ۴۲۰۰ نفری انجمن فقط ۱۷ آرم دولتی و دو آرم غیر دولتی اختصاص می‌دهد. حالا مددکار می‌ماند و درخواستهای انبوه با استدلالهای مختلف برای دریافت آرم.

سال گذشته انجمن با ارسال پیامک از اعضای متقاضی دعوت کرد تا درخواست خود را به واحد مددکاری تحویل دهند و همانطور که تصور می‌شد، تعداد درخواستها نسبت به سالهای گذشته چند برابر شد. گویا اعضا تصور کردند که هر کس متقاضی است، می‌تواند آرم بگیرد. اما در حقیقت این تصمیم برای اجرای عدالت بین اعضا گرفته شده بود. این اتفاق منجر شد تا واحد مددکاری تصمیم بگیرد بر اساس معیارهای خاصی، تقاضاها را رتبه‌بندی کند و یک امتیاز منفی به افرادی که قبلاً از آرم استفاده کرده‌اند بدهد، تا این آرمها به افرادی که نیازمندتر از بقیه هستند و تا به حال از این امکان استفاده نکرده‌اند، تعلق بگیرد و از روش قرعه‌کشی استفاده نشود.

امسال با این استدلال که افراد متقاضی آرم، خودشان برای ارائه درخواست اقدام می‌کنند، پیامکی به اعضا ارسال

در پی درخواست آموزش و پرورش:

باران آموزش از زمین انجمن صرع به آسمان معلمان بارید



انجمن صرع ایران به دعوت آموزش و پرورش در تاریخهای ۱۷ و ۱۸ دی در سالن منطقه ۳ این اداره، به آموزش معلمان، در مورد صرع در کودکان پرداخت.

در این همایش دو روزه که با موضوع بیماریهای خاص (صرع، سرطان) برگزار شد، دو گروه ۳۰۰ نفره از مراقبان بهداشتی مدرسه های منطقه ۱ تا ۱۰ آموزش و پرورش حضور داشتند.



«فاطمه جوادی» کارشناس مسئول واحد آموزش انجمن صرع ضمن اشاره به اهمیت آموزش در مورد صرع به تمامی اقشار جامعه اعلام کرد: «از آنجایی که معلمان نقش مهمی در برخورد با کودک مبتلا به صرع و آموزش نحوه برخورد صحیح همکلاسیها با این کودکان دارند، آموزش اصولی صرع در کودکان و آشنایی با نیازهای اساسی آنها به معلمان، در دستور کار انجمن صرع قرار دارد.»

در این برنامه روز نخست «دکتر محبوبه پارسا» متخصص مغز و اعصاب در مورد آشنایی با صرع و انواع آن و سپس «رضا محمدی» روانشناس بالینی در مورد سهم مراقبان بهداشت در ارتقا سطح آگاهی و نگرش معلمان مدارس و خانواده دانش آموزان مبتلا و همکلاسیها و نیز بهداشت روانی کودک مبتلا به صرع، برای گروه اول سخنرانی کردند. اما در روز دوم که «دکتر امید حسامی» متخصص مغز و اعصاب و «مرجان چمانی» روانشناس بالینی، سخنرانی مباحث روز اول را برای گروه دوم تکرار کردند، پرسشنامه های پیش آزمون طرح بررسی سطح آگاهی و نگرش معلمان در مورد صرع، قبل از سخنرانی اول به مدت پانزده دقیقه و پرسشنامه های پس آزمون این طرح بعد از سخنرانی دوم به مدت بیست دقیقه به وسیله معلمان تکمیل شد.

جلسه های آموزشی برای معلمان در گذشته نیز با همکاری اداره آموزش و پرورش برگزار شده است. به عنوان مثال همایش صرع و مدرسه در سال ۱۳۸۸ با حضور معلمان و اعضای انجمن صرع به دبیری «دکتر غلامرضا زمانی» فوق تخصص مغز و اعصاب اطفال با همکاری اداره بهداشت و سلامت آموزش و پرورش شهر تهران در سالن غدیر وزارت کشور برگزار شد. توزیع مجله، بروشور و کتابهای آموزشی صرع در سطح مدارس از دیگر فعالیتهای انجمن در راستای آموزش به قشر فرهنگی کشور بوده است.

رویای روز روشنگری

■ حمایت هنرمندان از جامعه مبتلایان به صرع

جشن بزرگداشت روز ملی صرع با شعار «روز روشنگری و بیداری برای صرع» روز پنجشنبه پنجم بهمن در فرهنگسرای اندیشه برگزار شد.

انجمن صرع ایران به عنوان تنها حامی مبتلایان به صرع، از هشت سال پیش تا کنون سعی کرده است روز اول بهمن را به مناسبت تأسیس انجمن به عنوان روز ملی صرع در تقویم رسمی کشور به ثبت برساند اما این رویا هنوز تا واقعیت فاصله دارد.

«مریم نظری» مسئول اجرایی مراسم روز ملی صرع، ضمن تشکر از حضور هنرمندان و استقبال اعضای انجمن از این جشن، گفت: «با توجه به تلاش هشت ساله انجمن برای ثبت این روز، امیدوارم مسئولان با عنایت بیشتری با این نیاز برحق مبتلایان به صرع کشور موافقت کنند.»

تعدادی از هنرمندان از جمله «ژاله صادقیان» با اجرای این برنامه و «بهزاد فراهانی» و «محمد رضا نوروزی» با حضور و سخنرانی در این برنامه، از جامعه مبتلایان به صرع حمایت کردند.

در این مراسم که از ساعت ۱۰ تا ۱۲ صبح با حضور ۴۵۰ نفر مهمان برگزار شد، ابتدا رئیس هیئت مدیره انجمن «دکتر کورش قره‌گزلی» در مورد اهمیت روز ملی صرع سخنرانی کرد و سپس «کیوان یادگاری» خواننده عضو انجمن به همراه «سهیل پیرایش‌فر» نوازنده عضو، به اجرای موسیقی زنده پرداختند.

معرفی پنج نفر مصروع موفق، از دیگر برنامه‌های این جشن بود و در ادامه گروه موسیقی «دستان گویا» و سپس خواننده پاپ «شهرام زندی» برنامه موسیقی اجرا کردند.



