

دانشنامه اختلالات آسیب بويایی



دانشنامه اختلالات آسیب رسان سیستم پویایی
تنظیم کننده

رضاعه درست گردن میکروپولولوژیست



دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



مطلوب موجود در این دانشنامه

مقدمه
رینیت آرژیک
سوء مصرف آمفاتامین
آنوریسم
سوء مصرف کوکائین
آنفلوآنزا
سندرم کالمن
منزیوما
سوء مصرف مرفین
پولیپ بینی
سینوزیت

دانشنامه اختلالات آسیب بويایي



مقدمه

بويایي یکی از حواس پنجگانه است

دستگاه بويایي دستگاه حسی بدن جاتوران برای بويیدن است. بیشتر پستانداران و خزندگان دارای دو دستگاه جدای بويایي هستند یکی دستگاه اصلی بويایي اصلی و دیگری دستگاه فرعی بويایي

ريشه اختلالات بويایي را می توان در اختلالات شيميايی عصبي جستجو کرد
اختلالات بويایي ممکن است سبب ناتوانی جدی فرد شوند.

اختلال عملکرد بويایي را می توان به ۴ دسته تقسيم کرد.

آنوسمي، از دست دادن كامل حس بويایي است یا ناتوانی در شناسايی هر گونه حس كيفي بو.

پاروسمي آسیب يا سوء تعبير حس بويایي است، احساس بوی ناخوشایند در صورت نبود بوی بد یا در صورت وجود بوی به طور طبیعی خوشایند.

دانشنامه اختلالات آسیب بويایی



هیپوسمی کاهش حس بويایی است.

هیپرولیمی حساسیت افزایش یافته نسبت به همه بوهاست

از دست دادن حس بويایی با نام علمی "آنسومی" که به آن کربویی می‌گویند، یکی از شایع ترین بیماری‌ها به ویژه در افراد مسن است؛ به نحوی که ۲ تا ۱۱ درصد افراد جامعه را درگیر می‌کند اما در جوامعی که از سطح فرهنگی بالاتری برخوردار هستند، شیوع کمتری دارد.

مسدود شدن بینی به این دلیل موجب بروز آنسومی می‌شود که هوا به قسمت‌های فوقانی این عضو از بدن که پیاز بويایی در آن واقع شده است، نمی‌رسد.

بیماری‌های عفونی دستگاه فوقانی تنفسی به دلیل تورم موجب انسداد بینی و در پی آن بروز آنسومی می‌شوند.

این عفونت‌ها چه ویروسی و چه باکتریال می‌توانند باعث درگیر شدن پیاز بويایی و فالج کردن عصب بويایی شده و موجب بروز آنسومی شوند

طبق شواهد، اختلال در حس بويایی یکی از علائم مشترک در بروز بیماریهای آلزایمر، پارکینسیون و شیزوفرنی و نیز یکی از علایم پیری می‌باشد، با این

دانشنامه اختلالات آسیب بويایي



همه تا کنون دليل آن بطور كامل مشخص نشده است
پياز بويایي ساختاري است که در زير قشر جلوي مغز که تحريكات عصبي از
бинي را دريافت می کند قرار دارد.

پياز بويایي دارای ارتباط مستقيم با مناطقی از مغز است که عواطف و ادراک فرد را در کنترل دارد

بسیاری از اختلالات در حس بويایي در اثر ضربه و در اثر تصادفات روی
می دهد

حس بويایي پس از ورزش بيشتر می شود، زیرا محققان بر اين باورند از اين
طريق، ميزان رطوبت در بیني افزايش پيدا می کند
خشک بودن دهان سبب کاهش قوه بويایي می شود
حس بويایي در زمان گرسنگی بيشتر است
افزايش الكل خون استفاده از نوشيدني های الكلی)، سبب کاهش حس بويایي
می شود)

هیچ چيز مانند سیگار روی گیرنده های چشایی و بويایی تاثیر منفی نمی گذارد
سیگار کشیدن طولاني مدت روی عصب بويایي در قسمت عقب بیني تاثير دائمی
می گذارد

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



رینیت آرژیک

رینیت آرژیک از اختلالات آسیب رسان بویایی است.

