

هلمشهری

فیوز قیمت برق پرید

تمام مشترکان برق از ابتدای مهرماه مشمول افزایش ۳۸ درصدی تعرفه برق شده‌اند

تغییر تعرفه برق قبل و بعد از مهر ۱۴۰۳

صفحه ۴

ماجرای ۶ روز نبرد حماسی حزب‌الله در شهر الخیام

دست بالای حزب‌الله در میدان

بیش از ۱۱۰۰ کشته و مجروح نظامی بر اثر حملات حزب‌الله روی دست صهیونیست‌ها مانده است



با اسکن این کد تصویری، ویدئوی همشهری درباره شرایط نبرد در جنوب لبنان و دست بالای حزب‌الله در مقابله با ارتش اسرائیل را ببینید.

صفحه ۳

۷ هزار زندگی از نو

روایت ۷ هزار و ۲۰۷ زوج طلاق گرفته‌ای که پس از مشاوره در مراکز مهر خانواده به صلح و سازش رسیده‌اند



۳۴۱۳ مورد

صلح و سازش فقط در سال ۱۴۰۲ انجام شده است.



۲۰۵ مرکز

مهر خانواده در نقاط مختلف کشور فعال هستند.

صفحه ۱۷



نتیجه آخرین نظرسنجی همشهری درباره اقدامات شهرداری در پاکسازی اماکن عمومی

۹۸ درصد مردم:

جمع‌آوری معنادران ادامه باید

صفحه ۱۵

ساماندهی معنادران متجاهر در ۴ مرحله

عبور از چالش آسیب‌های اجتماعی پایتخت با توسعه زیرساخت‌ها و ساماندهی افراد توسط مدیریت شهری ششم محقق شد

۳ اقدام مهم شهرداری در گذر از چالش‌ها چه بود؟

- راهاندازی یاورشهرها
- تدوین ۹ گام تربیتی، آموزشی و درمانی
- ایجاد مراکز جامعه‌پذیری

۴ چالش حوزه آسیب‌های اجتماعی چیست؟

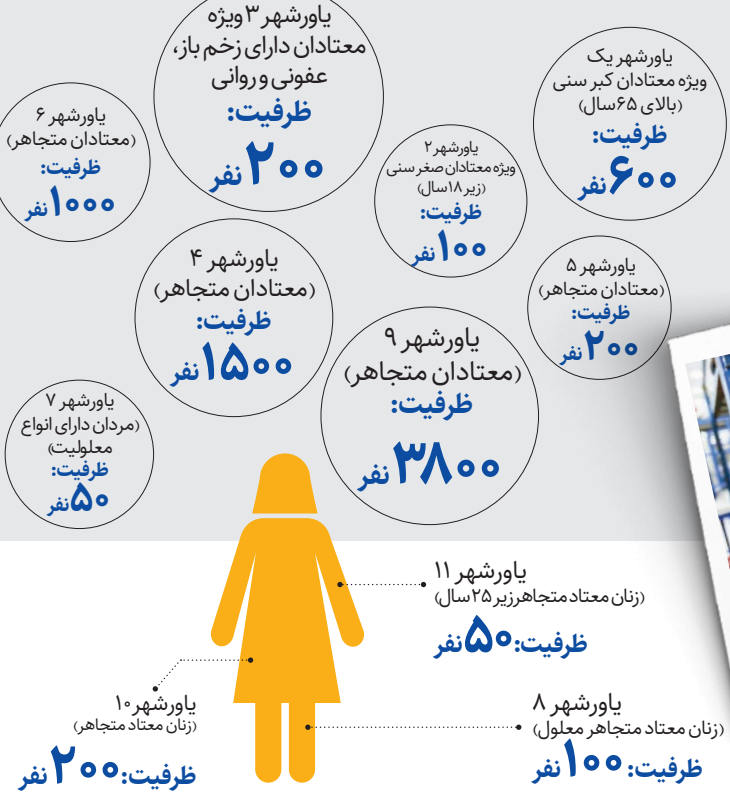
- عدم پذیرش معنادران منع‌پذیری
- کم بودن ظرفیت مراکز ماده ۱۶
- کم بودن مراکز غربالگری و پایین بودن فرایند غربال معنادران
- نبودن برنامه مدون و الگوی مداخله تربیتی و آموزشی

ساماندهی ۷۱۷۱ معنادران متجاهر در ۴ مرحله

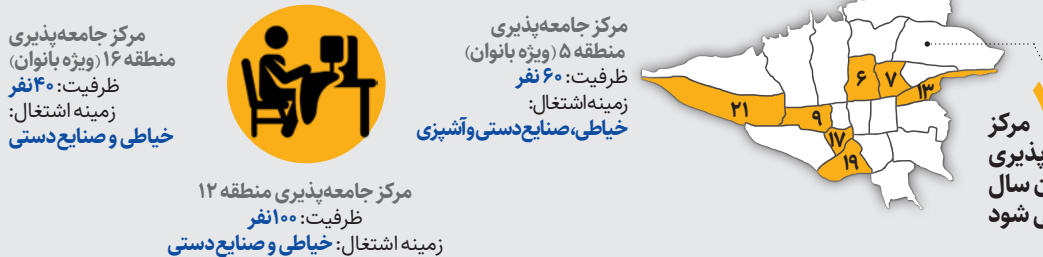
| مرحله اول | مرحله دوم | مرحله سوم | مرحله چهارم |
|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------|
| ۲۹۳۳ معنادران متجاهر | ۲۰۸۵ معنادران متجاهر | ۱۱۷۵ معنادران متجاهر | ۹۷۸ معنادران متجاهر |

۷۸۵۰

ظرفیت در ۱۱ یاورشهر



اشتغال ۲۰۰ مددجو در مراکز جامعه‌پذیری



یادداشت

علیرضا نادعلی؛ سخنگو و عضو کمیسیون اجتماعی و فرهنگی شورای شهر تهران

تشکیل «قرارگاه اجتماعی شهر تهران» همان مدیریت جهادی است



شهرداری تهران در این دوره از مدیریت شهری، علاوه بر وظایف و مسئولیت‌های ساختار فزاینده و کلیدی‌اش که همواره بر عهده بلدی‌ها بوده و باید انجام شود، از جمله کالبد و روح شهر بر یکدیگر تأثیر گذارند. در واقع شهر هم چیزی شبیه به انسان است که جسم و روحش هر دو مهم است و هر کدام بر دیگری تأثیر دارد.

در این میان ساماندهی آسیب‌های اجتماعی یکی از دغدغه‌های نظام است. در سال ۱۴۰۰ که ماه به شورای شهر آمدم، دیدیم آنچه لازم است در این حوزه انجام شود یا تا آن زمان انجام نشده یا برای مدت زیادی می‌شود که ترک فعل صورت گرفته است. در آن زمان شهر تهران بالغ بر ۲۰ هزار معنادران متجاهر داشت که تمام شهر پر از آن‌ها بود؛ از کوی و برزن و فضای میان‌گاز دریل‌ها گرفته تا تجمع‌ها و کلونی‌های بزرگی که در برخی نقاط و محله‌ها شکل گرفته بودند. کسی نمی‌تواند ادعا کند که شهرداری تهران دستگاه اصلی و متولی رسیدگی به موضوع معنادران متجاهر است که دستگاه‌های دیگری از قبیل بهزیستی، وزارت بهداشت، قوه قضاییه و پلیس مبارزه با مواد مخدر و... در این حوزه هم نقش دارند و مسئولیت‌ها و وظایفی دارند، اما شهرداری تهران در این دوره از مدیریت شهری نه تنها بی‌تفاوت از کنار این بار روی زمین مانده نگذشت که یک کار بسیار مهم انجام داد که تشکیل «قرارگاه اجتماعی شهر تهران» بود؛ قرارگاهی که در آن شهرداری نقش محوری ایفا می‌کند و دستگاه‌های دیگری نیز همگی در کنار هم حضور دارند. در واقع شهرداری میان‌دار و پیونددهنده تمام این دستگاه‌ها در زمینه مقابله با آسیب‌های اجتماعی است.

این قرارگاه قبل از صدور حکم شهردار تیسری برای آقای زاکانی به‌عنوان دستیار ویژه رئیس‌جمهور در امور مدیریت آسیب‌های اجتماعی در شهر تهران تشکیل شده بود. با این حکم در واقع نقش شهردار تهران در زمینه مقابله با آسیب‌های اجتماعی به رسمیت شناخته شد. همچنین در این دوره شورای شهر بودجه کافی و مناسب برای مقابله با آسیب‌های اجتماعی شهر تهران در نظر گرفته شد و در کنار آن شهردار تهران هم در این مسیر محکم و ثابت قدم بود تا شهر از آن وضعیت خارج شود.

با کارهای انجام‌شده از جمله افزایش ظرفیت مراکز نگهداری معنادران متجاهر در شهر تهران، پذیرش معنادران متجاهر مانند زخم‌بازها، کبر سن و صغر سن، بانوان و... در مراکز یاورشهر که پیش از آن کسی حاضر به پذیرش آنها نبود و همچنین پیگیری درمان و سوزدایی معنادران متجاهر، جمعیت حدوداً ۲۰ هزار نفری معنادران متجاهر، امروزه به چند هزار نفر تقلیل پیدا کرده و آن کلونی‌های بزرگ معنادران متجاهر به جمع‌های چند نفره رسیده است.

یک نکته در این میان وجود دارد و آن اینکه آیا می‌توان یک شبه موضوع معنادران متجاهر را حل کرد؟ در این زمینه توجه داشته باشیم که باید با رویکرد انسانی سراغ معنادران متجاهر برویم و در یک چرخه درست این افراد هم از لحاظ جسمی و هم از نظر روحی درمان شوند و به زندگی برگردند که انصافاً هم کار بسیار سختی است.

تمام این کارهایی که انجام‌شده در واقع پرداختن به معلول ماجراست؛ علت اما چیز دیگر و جای دیگری است که باعث می‌شود یک انسان گرفتار انواع آسیب‌های اجتماعی و یکی معنادران متجاهر و یکی کودک کار و دیگری متکدی و... شود. متأسفانه در موضوع علت‌ها دست شهرداری چندان باز نیست. در واقع باید تلاش کرد که علت‌های بروز آسیب‌های اجتماعی را شناسایی کنیم و از بین ببریم. در این بخش هم می‌شود یک قرارگاه اجتماعی تشکیل داد و تمام دستگاه‌ها در کنار یکدیگر قرار بگیرند.

سال‌هاست که در مدیریت شهری از لزوم مدیریت واحد صحبت می‌کنیم اما این اتفاق نمی‌افتد. تشکیل قرارگاه‌ها و همکاری همه نهادها با هم در واقع همان مدیریت جهادی است که ما در دوران جنگ تحمیلی تجربه کرده بودیم. حالا می‌توان این تجربه موفق را به دیگر بخش‌های تولیدی، خدماتی، فرهنگی و... هم تسری داد.

ضمیمه امروز

تندرستی

موسسه همشهری برگزار می‌کند:

شهر قله‌های ۴ هزار متری

نشست تخصصی و رونمایی از کتاب مجله سرزمین من

باموضوع کوه‌های تهران

برنامه ویژه: تقدیر از ۱۰ کوهنورد تهرانی

مجری کارشناس: محمود منیعی، تهران‌پژوه

کارشناسان:

- داریوش شهبازی، تهران‌پژوه و کوهنورد
- عزیز خلیج، رئیس کمیته پیشکسوتان فدراسیون کوهنوردی
- کاوه کاشفی، رئیس سابق هیات کوهنوردی استان تهران
- و با حضور جمعی از پیشکسوتان و جوانان کوهنورد

دوشنبه ۵ آذر ۱۴۰۳ ساعت ۱۵:۳۰ تا ۱۷:۳۰

موسسه همشهری برگزار می‌کند:

شهر قله‌های ۴ هزار متری

نشست تخصصی و رونمایی از کتاب مجله سرزمین من

باموضوع کوه‌های تهران

برنامه ویژه: تقدیر از ۱۰ کوهنورد تهرانی

مجری کارشناس: محمود منیعی، تهران‌پژوه

کارشناسان:

- داریوش شهبازی، تهران‌پژوه و کوهنورد
- عزیز خلیج، رئیس کمیته پیشکسوتان فدراسیون کوهنوردی
- کاوه کاشفی، رئیس سابق هیات کوهنوردی استان تهران
- و با حضور جمعی از پیشکسوتان و جوانان کوهنورد

دوشنبه ۵ آذر ۱۴۰۳ ساعت ۱۵:۳۰ تا ۱۷:۳۰



6 260641 200359



6 260641 200014

خبر سزای

شرط مذاکره ایران با آمریکا



علاءالدین بر جردی، عضو کمیسیون امنیت ملی مجلس شرط مذاکره ایران با آمریکا را جبران خسارت‌های گذشته و اصلاح رفتار واشنگتن در قبال تهران اعلام کرد و گفت: خروج یک‌طرفه ترامپ از برجام به معنای عدم اعتماد به آمریکا و شرکای اوست. ایران

واکنش ایران به ادعاهای غرب



امیر سعید ایرانی، نماینده ایران در سازمان ملل طی نامه‌ای به رئیس شورای امنیت، اتهام‌های آمریکا و انگلیس مبنی بر بی‌ثبات‌سازی منطقه و نیز دخالت در گیری‌ها در اوکراین را رد کرد و آنها را بی‌اساس دانست. / مهر

راهبردهای مشترک تهران و ریاض



مجید تخت‌روانچی، معاون وزیر امور خارجه ایران تأکید کرد: ایران و عربستان به دنبال برقراری صلح و آرامش پایدار در منطقه و به رشد و باثبات هستند و تحقق این موضوع نیازمند همکاری‌های دوجانبه منطقه‌ای و تقویت آن و کاهش تهدیدهای کنونی است. / تسنیم

دفاعی

قدرت دریایی ایران در تراز جهانی

امیر شهسرام ایرانی، فرمانده نیروی دریایی ارتش روز شنبه در نشست خبری به مناسبت هفتم آذرماه، روز نیروی دریایی، به تشریح دستاوردها و فعالیت‌های این نیرو پرداخت که مهم‌ترین محورهای آن را در ادامه می‌خوانید.

- در حوزه زیر سطحی، در حال ساخت زیر دریایی‌های جدیدی هستیم که به زودی به ارتش ملحق می‌شود.
- در همه حوزه‌های سطحی ساخت و به‌روزرسانی شناورها را در دستور کار قرار داده‌ایم.
- توانستیم در نیروی دریایی با اقدام‌های راهبردی متعدد در حوزه دفاعی و دریایی، توطئه تحریم و تهدید دشمن را خنثی کنیم.
- امروز قدرت دریایی ایران در تراز جهانی قرار گرفته است.
- تقویت پایگاه‌های شناوری در اقیانوس‌ها به گونه‌ای که در همه حوزه‌های نیازها را پوشش دهد، در دستور کار است.
- در حال ساخت ۲ فروند ناوشکن جدید در کلاس موج هستیم.
- در حوزه موشکی از تنوع خوبی برخورداریم و برد بیش از ۱۰۰۰ کیلومتر را در اختیار داریم.
- تا پایان سال بر گزاری ۳ برنامه بین‌المللی را پیش رو داریم.
- در پایان سال یک رزمایش مرکب بر گزار خواهیم کرد.
- بر گزاری رزمایش‌های دوجانبه در دستور کار است و هم‌اکنون با بیشتر کشورهای همسایه این تفاهم را داریم.
- گشت‌های مشترک در دستور کار قرار گرفته و قرار است در همه محیط‌های اقیانوسی انجام شود.
- بر اساس فرآیند مقام معظم رهبری و سیاست‌های ۹ گانه‌ای که ایشان ابلاغ کرده‌اند، اندیشکده‌ای راه‌اندازی کردیم و از همه ظرفیت کشور نیز استفاده می‌شود.
- دولت به خوبی در موضوع توسعه سواحل مکران ورود کرده است.