قرائت داستانی که «فاطمه عباسی» مسئول روابط عمومی انجمن نوشته بود و سرانجام سخنرانی مدیر عامل انجمن «دکتر حمیده مصطفایی» برای قدردانی از حضور هنرمندان و اعضا، پایان بخش این جشن بود. برنامه‌های جانبی این برنامه شامل عرضه صنایع هنری مبتلایان به صرع و انجام گریم کودکان به وسیله «رضا خیرخواه» بود.

انجمن صرع ایران که از سال ۱۳۸۳، با توجه به پیشنهاد سازمان بهداشت جهانی به همه کشورهای، ثبت این روز را با پیگیری از طریق مجلس شورای اسلامی، کمیسیون و وزیر بهداشت مجلس، کمیسیون نامگذاری و سایر سازمانهای مربوطه پیگیری کرده است، با برگزاری برنامه‌های مختلف به بهانه روز ملی صرع در طول این چند سال، اصرار خود را بر تثبیت این روز نشان داده است.

گفت و گویی درباره جراحی برای صرع



شعبه توحید انجمن صرع، پنجشنبه ۲۶ بهمن میزبان جلسه آموزشی «صرع و جراحی» بود.

این جلسه که با هدف ارتقای سطح آگاهی اعضای انجمن برگزار شد، با سخنرانی «دکتر سهراب هاشمی فشارکی» متخصص مغز و اعصاب و با حضور ۴۵ نفر از اعضا از ساعت ۱۰ الی ۱۳ برگزار شد.

دکتر هاشمی ضمن اشاره به این که تمام تلاش پزشکان، معطوف به اصلاح انتظارات درمانی بیماران است، گفت: «سؤالهای بیماران نشان‌دهنده تمایل آنها به رسیدن به یک درمان قطعی است اما کل ماجرا این است که پزشکان زمانی به دنبال جراحی می‌روند که درمان دارویی نا امید کننده باشد.»

این متخصص مغز و اعصاب افزود: «انتخاب اولین داروی ضد صرع بسیار مهم است، زیرا در صورتی که صحیح انتخاب شود ۴۷ درصد احتمال بهبودی را در بیمار ایجاد می‌کند اما احتمال تأثیر داروی دوم ۱۴ درصد و داروی سوم چهار درصد خواهد بود.»

وی با ذکر این نکته که صرع اسکروز ناحیه میانی لوب تمپورال از موارد استثنایی است که درمان جراحی برای آن بسیار مناسب و کم عارضه است، گفت: «پزشکان نباید مدت زیادی را صرف نتیجه دارو کنند و باید سریعتر بیمار را به جراح مغز و اعصاب معرفی کنند اما این تصور که جراحی موجب قطع دارو می‌شود، اشتباه بوده و فقط تعداد کمی از افراد پس از جراحی می‌توانند دارو را قطع کنند ولی جراحی می‌تواند بیمار را از حمله‌های سرکشی که در گذشته داشته رهایی دهد.»

سخنران این جلسه به وسیله اسلاید به معرفی انواع صرعه‌های کاندید جراحی پرداخت و سپس درباره شرایط انتخاب مبتلایان به صرع برای جراحی توضیح داد.

در پایان این جلسه، شرکت‌کنندگان پاسخ سؤالهای خود را از سخنران دریافت کردند.

آموزش صرع به کارمندان شرکت ارتباطات



انجمن صرع ایران به درخواست شرکت ارتباطات زیرساخت، جلسه آموزشی صرع و P.T.S.D (صرع در جانبازان) را برای کارمندان این شرکت در تاریخ ۱۷ بهمن ماه برگزار کرد.

در این جلسه آموزشی که از ساعت ۱۱ تا ۱۲ برگزار شد، «دکتر حسین دلاور کسمائی» معاون آموزشی انجمن صرع، علاوه بر بحث درباره P.T.S.D به آموزش در مورد آشنایی با صرع، کمکهای اولیه هنگام تشنج، درمان صرع و نقش ورزش در درمان صرع پرداخت و از بروشورها به عنوان وسایل کمک آموزشی استفاده شد.

مخاطبان این جلسه آموزشی ۱۲۰ نفر از کارمندان وزارت فن آوری اطلاعات از بخش شرکت ارتباطات زیرساخت بودند که به این جلسه دعوت شده بودند.

دکتر حسین دلاور کسمائی، ضمن ابراز خرسندی از برگزاری جلسات آموزشی صرع در سطح جامعه، گفت: «یکی از مهمترین اهداف انجمن صرع، افزایش آگاهی و دانش عموم جامعه در مورد صرع است که خوشبختانه این مهم در سال جاری نسبت به سالهای گذشته بیشتر مورد توجه قرار گرفته است.»

وی با اشاره به نقش و اهمیت ورزش در درمان صرع، انجام تمرینهای مرتب و سبک روزانه را برای تقویت روحیه و کاهش استرس که تأثیر مستقیم در کاهش بروز تشنجهای دارند، به مبتلایان به صرع توصیه کرد. انجمن صرع در گذشته نیز با ارسال بروشورهای آموزشی، فصلنامه «صرع و سلامتی» و نیز کتابهای مختلف در مورد صرع، به آموزش غیر مستقیم در مورد این بیماری به کارکنان شرکت ارتباطات پرداخته است.

حضور انجمن صرع در همایش «صرع کودکان»



انجمن صرع ایران در همایش یک روزه «تشخیص و درمان صرع در کودکان»، روز پنجشنبه ۲۶ بهمن از ساعت ۸ تا ۱۴/۳۰ در تالار دکتر محمد قریب در مرکز طبی کودکان شرکت کرد. در این همایش که با هدف ارتقای سطح دانش پزشکان در مورد بیماری صرع در کودکان با موضوعات اختصاصی تشخیص، درمان، داروهای جدید، اندیکاسیون و ارزش نوار مغزی و... برگزار شد، فوق تخصصهای مغز و اعصاب اطفال به بحث و بررسی وجوه مختلف صرع پرداختند و یک جلسه پرسش و پاسخ در مورد روشهای تشخیصی صرع در کودکان برگزار شد.

«دکتر غلامرضا زمانی» و «دکتر زرین کیهانی دوست» از اعضای هیئت مدیره انجمن صرع نیز در این همایش در مورد روشهای تشخیصی و درمان صرع در کودکان سخنرانی داشتند. دکتر غلامرضا زمانی ضمن اشاره به نتیجه مطلوب این برنامه علمی، گفت: «این برنامه با تلاش «دکتر محمود رضا اشرفی» برای تبادل آخرین دستاوردها و اطلاعات علمی جدید در مورد صرع در کودکان برگزار شده است.»