رینیت آرژیک مانند جوش و سایر آرژی ها، وقتی به وجود می آید که سیستم ایمنی بدن حساس شده و به چیزی که در محیط وجود دارد و سایرین با آن مشکلی ندارند بیش از حد واکنش نشان می دهد.

أنواع رينيت آرژيك

رينيت آرژيك معمولاً به عنوان حساسية فصلی، زكام يا تب یونجه نیز شناخته می شود. كه به دو شكل مختلف ايجاد می شود

فصلی: نشانه های حساسیت فصلی می تواند در فصل بهار، تابستان و اوایل پاییز رخ دهد. این نوع حساسیت معمولاً به خاطر گرده افشاری گل ها يا گرده های ناشی از چمن ها، درختان و علف های هرز ایجاد می شود

همیشگی: افرادی که حساسیت دائمی دارند این علائم را در تمام طول سال تجربه می کنند. که به طور کلی توسط گرد و غبار، سوره سر حیوانات، سوسک ها يا قارچ ها ایجاد می شود. حساسیت به مواد غذایی به ندرت رینیت آرژیک ایجاد می کند.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



علام رینیت آرژیک

آبریزش بینی

خارش چشم، دهان یا پوست

عطسه

گرفتگی بینی که ناشی از پری بینی می باشد

پلک های متورم و پف کرده

سرفه

خستگی (که اغلب به این دلیل است که گرفتگی بینی مانع خواب کافی و راحت شده است)

واکنش های آرژیک معمولا در بینی، شش ها، دهان، سینوس ها، گوش ها، پوشش داخلی معده و یا روی پوست ایجاد می شوند.

برای بعضی از افراد، آرژی می تواند علام آسم را آغاز کند. در موارد جدی تر ممکن است بیماری آنافیلاکسی که بسیار خطرناک است اتفاق بیفتد

دلایل حساسیت فصلی یا رینیت آرژیک

حساسیت فصلی زمانی شروع می شود که سیستم ایمنی بدن شما یک ماده طبیعی و بی ضرر را با یک مهاجم خطرناک اشتباه بگیرد.

در نتیجه سیستم ایمنی بدن شما پادتنی تولید می کند که برای آن آرژن خاص همیشه در حالت آماده باش است.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



وقتی که دوباره در معرض آن آلرژن قرار می‌گیرید، این پادتن‌ها می‌توانند مقدار زیادی از مواد شیمایی سیستم ایمنی مانند هیستامین را آزاد کند که علائم حساسیت را ایجاد می‌کند.

شایع ترین حرک‌های رینیت آلرژیک عبارتند از

آلرژن‌های موجود در هوای مانند گرده‌ها، شوره‌ی سر حیوانات، غبار و بذر هاگ

حرک‌هایی مانند دود سیگار، عطر، دود اگزوز ماشین

مواد شوینده، که معمولاً در خشک شویی‌ها استفاده می‌شود

لوازم آرایشی

حلال‌های پاک کننده و کلر استخر

در زمان خاصی از سال، گرده‌ها می‌توانند خیلی مشکل ساز باشند. گرده‌ی درختان و گل‌ها بیشتر در فصل بهار وجود دارند. سبزه‌ها و علف‌های هرز بیشتر در تابستان و پاییز گرده تولید می‌کنند.

اگر شما یک آلرژی جزئی داشته باشید، احتمالاً فقط به یک آزمایش فیزیکی نیاز خواهید داشت. با این حال، دکتر شما ممکن است آزمایش‌های خاصی برای تشخیص بهترین درمان برای شما انجام داده و برنامه‌ای برای جلوگیری از پیشرفت بیماری شما ترتیب دهد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



آزمون پوستی یکی از رایج ترین آزمایش هاست. دکتر شما چندین ماده روی پوست شما قرار می دهد تا ببیند بدن شما به کدام یک از این مواد واکنش نشان می دهد. معمولاً اگر شما به یکی از این مواد حساسیت داشته باشید یک قرمزی کوچک روی پوستتان پدیدار می شود

در بین داروهایی که برای آرژی استفاده می شود، کورتیکو استروئید های استنشاقی (اسپری های بینی) موثر ترین دارو برای درمان آرژی می باشد.