تیزر خبر

خبرهای کوتاه از دنیای سیاست

- در جدیدترین استفتائات حضرت آیت‌الله خامنه‌ای، اعلام شد که می‌توان از رد مظالم برای کمک به مردم مظلوم لبنان و فلسطین استفاده کرد.
- محمدباقر قالیباف، رئیس مجلس در پیامی، قهرمانی تیم ملی فوتبال هفت‌نفره ایران را در جام جهانی ۲۰۲۴ تبریک گفت.
- علی خضریان، عضو کمیسیون امنیت ملی مجلس گفت: شورای حکام، قطعنامه ضدایرانی‌ای را که تصویب کرده به شورای امنیت ارجاع نمی‌دهد، چرا که می‌داند اعضای دائم آن حق و تو دارند.
- سردار رضا طلائی‌نیک، سخنگوی وزارت دفاع تأکید کرد که پروژه‌های شهید فخری‌زاده در حال تکمیل است.
- اسماعیل قباپی، سخنگوی وزارت امور خارجه تأکید کرد که ایران از هر گامی برای تحقق عدالت و پایان دادن به بی‌کفرومانی رژیم اسرائیل استقبال می‌کند.
- شهرام دبیری، معاون امور مجلس رئیس‌جمهور از ارائه لایحه موافقتنامه همکاری‌های دفاعی بین دولت ایران و صربستان به مجلس خبر داد.
- سیدمهدی طباطبایی، معاون ارتباطات دفتر رئیس‌جمهور از عزل فرماندار انزلی که به خبرنگاران توهین کرده بود، خبر داد.
- طرح نحوه برگزاری تجمعات و راهپیمایی‌ها در نشست امروز (پنجم) کمیسیون امور داخلی کشور و شوراهای مجلس بررسی می‌شود.
- قاسم الاعرجی، مشاور امنیت ملی عراق تأکید کرد که ایران در کمک به ارتش عراق برای شکست دادن داعش نقش ایفا کرده است.

محکومیت بدرفتاری با دانشجویان ایرانی

سفیر ایران در مسکو ضمن محکوم کردن بدرفتاری با دانشجویان ایرانی در کازان روسیه، تأکید کرد که مقام‌های مسئول روس باید پاسخگو این قبیل رخدادها باشند. کاظم جلالی افزود: با جدیت بدرفتاری با دانشجویان ایرانی در کازان را پیگیری کردیم و خوشبختانه به نتایج خوبی رسیده‌ایم. / ایرنا



تروریست‌های اجاره‌ای زیر تیغ

طی حدود یک‌ماه گذشته ضربات سنگینی به تروریست‌های اجاره‌ای در جنوب شرق کشور وارد شده است

عزیز احمدی روزنامه‌نگار

بر اساس آخرین آمارهایی که روز شنبه از سوی سردار احمد شفقانی، سخنگوی این رزمایش عملیاتی اعلام شد، تاکنون حدود ۷۶ تروریست از سوی رزمندگان سپاه پاسداران به هلاکت رسیده‌اند و یا دستگیر شده‌اند؛ عملیاتی که به گفته

فرماندهان مسئول، تا پاساژ منطقه از تروریست‌ها با قدرت ادامه خواهد یافت. پنجم آبان‌ماه گذشته بود که هم‌زمان با حمله تجاوزکارانه رژیم صهیونیستی به اهدافی در داخل خاک ایران، تروریست‌ها با حمله به ۲ واحد گشتی پاسگاه انتظامی «گوهر کوه» در شهرستان تفتان استان سیستان و بلوچستان، ۱۰ نفر از نیروهای فراجا را به شهادت رساندند. به دنبال این اقدام جنایتکارانه تروریست‌های



مشخصات رزمایش عملیاتی

- نام عملیات: رزمایش عملیاتی شهدای امنیت قرارگاه قدس نیروی زمینی سپاه پاسداران
- زمان آغاز: ۵ آبان‌ماه
- مدت عملیات: نامشخص؛ استمرار عملیات تا دستیابی به اهداف ترسیم شده در مبارزه با تروریست‌ها
- منطقه عملیاتی: شهرهای زاهدان، تفتان، خاش، نیکشهر، قصرقند، راسک و مهرستان
- نیروهای عمل کننده: نیروی زمینی سپاه پاسداران، فراجا، اداره کل اطلاعات سیستان و بلوچستان، نیروهای بسیج مردمی
- یگان‌های حاضر: یگان‌های صابرین، نیروی مخصوص، یگان‌های پهبادی، هوانیروز، یگان‌های جنگ الکترونیک و...

آخرین آمار از تلفات تروریست‌ها

- هلاکت ۲۶ تروریست
- دستگیری ۱۰ تروریست
- تسلیم شدن ۱۲ تروریست
- کشته ویژه: همراهی سسران طویلف و مردم منطقه با رزمایش عملیاتی امنیت‌ساز نیروی زمینی سپاه پاسداران از جمله مهم‌ترین نکاتی است که از سوی مسئولان و فرماندهان مربوط نیز به آن اشاره شده است.

اهداف راهبردی

در شریاطی حدود یک‌ماه از رزمایش عملیاتی نیروی زمینی

سپاه پاسداران در مناطقی از استان سیستان و بلوچستان می‌گذرد که این رزمایش عملیاتی اهداف چندگانه‌ای را پیگیری می‌کند که در ادامه به بخشی از آنها اشاره می‌شود.

- مقابله با اهردی با تحركات تیم‌های تروریستی وابسته به دشمنان خارجی
 - ارتقای امنیت در منطقه جنوب شرق کشور
 - افزایش سطح آمادگی یگان‌ها به منظور مقابله مؤثر با تروریست‌ها
 - تقویت روزافزون هماهنگی میان رده‌ها با هدف مبارزه با تروریست‌ها
 - تمرین به کارگیری آموزه‌های تئوری ضد تروریستی در میدان عملیات
 - آزمایش تعدادی از ادوات و تجهیزات نوین رزمی به صورت میدانی و عملیاتی
 - به‌روزرسانی تکنیک‌ها و تاکتیک‌های رزمی - عملیاتی
- چرا تروریست‌های اجاره‌ای؟**
- مقابله پیگیرانه با تحركات تروریست‌ها در منطقه جنوب شرق کشور در حالی است که امروز هدایت تروریست‌ها از سوی رژیم صهیونیستی آشکارتر از گذشته، نمایان شده است. اگر چه طی سال‌های اخیر گروهک تروریستی جیش‌الظلم، با طرح ادعاهای فریبکارانه تلاش کرده بود، جنایات خود را توجیه کند، اما همگامی آنان با اقدام تجاوزکارانه ۵ آبان‌ماه گذشته رژیم صهیونیستی، چهره واقعی آنان را بیش از پیش نمایان کرد. در ادامه به بررسی برخی شواهد موجود



- ممتاز زهرا، سخنگوی وزارت امور خارجه پاکستان از ادامه تلاش‌های این کشور برای مقابله تروریست‌ها در مناطق مرزی با ایران خبر داد.
- اسماعیل قباپی، سخنگوی وزارت امور خارجه اعلام کرد که موافقتنامه امنیتی بین ایران و پاکستان وارد مرحله اجرایی شده است.
- سفیر امریکا در تهران با اسلام‌آباد در مبارزه با تروریست‌ها در مهم‌ترین محورهای سفر عباس عراقچی، وزیر امور خارجه ایران به پاکستان بود.
- ارتش پاکستان با انجام عملیاتی در مناطق مرزی ایران و پاکستان در داخل خاک این کشور، ۱۲ عضو گروهک تروریستی جیش‌الظلم را به هلاکت رساند.
- افزایش همکاری‌های امنیتی تهران و اسلام‌آباد در مبارزه با تروریست‌ها در مهم‌ترین محورهای سفر عباس عراقچی، وزیر امور خارجه ایران به پاکستان بود.
- فرمانده نیروی هوایی ارتش به پاکستان نمود دیگری از گسترش همکاری‌های نظامی - امنیتی ایران و پاکستان بود.

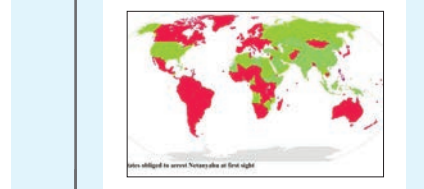
توسعه مستمر مناسبات تهران و یکن

توسعه مناسبات ایران و چین به‌صورت مستمر ادامه دارد. زونگ یو، سفیر چین در تهران با بیان اینکه ۲ کشور از روابط عمیقی برخوردارند، اظهار کرد: هر طور که وضعیت بین‌المللی و منطقه‌ای تغییر یابد، چین همواره به‌طور تزلزل‌ناپذیری همکاری‌های دوستانه خود را با ایران توسعه می‌دهد. / تسنیم

صنعتی

صنعتی

صنعتی



مآزیر بالایی

محکومیت بزرگ‌ترین قصاب تاریخ معاصر یعنی نتانیاها در دادگاه لاهه هرچند احتمالاً بلااثر، اما نقطه امید برای جهان بی‌قانون است و نور امید در تاریکی مطلق که ایدئولوژی صهیونیسم بر دنیا حاکم کرده، به نظر می‌رسد افکار عمومی کشورها برخلاف دولت‌هایشان در صدور این حکم مؤثر بوده‌اند.

حمید حدادی

رای دادگاه لاهه برای نتانیاها و گالانت گام بسیار پسندیده‌ای است که باید ادامه‌دار باشد و محکومیت عاملان ناآرامی‌ها و جنگ و گسترش خشونت در منطقه نیز برای آرامش جهان مدنظر باشد.

اردوان

بیچاره پادشاهی خواهان؛ وقتی پوتین محکوم شد زمین و زمان رو به هم دوختن؛ الان که نتانیاها و علی‌ش حکم صادر شده، می‌گن این دادگاه اعتبار نداره.

محمد توسلی

صدور حکم بازداشت بنیامین نتانیاها، نخست‌وزیر و گالانت، وزیر دفاع برکنار شده اسرائیل توسط دیوان کیفری بین‌المللی (دادگاه لاهه) به اتهام بشريت، یکبار دیگر دفاع برحق ملت مظلوم فلسطین و واکش و وجدان بیدار بشری و نهادهای حقوقی را به نمایش گذاشته است.

روح‌الله

دولت‌های مدعی حقوق بشر! اگر صداقت دارید، نتانیاها را دستگیر کنید! «لا اله» حکم بازداشت نتانیاها و گالانت را صادر کرد. این دادگاه حکم دستگیری بنیامین نتانیاها، نخست‌وزیر اسرائیل و یوآو گالانت، وزیر جنگ برکنار شده اسرائیل را به دلیل جنایات جنگی مرتکب‌شده در غزه صادر کرده است.

حسن عابدینی

حکم دیوان کیفری بین‌المللی برای بازداشت نتانیاها و گالانت به جرم قتل، شکنجه و اعمال ضدانسانی شامل همه اعضای کنگره آمریکا هم می‌شود که این #جنایتکار را طی ۴۵ دقیقه حدود ۷۰ بار با دست‌زدن به استمرار جنایت تشویق کردند. سران انگلیس، فرانسه، آلمان و... هم در این جنایت‌ها شریکند.

مهدی موسلی

دنیا کرده آقای نتانیاها. روزی خیلی‌ها آرزو داشتن روسای جمهور ایران عزیز رو کشور‌های خارجی بازداشت زندانی کنن؛ اما حالا برای نخست‌وزیر رژیم منحوس حکم بازداشت جهانی صادر شده.

هفت نفره



با تیم ملی خصومت شخصی دارند

همیشه یک سری افراد هستند که انتقاد می‌کنند آنها چه قلعه‌نویی سرمربی باشد و چه فرد دیگری فقط انتقاد می‌کنند. در همین سال‌های گذشته مربیان دیگری در تیم ملی مسئولیت داشتند که از آنها هم انتقاد می‌شد



مطمئنانه نیست

محمد قربانی هافبک تیم ملی اعتقاد دارد برخی‌ها نباید نیمه خالی لیوان را ببینند و عملکرد تیم قلعه‌نویی را زیر سوال ببرند



هفت نفره

تیم فوتبال هفت نفره ایران با کسب اولین قهرمانی در جام جهانی تاریخ‌ساز شد و سر و صدای فراوانی به راه انداخت

شکارچی حاشیه

مدت‌هاست که به جای درخشش فنی، علیرضا بیرانوند را غرق در حواشی می‌بینیم. آمار و ارقام می‌گویند تیم ملی ایران تا همین جا که هنوز مسابقات مرحله انتخابی جام جهانی ۲۰۲۶ به پایان نرسیده، بدترین عملکردش را از نظر گل خورده در ۴ دوره اخیر به جا گذاشته است. سال‌های ۲۰۱۴ و ۲۰۱۸ تیم ملی فقط با ۲ گل خورده به جام جهانی رسید و سال ۲۰۲۲، هم‌زمان با آغاز افول فنی علیرضا بیرانوند، این آمار به ۴ گل رسید، اما امسال همه رکوردها شکسته شده؛ چراکه بعد از فقط ۲ بازی، تیم ملی ۵ گل خورده و طبیعتاً احتمال افزایش این آمار نیز وجود دارد. بیرانوند که دروازه‌بان تیم ملی در تمامی این دیدارها بوده، یک گل از قطر خورده و از هر کدام از ۲ تیم کره شمالی و قرقیزستان هم ۲ گل دریافت کرده است. علاوه بر اینکه آمار بدتر شده، کیفیت رقبا هم حسابی پایین‌تر آمده و اینکه شما از تیم‌هایی در این سطح این گل‌ها را بخورید، واقعا جای تأمل دارد.

حقیقت آن است که بیرانوند در طول چند سال اخیر به‌طور مستمر از کیفیت متن کاسته و به حواشی افزوده است. او زمانی مطمئن‌ترین دروازه‌بان ایران به شمار می‌رفت که حضورش درون دروازه می‌توانست به هواداران قوت قلب بدهد، اما حالا قشنگ روی هر تویی ممکن است دروازه‌اش به راحتی آب خوردن باز شود. بیرو فصل آخر حضورش در پرسپولیس اصلاً خوب نبود و همین فصل هم با وجود نتایج مطلوب تراکتور، با خوردن چند گل بد در زمره بازیکنان ضعیف این تیم به شمار می‌آمده است.

در عوض اما این سنگربان تا دل‌تان بخواهد حاشیه دارد؛ یعنی هر جا احتمال حاشیه وجود داشته باشد، بیرو پیشقدم است؛ از فسخ قرارداد و مذاکره با رقیب سنتی تا بستن و استوری‌های عجیب و لودادن چت‌های بحث‌برانگیز. او در مصاحبه کردن هم همینطور بی‌پرواست. در آخرین نمونه، دروازه‌بان تراکتور و تیم ملی برای ستایش از امیر قلعه‌نویی مدعی شد او نخستین سرمربی ایرانی است که تیم ملی را به جام جهانی می‌رساند، در حالی که همه - جز او - می‌دانند حشمت‌خان مهاجرانی نخستین بار سال ۱۹۷۸ چنین کرد، آن هم در حالی که جام جهانی نه ۴۸ تیم، بلکه فقط ۱۶ تیم داشت و از کل آسیا و اقیانوسیه فقط یک تیم به مرحله نهایی می‌رسیدند.