شرکت کنندگان در این همایش متخصصان و دستیاران کودک، فوق متخصصان و دستیاران مغز و اعصاب کودکان بودند که پس از شرکت در این برنامه امتیاز بازآموزی دریافت کردند. دستاوردهای انجمن صرع، اطلاع رسانی در مورد انجمن و آموزش در مورد صرع به وسیله ارائه کتابها و فصلنامه «صرع و سلامتی» بود.

نخستین دیدار در البرز با شعار:

تنها نمان با صرع

نخستین گردهمایی انجمن صرع ایران در استان البرز برای اعضای ساکن این استان، با شعار «تنها نمان با صرع» روز پنجشنبه ۱۰ اسفند از ساعت ۱۰/۳۰ الی ۱۳ در فرهنگسرای کوثر برگزار شد.

«فاطمه عباسی»، کارشناس مسئول واحد روابط عمومی انجمن صرع ضمن اشاره به اینکه این مراسم به پیشنهاد یکی از اعضای استان البرز «علی اصغر غفارپور» برگزار شد، گفت: «این برنامه با هدف تمرکززدایی از پایتخت و دسترسی بهتر اعضای ساکن استان البرز به آموزش در مورد صرع و همچنین آشنایی اعضای ساکن در این استان با یکدیگر برای ایجاد سنگ بنای راهاندازی دفتر نمایندگی برگزار شد.»

«فاطمه عباسی» ضمن تشکر از پوشش خبری این برنامه به وسیله صدا و سیما استان البرز و استقرار آمبولانس مرکز فوریتها و حوادث غیر مترقبه این استان، افزود: «این برنامه فرصت مناسبی برای اطلاع‌رسانی در مورد انجمن صرع و بیماریابی در استان البرز بود که رضایت شرکت کنندگان را به دلیل نزدیکی محل برنامه به دنبال داشت.»

اجرای افتخاری این مراسم را هنرمند صدا و سیما «محمد رضا نوروزی» به عهده داشت که با سخنرانی «دکتر حمیده مصطفایی» مدیر عامل انجمن در مورد «مدیریت صرع و ارتقا کیفیت زندگی همراه با آن» آغاز شد و سپس «شهرام زندی» به اجرای موسیقی زنده پرداخت.

دومین سخنرانی با موضوع «حفظ محیط زیست و اهمیت آن» بود که به وسیله «مهین زندیه» فعال محیط زیست، انجام شد و پایان بخش این برنامه، هنرنمایی گروه تنبور به سرپرستی «افشین قریشی» برای ۷۰ نفر شرکت کننده این گردهمایی بود.



پایان دوره مقدماتی آموزش بافتنی



دوره مقدماتی کلاس آموزش بافتنی برای اعضای انجمن که در شعبه میدان توحید برگزار شده بود، پایان یافت.

این دوره آموزشی که ابتدا با یک جلسه در هفته آغاز شده بود، به دلیل تقاضای شرکت کنندگان به دو روز در هفته رسید و سپس در روزهای یکشنبه و چهارشنبه از ساعت ۱۴ الی ۱۵/۳۰ به مدت ده جلسه برگزار شد.

مدرس این کلاس «پروین سیاه کلاهان» بود که دارای مهارت‌های هنری بسیاری از جمله قالیبافی، گلیم‌بافی، خیاطی، گلدوزی، گل‌سازی، ویترا و معرق است.

«پروین سیاه کلاهان» ضمن اشاره به انگیزه بالای خود

برای آموزش مبتلایان به صرع، به دلیل اینکه خودش هم بیمار پیوند کلیوی است، می‌گوید: «در این دوره آموزشی ده نوع بافت آموزش داده شده است و هنرجویان بافتهایی از قبیل پلیور، تاپ، لباس کودک، کفشهای رو فرشی، جوراب پاشنه پنجه‌دار و شال انجام داده‌اند.»

مدرس بافتنی افزود: «شوق هنرجویانم برای یادگیری من را به آموزش مؤثرتر تشویق می‌کند، طوری که برای پاسخگویی به سؤالهایشان در ساعت خارج از کلاس هم اعلام آمادگی کرده‌ام.»

آموزش‌های هنری از جمله عروسک‌سازی، گل‌سازی، طراحی، خطاطی، نقاشی و سفالگری در گذشته برای اعضای انجمن صرع در رده‌های سنی مختلف برگزار شده بود که در آینده نیز در برنامه آموزشی جایگاه خود را حفظ خواهد کرد.

پیش به سوی قهرمانه

جشنواره ورزشی "بازی شادی تماشا"

روزی پر از هیجان، شور و نشاط
در کنار ورزشکاران و هنرمندان مشهور

در این جشنواره به اعضای ورزشکاری که سابقه خود را تا ۲۰ فروردین ۹۲ به دفتر انجمن صرع ارسال کنند، جایزه اهدا خواهد شد. ارائه نظرها و پیشنهادهای شما، ما را در اجرای بهتر برنامه یاری خواهد کرد.

منتظر دیدار شما و خانواده، در این جشن ورزشی هستیم.

همین الان گوشی را بردارید و با ما تماس بگیرید. ۸۸۴۶۳۲۷۲-۳



آموزش به مادران کودکان مبتلا به صرع لاله پور غلامی

مقدمه:

صرع شایعترین اختلال مزمن سیستم عصبی است. در هر سنی ممکن است اتفاق بیفتد و در حدود ۷۵ درصد موارد قبل از ۲۰ سالگی بروز می‌کند که بر مراحل رشد و تکامل کودک اثر می‌گذارد. میزان شیوع آن ۴ تا ۱۰ نفر در هر هزار نفر برآورد شده است. مادران کودکان مصروع به دلیل نیاز فرزندشان به درمانهای دارویی، برنامه غذایی خاص، و کسب توانایی لازم در سازگاری با وضعیت موجود نیازمند آموزش ویژه هستند. آموزش ابزار مناسب برای افزایش سطح آگاهی مددجویان است، در عین حال بررسیها نشان داده که کمبود آگاهی و دانش ناکافی دربارهٔ مراقبت از خود باعث بروز مشکلات گوناگونی شده و سرانجام منجر به عوارض مختلف و حتی مرگ و میر خواهد شد.