این داروها به صورت قابل توجهی می تواند احتقان بینی را کاهش داده و همچنین عطسه، خارش و آبریزش بینی را تسکین دهد

می توانید با دکتر خود در مورد این داروها صحبت کنید، او می تواند به خوبی تشخیص دهد که آیا استفاده از این داروها برای شما مناسب است یا خیر. این اسپری ها عوارض داروهای استروئیدی که به صورت قرص یا تزریق دریافت می شوند را ندارند

آنٹی هیستامین ها می توانند علائم آرژی تسکین ببخشند که شامل موارد زیر می شود

عطسه، خارش و آبریزش بینی

خارش چشم، سوزش چشم، اشک چشم و قرمزی چشم

خارش پوست، کهیر، اکزما

آنٹی هیستامین ها انواع مختلفی دارند که بعضی از آنها بدون نسخه عرضه می شوند و بعضی دیگر را باید با تجویز پزشک تهیه کرد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



واکنش بیماران نسبت به این داروها طیف گسترده‌ای دارد. بعضی از بیماران اظهار داشته‌اند که آنتی‌هیستامین‌ها به خصوص در فصل‌های آلرژی تاثیری برای آنها ندارد اگر شما نیز جزو این دسته‌هستید بهتر است با دکتر خود مشورت کنید تا او یک نوع متفاوت یا قوی‌تر از آنتی‌هیستامین را برای شما تجویز کند.

بعضی از مردم ممکن است هر دو نوع حساسیت را تجربه کنند، بدین صورت که حساسیت همیشگی دارند و این حساسیت در فصل‌های آلرژی زا بیشتر می‌شود.



دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



Reference

www.webmd.com

www.mayoclinic.org

www.nhs.uk

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



آمفتامین

آمفتامین از داروهایی است که سوء مصرف آن آسیب رسان بویایی است.

آمفتامین‌ها نوعی از مواد مخدر تحریک‌کننده و محرک هستند و اثراتی شبیه به کوکائین دارند. این مواد با تاثیر گذاری بر پیام رسان‌های عصبی مغز، سرعت ارتباط بین مغز و بدن را افزایش می‌دهند. برخی از انواع آمفتامین به صورت قانونی توسط پزشکان برای بیماری‌هایی چون "اختلال کاهش و یا "حمله خواب" یا "خواب بارگی" (میل غیر قابل کنترل به (ADHD) "تمرکز و بیش فعالی خوابیدن) تجویز می‌شود.

با این حال نوعی از آمفتامین‌ها که از آنها با نام‌های "سرعت"، "سریع"، "بالاتر" و... نام برده می‌شود در حقیقت در زمرة مواد مخدر و غیر قانونی بوده و برای نشنه شدن مورد استفاده قرار می‌گیرد. آمفتامین خیابانی معمولاً در آزمایشگاه‌های خانگی و غیر استاندارد تولید شده و گاهها با سایر مواد نیز ترکیب می‌شود؛ بنابراین می‌تواند تاثیراتی به مراتب مخرب‌تر بر جای بگذارد.

آمفتامین به شکل پودر، قرص، کپسول و یا کریستال (شیشه) تولید، و در فویل‌های آلومینیومی یا بسته‌های پلاستیکی بسته بندی شده و به طور غیر قانونی فروخته می‌شود.

آمفتامین‌های پودری شکل بویی تند، مزه‌ای تلخ، و گستره رنگ وسیعی داشته و از سفید روشن گرفته تا قهوه‌ای، و حتی در مواردی به رنگ نارنجی یا بنفش تیره نیز یافت می‌شوند.