چهره روز

نامیدکننده!

احتمالاً خیلی‌ها یادشان رفته فوتبال ایران مهاجمی به اسم مهدی عبدی داشت. مرتبه خواندن در مورد ناپدید شدن یک بازیکن ۲۵ ساله حقیقتاً کار سختی است؛ مخصوصاً وقتی او قبلاً آشکارا استعدادش را نشان داده باشد. با این حال گاهی چاره دیگری نمی‌ماند؛ درست مثل احوالات این روزهای مهدی عبدی که انگار کم‌کم باید به خودمان یادآوری کنیم اساساً چنین بازیکنی در فوتبال ایران وجود داشته است! نیازی به یادآوری نیست که عبدی با حضور ناگهانی‌اش در زمین و گلی که در دربی رفت لیگ نوزدهم به حسین حسینی زد چهره شد و پس از آن طی یکی دو فصل روندی کاملاً رو به رشد داشت؛ به قدری که در نیمه‌نهایی و فینال لیگ قهرمانان آسیا هم برای پرسپولیس گل زد و نوید ظهور ستاره‌ای را می‌داد که شاید تا سال‌ها بتواند خط حمله قرمزها را بیمه کند. هنوز نمایش درخشان این بازیکن در دربی رفت لیگ بیستم را از یاد نبرده‌ایم که چطور بارها خط دفاع استقلال را به هم ریخت و یک گل خوب دیگر هم به بی‌ها زد، اما هر چه جلوتر آمدیم، عبدی محوتر شد؛ تا جایی که این روزها در تراکتور به یک سکون‌شین محض تبدیل شده است.

شاید یکی از انتقادهای پرتکرار از عبدی مربوط به ندویدن یا بدتون تعارف «تنبلی» او بوده باشد. برخی منتقدان عقیده داشتند عبدی به اندازه کافی در کارهای تیمی مشارکت نمی‌کند و اهل پرس کردن نیست. ظاهراً همین نقیصه هم باعث شد جایگاه او در پرسپولیس متزلزل شود. این بازیکن برای تغییر فضا اوایل فصل گذشته راهی تراکتور شد و از قضا با به ثمر رساندن ۳ گل در همان ۴ بازی ابتدایی امیدهایی را برای احیای شدن **ادامه در صفحه ۱۲** خودش زنده کرد، اما آنجا صفحه ۱۲ هم عبدی خیلی زود به نیمکت چسبید، طوری که در ادامه فصل کلاً گل دیگر زد.

| | |
|---------------------|--|
| پخش زنده | پاهدفی - مرحله یک شانزدهم یکشنبه ۴ آذر ۱۴۰۳ |
| خوب آهن | 16:15 |
| هوادار | |
| چادر ملو | 16:15 |
| ملوان | |
| لیگ برترانگین | |
| ساوتهمپتون | 17:30 |
| لیور پول | |
| ایسویج | 20:00 |
| منچستر یونایتد | |
| سری آ ایتالیا | |
| ناپولی | 20:30 |
| آس رم | |
| لالیگا اسپانیا | |
| لکانس | 21:00 |
| رنال مادرید | |
| برنامه بازی | |
| لیگ نذیکن آسیا | دوشنبه ۵ آذر ۱۴۰۳ |
| استقلال | 19:30 |
| پاختاکور | |
| الربان | 21:30 |
| پرسپولیس | |
| دوشنبه ۵ آذر ۱۴۰۳ | |
| پرسپولیس | 17:30 |
| الشرطه | |
| الاهلی | 19:30 |
| استقلال | |
| لیگ قهرمانان آسیا | سه شنبه ۶ آذر ۱۴۰۳ |
| سپاهان | 19:30 |
| الوحدات | |
| پهارشنبه ۷ آذر ۱۴۰۳ | |
| تراکتور | 19:30 |
| الوکره | |
| سه شنبه ۶ آذر ۱۴۰۳ | |
| استقلال تاجیکستان | 17:30 |
| سپاهان | |



اولین دستپخت آموریم

امروز نخستین دستپخت آموریم را در لیگ برتر می بینیم. ایپسویچ بهترین حریف ممکن برای آغاز کار این مربی بر تعالی در منچستر یونایتد است. او خودش گفته مناسب ترین فرد برای هدایت منچستر است و در دست ترین مکان و زمان قرار گرفته است. او که در کنفرانس مطبوعاتی دل خبرنگاران را برده، ۲ هفته وقت داشته تا در تعطیلات بازی های ملی، افکارش را با بازیکنانش در میان بگذارد. پس از اخراج تن هاخ، یونایتد ۴ مسابقه وقت داشت تا از زیر افکار این مربی هلندی بیرون بیاید. نیستلروی توانست بخشی از اعتماد به نفس از دست رفته بازیکنان را برگرداند. دفاع ۳ نفره مدنظر آموریم با حضور دلایت، لنی یورو و لیساندرو تشکیل خواهد شد. فعلا او ۳ بازی با ایپسویچ، بوده کیلمت و اورتون فرصت دارد تا نتیجه بگیرد. سپس بازی در زمین آرسنال، نخستین آزمون جدی آموریم خواهد بود و ۳ بازی بعدتر مقابل من سیتی و سپس با تاتنهام. ■ ایپسویچ حریف خوبی است. این تیم در ۴ تا از ۵ بازی های اخیر از منچستر شکست خورده و گلی نزده و تنها یک مساوی به دست آورده است. آخرین حضور آنها در پورتون رود در سال ۲۰۰۲ بود که یونایتد یک بر صفر برنده از زمین بیرون آمد. ایپسویچ تنها تیم بدون برد خانگی در این فصل است. ■ یونایتد از زمان شکست ۴ بر یک مقابل واتفورد در نوامبر ۲۰۲۱، در ۱۷ بازی از ۱۹ بازی اخیر خود در لیگ برتر در برابر حریفان تازه صعود کرده (۲ تساوی) پیروز بوده است. تنها جلسی در بیش از ۱۰ بازی متوالی در زمین چنین حریفانی پیروز شده؛ ۲۱ بازی متوالی از اکتبر ۲۰۰۲ تا نوامبر ۲۰۰۸.



تمرین برای لیورپول

رنال یک ماه فشرده را در پیش دارد

رنال مادرید در این فینالی تلفات و مصدومی نداد و تیم های ملی پیش از این باشگاه ضرر کردند، چون بازیکنان رنال زیر نظر آنچلوتی خود به خود مصدوم می شوند یا روابط صلیبی می دهند. اسپانیا هم که خیلی وقت است بازیکنی از رنال ندارد. فقط کارواخال مانده بود که او هم روابط پاره کرد. امشب وقت آن است تا رنالی ها در زمین لگانس برای بازی چهارشنبه این هفته مقابل لیورپول تمرین کنند. تنها یک مدافع تخصصی باقی مانده و غیر از رودیگر، همه مصدومیت دارند؛ حتی بازیکنانی مثل کارواخال و شوامنی که می توانستند در پست مدافع میانی بازی کنند. حتی گزینه های خرید این باشگاه در تابستان آینده هم مصدوم هستند. - باشگاه لگانس قصد دارد پیش از این مسابقه از انریک فرانکسا بازیکن این تیم و دنی کارواخال که هر دو دچار مصدومیت رباط صلیبی شده اند، تجلیل کند. پیامی خطاب به این دو مصدوم آماده شده، با این مضمون: «کناره های زمین بدون شما متفاوت خواهد بود.»

«ب» منبع تغذیه تیم اصلی باشد، بازیکنان دسته جمعی مصدوم هستند. تعداد مصدومان کاستیا با مصدومیت ادگار و لورنزو آگوادو به ۱۱ نفر رسیده. آنها در خواست تعویق مسابقه خود را با فونتلابرا داده اند. هفته گذشته هم خواستار لغو بازی با آنترا شده بودند که مورد مخالفت قرار گرفت. پابلو رامون، پالاسیوس، مانوئل آنخل، پورخا آلونسو، آندرس کمپوس، خاکوبو، کونکا، جرمی، لورن، ادگار و آسنسیو (حضور در ترکیب تیم بزرگسالان رنال) غایبان این تیم هستند. کاستیا برای بازی مقابل فونتلابرا فقط ۱۰ بازیکن شامل ۲ دروازه بان در اختیار داشت. به نظر می رسد به تیم های فوتبال این باشگاه آفت زده است! - این وضعیت در حالی است که رنال مادرید در ۲۹ روز آینده، ۹ بازی در لالیگا و لیگ قهرمانان و جام بین قاره ای در پیش دارد؛ تقریباً هر ۳ روز و ۵ ساعت، یک مسابقه. - تنها خبر خوش برای این تیم این است که کوروا آماده حضور در ترکیب است. رنال مادرید ۵۵۲ روز است که با او در ترکیب شکست نخورده است. هر ۳ باخت فصل بدون حضور کوروا به دست آمد.

شاهزاده بی ثبات

تعداد جام های هری کین از تعداد گل هایش خجالت می کشند

سر نوشت هری کین یکی از طنز های تلخ تاریخ است. فکر کن این همه گل بزنی و این قدر خوب و با شخصیت باشی و برای همه جام ها یجنگی و دست آخر صفر عنوان قهرمانی در کارنامه داشته باشی. شاید باین موئیخ در این فصل بتواند کین را به نخستین جام عمرش برساند یا برعکس کین آنها را پس از یک فصل ناکامی، به یک جام دیگر هدایت کند. کاپیتان تیم ملی انگلیس در بازی جمعه شب مقابل آگزبورگ یک گل از روی نقطه پنالتی زد اما دلش آرام نگرفت و در دقیقه تلف شده، ۳ گل دیگر هم به این تیم زد تا محکم کاری کرده باشد. حالا تا هفته یازدهم و با وجود رقیب قدرتمندی مثل عمر موش مصری از اشتوتگارت، گل های هری کین در بوندس لیگای این فصل به عدد ۱۴ رسیده؛ میانگین ۱.۲۷ گل در هر بازی.



دوره طلایی

پاریس، حریف باین در رقابت های این هفته لیگ قهرمانان هم دست به کار مشابیهی زد و تولوز را ۳ بر صفر برد. پاریس در حال حاضر ۳۲ امتیازی است و با تیم دوم جدول که موناکو باشد، ۶ امتیاز اختلاف دارد. بایسرن با ۲۹ امتیاز از ۱۱ بازی صدرنشین بوندس لیگا است.



ماشین گلزنی باراننده جدید

اسپورتینگ بدون آموریم هم می برد و زیاد گل می زند. این تیم پریشب در جام حذفی ۶ گل به تیم امارانته زد، زانو پیرا نخستین تجربه سرمربیگری خود را با موفقیت سپهری کرد. او که مربی تیم دوم باشگاه بوده، با رفتن آموریم و دستیارانش به منچستریونایتد، به تیم اصلی ارتقا یافته. پیرا محصول آکادمی بنفیکا اما بازیکن سابق همین اسپورتینگ و چند تیم دیگر مثل والنسیا است. درباره ماشین گلزنی این تیم هم باید گفت که دیگر کم کم باید به کوردهای هفتگی گیو کرش هم مثل رونالدو، مسی، هالند و لواندوفسکی عادت کنیم. مهاجم سوئدی اسپورتینگ لیسبون پس از زدن ۵ گل در فینالی اخیر برای تیم ملی کشورش، به پرتغال برگشت و در پیروزی ۶ بر صفر برابر تیم امارانته در جام حذفی، گل شماره ۲۴ خود را در این فصل به ثبت رساند. او به دلیل سفر و بازی های ملی استراحت داشت اما روی نیمکت نیاورد و در دقیقه ۶۶ به زمین رفت و گل ششم را از روی نقطه پنالتی زد. حالا تعداد گل هایش در این سال میلادی به عدد ۹ رسید و هنوز ۲ بازی باقیمانده تا پایان سال در پیش دارد.



همت

لیلی خرسند | چه چیزی شیرین تر از اینکه جام قهرمانی بگیری، نخستین جام را، و چه چیزی بهتر از اینکه این جام را در شهر بارسلون بالای سر ببری، شهری فوتبالی که میزبان تیم ها و چهره های معروف جهان بوده، چه چیزی شیرین تر از اینکه این جام به تیم هفت نفره ایران رسیده، تیمی که هر کدام از بازیکنانش متفاوت از آدم های دیگر بوده اند و با نقصی که داشته اند، کنار آمده اند.

تیم فوتبال هفت نفره ایران جمعه شب در بارسلون اسپانیا کاپ قهرمانی جام جهانی را گرفت، بدون اینکه حتی یک گل بخورد. جام جهانی این دوره با ۱۵ تیم و در غیاب تیم دانمارک برگزار شد. ایران با سابقه قهرمانی در آسیا-اقیانوسیه، نایب قهرمانی در دوره قبلی جام جهانی و بازی های پارالمپیک ۲۰۱۶ رقیبی جدی برای همه تیم ها بود اما تصور نمی شد که این دوره قدرترین و جغرت ترین باشد. ایران در مرحله گروهی ونزوئلا را ۴ بر صفر شکست داد، ایرلند را ۳ بر صفر برد و آلمان را هم ۴ بر صفر از پیش رو برداشت. با وجود این نتایج به نظر نمی رسید که در مراحل بالاتر و مقابل حریفان نامی تر هم این نتایج تکرار شود یا حداقل دروازه ایران و وحید نواب بسته بماند. در نخستین بازی حذفی تیم آمریکا بود که با باخت ۴ بر صفر مقابل ایران تسلیم شد، در مرحله نیمه نهایی هم برزیل با همین نتیجه از دور رقابت ها کنار رفت. بازی سخت قرار بود در فینال برگزار شود، جایی که اوکراین قهرمان چندین ساله جام در انتظار ایران بود اما این تیم هم ۳ بر صفر تن به شکست داد. این باخت به قدری برای اوکراینی ها تلخ و غیرمنتظره بود که بازیکنان این تیم بعد از سوت پایان بازی، با عصیانیت زمین را ترک کردند.

علیرضا رعدی، از بازیکنان و مربیان سابق فوتسال که بعد از سال ها دوری دوباره در این تورنمنت سرمربیگری تیم هفت نفره را به عهده داشت، از این قهرمانی به همشهری می گوید:





اعضای کمیسیون برنامه‌بودجه پارلمان شهری از فرایند پیشرفت طرح‌های عمرانی منطقه ۱۱ بازدید کردند

تغییر چهره چهارراه ولیعصر

۸۹۲ میلیارد تومان بودجه امسال شهرداری منطقه ۱۱ بوده است

صفحه ۱۶

سخنگوی شهرداری تهران از آخرین وضعیت ساماندهی آسیب‌های اجتماعی پایتخت می‌گوید

بازگشت معتمدان از کلونی به خانه



۲۹

پایگاه خدمات اجتماعی در تهران فعال هستند

۱۰۰

دستگاه خودروی حامی شهر در تهران فعالیت می‌کنند

۷۸۵۰

ظرفیت در یاورشهرها ایجاد شده است

صفحه ۱۴

نتیجه آخرین نظرسنجی همشهری درباره اقدامات شهرداری در پاکسازی اماکن عمومی

۹۸ درصد مردم:

جمع آوری معتمدان ادامه یابد

۶۲ درصد از پاسخگویان در مواجهه با معتمدان با مراکز جمع آوری تماس می‌گیرند

صفحه ۱۵



هزینه بازسازی یک اتوبوس ۲ میلیارد تومان

احیای صفر تا صد هر دستگاه اتوبوس در مراکز بهسازی بین ۱۵ تا ۳۰ روز زمان می‌برد

۱۵ دستگاه بهسازی در ماه

هر ماه به‌طور میانگین ۱۵ دستگاه اتوبوس بازسازی می‌شود که شامل تعمیرات اساسی و جزئی است که در بخش‌های اتاق، بدنه، مجموعه داخلی و موتور انجام می‌شود؛ چون این بخش‌ها بیشترین نیاز به تعمیرات را دارند.