بحث: علی‌رغم گسترش داروهای ضدصرع، کماکان حدود ۳۰ درصد از مددجویان مبتلا به صرع به پروتکلهای رایج درمانی پاسخ ن داده و دچار حمله‌های مکرر صرع می‌شوند و از آنجایی که صدمه‌های ناشی از حمله‌های صرع گاهی جبران‌ناپذیر است، لذا تحقیقات نشان داده مرگهای ناشی از حوادث متعاقب تشنج رو به افزایش است. به نظر می‌رسد میزان شناخت و آگاهی مادران نسبت به این بیماری یکی از عواملی است که بر پیشگیری از صدمه‌ها و بهبود کیفیت زندگی کودکان مصروع مؤثر است. هانایی (۱۹۹۶) در ژاپن کیفیت زندگی کودکان مبتلا به صرع و ارتباط آن را با میزان آگاهی مادرانشان از این بیماری مورد بررسی قرار داد و نتیجه گرفت: اولاً کیفیت زندگی ایشان در سطح متوسط است و ثانیاً هر چه آگاهی مادران بیشتر می‌شود کیفیت زندگی فرزندان نیز افزایش می‌یابد. یافته‌های تحقیقات مبین آن است که بین واکنش مادران و شناخت ایشان در مورد بیماری صرع و نیز بین واکنش مادران و کیفیت زندگی فرزند مبتلا، ارتباط معنی‌داری وجود دارد. در تحقیق مجید حسن‌زاده و همکاران در زمینه میزان آگاهی والدین در زمینه تشنج ۳۲ درصد از والدین آموزشهای لازم در زمان تشنج را دیده بودند و نتایج نشان داد والدینی که در برنامه آموزشی شرکت کرده بودند پیشرفت قابل ملاحظه‌ای در حفاظت از فرزند مصروع خود داشتند. لذا آموزش مادران با توجه به سطح فرهنگی و ویژگیهای شخصیتی مادران در زمینه ماهیت بیماری، علل، علائم و نشانه‌ها، روشهای درمانی، کمکهای اولیه در هنگام تشنج شامل حفظ راه هوایی، پیشگیری از آسیب‌راسیون و صدمات بدنی (۸ مورد)، فراهم نمودن محیط امن در خانه استفاده از کفپوشهای نرم، نرده کنار تخت، وسایل گرمایشی با حرارت غیرمستقیم (۱۰ مورد)، محیط امن در مدرسه، اطلاع‌رسانی به معلم، استفاده از صندلیهای حفاظدار، استفاده از وسایل حفاظتی هنگام ورزش (۵ مورد)، پیشگیری از استرس و آرام‌سازی با استفاده از روشهای تن‌آرامی، رعایت نکات ایمنی در حمام (۶ مورد)، تغذیه صحیح و استفاده صحیح از داروها می‌تواند آنان را در سازگاری بهتر با بیماری فرزند خویش و ارتقاء سطح زندگی کودکان مصروع کمک شایانی دهد.

نتیجه‌گیری:

آموزش موجب افزایش سطح آگاهی، نگرش، و عملکرد مادران و در نهایت کاهش مشکلات و بهبود کیفیت زندگی کودکان مبتلا به صرع شده تا زمانی که مادر بتواند صلاحیت مراقبت بهتر از فرزند خود را پیدا نماید.

پیشنهاد:

بنابراین ارائه برنامه‌های آموزشی از طریق رسانه‌های جمعی، آموزش چهره به چهره، آموزش گروهی برای مادران می‌تواند باعث سازگاری بیشتر مادران با بیماری فرزند خویش، بالا بردن کیفیت زندگی و در نهایت پیشگیری از تشنج و کنترل خطرات ناشی از تشنج در کودکان شود.

استاتوس اپیلتیکوس و مراقبتهای پرستاری زهرالسادات حجازی

مقدمه:

صرع از بیماریهای شایع نورولوژیک است که در اثر حملههای تشنجی و عدم درمان و پیگیری به موقع می تواند به نوع استاتوس تبدیل شود. استاتوس اپیلتیکوس تشنج منتشر مداوم بیش از ۵ دقیقه یا بیشتر از ۲ تشنج جداگانه یا عدم بهبود کامل هوشیاری است. با توجه به آمار بالای مرگ و میر ناشی از فاز استاتوس (۱۰ درصد) هدف، توقف هر چه سریعتر حملهها، جلوگیری از پیشرفت بیماری به این مرحله و نگهداری بیمار در وضعیت بدون تشنج است. بحث: استاتوس اپیلتیکوس یک اورژانس پزشکی آشنا در بخشهای اورژانس و ICU است. درمان تشنجهای طولانی مقاوم به درمان مشکلتر و با افزایش آسیب عصبی و مرگ و میر بیشتری همراه است.

اقدامات اولیه:

۱. باز بودن راه هوایی و استفاده از ایر وی (air way) در صورت لزوم
 ۲. اکسیژن رسانی مناسب و کافی
 ۳. انتوباسیون (Intubation) در صورت فقدان هوشیاری و پاسخدهی
 ۴. تزریق وریدی دیازپام، لورازپام یا فنی توئین به آرامی برای متوقف کردن سریعتر حملهها
 ۵. انتقال بیمار به بخش مراقبتهای ویژه ICU
 ۶. انفوزیون داخل وریدی فنوباریتال یا فنی توئین به عنوان خط دوم درمان
- عوارض احتمالی تشنج طولانی شامل اسیدوز لاکتیک، اختلالات الکترولیتی، رابدومیولیز و نارسایی کلیه، باید متعاقباً مدنظر قرار گیرند. پس از کنترل حاد تشنج، درمان علت زمینه ای برای حفظ کنترل درازمدت بیماری ضروری است.

تدابیر پرستاری:

۱. مانیتورینگ، بررسی و مراقبت مداوم از عملکرد قلبی و تنفسی (خطر بروز دپرسیون دیررس تنفسی و فشار خون ناشی از مصرف آرام بخشها و داروهای ضد تشنج)
۲. مراقبت دقیق و ثبت فعالیتهای تشنجی و واکنش بیمار
۳. ایجاد خط وریدی مناسب برای بیمار و مراقبت از آن
۴. آماده کردن ترالی کد و تیم درمان جهت CPR در صورت آپنه
۵. قرار دادن بیمار در وضعیت خوابیده به پهلو برای کمک به تخلیه ترشحات حلقی
۶. در دسترس بودن دستگاه ساکشن به دلیل خطر بروز آسپیراسیون
۷. اطمینان از وضعیت مناسب اکسیژن رسانی به بیمار
۸. حفاظت از بیمار در برابر آسیب دیدگی با اعمال اقدامات احتیاطی
۹. عدم تلاش برای کنترل و مهار حرکت بیمار همگام تشنج
۱۰. پایش مستمر EEG و فشار خون

نتیجه گیری:

آموزش به مددجو و خانواده وی در مورد نحوه مراقبت از خود، مصرف صحیح داروها و درمان به موقع تشنج می تواند از پیشرفت سیر بیماری فاز استاتوس پیشگیری نماید.