۲ میلیارد تومان هزینه هر اتوبوس

هزینه بازسازی کامل هر دستگاه اتوبوس به‌طور متوسط ۲ میلیارد تومان است. این هزینه‌ها به‌دلیل فرسودگی ناوگان و نیاز به تأمین قطعات یدکی در سال‌های اخیر به میزان قابل توجهی افزایش یافته‌است.

۱۵ تا ۳۰ روز زمان تعمیرات

زمان مورد نیاز برای تعمیرات هر دستگاه اتوبوس بین ۱۵ تا ۳۰ روز است. در این مدت تیم‌های فنی روی اتوبوس‌ها کار می‌کنند تا تمام تعمیرات لازم انجام شود.

۶۰ اتوبوس در کارگاه

در حال حاضر ۶۰ دستگاه اتوبوس در مرحله بازسازی و تعمیرات است که پس از تکمیل روند بازسازی وارد ناوگان خواهد شد. این تعداد نشان‌دهنده نیاز شهر به ناوگان حمل‌ونقل عمومی است.

۵۵۰ دستگاه اتوبوس بازسازی شده‌است.

۵۴۷۴ دستگاه آمار کل ناوگان اتوبوسرانی شهر تهران است.



جداسازی تابرشکاری در نخستین مرحله

چند دستگاه اتوبوس با رنگ‌ها و اندازه‌های مختلف کنار هم در کارگاه ردیف شده‌اند و کارگران در حال کار روی آنها هستند. یکی از اتوبوس‌ها در مرحله جداسازی قطعات است. اتوبوس کنار دستی این مرحله را طی کرده و تمام صندلی‌ها و بخش‌های مختلف دکور داخلی یکی از اتوبوس‌ها جدا شده‌اند. چند نفر در داخل و بیرون کابین مشغول کارند. تعدادی هم با دستگاه‌های برش و جوشکاری و دیگر ابزارها در حال صافکاری و تعمیر کف و بدنه‌اند. برای اتوبوس‌هایی که نیاز به بازسازی اساسی دارند، این تازه نخستین مرحله بازسازی است.

صندلی‌ها نونوار می‌شود

کارگاه از بخش‌های مختلف تشکیل شده‌است که هر کدام وظیفه تعمیرات و بازسازی یکی از بخش‌ها را برعهده دارند. مثلاً در یک بخش فقط تعمیر صندلی‌ها توسط کارگران انجام می‌شود و در آن صندلی‌هایی را که ابر و روکششان پاره شده، جدا می‌کنند و رختی نو بر تن آنها می‌دوزند. کار که تمام می‌شود، دیگری از آن صندلی‌های پاره و رنگ‌ورفته نیست. در بخش دیگری از تعمیرگاه، یک اتوبوس روی چال رفته و چند نفری روی موتور و تجهیزات کار می‌کنند. برای این کار با دستگاه‌های بزرگ و زنجیرهای ضخیم موتور اتوبوس را پایین آورده‌اند و در حال تعمیر آن هستند.

همه سخت مشغول کارند

بهسازی اتوبوس چندان آسان نیست. گاه تکنیسین‌ها و کارگران روزها و هفته‌ها سخت مشغول کار روی یک دستگاه اتوبوس می‌شوند. اینجا همه تلاش می‌کنند تا این چند دستگاه اتوبوس در سریع‌ترین زمان ممکن نونوار شوند و دوباره برای جابه‌جایی مسافران به ناوگان برگردند. در واقع تمام بخش‌ها از بدنه گرفته تا در و پنجره و جلوبندی و اگزوز، میزان فرمان و... نیاز به تعمیر و تعویض دارد. از نزدیک کردن تعمیرات را تماشا می‌کنیم بیشتر متوجه سختی کار و هزینه‌های بالای بهسازی این اتوبوس‌های غول پیکر شهری می‌شویم که حکم خون در رگ‌های حمل‌ونقل عمومی شهر را دارند.

مهدی اسماعیل پور روزنامه‌نگار

روزانه بیش از یک میلیون نفر از ناوگان اتوبوسرانی شهر تهران استفاده می‌کنند. از طرفی در ۳ سال اخیر تلاش شده تا از طریق نوسازی و بازسازی، با وجود کمبود و فرسودگی اتوبوس، این ناوگان حمل‌ونقل عمومی سرپا بماند؛ در حالی که میانگین سن اتوبوس‌ها به حدود ۱۳ سال می‌رسد. همراه مهدی علیزاده، مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی تهران به یکی از مراکز بهسازی اتوبوس‌های شهر تهران رفتیم تا از نزدیک در جریان نوسازی این خودروهای غول پیکر قرار بگیریم. اینجا منطقه ۵ اتوبوسرانی شهر تهران در محله جنت آباد جنوبی است.

۳۱۳۲ دستگاه تعداد ناوگان فعال اتوبوسرانی است.

۱۱۶۹ دستگاه اتوبوس نوسازی شده‌است.

دستگاه اتوبوس نوسازی شده‌است.



در شهر

فرخنده رفائی: روزنامه‌نگار

عبور آسان از روی پل فولادی باغراه حضرت فاطمه زهرا (س)

مشخصات پل

شروع نصب: اول آذر ۱۴۰۳
هدف: اتصال معابر محدوده‌های مناطق ۱۷ و ۱۸
کاربری: عبور خودروها، دوچرخه‌سوارها و پیاده‌ها
طول پل: ۴۲ متر
نوع سازه: فولادی
وضعیت: مرحله اول نصب به پایان رسیده‌است. در روزهای آینده در مرحله دیگر تمام بخش‌ها نصب و آماده بهره‌برداری می‌شود.

باغراه حضرت فاطمه (س) به‌عنوان بزرگ‌ترین پروژه باز آفرینی شهری تهران در حال تبدیل شدن به محور گردشگری منطقه جنوبی پایتخت است؛ اما برای این مجموعه کارایی‌های دیگری هم تعریف شده‌است؛ تا جایی که به گفته مهدی هدایت، مدیرعامل سازمان نوسازی شهر تهران با نصب پل فولادی روی بزرگراه آیت‌الله سعیدی، مناطق ۱۷ و ۱۸ تهران از طریق باغراه به هم متصل می‌شوند تا تردد آسان شود.



کام‌هایی برای تبدیل خط‌آهن به باغراه

با احداث تونل و انتقال خط‌آهن تهران-تبریز به زیر زمین در سال‌های گذشته، فاصله‌ای بین منطقه ۱۷ و ۱۸ ایجاد و این فاصله به عرصه راهشده‌ای در این نقطه تبدیل شد.

طرح باغراه برای بازآفرینی شهری این نقطه کلید خورد؛ اما در دوره‌های گذشته تنها ۲۰۰ تا ۳۰۰ متر از این پروژه ۹/۵ کیلومتری در منطقه ۱۸ آماده بهره‌برداری شده بود.

بر اساس تفاهنامه‌ای، حق بهره‌برداری دائمی از اراضی همسطح و روباز تونل واقع در مناطق ۱۷ و ۱۸ به طول ۹/۵ کیلومتر و عرض حدود ۳۰ تا ۳۵ متر از سوی شرکت راه‌آهن به شهرداری تهران واگذار شد؛ اما این عرصه حدود ۱۵ سال ره‌اشده بود.

طرحی برای آینده

مهدی هدایت، مدیرعامل سازمان نوسازی شهر تهران: برای تهران کلان‌ساختار گردشگری تعریف شده که از باغ‌های کن شروع و شامل بوستان جوانمردان، فرودگاه مهرآباد و در نهایت باغراه حضرت زهرا می‌شود. در واقع این مسیر از باغراه که حدود ۱۰ کیلومتر است، به شن‌چاله‌ها ختم می‌شود. بر اساس برنامه‌ریزی‌ها پروژه باغراه حضرت زهرا به شن‌چاله‌ها می‌رسد و در نهایت این مجموعه به بوستان و لایت متصل می‌شوند. تغییر بوستان ولایت با رویکرد فناوریانه نیز در دستور کار قرار گرفته‌است.

ضرورت دریافت معاینه‌فنی برای اتوبوس‌ها

مهدی علیزاده، مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی تهران: میانگین عمر اتوبوس‌ها ۱۲/۹ سال است و این موضوع یکی از دلایل خرابی‌های مکرر این وسایل نقلیه به شمار می‌آید. در این میان براساس معیارها و استانداردهای ستاد معاینه‌فنی، طبق آمارهای جدید ۹۳ درصد اتوبوس‌های ملکی و خصوصی شرکت واحد معاینه‌فنی دریافت کرده‌اند. در حال حاضر مالکیت ۵۳ درصد اتوبوس‌ها متعلق به شهرداری است که عموماً مشمول معاینه‌فنی هستند و مابقی در اختیار بخش خصوصی قرار دارد. بنابراین معاینه‌فنی جزو شرط‌های لازم برای فعالیت اتوبوس‌هاست و اتوبوسی که گواهی معاینه‌فنی دریافت نکرده باشد، مجوز اشتغال در خطوط اتوبوسرانی شهر تهران را دریافت نمی‌کند.

همشهری تندرستی

ویژه نامه تندرستی • یکشنبه ۴ آذر ۱۴۰۳ • شماره ۲۶ • دوره جدید • ضمیمه شماره ۹۲۶۳

در باره انواع دیابت و علائم اولیه آن +

یک راهکار مؤثر برای پیشگیری +

رئیس انجمن علمی طب سنتی ایران
از ظرفیت های طب ایرانی در کنترل دیابت می گوید

**دیابت هم مزاج گرم
و سرد دارد**

روند ابتلا به دیابت
شایع ترین بیماری غیر واگیر
جهان، در کمتر از یک دهه در
ایران ۲ برابر شده است

**سبقت
غیرمجاز**

۵
تخته
برای
دیابتی
نشدن

سازمان بهداشت جهانی (WHO) بر چندین نکته مهم برای جلوگیری از دیابت، به ویژه دیابت نوع ۲ تأکید می‌کند. به تأکید این سازمان با تغییر شیوه زندگی تا حد زیادی می‌توان از ابتلا به این بیماری پیشگیری کرد. چاقی و اضافه وزن، عدم فعالیت و کم تحرکی، سابقه خانوادگی، ژن، افزایش سن، سابقه ابتلا به دیابت بارداری و فشار خون بالا از عوامل مؤثر بر بروز دیابت هستند.



۱
رژیم غذایی
سالم

خوردن بعضی از غذاها می‌تواند میزان انسولین و قند خون را بالا ببرد و خطر ابتلا به بیماری‌ها از جمله دیابت را افزایش دهد. به همین دلیل رژیم غذایی متعادل سرشار از غلات کامل، میوه، سبزیجات، پروتئین بدون چربی و چربی‌های سالم بخورید. مصرف نمک و چربی‌های اشباع شده را محدود و از مصرف نوشیدنی‌های شیرین و غذاهای فرآوری شده پرهیز کنید.



۳۰۲

+ یادداشت

چرا دیابت مهم است؟

مریم سرخوش
دبیر تندرستی
سال ۲۰۰۹ میلادی
ایپیدمیولوژیست ها اعلام کردند ۴۳۸ میلیون مبتلا به دیابت در سال ۲۰۳۰ میلادی در جهان وجود خواهد داشت. دقیقا ۳ سال بعد، در ۲۰۱۲ آنها این پیش‌بینی را اصلاح و عنوان کردند که این عدد ۵۵۲ میلیون خواهد بود. سال ۲۰۲۰ پیش‌بینی این متخصصان باز هم تغییر کرد و تعداد مبتلایان به دیابت ۵۷۸ میلیون نفر تخمین زده شد. اما این خاتمه ماجرا نبود و در ۲۰۲۱ هم اعلام کردند که در محاسبات خود اشتباه و کم‌شماری کرده‌اند و این عدد ۶۴۳ میلیون نفر خواهد بود.

این در حالی است که عمده پیش‌بینی اپیدمیولوژیست‌ها درباره شیوع بیماری‌ها تقریباً درست از آب درمی‌آید اما این مسئله درباره دیابت حداقل تا همین حالا و پس از چندبار تغییر آمارها، صحیح نبوده و غیر قابل پیش‌بینی شدن به یکی از ویژگی‌های دیابت بدل شده است. البته که همین حالا هم گزارش‌های فدراسیون بین‌المللی دیابت (IDF) و سازمان جهانی بهداشت (WHO) از شیوع دیابت در سطح جهانی به شکل نگران‌کننده‌ای در حال افزایش است. تا همین ۲ سال پیش یعنی در ۲۰۲۱ میلادی حدود ۵۳۷ میلیون نفر در جهان -بین سنین ۲۰ تا ۷۹ سال- به دیابت مبتلا بودند و WHO تخمین می‌زند که تا سال ۲۰۴۵ این عدد به ۷۸۳ میلیون نفر برسد. دیابت فقط یک‌بار اضافه به سیستم بهداشتی کشورها نیست، بلکه ابعاد مالی قابل توجهی هم دارد. هزینه‌های درمان، داروها، انسولین، دستگاه‌های قند خون و... به میزان قابل توجهی افزایش پیدا می‌کند و علاوه بر این مشکلات جدی در بروز بیماری‌های قلبی-عروقی، کلیوی و اختلال بینایی را هم رقم می‌زند. به همین دلیل تلاش‌های نظام سلامت برای ارائه مراقبت‌های مقرون به صرفه و استراتژی‌های پیشگیرانه برای کاهش این هزینه‌ها اهمیت زیادی دارد. البته دیابت یک بیماری پیچیده است که برای مدیریت و پیشگیری مؤثر نیاز به یک رویکرد چندجانبه دارد و تنها با استراتژی‌های نظام‌های سلامت قابل مدیریت نیست، بلکه خود افراد هم باید شیوه زندگی سالم را آموزش ببینند و با خودمراقبتی آشنا شوند چون در پیشگیری از دیابت نقش مهمی دارند. از سوی دیگر، جمعیت کشور در حال پیر شدن است و شیوع این بیماری در سنین بالا هم بیشتر می‌شود. به همین دلیل باید سبک زندگی سالم بیش از گذشته فرهنگسازی شود که در این شماره از ضمیمه همشهری تندرستی به این موارد پرداخته شده است.

سبقت غیرمجاز دیابت

روند ابتلا به شایع‌ترین بیماری غیر واگیر جهان در ایران در کمتر از یک دهه ۲ برابر شده است

۵۰/۰۰۰
بیمار
در سال
۱۴۰۰
جان خود را به دلیل ابتلا
به دیابت از دست
دادند

اعلام معاونت بهداشتی وزارت بهداشت حدود ۶۹ درصد از بیماران مبتلا به دیابت در زمان مؤثر دریافت نمی‌کنند، یعنی از هر ۳ بیمار تقریباً ۲ بیمار تحت کنترل نیستند. شیوع روز افزون دیابت در ایران ناشی از عوامل گوناگونی مانند سبک زندگی ناسالم، مصرف غذاهای آماده، استرس، کم تحرکی و به ویژه افزایش وزن و چاقی است که در سال‌های اخیر رشد چشمگیری داشته است. موضوع چاقی و دیابت ارتباط نزدیکی با هم دارند و به همین دلیل این عارضه را در دنیا به عنوان «دیابتی» مطرح می‌کنند. نکته قابل تأمل اینکه دیابت و چاقی در گروه‌های سنی کودک و نوجوان ایرانی هم شیوع پیدا کرده و سلامت این گروه سنی را در آینده تهدید می‌کند.

در میان بیماری‌های غیر واگیر در جهان، دیابت شایع‌ترین بیماری متابولیک است که به عنوان یک معضل عمده بهداشتی و اقتصادی و اجتماعی بالایی بر سلامت عمومی در سراسر جهان وارد می‌کند. این بیماری از سوی فدراسیون بین‌المللی دیابت یکی از اورژانس‌های بهداشت جهانی در قرن بیست و یکم اعلام شده است. بر اساس اعلام دکتر باقر لاریجانی، رئیس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم «در ایران تعداد بزرگسالان مبتلا به دیابت در سال ۲۰۱۶ حدود ۷.۵ درصد بود که در ۲۰۲۱ به ۱۰.۴ درصد رسید و اکنون بیش از ۱۴ درصد است. این در حالی است که از میان افراد مبتلا به دیابت حدود یک چهارم از بیماری خود مطلع نیستند.» همچنین بر اساس

روان

دیابت همچنین می‌تواند منجر به بروز مشکلات روانی شود. تحقیقات نشان می‌دهد که افراد مبتلا به دیابت به ویژه در سنین جوانی ممکن است بیشتر در معرض افسردگی و اضطراب قرار بگیرند. این مشکلات روانی می‌تواند به عدم پایبندی به درمان و کنترل بیماری منجر شود و در نهایت کیفیت زندگی فرد را تحت تأثیر قرار دهد.

بزرگسالان

در بزرگسالان، دیابت می‌تواند عوارض جدی تری ایجاد کند. به عنوان مثال، دیابت می‌تواند به بیماری‌های قلبی و عروقی، آسیب به کلیه‌ها و مشکلات بینایی منجر شود. در زنان این عوارض همچنین می‌تواند به شکل اختلالات قاعدگی، ابتلا به عفونت‌ها و مشکلات باروری بروز کند. علاوه بر این، دیابت می‌تواند روی کیفیت زندگی فرد تأثیر بگذارد. این بیماری نیاز به مدیریت روزانه دارد که شامل نظارت بر سطح قند خون، رژیم غذایی خاص و در برخی موارد مصرف داروها می‌شود که فشار روانی و اضطراب را به بیماران تحمیل می‌کند.

کودکان

دیابت در کودکان می‌تواند اثرات مخربی روی رشد و توسعه آنها داشته باشد. در سنین پایین، سیستم ایمنی و متابولیسم بدن در حال شکل‌گیری است و دیابت می‌تواند این فرایندها را تحت تأثیر قرار دهد. کودکان مبتلا به دیابت نوع یک که معمولاً در سنین کم تشخیص داده می‌شود، ممکن است با عوارضی همچون مشکلات رشدی، کاهش قند خون (هیپوگلیسمی) و اختلالات شناختی مواجه شوند. این عوارض می‌تواند به مشکلات عاطفی و اجتماعی نیز منجر شود، چرا که کودکان ممکن است احساس انزوا یا تفاوت با هم‌سن‌وسالان خود کنند.



۷
استان

یزد، تهران، سیستان و بلوچستان، خوزستان، فارس، مازندران و آذربایجان غربی بیشترین موارد ابتلا به دیابت را دارند.

بزرگسالان ۲۵ ساله و بالاتر در ایران به دیابت نوع ۲ مبتلا هستند و ۲۵ درصد دیگر در مرز ابتلا قرار دارند.

۱۴%

از هر ۱۰ نفر یک نفر مبتلا به دیابت است. همچنین یک نفر از هر ۲ بیمار در معرض ابتلا به دیابت در جهان شناسایی نمی‌شود.

(بر اساس آخرین مطالعات وزارت بهداشت در ۱۳۹۸) وجود دارد و سالانه حداقل ۵۰۰ هزار نفر به این آمار اضافه می‌شود.

۷/۵۰۰/۰۰۰ نفر مبتلا و ۹/۰۰۰/۰۰۰ نفر پیش‌مبتلا



۲ وزن سالم

داشتن اضافه وزن (BMI بین ۲۵ تا ۲۹.۹)، چاقی (BMI بین ۳۰ تا ۳۹.۹) و چاقی مفرط (BMI بالای ۴۰) به طور چشمگیری احتمال ابتلای فرد را به دیابت نوع ۲ بالا می‌برد. از طریق ترکیبی از رژیم و فعالیت بدنی، وزن بدن را کاهش دهید. حتی کاهش وزن متوسط (۱۰-۵ درصد از وزن بدن) می‌تواند خطر دیابت را به میزان قابل توجهی کاهش دهد.



۳ فعالیت بدنی منظم

کم تحرکی، خطر ابتلا به دیابت نوع ۲ را افزایش می‌دهد. حداقل ۱۵۰ دقیقه فعالیت هوازی متوسط (بیاده روی سریع) در هفته یا ۷۵ دقیقه فعالیت شدید داشته باشید. علاوه بر این حداقل ۲ بار در هفته تمرینات ورزشی قدرتی را با هدف تقویت عضلات انجام دهید. فعالیت بدنی علاوه بر کنترل قند خون، وزن و فشار خون به کاهش کلسترول بد هم کمک می‌کند.



تندرستی

ویژه نامه تندرستی • ۴ آذر ۱۴۰۳ • شماره ۲۶ • دوره جدید

فرا تر از قند خون

درباره انواع دیابت و علائم اولیه آن بیشتر بدانید



دیابت یا مرض قند نوعی بیماری متابولیک (ساخت و ساز مواد غذایی) مزمن است. فرد زمانی به این بیماری مبتلا می‌شود که هورمونی به نام انسولین در بدن او عملکردش را از دست می‌دهد. این هورمون توسط غده پانکراس یا همان لوزالمعده ترشح می‌شود و وظیفه اصلی آن این است که گلوکز را به سمت سلول‌های بدن هدایت کند. زمانی که

انسولین در انجام وظیفه خود ناتوان می‌شود، گلوکز به جای ورود به سلول، در خون انباشته می‌شود و به این ترتیب سطح قند خون افزایش پیدا می‌کند، دقیقاً در چنین شرایطی فرد مبتلا به دیابت شده است که انواع مختلفی هم دارد. شامل دیابت نوع یک، ۲، بارداری و پیش دیابت.

دیابت نوع یک



این بیماری نوعی اختلال خودایمنی شناخته شده است. در این وضعیت سیستم ایمنی بدن به سلول‌های تولیدکننده انسولین حمله می‌کند و توانایی بدن در تولید انسولین را از بین می‌برد. دیابت نوع یک به دیابت نوجوانان یا دیابت وابسته به انسولین هم معروف است که می‌تواند در هر سنی ظاهر شود اما بیشتر در کودکی بین ۴ تا ۶ سالگی یا در نوجوانی بین ۱۰ تا ۱۴ سالگی بروز پیدا می‌کند. در حال حاضر، درمان قطعی برای دیابت یک وجود ندارد اما می‌توان آن را مدیریت کرد.

علائم اولیه

تشنگی و گرسنگی بیش از حد (حتی اگر دارید غذا می‌خورید)، تاری دید، خستگی بسیار زیاد، ادرار مکرر، کاهش وزن چشمگیر در زمان کم وزخم‌ها و کبودی‌هایی که به آهستگی بهبود پیدا می‌کنند.

دیابت بارداری



دیابت بارداری در زنان در دوران بارداری ایجاد می‌شود. این گروه در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به دیابت نوع ۲ در مراحل بعدی زندگی هستند. بیشتر بانوان باردار مبتلا پیش از بارداری سابقه این بیماری را نداشته‌اند و در صورت عدم کنترل بموقع این اختلال روی سلامت و رشد جنین هم تأثیر گذار خواهد بود. زایمان پیش از موعد طبیعی، اختلالات تنفسی، معلولیت جنین و زایمان سخت از جمله عوارض دیابت بارداری کنترل نشده است.

علائم اولیه

تشنگی شدید، تکرر ادرار، خستگی دهان، خستگی زیاد و تاری دید، این نوع دیابت ناگهان در ۳ ماهه دوم یا سوم بارداری خود را نشان می‌دهد. پزشک در هفته‌های ۲۴ تا ۲۸ آزمایش دیابت بارداری را تجویز می‌کند و در صورت ابتلا راهکارهای مراقبتی جهت کاهش قند خون توصیه می‌شود.

دیابت نوع دو



حدود ۹۰ تا ۹۵ درصد از کل مبتلایان به دیابت را افراد دیابتی نوع ۲ تشکیل می‌دهند. در این نوع دیابت، بدن انسولین کافی تولید نمی‌کند یا سلول‌های بدن به طور طبیعی به انسولین پاسخ نمی‌دهند که به اصطلاح مقاومت به انسولین گفته می‌شود. این بیماری بسیار شایع تر از نوع اول است چون به طور مستقیم با سبک زندگی و رژیم غذایی افراد ارتباط دارد. یعنی افرادی که رابطه خوبی با ورزش ندارند، شیرینی و نوشیدنی‌های صنعتی در رژیم غذایی‌شان به فراوانی وجود دارد، دچار اضافه وزن و چاقی هستند و البته دخانیات مصرف می‌کنند، بیشتر در معرض ابتلا به این دیابت قرار دارند. اگر چه این بیماری بیشتر بزرگسالان را درگیر می‌کند اما شیوع آن بین کودکان و نوجوانان هم در حال افزایش است. بی تحرکی و دریافت کالری بالا ۲ فاکتور اصلی در ابتلای کودکان به دیابت نوع ۲ است.

علائم اولیه

بروز دیابت نوع ۲ می‌تواند همراه با علائم شایع دیابت (گرسنگی دائم، فقدان انرژی، خستگی، کاهش وزن، تشنگی زیاد، ادرار مکرر، خستگی دهان، خارش پوست و تاری دید) یا می‌تواند کاملاً بدون علامت باشد. به همین منظور لازم است افرادی که بدون علامت هستند اما ریسک فاکتورهای ابتلا به دیابت را دارند، از نظر ابتلا به دیابت بررسی و غربالگری شوند.

پیش دیابت



این نوع دیابت یک وضعیت خودایمنی است که در آن سیستم ایمنی به دلایل نامشخصی به سلول‌های تولیدکننده انسولین در لوزالمعده حمله می‌کند و به تدریج آنها را از بین می‌برد. افراد در مرحله پیش دیابت سطح گلوکز بالایی دارند اما هنوز مبتلای قطعی نشده‌اند و باید فکری به حال سبک زندگی و رژیم غذایی خود کنند. مدت زمانی که طول می‌کشد به دیابت نوع ۲ مبتلا شوید به عوامل ژنتیک، سن، سبک زندگی و وضعیت سلامت فرد بستگی دارد. با این حال، شواهد نشان می‌دهد که در کوتاه مدت (۳ تا ۵ سال) حدود ۵۲ درصد کسانی که سطح قند خون شان کمی بالاتر از حد طبیعی است به دیابت مبتلا می‌شوند.

علائم اولیه

قند خون بالاتر (قند ناشتا بین ۱۰۰ تا ۱۲۵ میلی گرم در دسی لیتر) از حد نرمال (۷۰ تا ۱۰۰ میلی گرم در دسی لیتر)

توصیه

تشخیص آسان

ابتلا به دیابت طبق طبقه بندی‌ها به ۳ دسته تقسیم می‌شود: نوع یک که قابل پیشگیری نیست، نوع ۲ که شایع ترین ابتلا و قابل پیشگیری است و دیابت بارداری که پس از زایمان با توصیه‌های بهداشتی برطرف می‌شود. راهکارهای ساده‌ای هم وجود دارد که با انجام آنها می‌توانید نسبت به ابتلا به دیابت یا بروز آن در آینده آگاه شوید، مثلاً دستگاه‌های تست قند خون در خانه. البته توجه داشته باشید که تشخیص دیابت تنها با تست‌های خانگی میسر نیست و بهتر است برای اطمینان از ابتلا، این تست‌ها توسط کارشناسان بهداشت و پزشکان هم بررسی شود.

قند خون افراد سالم

ناشتا: زیر ۱۰۰
۲ ساعت بعد از غذا: زیر ۱۴۰
هنگام خواب: زیر ۱۲۰

قند خون افراد پیش دیابت

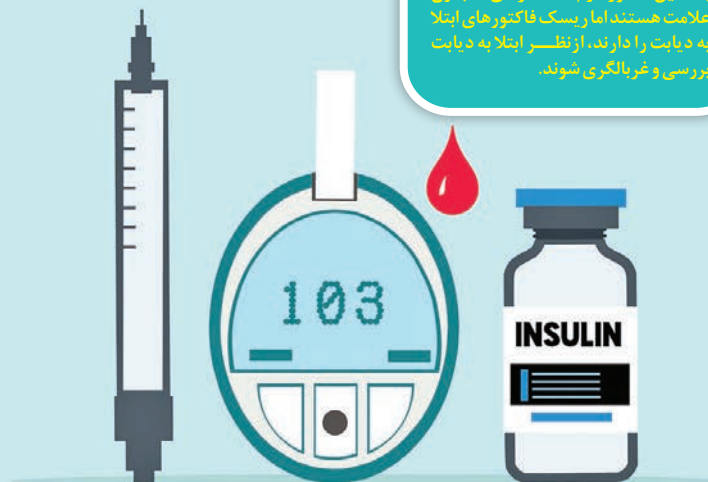
ناشتا: بین ۱۰۰ تا ۱۲۶
(حداقل ۲ بار اندازه گیری)
۲ ساعت بعد از خوردن غذا: ۱۴۰ تا ۲۰۰
نکته: فرد در مرحله پیش دیابت هیچ علامتی ندارد و اگر پیشگیری نکند مبتلا می‌شود.

قند خون افراد مبتلا به دیابت

ناشتا: بالای ۱۲۶
۲ ساعت بعد از غذا: بالای ۲۰۰
نکته: احتمال دارد در بسیاری از افراد مبتلا، قند ۱۸۰ تا ۲۰۰ هم هیچ علامتی نداشته باشد و احتمال بروز سکنه و بیماری‌های قلبی در این افراد بیشتر است. دیابت نوع یک بیشتر در سنین پایین (زیر ۱۸ سال) بروز پیدا می‌کند، زن در آن نقش دارد و کمتر از ۱۰ درصد یابری‌ها را تشکیل می‌دهد، قابل پیشگیری هم نیست.

آگاه باشید

اگر جزو افرادی هستید که اقوام درجه یک مبتلا به دیابت دارید، دارای اضافه وزن و چاقی، فشار خون و چربی بالا هستید، در معرض استرس مداوم و جزو مصرف کنندگان دخانیات هستید، جزو گروه‌های در معرض خطر بیشتر ابتلا به دیابت قرار دارید. زنان در دوران بارداری که دچار سقط‌های مکرر می‌شوند یا نوزادانی با وزن بالای ۴ کیلوگرم به دنیا می‌آورند هم خطر ابتلا به دیابت آنها را بیشتر تهدید می‌کند. با توجه به کاهش سن ابتلا به دیابت هم متخصصان توصیه می‌کنند که بعد از ۲۰ سالگی آزمایش‌های قند خون را انجام دهید.