فرآیند پرستاری در مراقبت از بیماران مبتلا به صرع شبیم حداد

مقدمه:

صرع یک بیماری نورولوژیک مزمن است که در آن الگوی نورمال فعالیت نورونی مغز، آسیب دیده و حمله‌ها ناگهانی و تکرار شونده، رفتار غیرطبیعی و نامناسب، تشنج، اسپاسم عضلات، کاهش آگاهی و یا کاهش هوشیاری، روی می‌دهد. در سراسر جهان ۵۰ میلیون نفر مبتلا به صرع هستند که از این تعداد ۸۰۰ هزار نفر از آنها در ایران زندگی می‌کنند. بحث: صرع می‌تواند اختلالات زیادی در عملکرد و زندگی افراد به وجود آورد. پرستار به عنوان عضو مهم تیم درمان نقش کلیدی دارد، چرا که بیشترین زمان را بر بالین بیماران می‌گذراند، بنابراین با رعایت استانداردهای حرفه‌ای و علم و آگاهی بیشتر، به مراقبت از مددجو می‌پردازد. هدف از این مقاله چگونگی مراقبت از بیمار مصروع است. فرآیند پرستاری یک روش حل مشکل سیستماتیک است که به منظور رفع نیازهای بهداشتی و مراقبتی افراد به کار می‌رود و اجزای اصلی آن عبارتند از:

۱. بررسی Assessment

۲. تشخیصهای پرستاری Nursing diagnosis

۳. تدوین اهداف Objectives

۴. برنامه‌ریزی Planning و اجرا Intervention

۵. ارزشیابی Evaluation

Assessment: بررسی براساس تکمیل فرم مخصوص بیماران صرعی که شامل تمام مشخصات مددجو از جمله: سابقه تشنج، مصرف الکل، علامت اورا AURA، نوع رژیم غذایی، داروهای مصرفی و دوره حمله‌ها انجام می‌گیرد و سپس به بررسی اثرات صرع در زندگی مددجو، محدودیتها، برنامه‌های تفریحی بیمار، تحصیل، برخوردهای اجتماعی، شغل، رانندگی، ازدواج و همچنین مکانیسمهای تطابقی مورد استفاده می‌پردازد.

Nursing diagnosis

۱. کمبود آگاهی در رابطه با بیماری صرع و نحوه اداره آن، مشکلات احتمالی در رابطه با کار، ازدواج، اجتماع، تهیه دارو و نحوه مصرف آن.
 ۲. آسیب دیدگی متعاقب بروز تشنج.
 ۳. روشهای غیرمؤثر تطابقی در ارتباط با بروز استرسهای ناشی از صرع.
- Objectives:** کمک به درمان، کنترل بیماری، ارتقاء سطح سلامت و کیفیت زندگی مددجویان.

Planning & Intervention

۱. افزایش آگاهیهای بیمار به وسیله: الف) مصرف منظم و دقیق داروهای ضدصرع تجویز شده پزشک. ب) رعایت رژیم غذایی کتوژنیک همراه با ویتامین B۶ و D و داشتن خواب کافی. ج) انجام معاینات پزشکی دوره‌ای. د) همراه داشتن دستبند هشدار پزشکی یا کارت شناسایی نشان‌دهنده ابتلا به بیماری صرع. ه) اجتناب از عوامل تشدیدکننده بروز حمله از جمله: هیجان، استرس و اضطراب، عوامل تنش‌زای محیطی، یأس و نومیدی، تب، گرما، گرسنگی، خستگی، نورهای چشمک‌زن، الکل و نوشابه‌های الکلی، هیپوگلیسمی، عطرها و بوهای شدید و سروصدا.
۲. پیشگیری از بروز آسیب دیدگی در هنگام تشنج، مثلاً با قرار دادن چند بالش در اطراف سر هنگام بروز تشنج از ایجاد ضربه به سر جلوگیری شود. از رفتن به ارتفاعات و شنا به تنهایی پرهیز کند و....
۳. کمک به بهبود مکانیسمهای تطابقی و تشویق بیمار به مشاوره با روان پرستار، روانپزشک یا مددکار اجتماعی.

Evaluation

۱. ترس بیمار کاهش یافته، آگاهی و شناخت به بیماری صرع پیدا کرده است.
- الف) اهمیت مصرف به موقع دارو را می‌داند.
- ب) رژیم درمانی را رعایت نموده و خطرات ناشی از قطع دارو را می‌داند.
- ج) از عوامل یا موقعیتهایی که سبب بروز تشنج می‌شوند اجتناب می‌کند.
- د) خواب کافی داشته و با وعده‌های غذایی منظم از ایجاد هیپوگلیسمی پیشگیری می‌کند.
- ه) بیمار و خانواده می‌توانند مراقبت‌های لازم هنگام تشنج را انجام دهند.
۲. عدم بروز آسیب در هنگام تشنج.
۳. تطابق مؤثر فردی انجام شده.

نتیجه‌گیری:

پرستاران می‌توانند با پیروی از فرآیند پرستاری که یک الگوی استاندارد مراقبتی است، در پیشگیری، کمک به درمان و ارتقاء کیفیت زندگی مددجویان، نقش ارزنده‌ای داشته باشد.



رابطه بین مهارت‌های ارتباطی و هراس اجتماعی در افراد

مبتلا به صرع رزیتا حیدری

مقدمه:

صرع یکی از شایع‌ترین اختلالات عصبی در کودکان و نوجوانان است که نه تنها بر عملکرد فیزیکی بلکه بر عملکرد شناختی، اجتماعی، عاطفی و رفتاری نیز تأثیر می‌گذارد. نتایج نشان می‌دهد نوجوانان مبتلا به صرع، با مشکلات متعدد روانی-اجتماعی که خود زمینه‌ساز سیر اختلالات روانی می‌باشد، مواجه هستند. نتایج بررسی‌های محققان نشان می‌دهد که شیوع اختلالات روانی در کودکان مبتلا به صرع در مقایسه با کودکان سالم و یا کسانی که با بیماری‌های مزمن دیگر مبتلا هستند، بالاتر است. بنابراین، هدف از مطالعه حاضر بررسی ارتباط بین مهارت‌های ارتباطی و هراس اجتماعی در نوجوانان مبتلا به صرع است.