۴ حذف دخانیات

سیگار کشیدن باعث مبتلا شدن به دیابت نوع ۲ در افراد می‌شود. مطالعات هم نشان داده که احتمال ابتلا به دیابت در افراد سیگاری ۳۰ تا ۴۰ درصد بیشتر از غیر سیگاری‌هاست؛ چون سیگار کشیدن مقاومت به انسولین را افزایش می‌دهد. درباره دیابتی‌ها هم فرقی نمی‌کند که به کدام نوع مبتلا باشند، سیگار کشیدن باعث تشدید بیماری شده و کنترل آن را سخت‌تر می‌کند.



۵ غربالگری جسم و روان

اگر فاکتورهای ابتلا به بیماری از جمله سابقه خانوادگی، سن بالا یا چاقی را دارید، معاینات روتین را فراموش نکنید. تشخیص زودرس پیش دیابت می‌تواند مانع ابتلای قطعی شود. از سوی دیگر استرس مزمن و سلامت روانی ضعیف هم می‌تواند منجر به رفتارهای ناسالم و افزایش خطر ابتلا به دیابت شود. برای سلامت روان خود ورزش کنید یا از مشاور کمک بگیرید.



۵۴

با کارشناس

یک راهکار مؤثر برای پیشگیری

«کاهش ۵ تا ۷ درصد از وزن فرد می‌تواند قند را به محدوده نرمال بازگرداند و از ابتلا به دیابت پیشگیری کند.» دکتر علیرضا مهدوی، معاون دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر معاونت بهداشت وزارت بهداشت با بیان این مطلب درباره اهمیت مبتلا نشدن به دیابت می‌گوید: «وقتی یک فرد به بیماری مزمن مانند دیابت مبتلا می‌شود یک عمر باید مراقب موارد مختلفی از جمله تغذیه، چکاپ مداوم، پایبندی به درمان و بسیاری از موارد دیگر باشد که این روند بر زندگی او و حتی خانواده‌اش تأثیر می‌گذارد. حتی برای اینکه افراد با بیماری خود کنار بیایند و تصورات اشتباه آنها در این خصوص تصحیح شود و به پیگیری درمان خود پایبند باشند هم باید خدمات مشاوره‌ای و روانشناسی انجام شود.»

او با تأکید بر اینکه چاقی و کم‌تحرکی نقش مؤثری در ابتلا به دیابت دارد، ادامه می‌دهد: «شیوع بالای بیماری دیابت در حال حاضر به دلیل سبک زندگی نادرست رقم خورده است و با اصلاح این روند و داشتن فعالیت بدنی منظم می‌توان قند خون را کاهش داد. حتی ثابت شده افرادی که در مرز ابتلا به دیابت هستند و یا درصد کمی قند خون بالا دارند، با کاهش ۵ تا ۷ درصد از وزن خود، قندشان به محدوده نرمال برمی‌گردد.»

به گفته این مسئول، ساده‌ترین فعالیت بدنی پیاده‌روی، شنا و ورزش‌های هوازی است، اما باید توجه کرد که ورزش به تنهایی وزن را کاهش نمی‌دهد، بلکه مصرف مواد غذایی مفید مانند حبوبات، غلات و آجیل در کنار فعالیت بدنی مؤثر است. مصرف قند ساده هم به‌نگاه میزان قند را افزایش می‌دهد و بدن را مجبور به تولید انسولین زیادتر می‌کند؛ به همین دلیل باید آن را کاهش داد. این در حالی است که برای غذاها و سبزیجات سالم باید هزینه بالایی پرداخت کرد اما فست‌فودها به نسبت ارزان‌تر هستند و سریع‌تر هم آماده می‌شوند، به همین جهت مورد استقبال شهرنشین‌ها هستند که البته عوارض زیادی برای سلامت افراد دارند.

البته مهدوی ممنوعیت مصرف خوراکی‌ها را تأیید نمی‌کند و می‌گوید: «هیچ‌گاه به یک دیابتی نمی‌گویند که بستنی مصرف نکند، اما متخصص تغذیه مقدار کالری‌ای که در روز باید مصرف شود را به او اعلام می‌کند. البته یک بیمار دیابتی باید در مرکز تیم کنترل دیابت خود مشاوره متخصص غده، کارشناس تغذیه، روانشناس مددکار و... داشته باشد اما تا خودش نخواهد کنترل به‌خوبی انجام نمی‌شود.»

دیابت هم مزاج گرم و سرد دارد

رئیس انجمن علمی طب سنتی ایران از ظرفیت‌های طب ایرانی در کنترل قند بالای خون می‌گوید

دیابت در کتب طب سنتی هم مطرح شده اما تفاوت‌هایی با دیابتی که امروزه همه مردم آن را می‌شناسند دارد. نامش «ذیابیطس» و توصیه‌اش هم بر رعایت سبک زندگی سالم است؛ هر چند به تأکید متخصصان طب ایرانی همین دیابت امروزی را هم می‌توان با طب سنتی کنترل و از بروزش پیشگیری کرد. نکته جالب این که دیابت در طب ایرانی بر اساس مزاج افراد تحت درمان قرار می‌گیرد؛ یعنی متخصصان این حوزه، دیابت را به ۲ دسته سرد و گرم تقسیم‌بندی و داروهای فردی را برای هر بیمار تجویز می‌کنند. این در حالی است که اگر فرد در آستانه ابتلا به اصطلاح پیش دیابت هم باشد، با همین توصیه‌های طب ایرانی

مریم سرخوش روزنامه‌نگار



می‌تواند از ابتلای قطعی به بیماری جلوگیری کند. اما یک چالش مهم هم وجود دارد؛ اینکه دیابت به‌عنوان بیماری پرهزینه مطرح است چون علاوه بر هزینه‌های درمان خود بیماری که به افراد تحمیل می‌کند، عوارض متعددی هم دارد که در مان آنها هم بسیار هزینه‌بر است؛ از بیماری‌های چشمی و پوست و دهان گرفته تا آسیب به کلیه و عصب و زخم پا که بر اساس توصیه و درمان‌های طب ایرانی می‌توان همراه با درمان‌های نوین، این عوارض را کنترل کرد، اما داروهای طب ایرانی تحت پوشش بیمه نیستند و تمام بیماران نمی‌توانند از چنین خدماتی بهره‌مند شوند. دکتر روشنک مکی‌نژاد، رئیس انجمن علمی طب سنتی ایران در گفت‌وگو با همشهری تندرستی درباره این چالش‌ها نکات جالبی را مطرح کرده که در ادامه می‌خوانید.

طب ایرانی چه کمکی به دیابت می‌کند؟
ممکن است درمان ۱۰۰ درصد یک بیماری با طب سنتی ایجاد نشود اما در این شرایط نیاز است که بیمار داروهای شیمیایی را قطع نکند. دیابت جزو بیماری‌های مهمی است که عوارض دارند و در برخی موارد آن عوارض جبران‌ناپذیر هستند؛ به همین دلیل بیمار دیابتی نباید داروهایش را قطع کند. اما در کنار آن می‌توان از توصیه‌های طب سنتی هم استفاده کرد که به کنترل بیماری

کمک می‌کند. ما بیماران داشته‌ایم که به‌طور کامل دیابت آنها کنترل شده است.

در طب ایرانی چه چیزی درباره دیابت مهم است؟

اولین بحثی که درباره دیابت باید در نظر داشته باشیم، سبک زندگی است؛ یعنی خواب، تحرک و تغذیه که باید بر اساس مزاج بیماران در نظر گرفته شود. البته به‌طور کلی در طب سنتی درمان‌ها

بر پایه مزاج و طبع هر فرد انجام می‌شود و همه بیماری‌ها هم بر این اساس تقسیم‌بندی می‌شوند. این در حالی است که در طب نوین هم اکنون پزشکی، شخصی‌سازی شده یا Personalized مورد توجه قرار گرفته است؛ به این معنا که یک دارو روی بیماری تأثیر دارد و روی بیمار دیگری خیر. پزشکان اکنون به این نتیجه رسیده‌اند که داروهای شیمیایی را باید بر اساس خصوصیات هر فرد تجویز کنند.

توصیه‌هایی که دیابت را بدتر می‌کند

داروهای گیاهی بسیار زیادی برای دیابت وجود دارند که باید متخصصان طب ایرانی بر اساس مزاج افراد، آنها را تجویز کنند. رئیس انجمن علمی طب سنتی ایران در این باره می‌گوید: «سردی و گرمی در درمان دیابت و سایر بیماری‌ها مهم است. وقتی دیابت سرد باشد و داروهای با طبع سرد به بیمار داده شود، می‌تواند شرایط بیماری را تشدید کند. به‌عنوان مثال اکنون بسیار زیاد شنیده می‌شود که افراد مبتلا به دیابت کدو را در ماست رنده مصرف می‌کنند. ما این توصیه را نمی‌توانیم برای همه افراد داشته باشیم. اگر فرد دیابت سرد داشته باشد، حتماً بیماری او بدتر خواهد شد.» به تأکید مکی‌نژاد در این شرایط توصیه می‌شود افراد به‌عنوان مثال از دارچین استفاده کنند که طبع گرم دارد. به همین دلیل نوع مزاج و سردی و گرمی خود دیابت مهم است و تجویز داروی گیاهی هم باید بر همین اساس صورت بگیرد.

مهم‌ترین بحث، سبک زندگی سالم است و اگر رژیم غذایی سالم، خواب مناسب و ورزش رعایت نشود، ریسک ابتلا به بیماری را کاهش می‌دهد و در پیشگیری بسیار کمک‌کننده خواهد بود



نکته برای بیماران دیابتی

بهترین توصیه، پیشگیری از ابتلا به دیابت است اما به دلایل مختلف ممکن است افراد دیابتی شوند که اگر آگاهی خوبی برای مدیریت آن نداشته باشند، زندگی سختی را تجربه خواهند کرد. اما به هر صورت زندگی خوب با دیابت هم وجود دارد، البته به شرطی که توصیه‌های متخصصان جدی گرفته شود. ۵ توصیه مهم WHO را در ادامه بخوانید.



کنترل مرتب قند خون

دستگاه استاندارد اندازه‌گیری قند خون را در خانه داشته باشید و شیوه‌های صحیح سنجش قند خون را از مراقبان بهداشتی یاد بگیرید. کنترل دقیق و منظم قند در دیابتی‌ها، باعث کاهش ریسک عوارض مثل رتینوپاتی (آسیب شبکیه)، نفروپاتی (آسیب کلیه) و نوروپاتی (آسیب اعصاب) می‌شود. اگر دچار نوسان قند خون هستید، حتماً آن را با پزشک مطرح کنید.



همیشه برای تندرستی

ویژه‌نامه تندرستی • ۴ آذر ۱۴۰۳ • شماره ۲۶ • دوره جدید

تشخیص مزاج در بیماران دیابتی چه اهمیتی دارد؟

داروهای گیاهی دیابت را باید براساس مزاج و طبع افراد تجویز کرد؛ برای دیابت سرد به هیچ عنوان نباید داروی گیاهی سرد تجویز شود و برای دیابت گرم هم نباید داروهای گیاهی گرم توصیه شود؛ مثلاً دارچین و شنبلیله باید برای افرادی تجویز شوند که به دیابت سرد مبتلا هستند و برعکس، سماق و خرفه و سایر داروهایی که باعث کاهش قند خون می‌شوند و طبع‌شان سرد است، باید برای مبتلایان دیابت گرم تجویز شوند. برخی داروهای شیمیایی هم مزاج دارند و به همین دلیل است که تأثیرش روی افراد متفاوت است ولی هنوز درباره همه داروها به آن نقطه نرسیده‌ایم. حتی انجام اعمال یداوی هم باید طبق هر بیمار انتخاب و ارائه شود.

مهم‌ترین توصیه طب ایرانی، پیشگیری پیش از ابتلاست؛ درباره دیابت این توصیه چگونه است؟

مهم‌ترین بحث، سبک زندگی سالم است و اگر رژیم غذایی سالم، خواب مناسب و ورزش رعایت شود، ریسک ابتلا به بیماری را کاهش می‌دهد و در پیشگیری بسیار کمک‌کننده خواهد بود. با توجه به اینکه اساس پیشگیری و درمان در طب سنتی براساس مزاج انجام می‌شود، ضرورت دارد که فرد مزاج خود را بداند تا سبک زندگی‌اش را با همان تطبیق دهد. این مسئله نه تنها عامل مبتلانشدن به دیابت است که از بسیاری از بیماری‌های دیگر هم پیشگیری خواهد کرد.

از مزاج سرد و گرم دیابت گفتید؛ آیا بررسی‌هایی انجام شده که نشان دهد کدام مزاج‌ها بیشتر به دیابت مبتلا می‌شوند؟

بیشترین دیابت در نوع سرد است اما در هر دو مزاج احتمال ابتلا وجود دارد. برای هر کدام از آنها درمان‌ها و توصیه‌های خاصی لازم است.

شما از کنترل و درمان دیابت می‌گویید، اما گفته می‌شود که دیابت جزو بیماری‌های بدون درمان است؛ این مسئله در طب ایرانی چطور محقق می‌شود؟

درباره برخی بیماران که به تازگی مبتلا شده باشند و هنوز در شرایط مزمن قرار نگرفته باشند این مسئله رخ می‌دهد و می‌توان با داروهای گیاهی این بیماری را کنترل کرد. به عنوان مثال به کسانی که پیش‌دیابتی هستند یا قند مرزی دارند توصیه می‌شود که به متخصصان طب ایرانی مراجعه و روند درمانی خود را طی کنند. بحث مهم اینکه خود بیمار هم همراهی لازم و پیگیری برای سبک زندگی سالم را باید داشته باشد. اما همیشه این اتفاق رخ نمی‌دهد و نمی‌توان

یک توصیه خطرناک

«بعضی از مبتلایان دیابت که زیر نظر پزشک متخصص هستند و دارو مصرف می‌کنند، به متخصص طب سنتی هم مراجعه می‌کنند تا دیابت خود را با کمک داروهای گیاهی کنترل کنند اما بعضی از فعالان حوزه طب سنتی یا اصطلاحاً طبیبان سنتی که دانش پزشکی ندارند، داروهای این بیماران را قطع می‌کنند و از آنها می‌خواهند که فقط داروهای گیاهی تجویز شده آنها را مصرف کنند.» مکبری نژاد این شرایط را بسیار خطرناک می‌داند و می‌گوید: «افرادی که تخصص طب سنتی دارند و مثل ما دوره پزشکی را هم دیده‌اند، هم‌راستا با متخصصان داخلی و متخصصان غدد کار می‌کنند. اگر بیماری که دیابت دارد به ما مراجعه کند، چنانچه لازم باشد، او را به پزشک غدد و... ارجاع می‌دهیم.» او تأکید می‌کند: «به هیچ عنوان نباید داروهای انسولین و قند بیمار را قطع یا کم کرد. این کار باید از سوی پزشک متخصص انجام شود. اگر تجویز داروی گیاهی هم نیاز باشد، ضرورت دارد حتماً قند خون ناشتای بیمار کنترل و تداخل با داروهای شیمیایی هم بررسی شود تا افت شدید قند خون پیش نیاید. این مسئله می‌تواند عوارض جدی‌ای برای بیمار داشته باشد. چالش مهم اینجاست که برخی در حوزه طب سنتی که پزشک نیستند، خودسرانه داروهای بیماران را قطع و بدون هیچ بررسی و دقتی فقط داروهای گیاهی تجویز می‌کنند. این تجویزها می‌تواند سلامت بیمار را به خطر بیندازد.»

به‌طور قطعی از درمان کامل خبر داد.