روش کار:

نمونه پژوهش که به روش نمونه‌گیری در دسترس از بیمارستان‌های شهر شیراز انتخاب شد، شامل ۴۰ نفر از نوجوانان مبتلا به صرع در فاصله سنی ۱۲ تا ۱۷ سال بود. برای اندازه‌گیری متغیرهای پژوهش از پرسشنامه مهارت‌های ارتباطی و مقیاس هراس اجتماعی استفاده شد.

یافته‌ها:

یافته‌ها حاکی از آن بود که بین مهارت‌های ارتباطی و هراس اجتماعی رابطه معنی‌داری وجود داشت. از میان عامل‌های مهارت‌های ارتباطی بینش نسبت به فرآیند ارتباط، کنترل عاطفی و ارتباط توأم با قاطعیت بیش‌بینی‌کننده هراس اجتماعی بود.

نتیجه‌گیری:

نتایج نشان داد که افراد مبتلا به صرع نوعی از کمبود مهارت‌های اجتماعی را دارا هستند. افرادی که فاقد مهارت‌های ارتباطی هستند، در یادگیری این گونه مهارت‌های ناتوان هستند و در نتیجه در موقعیتهایی که مستلزم ایجاد ارتباط است دچار اضطراب می‌شوند.

الف	ب	ج	د	
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵
				۶
				۷
				۸
				۹
				۱۰
				۱۱
				۱۲
				۱۳
				۱۴
				۱۵

نام:

نام خانوادگی:

آدرس:

تلفن:

سخن آشنا

مریم عباسی

دلم برای نوشتن مشقهای عید و تکلیفهای طولانی‌اش تنگ است. خطهای جا انداخته، خطهای نانوشته، نخواستنیهای تا صبح؛ از شوق لباس نو، کفش نو و عطر اسکناسهای تا نخورده. چه شادیهای ساده‌ای بودند، چه صادقانه، چه بی‌ریا! دلم برای بوی سبزه‌های تازه روئیده، نوار قرمز خوشرنج دورش، عطر یاس بنفش باغچه، ماهی قرمز کوچکی که دنیایش تنگی است که مدام به دورش می‌چرخد تنگ شده است!

ایرانیان بهار را موهبت بی‌مثال الهی می‌دانند و در جشن نوروز این موهبت را گرمی می‌دارند تا از آفریدگار و خالق یکتا سپاسگزاری کنند که حمد و ستایش تنها سزاوار اوست. سرسبزی و طراوت بهار یادآور روز رستاخیز است و فرصتی تا با خدای هستی‌بخش نجوا کنیم که ای دگرگون‌کننده سالها و حالها، حال ما را بهترین بگردان.

اینک آغاز سال ۱۳۹۲ هجری شمسی را به یکایک نیکوکاران و کارکنان ساعی انجمن صرع ایران صمیمانه تبریک و شادباش می‌گوییم و سالی سرشار از سلامتی و بهروزی همراه با توفیق روزافزون و سعادت را برای شما عزیزان و خانواده محترمتان از خداوند متعال خواستارم.



صرع را فراموش کن

شماره ۱۱، سال سوم ۱۳۹۱
پیوست فصلنامه «صرع و سلامتی»
«اجتماعی - فرهنگی - طنز»
صاحب امتیاز: انجمن صرع ایران
مدیر مسئول: مریم عباسی
سردبیر: رضوان سوهانی

همکاران این شماره:
ایوب انصاری - امیر جعفری - مرتضی داوودی
رویا سوهانی - مرجان عباسی - کیوان یادگاری

شماره پیامک: ۰۹۳۸۶۲۰۱۹۴۳
پایگاه الکترونیکی: rezvansohani.blogfa.com
پست الکترونیکی: mag.abbasi@gmail.com
rezvansohani@live.com

فهرست:

۱. سخن آشنا
۲. مصاحبه نوروزی
۳. زیر ذره بین
۴. مصاحبه
۵. کودکانه

مصاحبه نوروزی

مصاحبه: رویا سوهانی

۱. کدام یک از سینه‌های هفت سین را بیشتر دوست دارید؟ چرا؟
- آقای قدسی‌نژاد: سبزه، طراوت و شادابی.
- خانم نظری: سیب، احساس نشاط و سلامتی.
- خانم ساعی: سبزه، روح تازگی و طراوت.
- خانم فرخی: هفت نماد ارزشمند، تهذیب نفس، عشق، صفا و پاکی.
- مریم عباسی: سماق، با کباب می‌چسبه نه؟
- رضوان سوهانی: سبزه، سرسبزی (هفت سین بدون سبزه هفت سین نیست).
۲. در کودکی چه چیزی دوست داشتید عیدی بگیرید؟ الان چگونه؟
- آقای قدسی‌نژاد: پول، الان هم خوشحال می‌شوم از بزرگترها پول عیدی بگیرم.
- خانم نظری: پول، طلا.
- خانم ساعی: من همیشه هدیه را بیشتر از پول دوست دارم به خاطر هیجانش.
- خانم فرخی: من همیشه دوست داشتم اسکناس عیدی بگیرم و هر لحظه بشمارم.
- مریم عباسی: پول، دلار.
- رضوان سوهانی: اسباب بازی و عروسک، عطر و لباس.
۳. اولین نفر چه کسی است که به شما عیدی می‌دهد؟
- آقای قدسی‌نژاد: مادرم
- خانم نظری: همسرم و
- خانم ساعی: قبل از عید همسرم و بعد از تحویل سال پدر و مادرم
- خانم فرخی: پدرم
- مریم عباسی: پدرم
- رضوان سوهانی: پدرم
۴. آیا دید و بازدید عید را دوست دارید؟ بیشتر دوست دارید خانه چه کسی بروید؟
- آقای قدسی‌نژاد: بلی، همه‌ی آشنایان و اقوام.
- خانم نظری: خیلی، بهانه‌ای است تا تمام اقوام خودم و همسرم را ببینم.
- خانم ساعی: خیلی دوست دارم، آنقدر که اگر در نوروز قصد سفر داشته باشیم ناراحت می‌شوم، منزل همه‌ی اقوام به‌خصوص دایی‌هایم.
- خانم فرخی: عاشقش هستم، از نزدیکترین اقوام تا دورترین آنها، چون صفا و مهربانی را بیشتر از همیشه حس می‌کنم و موجب برآورده شدن نیاز دوست داشتن و دوست داشته شدن می‌شود.
- مریم عباسی: بلی، هر جایی که بیشتر عیدی بدهند.
- رضوان سوهانی: بلی، مادر بزرگ و عمویم.
۵. برای مسافرت در ایام عید کدام شهر را ترجیح می‌دهید؟
- آقای قدسی‌نژاد: اگر پولی در بساط باشد اصفهان.
- خانم نظری: شهرهایی که نرفته‌ام.
- خانم ساعی: مسافرت در ایام عید نه، دید و بازدید را از دست می‌دهم و شلوغی شهرهای توریستی را اصلاً
- دوست ندارم.
- خانم فرخی: شیراز را ترجیح می‌دهم.
- مریم عباسی: ماندن در ایران کوچک (؟).
- رضوان سوهانی: شمال کشور و شیراز.
۶. کدام مراسم عید را بیشتر دوست دارید؟ چرا؟
- آقای قدسی‌نژاد: چهارشنبه سوری تا سیزده بدر.
- خانم نظری: خانه تکانی، خرید وسایل جدید، به دلیل نو شدن.
- خانم ساعی: چهارشنبه سوری، لحظه تحویل سال به دلیل معنوی بودن و دلنشین بودنش دل‌انگیزتر است.
- خانم فرخی: چهارشنبه سوری و خانه تکانی و شور و هیجان مردم قبل از رسیدن سال نو.
- مریم عباسی: چهارشنبه سوری، تق توق ترق تروق...
- رضوان سوهانی: خریدهای شب عید، لحظه تحویل سال.
۷. پای سفره هفت سین چه دعایی می‌کنید؟
- آقای قدسی‌نژاد: سلامتی و تندرستی برای خودم و خانواده‌ام.
- خانم نظری: عاقبت‌به‌خیری برای همه.
- خانم ساعی: سلامتی و موفقیت شما دوستان و همه‌ی عزیزان.
- خانم فرخی: دعای تحویل سال و آرزوی سلامتی و خوشبختی برای همه.
- مریم عباسی: دعای تحویل سال را برای سلامتی و خوشبختی همه

صادره از تهران

پدر تهرانی، مادر سرابی

نویسنده: مرجان عباسی



کاریکاتور: مرتضی داوودی

- از یابنده تقاضا می‌شود در صورت یافتن این کارت آن را به نشانی زیر ارسال نماید.
هفت تیر، اهل تهران است روزگارش بد نیست دوربینی دارد همچو چشمان

این طور که پیداست اصلاً از شیراز خوشش نمیاد. در کلامش خواندیم مادرش را بسیار قبول دارد و دوستدار پدر است. راستی اگر خواستید برای تولد دوستمون سورپرایزش کنید یادتون نره روی کیک رو با گلای تزئین کنید و برای نهار هم حتماً قیمه بادمجون سفارش بدید، بین خودمون بمونه از هر دوشون فراریه.

خوشا شیراز از وصف بی‌مثالش دلی خوش او ندارد از برایش شمال است و سراسر کل ایران شدست مهد و سرای این امیران یک هفت تیراست شهر و پیشه‌ی او اصالت را گرفته است از پدر او چو از تهران شدیم ما اندکی دور سراب است شهر مادر در بر روی به سمت او نبر اسم از گلایی که شاکی می‌شود او بس حسابی بادمجان و خورش قیمه جانش شدست بیرون از لیست غذایش کمی رک، شاید اهل بیان است بلی عکاس ما صاحب مقام است

عقاب می‌رود سوی شکار می‌کشد نقش و نگار، نقشه! چه نقشه‌ای؟! برای کی نقشه کشیده؟ نه نه سوءتفاهم شده رشته‌اش نقشه‌کشی است.
- توجه توجه، بر طبق آخرین گزارش به دست آمده از سوی خبرگزاری صرع را فراموش کن به اطلاع می‌رساند او طرفدار تیم استقلال و بارسنال و یکی از دوستداران فوتبال و پینگ پونگ است. شوخی کافیه، بهتر است تا عصبانی نشده برویم سراغ اصل مطلب، چرا؟ چرا نداره، رک است و زودجوش میاره. خودش گفته، فکر نکنید حرف درآوردیم.

- خوب کمی از ایران برامون بگو؛ جاده‌های شمال... بله بله متوجه شدیم شما هم مثل اغلب افراد عاشق شمالی. از او خواستیم شعری برایمان بخواند او این چنین سرود؛
خوشا شیراز و وصف بی‌مثالش دلی خوش من ندارم از برایش

می‌خوانم.

- رضوان سوهانی: سلامتی و خوشبختی برای خانواده‌ام، دوستانم و خودم.
۸. با کسی قهر هستید که بخواهید در سال جدید با او آشتی کنید؟
- آقای قدسی‌نژاد: تمام هم و غم من سعی در تعامل با افراد و قهر نکردن است.
- خانم نظری: خیر.
- خانم ساعی: بهترین راه برای حل مشکلات، گفتگو است نه سکوت.
- خانم فرخی: شاید از کسی ناراحت باشم اما قهر نیستیم.
- مریم عباسی: بلی، دوری و دوستی.
- رضوان سوهانی: شاید، زخمها و بی‌محبتیها را فراموش می‌کنم، گذشته‌ها گذشته، حالا قهر نیستیم.

۹. پیام نوروزی؟

- آقای قدسی‌نژاد: نشاط و شادابی جوانان، سلامتی و طول عمر با عزت بزرگسالان، عدم خانه‌نشینی میانسالان، بازی و شیطنت کودکان را آرزومندم.
- خانم نظری: امیدوارم در سال جدید همه آرزوهایشان برسند و سالی سرشار از خبرهای خوب باشد.
- خانم ساعی: لبخند، شکوفه‌ای است که زینت‌بخش لحظه‌های زندگیم است و اشکهای، خنجر است که در اعماق قلبم فرو می‌رود. برایت در سال نو یک سبد سلامتی آرزومندم که «سین» آن سرور، «لام» آن لبخند، «الف» آن امید، «میم» آن مهربانی، «ت» آن تحمل و «ی» آن یکرنگی باشد.