دیابت بیماری پرهزینه‌ای است؛ آیا در طب ایرانی این هزینه‌ها کاهش پیدا می‌کند؟

داروهای گیاهی با توجه به اینکه تحت پوشش بیمه نیستند و بیمار هم باید طولانی مدت آنها را مصرف کند، پرهزینه می‌شوند. اگر به پوشش بیمه‌ای این داروها توجه شود، با توجه به اثربخشی آنها در مهار بیماری، کمک‌کننده خواهند بود. نکته مهم اینجاست که بسیاری از

بیماران علاوه بر رنج بیماری، با عوارض آزاردهنده آن هم مواجه هستند. دیابت می‌تواند مشکلات چشمی و کلیوی و یا بیماری‌های نوروپاتی دیابتی و... را برای بیمار به همراه داشته باشد ولی در کنار داروهای شیمیایی‌ای که فرد استفاده می‌کند، می‌توان با طب ایرانی این عوارض را کنترل کرد و کاهش داد. اما نکته مهم این است که درمان‌ها کوتاه‌مدت نیستند و به شکل معجزه منجر به بهبود افراد نمی‌شوند، به همین دلیل باید روند درمان تحت نظر متخصص طب ایرانی طی شود و بیماران همراهی لازم را داشته باشند.

به سواد این افراد شک کنید

صفحات و کانال‌های زیادی در فضای مجازی و شبکه‌های اجتماعی وجود دارند که هر کدام یک توصیه عجیب و غریب برای درمان دیابت ارائه می‌کنند. بیماری‌ای که ابتلا به آن به شدت رو به افزایش است و افراد زیادی را درگیر خود کرده است. به همین دلیل استقبال از توصیه‌ها هم بیشتر شده و بیماران بدون اطلاع و آگاهی از عوارض این توصیه‌های غیرپزشکی، سلامت خودشان را در معرض خطر قرار می‌دهند. رئیس انجمن علمی طب سنتی ایران در این باره هم می‌گوید: «اگر در این صفحات کسی ادعای درمان ۱۰۰ درصدی و قطعی دیابت را داشته باشد، باید به سواد او شک کرد. کاملاً مشخص است که این فرد نمی‌داند دیابت اصلاً چه بیماری‌ای است و چه درمانی دارد.» مکبری نژاد با بیان اینکه مردم برای خرید حتی یک لباس ساده یا یک وسیله خانگی از چندین مغازه و فروشگاه سؤال می‌کنند، ادامه می‌دهد: «این مسئله درباره سلامتی چندین برابر ضرورت پیدا می‌کند و نباید بدون مراجعه به متخصص و آگاهی کامل از یک روند درمانی، خودشان عاملی برای آسیب رساندن به سلامتی‌شان شوند.»

دیابت جزو بیماری‌های مهمی است که عوارض دارند و در برخی موارد آن عوارض جبران‌ناپذیر هستند



می‌توان با طب ایرانی به بیماران کمک کرد اما درمان‌ها کوتاه‌مدت نیستند و به شکل معجزه منجر به بهبود افراد نمی‌شوند

بیشترین دیابت در نوع سرد است اما در هر دو مزاج احتمال ابتلا وجود دارد

داروهای گیاهی با توجه به اینکه تحت پوشش بیمه نیستند و بیمار هم باید طولانی مدت آنها را مصرف کند پرهزینه می‌شوند



غذاهایی که در رژیم دیابت توصیه می‌شود شامل کربوهیدرات‌ها (سبزیجات نشاسته‌ای، حبوبات، غلات کامل و میوه‌ها)، پروتئین‌ها (ماهی، مرغ، تخم‌مرغ و لبنیات بدون چربی یا کم‌چرب)، چربی‌های سالم (آجیل، زیتون و ماهی)، فیبر (سبزیجات غیر نشاسته‌ای، شامل کلم بروکلی، هویج، سبزی، فلفل و گوجه‌فرنگی) است. این بیماران باید مصرف غذاهای شیرین، شور و فرآوری شده را محدود کنند.



داروهای تجویز شده از سوی پزشک شامل انسولین یا داروهای خوراکی را مطابق آنچه گفته شده، مصرف کنید. بدون مشورت با پزشک مصرف داروها را قطع نکنید و از اضافه و کم کردن دوزها هم پرهیزید. مصرف بعضی داروها هم می‌تواند باعث ایجاد دیابت یا تشدید قند خون در افراد شود، به همین دلیل پیش از مصرف یک داروی جدید حتماً از پزشک مشورت بگیرید.



با کارشناس

یک باور غلط



دکتر مهتاب نیرومند فوق تخصص غدد و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

هر عامل استرس‌زا از نظر جسمی مانند بیماری، تب، عفونت یا روحی و روانی مانند رویدادهای عاطفی و سوگ عزیزان، استرس محسوب می‌شود. در مواجهه با استرس ترشح برخی از هورمون‌ها در بدن افزایش پیدا می‌کند تا سلول‌های بدن توانایی روپارویی با استرس و دفاع از بدن را داشته باشند.

این هورمون‌ها مصرف گلوکز در سلول‌ها را کاهش می‌دهند تا گلوکز بیشتری برای سلول‌های دفاعی باقی بماند؛ بنابراین ممکن است یک نوع مقاومت به انسولین در بدن ایجاد شود و سطح گلوکز بالا برود. البته استرس به تنهایی باعث بروز دیابت در افراد نمی‌شود و دیابت عصبی یک باور اشتباه در جامعه است. به‌طور کلی فاکتورهای مختلفی در بروز این بیماری دخیل هستند، اما هنگام مواجهه با استرس‌های شدید، قندخون بیمار به‌صورت موقت افزایش و پس از رفع استرس کاهش پیدا می‌کند.

زمانی هم که فرد برای نخستین بار متوجه ابتلا به دیابت می‌شود نوعی استرس (دیسترس) خواهد داشت که البته این استرس روحی بزرگ هنگام تشخیص هر نوع بیماری دیگری هم پیش می‌آید. او این استرس را دارد که از این پس چه وضعیتی با بیماری‌اش خواهد داشت؟ پیش‌آگاهی بیماری‌اش چیست؟ چه داروهایی را باید مصرف کند؟ کاهش یا افزایش قند خون را چگونه مدیریت کند؟ چگونه کار یا ورزش کند؟ و سؤالاتی از این قبیل.

چه باید کرد؟

نکته مهم اینجاست که با توجه به تأثیر استرس بر افزایش قندخون بیماران دیابتی استفاده از روش‌های کنترل استرس در این افراد بسیار اهمیت دارد و فرد باید با رعایت رژیم غذایی و دارویی مناسب، قندخون خود را کنترل کند. ورزش مناسب، منظم و مداوم هم علاوه بر کنترل قندخون باعث مدیریت و کنترل استرس فرد می‌شود.

همچنین به دلیل افزایش اندروژین‌هایی که در مغز ایجاد می‌شود، هورمون‌های شادی‌آور می‌تواند سطح استرس را پایین بیاورد. رعایت الگوی صحیح سبک زندگی سالم، انجام مدیتیشن و یوگا برای کنترل استرس هم به تمام افراد دیابتی توصیه می‌شود، اما اگر این بیماران به‌طور مداوم با استرس شدید مواجه باشند باید برای مشاوره به روانپزشک مراجعه کنند.

افسردگی در کمین دیابتی‌ها

بیماران مبتلا به دیابت در معرض ابتلا به افسردگی هم قرار دارند اما فقط در ۵ درصد بیماران این علائم تشخیص داده می‌شود

مطالعات گوناگون نشان می‌دهد که افراد مبتلا به دیابت ۲ تا ۳ برابر بیشتر از افراد دیگر در معرض ابتلا به استرس و افسردگی هستند. دلیل این موضوع می‌تواند عوامل مختلفی مثل مزمن بودن این بیماری و نیاز به کنترل ۲۴ ساعته آن، چالش‌های مربوط به مدیریت آن مثل محدودیت در خوردن غذاها و نیز فشار روانی ناشی از انگ دیابت باشد. نکته مهم‌تر اینکه افسردگی فقط در ۲۵ تا ۵۰ درصد افراد دیابتی تشخیص داده می‌شود چون بسیاری از علائم اضطراب و افسردگی با علائم افت قند خون اشتباه گرفته می‌شود. دکتر محمدرضا شالباقان، روانپزشک و سرپرست دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت و درمان در گفت‌وگو با همشهری تندرستی به چند نکته مهم در این باره اشاره می‌کند که در ادامه می‌خوانید.



پروانه بندپی

ضرورت معاینه دوره‌ای

دیابت هم مثل اکثر بیماری‌های مزمن علاوه بر اینکه ممکن است عوارض متفاوتی برای ارگان‌های مختلف بدن داشته باشد، می‌تواند سلامت روان فرد مبتلا را هم از چند جنبه تحت تأثیر قرار دهد؛ به همین دلیل مبتلایان به دیابت باید همانند آزمایش‌های دوره‌ای که برای چشم، وضعیت پوست و عفونت‌های احتمالی پوست انجام می‌دهند، سلامت روان‌شان را به همین میزان مدنظر داشته باشند. مبتلا شدن به افسردگی نه تنها کیفیت زندگی این بیماران را به‌وضوح تحت تأثیر قرار می‌دهد، بلکه احتمال مدیریت و کنترل دیابت را در آنها کم می‌کند. نکته مهم این است که بیماران مبتلا به دیابت علائم بروز افسردگی را جدی بگیرند و برای درمان خود اقدام کنند.

روش‌های درمانی مناسب

درمان دیابت در دهه اخیر پیشرفت زیادی داشته و افراد مبتلا می‌توانند زندگی روزمره خوب و شرایط باثباتی داشته باشند؛ البته به شرطی که هم تبعیت از درمان داشته باشند و هم به سلامت روان خود اهمیت بدهند. مطالعات مختلف نشان داده که اگر فرد مبتلا به دیابت دچار اختلال‌های روانی نشود، در صورتی که بیماری‌اش کنترل شود، دیابتش هم کنترل خواهد شد. در حال حاضر چه از نظر درمان‌های غیر دارویی مثل روان‌درمانی و چه از نظر درمان‌های دارویی روانپزشکی، تکنیک‌های خوبی برای درمان افسردگی وجود دارد که خیلی از آنها در باره بیماری‌های مزمنی مثل دیابت قابل استفاده هستند و باعث بهبود بیمار می‌شوند.

فاکتورهای مؤثر در افسردگی

بیماران دیابتی نیازمند مصرف روزانه دارو به شکل خوراکی یا تزریقی هستند. خیلی از آنها باید چندبار در روز قند خون خود را اندازه‌گیری و آن را برای ارزیابی و درمان دقیق‌تر به پزشک خود ارائه کنند. از سوی دیگر باید درباره مصرف برخی خوراکی‌ها محدودیت‌هایی هم داشته باشند که مجموع این شرایط می‌تواند عامل بروز استرس مزمن در فرد شود. این بیماران اگر در طول بیماری دچار افسردگی شوند، احتمال اینکه از درمان تبعیت کنند، خودمراقبتی را جدی بگیرند یا ارزیابی‌ها را پیگیری کنند، کاهش پیدا می‌کند. این عوامل باعث می‌شود که تلاش بیمار، خانواده و پزشک یا کادر درمان برای کنترل دیابت به مشکل بخورد.

مراقبت از روان کودکان دیابتی

دیابت ۲ نوع دارد: نوع یک و ۲. دیابت نوع یک عموماً از دوران کودکی و نوجوانی شروع می‌شود و وابسته به تزریق انسولین است. کودکان و نوجوانان مبتلا به دیابت در این دوره حساس زندگی با شرایط ویژه‌ای مواجه می‌شوند؛ بنابراین از نظر سلامت روان باید مراقبت ویژه‌ای دریافت کنند. این گروه بیماران، هنوز توانایی و تجارب روانی کافی برای مدیریت شرایط پراسترس را ندارند و همین می‌تواند کمک کند تا احتمال ابتلا به بیماری‌های روانپزشکی در این سنین بالا برود.



آموزش‌ها فراموش نشود

کودکان مبتلا به دیابت به دیابت در برخی موارد مجبورند انسولین تزریق کنند، قند خون خود را در کلاس اندازه بگیرند یا برخی خوراکی‌ها را با مراقبت مصرف کنند. این در حالی است که همکلاسی‌های آنها چنین شرایطی ندارند و این تفاوت‌ها برای کودک آزاردهنده خواهد شد. از سوی دیگر شرکت در برخی فعالیت‌های ورزشی برای این کودکان سخت‌تر است، گاهی قندشان از کنترل خارج می‌شود و از حال می‌روند و در برخی موارد هم با واکنش‌هایی از سوی همکلاسی‌های خود مواجه می‌شوند که ممکن است آزاردهنده باشد. چنین شرایطی حس غیرعادی بودن به کودک می‌دهد و باعث می‌شود که نتواند تعامل درستی با اطرافیان برقرار کند که یک عامل آسیب‌رسان برای روان او خواهد بود. اگر در این باره والدین حساسیت‌های لازم را به اولیای مدرسه منتقل کنند و آموزش‌های لازم درباره دیابت به دانش‌آموزان دیگر هم داده شود، این کودکان نیز می‌توانند زندگی باکیفیتی را تجربه کنند.

برای کمک به مدیریت قند خون، مقدار زیادی آب بنوشید. البته نوشیدنی‌های شیرین نخورید چون می‌تواند باعث ایجاد سنبله در گلوکز شود. اگر جزو زنان مبتلا به دیابت هستید لازم است که در طول روز حدود یک لیتر و نیم (معادل ۶ و نیم لیوان) آب بنوشید. این میزان برای مردان مبتلا به دیابت معادل ۸ و نیم لیوان آب خواهد بود.



اگر به دیابت مبتلا شدید، حتماً درباره این بیماری و وضعیت خود آگاهی لازم را کسب کنید. یاد بگیرد که چگونه غذاها، فعالیت‌ها و داروهای مختلف بر قند خون شما تأثیر می‌گذارند. برای تنظیم دقیق برنامه مدیریت خود با یک متخصص غدد یا متخصص تغذیه مشورت کنید. علاوه بر این خوب بخوابید، چون بد خوابی منجر به گر سگی و روی آوردن به غذاهایی با کالری و کربوهیدرات بالا می‌شود.



زندگی خوب با قند خون

۶ توصیه برای بیماران که بتوانند
چالش‌های ابتلا به دیابت را در زندگی کاهش دهند



از افراد دیابتی می‌گویند که ترس از ایجاد عوارض متناسب به دیابت روی سلامت روانشان اثر می‌گذارد.

از افراد مبتلا به دیابت به سختی می‌توانند نسبت به وضعیت خود مثبت فکر کنند.

از افراد دیابتی پریشانی و اضطراب ناشی از دیابت را تجربه می‌کنند.



مهم‌ترین چکاپ

یکی از مهم‌ترین توصیه‌ها برای بیماران دیابتی بررسی دقیق پاها به صورت منظم است زیرا آنها در معرض عوارض زخم پای دیابتی قرار دارند. بنابراین توصیه می‌شود پاها هر روز شسته و از نظر قرمزی، تورم و تغییر رنگ بررسی شوند. بیماران دیابتی برای اینکه کف پایشان را ببینند بهتر است از آینه استفاده کنند. آنها باید هر روز پاهایشان را با آب ولرم و صابون بشویند و بین انگشت‌های پا را با حوله نرم خشک کنند. به دیابتی‌ها توصیه می‌شود از کفش‌های راحتی پاشنه کوتاه و پنجه پهن و در خانه هم از دمپایی و یا کفش‌های راحتی استفاده کنند.

عوامل مؤثر بر مدیریت بیماری

کنترل وزن، رژیم غذایی مناسب، فعالیت بدنی، مراقبت از پاها، ترک مصرف دخانیات و مصرف داروهای تجویز شده از سوی بیماران دیابتی بسیار حیاتی است. بیماران دیابتی، به‌ویژه افرادی که اضافه وزن دارند، باید وزن خود را کاهش دهند. این امر به کنترل بهتر دیابت کمک خواهد کرد. بیماران دیابتی بهتر است تعداد وعده‌های غذایی خود را افزایش و در عوض مقدار غذای مصرفی در هر وعده را کاهش دهند. این بیماران هرگز نباید یکی از وعده‌های اصلی غذا را حذف کنند به‌ویژه بیماری‌هایی که دارو مصرف می‌کنند یا انسولین تزریق می‌کنند.

خوراکی‌های مفید و مضر

مصرف حبوبات در برنامه غذایی بیماران دیابتی مفید است. بهترین نان هم نان سبوس‌دار مانند سنگک است. بیماران دیابتی نباید قند، شکر، آبنبات، شکلات، شیرینی، گز و امثال این موارد را مصرف کنند. همچنین مواد نشاسته‌ای مانند نان، برنج، سیب زمینی و ماکارونی به میزانی که باعث افزایش وزن نشود، می‌تواند مصرف شود که البته همان هم باید به صورت محدود باشد. بهتر است مصرف چربی‌ها در بیماران دیابتی کاهش یابد و این بیماران از سرخ کردن غذا خودداری کنند. بهترین پخت غذا برای این بیماران آب‌پز و کباب‌پز است. آنها همچنین باید از گوشت‌های کم چرب و شیر و ماست کم چرب استفاده کنند.

باور نادرست

یکی از باورهای غلط این است که دیابتی‌ها اگر تریاک استفاده کنند قندشان را می‌سوزاند. این تصور اشتباه است و مصرف تریاک نه تنها عامل کنترل قند خون نیست بلکه عوارض بیماری را بیشتر می‌کند.

این میوه‌ها را حذف کنید

مصرف میوه‌های شیرین در وعده‌های غذایی بیماران دیابتی باید کاهش پیدا کند. بهتر است این بیماران مصرف میوه‌هایی مثل انگور، خرما، توت و یا مصرف خشکبار شیرین مثل توت خشک را محدود اما از میوه‌های غیر شیرین و سبزی‌ها در وعده غذایی به مقدار زیاد استفاده کنند.

ورزش مهم است

ورزش برای بیماران دیابتی بسیار مهم است و حتی اگر قادر به انجام ورزش‌های سنگین نیستند، باید پیاده‌روی روزانه داشته باشند و به تدریج زمان آن را افزایش دهند. البته اگر این بیماران حین ورزش یا پیاده‌روی احساس درد قفسه سینه و نفس تنگی داشتند، باید با پزشک خود مشورت کنند.

بیماران مبتلا به دیابت هم می‌توانند زندگی سالم و باکیفیتی داشته باشند، اما میلیون‌ها نفر از افراد مبتلا به دیابت برای مدیریت وضعیت خود در خانه، محل کار و مدرسه با چالش‌های روزانه مواجه هستند. آنها باید به شکل سازمان یافته، منعطف و مسئولانه بر سلامت جسمی و روانی خود تأثیر مثبت بگذارند. این در حالی است که بسیاری تصور می‌کنند مراقبت از دیابت فقط تمرکز بر قند خون است اما مدیریت این بیماری به عوامل مختلفی بستگی دارد. چون دیابت، بیماری‌ای خاموش است که علامتی ندارد ولی نرم نرم مانند موربانه کار خودش را انجام می‌دهد و منجر به عوارض بسیاری می‌شود؛ به عنوان مثال شایع‌ترین علت نابینایی در دنیا دیابت است و عوارض چشمی، کلیوی، قلبی، سکته‌های مغزی و عوارض عصبی و شایع‌ترین علت قطع پا به دلیل دیابت است. به همین دلیل ضرورت دارد با فراهم کردن دسترسی مناسب به مراقبت‌های دیابت، حمایت برای رفاه حال دیابتی‌ها و حتی ارائه آموزش‌های لازم همه بیماران شانس زندگی خوب با دیابت را داشته باشند. دکتر سید وحید احمدی طباطبایی، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان در این باره به چند نکته اشاره می‌کند که در ادامه می‌خوانید.



+ توصیه

۵ راهکار برای کاهش مصرف شیرینی‌ها

خوراکی‌های حاوی شکر شانس ابتلا به دیابت را افزایش می‌دهند اما به گفته دکتر لورا اشمیت، جامعه‌شناس و استاد خط‌مشی سلامتی دانشکده پزشکی دانشگاه کالیفرنیا علاقه زیاد به آنها تقصیر ما نیست، تبلیغات و سبک زندگی هم در این زمینه مؤثرند. او تأکید می‌کند که مردم نباید این خوراکی‌ها را یک چیز شیطانی بدانند اما لازم است میزان مصرف آنها را کاهش دهند.

البته حذف شکر همیشه آسان نیست زیرا بسیاری از مواد غذایی از نوشابه، کیک و شیرینی‌ها تا موارد پنهانی تر مانند غلات صبحانه، نان، ماست و سس گوجه‌فرنگی حاوی قند هستند، اما در عین حال ۵ راهکار هم برای کاهش مصرف خوراکی‌های شیرین وجود دارد.

نوشیدنی‌های شیرین را کنار بگذارید

از مصرف نوشابه‌ها، نوشیدنی‌های مخصوص ورزش، نوشابه‌های انرژی‌زا و آبمیوه‌های غیرطبیعی اجتناب کنید زیرا حاوی مقدار زیادی شکر افزودنی هستند.

مراقب وسوسه‌های شیرین باشید

اگر در محل کار نوشیدنی‌های شیرین در معرض دیدتان قرار دارد از آنها دوری کنید یا حذف آنها را درخواست کنید. کار از مایه‌های بالینی نشان می‌دهند توقف عرضه نوشیدنی‌های شیرین در محل کار دور کمر کارمندان که نوشابه مصرف می‌کردند را طی ۱۰ ماه به‌طور متوسط ۱.۲ سانتی‌متر کمتر کرده است.

خوراکی‌های شیرین نخرید

برای خودتان و اعضای خانواده برنامه بگذارید که برای خانه شیرینی و مواد حاوی شکر افزودنی نخرید و آنها را فقط بیرون از خانه میل کنید.

یک زمان برای صرف مواد غذایی شیرین

غذاهای شیرین را برای دسر نکه دارید و اجازه ندهید در تمام بخش‌های رژیم غذایی‌تان نفوذ کنند.

برچسب تغذیه را بخوانید

استاندارد مصرف روزانه شکر برای زنان کمتر از ۶ قاشق چایخوری، برای مردان کمتر از ۹ قاشق چایخوری، کودکان کمتر از ۴ قاشق چایخوری و برای خردسالان زیر ۳ سال، پرهیز از شکر است. برچسب تغذیه‌ای مواد غذایی بسته‌بندی را بخوانید و از میزان شکر موجود در این محصولات آگاه شوید.

حفاظت از بدن در برابر دیابت

مدیریت نکردن قند خون، بیماران دیابتی را با آسیب‌های جدی به چشم، سیستم گوارشی، دندان، پوست و... مواجه می‌کند

ابتلا، باید نکات مهم پیشگیرانه از جمله سبک زندگی و تغذیه سالم، فعالیت بدنی، کاهش وزن و... رعایت شود، اما در مرحله ابتلا، مدیریت بیماری، عامل مهمی در عدم بروز یا تشدید عوارض جانبی است. در ادامه بخشی از این عوارض و توصیه‌هایی را که می‌تواند به مدیریت آنها کمک کند، بخوانید.

بیماران مبتلا به دیابت نه تنها از خود بیماری که با عوارض دیگری هم مواجه می‌شوند که رنج بیماری را در آنها تشدید می‌کند. ناپیایی و کم‌بینایی، اختلالات کلیوی، آسیب‌های پوستی و مشکلات گوارشی و در مراحل شدیدتر حتی قطع عضو هم بیماران دیابتی را تهدید می‌کند. به همین دلیل تا پیش از مرحله



آسیب بینایی

دیابت با وارد کردن صدمه به عروق خونی چشم سبب کاهش بینایی می‌شود، به همین دلیل متخصصان تأکید می‌کنند که معاینات چشم پزشکی در این بیماران به شکل روتین انجام شود و حتی اگر علائم وجود ندارد هم به‌طور منظم برای معاینه چشم‌ها انجام شود. به تأکید آنها معمولاً میزان آسیب به چشم به میزان کنترل قند خون فرد بستگی دارد. بر اساس اعلام مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری آمریکا، رتینوپاتی دیابتی علت اصلی نابینایی در بزرگسالان شاغل است و در افراد مبتلا به دیابت، با گذشت زمان، افزایش سطح قند خون به عروق خونی ظرفیت در شبکه چشم آسیب می‌رساند. به این عارضه رتینوپاتی دیابتی می‌گویند. افراد از همه گروه‌های سنی هم ممکن است دچار این بیماری شوند. اگر فردی مبتلا به دیابت نوع یک باشد، ممکن است در سنین پایین‌تر، ۲۰ یا ۳۰ سالگی به این بیماری و اگر کسی دیابت نوع ۲ داشته باشد، ممکن است دیرتر به این عارضه مبتلا شود.

زخم‌های پوستی

تأثیر دیابت روی پوست به صورت‌های گوناگون و گاهی هم از نشانه‌ها و علائم اولیه ابتلا به دیابت در افراد است. یکی از مهم‌ترین نشانه‌ها حساسیت‌های پوستی است که در برخی از بیماران ناشی از تزریق انسولین است. عفونت‌های باکتریایی و قارچی هم در بیماران دیابتی ممکن است ایجاد شود. در بیماران دیابتی همچنین بروز لکه‌های پوست مانند پولک‌های قرمز یا قهوه‌ای وجود دارد که به آن درموپاتی دیابتی می‌گویند. زخم‌هایی که به دلیل دیابت در بدن ایجاد می‌شوند، ممکن است با گذشت زمان منجر به سیاه شدن بخشی از اندام‌های بدن شوند و اگر درمان‌ها به‌موقع انجام نشود، همان زخم‌ها عامل قطع عضو سیاه شده هستند.



قطع عضو

نوروپاتی دیابتی، عارضه‌ای عصبی است که در اثر قند خون بالا در طولانی مدت و در هر دو نوع دیابت ایجاد می‌شود. عصب‌های دست و پا دچار اختلال می‌شوند که می‌تواند منجر به زخم پای دیابتی و در نهایت قطع عضو شود. به همین دلیل متخصصان ادعا می‌کنند که دیابت، عامل اصلی بیشتر قطع عضوهاست. نوروپاتی دیابتی به تدریج پیشرفت می‌کند و با وجود پیشرفت‌های علم پزشکی هنوز هیچ درمان قطعی برای آن وجود ندارد، ولی می‌توان با مدیریت سطح قند خون و همچنین قرار گرفتن تحت نظر پزشک متخصص مغز و اعصاب از پیشرفت آن جلوگیری کرد و عوارض آن را کاهش داد. افرادی که مبتلا به دیابت هستند و متوجه تغییراتی از جمله بی‌حسی، سوزن سوزن شدن، درد یا ضعف دست و پا شده‌اند، باید به سرعت به پزشک مراجعه کنند زیرا این علائم زنگ خطری برای وجود بیماری نوروپاتی دیابتی است. مراجعه و تشخیص زودهنگام آن می‌تواند منجر به مدیریت درد، کند شدن پیشرفت و مدیریت عوارض آن شود.



دیابت

دندان‌های خراب

دیابت، عامل پوسیدگی دندان‌هاست. بیماری‌های لثه، از دست دادن دندان، خشکی دهان، پوسیدگی‌های دندان، اختلال چشایی و عملکرد غدد بزاقی، تأخیر در ترمیم زخم و بیماری قارچی از جمله علائم دهانی مرتبط با دیابت است. این بیماری باعث می‌شود که بزاق دهان کاهش پیدا کند که خود عامل پوسیدگی دندان‌هاست. به همین دلیل آشنایی با نحوه مراقبت بهداشتی صحیح از دندان‌ها و معاینات منظم دندانپزشکی در زندگی افراد مبتلا به دیابت بسیار مهم است، چون در این بیماران، بیماری لثه می‌تواند شدیدتر بروز کند یا زمان بهبود طولانی‌تر شود. هنگام کشیدن دندان یا جراحی‌های ایمپلنت هم این بیماران ممکن است با تأخیر در ترمیم بافت‌های آسیب‌دیده و افزایش احتمال پوکی استخوان مواجه شوند؛ بنابراین رعایت اصول صحیح بهداشت دهان و دندان و مراجعات منظم به دندانپزشک در این بیماران ضروری است و باید این توصیه‌ها جدی گرفته شود.

۱. بعد از هر وعده غذایی مسواک بزنید.
۲. حرکت مسواک باید ملایم باشد.
۳. حداقل روزی یک بار از نخ دندان استفاده کنید. مراقب باشید هنگام استفاده از نخ دندان به لثه‌ها آسیب نرساند.
۴. دندان‌ها را حداقل ۲ بار در روز با خمیر دندان حاوی فلوراید مسواک بزنید.
۵. معاینه روزانه لثه‌ها هم ضروری است و در صورتی که زخم، التهاب، قرمزی و خونریزی از لثه یا زخم ناشی از دندان مصنوعی وجود داشته باشد باید به دندانپزشک مراجعه کرد.
۶. توصیه‌های پزشکی درباره رژیم غذایی و دارو هم باید رعایت شود تا سطح قند خون تان کنترل شود؛ این کار به پیشگیری از بیماری لثه و پوسیدگی دندان کمک می‌کند.
۷. نوشیدن آب و جویدن آدامس‌های بدون قند، جریان بزاق را تحریک و از خشکی دهان جلوگیری می‌کند.
۸. مصرف سیگار را هم ترک کنید، چون سیگار کشیدن خطر ابتلا به بیماری لثه را افزایش می‌دهد و می‌تواند دیابت را تشدید کند.

مشکلات گوارشی

دیابت می‌تواند زمینه ابتلا به بیماری‌های گوارشی مختلفی را در فرد ایجاد کند. معمولاً این مشکلات، زمانی بروز می‌کنند که قند خون فرد کنترل نشود و بیش از حد افزایش پیدا کند. به همین دلیل کنترل قند خون و جدی گرفتن علائم گوارشی در بیماران دیابتی اهمیت زیادی دارد. ریفلاکس معده، گاستروپارزیس (نمی‌تواند به‌صورت طبیعی خود را تخلیه کند)، درد قفسه سینه و مشکل در بلع و... از جمله عوارض دیابت بر دستگاه گوارشی است. به همین دلیل متخصصان تغذیه چند توصیه را به بیماران دیابتی دارند.

۱. رعایت محدوده طبیعی میزان قند خون
۲. رژیم غذایی سالم و سرشار از فیبر، سبزیجات و میوه‌های تازه
۳. کاهش مصرف قند، کربوهیدرات‌های ساده، غذاهای چرب و فرآوری شده
۴. کاهش مصرف غذاهای چرب و فرآوری شده
۵. فعالیت بدنی منظم برای جلوگیری از چاقی و اضافه‌وزن
۶. بعد از خوردن غذا به هیچ عنوان دراز نکشید.
۷. انجام یک پیاده‌روی کوتاه بعد از صرف غذا
۸. تقسیم غذاها به چند وعده کوچک