- خانم فرخی: عشق و محبت را نثار همه کن.

- مریم عباسی: عیدتان مبارک، یادتون باشه اولین کسی هستم که به شما تبریک می‌گه.

- رضوان سوهانی: این ایام به شما خوش بگذرد و امیدوارم امسال به بزرگترین آرزوهایتان برسید و قدر با هم بودنها را بدانید.

مصاحبه: مریم عباسی

رسیده می‌توان تشبیه کرد. من فوق‌العاده از همسرمتشکرم به خاطر این که همیشه در همه جای زندگی و فعالیتهای هنری یار و یاورم بوده



تشکر از مریم عباسی.
۱۳. یک جمله به یاد ماندنی بگویید؟
یه روز، یه جایی، یه کی، یه جوری، خلاصه صبر داشته باش یه روز درست می‌شه. مشکلات حل می‌شه انشاءا...
۱۴. هر چه دل

تنگتان می‌خواهد بگویید؟
دوستتان دارم از صمیم قلب، با آرزوی خوشی و خوشبختی و سلامتی، بچه‌های انجمن لب‌تون خندون، دلتون شاد، ما رو فراموش نکنید، منم یکی از شمام ولی به خودباوری برسید. موفق باشید کیوان یادگاری.
۱۵. هنر را چگونه تعریف می‌کنید؟

هنر مخصوصاً هنر موسیقی غذای روح انسان است. اگر از خودم بخواهم مثال بزنم زمانی بود که رو به گوشه‌نشینی می‌رفتم از همه فاصله می‌گرفتم ولی با یک جرعه و علاقه نشان دادن به موسیقی و خوانندگی فهمیدم من هم می‌توانم مؤثر باشم و در بین سرها سری درآورم و خودم شخصیت را به جهان دور و برم ثابت کنم که انسان مصروع می‌تواند حتی بهترین باشد در هر رشته‌ای نه فقط موسیقی بلکه زندگی در جامعه و زندگی مشترک و مردم‌داری. ممنون از لطف شما عزیزان و کارمندان زحمتکش انجمن صرع ایران.

و یک اثری مثبت برای زندگی کیوان یادگاری شده و باعث شده که روز به روز در روحیه و زندگی مشترک و مقابله در تعامل بیماری صرع بهتر و بهتر شدم.
۸. کارخانه انجام می‌دهید؟
آخرین غذایی که پخته‌اید چه بوده؟
در حد خرید منزل، اولویه و پیتزا.

۹. چه توصیه‌ای برای ازدواج در شرایط فعلی دارید؟
اول باید همدیگر را بشناسند، زود عقد نکنید و در نامزدی سعی کنید همدیگر را بشناسید و زود تصمیم نگیرید.
۱۰. بزرگترین و بهترین آرزوی شما چه بوده؟

ازدواج، اجرای کنسرت بزرگ، کار خوب، درآمد خوب، سلامتی برای تمام اعضای انجمن صرع و خانواده خودم و همسر.

۱۱. بهترین جمله‌ای که شما را توصیف می‌کند؟
مهربان، دلسوز، خونگرم و خاکی، بی‌ادعا.

۱۲. نظرتان راجع به نشریه صرع را فراموش کن چیست؟
خیلی عالی، خیلی خوب، با

۱. لطفاً خودتان را برای خوانندگان صرع را فراموش کن معرفی کنید؟
غلامرضا یادگاری، ملقب به کیوان، ۳۱ ساله، اهل تهران، محله مجیدیه جنوبی.

۲. در حال حاضر مشغول به چه کاری هستید؟
خواننده و نوازنده صدا و سیما، راننده آژانس.

۳. از خصوصیات اخلاقی‌تان حرف بزنید؟
آرام، خوش برخورد، گاهی شوخ، گاهی جدی، مردی و خاکی.

۴. از موفقیت‌هایتان برای خوانندگان بگویید؟
من چندین دوره هنری را گذرانده‌ام که عبارتند از: دیپلم فنی حرفه‌ای آرایشگری، مجوز تقلید صدا از وزارت ارشاد، ورود به صدا و سیما به عنوان نوازنده و خواننده، مجوز اجرای زنده موسیقی و دیپلم تئاتر.

۵. چه عواملی در موفقیت شما مؤثر بوده‌اند؟
انرژی مثبت، علاقه، پشتکار، همت، تلاش و خودباوری.

۶. مجرد هستید یا متأهل؟
از سال ۸۹ متأهل هستم.
۷. به تصویری که از زندگی مشترک داشتید دست یافته‌اید؟
ازدواج چقدر آقای یادگاری را موفق کرد؟

بله - ازدواج را به درختی که خشک بوده و با ازدواج به شکوفه

سفر نوروزی

ایوب انصاری

نری تو دنبال موش
داری کنار سرت گوش
شدی پر از جنب و جوش
دوستی نشه فراموش
بهار شده عیدی کوش؟
از گرما نشی تو بیهوش
آب جوش اومد غذا کوش؟
دوستی بکن تو با موش
دست بردار از سر موش
ما می‌رویم شهر شوش
تا بخریم یه خرگوش
تا بشود با تو دوست
ای خرگوش بازیگوش

ایران را در ایام عید بازدید کنیم
و از جاده‌های زیبایی که با
شکوفه‌های درختان و عطر آنها
لبریز بودند لذت ببریم. صبح
روز بعد به راه افتادیم و سال
تحویل را به همراه پدر و مادر
در جاده‌های سرسبز شمال به
یکدیگر تبریک گفتیم. بچه‌ها
من و برادرم در جنگلهای گیلان
هستیم و این شعر را به شما
تقدیم می‌کنیم.
جنگلی پر موش و خرگوش
صدا می‌رسد به گوش
ای خرگوش بازیگوش

در حال آماده شدن برای سفر
بودیم. من و برادرم مسافرت
در عید را خیلی دوست داریم.
پدر و مادر در حال جمع‌آوری
وسایل ضروری سفر هستند.
مادر به اتاق آمد و گفت: «بچه‌ها
سریعتر وسایلتان را جمع کنید
و بعد بخوابید، چون فردا صبح
باید حرکت کنیم.»
ما به سرعت وسایلمان را جمع
کردیم. پدر هم چادر مسافرتی
را در ماشین قرار داد چون ما
قصد داشتیم تا سیزده به در در
سفر باشیم و خیلی از شهرهای