قرص‌ها و کپسول‌های آمفتامین نیز تنوع رنگ بسیار زیادی داشته و انواع ناخالص آن می‌تواند محتوی انواع مواد مخدر، کافئین، شکر و یا مواد چسبنده باشد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



کریستال های آمفتامین که یکی از قوی ترین انواع آن است نیز به شکل صفحات کریستالی و یا به شکل پودر کریستال موجود می باشد.

آمفتامین ها را با انواع روش های بلعیدن، کشیدن، تزریق و یا حتی کشیدن از طریق بینی مصرف می کنند.

افراد به دلایل بسیار زیادی اقدام به مصرف آمفتامین ها می کنند. برخی برای نشستگی و انرژی که به دست می آورند، و برخی نیز برای کاهش خستگی، افزایش قدرت جسمانی، بیدار ماندن طولی، افزایش تمرکز، بهبود کارایی در زمان ورزش یا کار و یا برای افزایش اعتماد به نفس اقدام به مصرف این نوع مواد می کنند

صرف ترکیبی و همزمان آمفتامین ها با سایر مواد مانند الکل و یا داروهای تجویزی معمولاً غیر قابل پیش بینی و خطرناک است.

همچنین ترکیب کردن آمفتامین ها با سایر مواد محرک مانند کوکائین و یا اکستازی (قرص اکس)، باعث تحریک شدن بیش از حد بدن شده و فشار زیادی به قلب و سایر اندام ها وارد می کند

افرادی که به طور دائم از آمفتامین ها استفاده می کنند به تدریج به بیماری اعتیاد مبتلا شده و به مصرف این ماده معتاد می شوند.

در چنین شرایطی قطع ناگهانی مصرف، باعث بروز علائم خماری در فرد می شود. برخی از نشانه های خماری عبارتند از: کاهش میزان تمرکز و انرژی، بی تفاوتی، تحریک پذیری، افسردگی، اضطراب، هراس، پارانویا، خستگی مفرط و دائمی، درد در کل بدن، گرسنگی دائمی، افزایش اشتها، بی قراری و اختلالات خواب

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



تاثیرات مصرف آمفتامین‌ها نیز مانند همه انواع مواد مخدر در بین افراد متفاوت است. جسمه بدن، وزن، جنسیت، میزان سلامتی، و معناد بودن فرد می‌تواند نوع تاثیر گذاری آمفتامین‌ها بر بدن را تعیین کند. همچنین نحوه و میزان مصرف نیز تاثیر زیادی در بروز عوارض خواهد داشت.

بسته به نوع آمفتامینی که مصرف شده است، اثرات آن بلافاصله بعد از کشیدن یا تزریق، و حدوداً نیم ساعت بعد از بلعیدن یا کشیدن از بینی ظاهر می‌شود.

ماندگاری آمفتامین در صورتی که از راه دهان مصرف شده باشد حدوداً نیم ساعت است. در موارد تزریقی تاثیرات مصرف حتی تا ۶ ساعت نیز ادامه خواهد داشت. نشانگی ناشی از مصرف آمفتامین‌ها معمولاً با یک کسالت آرام و طولانی بعد از آن همراه خواهد بود.



دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



Reference

www.anosmialife.com

www.anosmiafoundation.com

دانشنامه اختلالات آسیب بويایی



آنوریسم

آنوریسم از اختلالات آسیب رسان بويایی است.

اتساع موضعی دیواره رگ های خونی، معمولاً با تصلب شرایین و افزایش فشار خون ایجاد می شود. بعلت ترومای عفونت، یا ضعف مادرزادی در دیواره عروق است. آنوریسم ممکن است پاره شود، خونریزی و یا لخته ممکن است در کیسه متسع تشکیل و منجر به آمبولی در رگ های کوچک تر شوند. آنوریسم می تواند مادرزادی و یا در نتیجه پیری و یا بیماری رخ دهد. شایع ترین وجود آنوریسم بیماری آترواسکلروتیک است.

آنوریسم در قفسه سینه باعث درد قفسه سینه، گردن، کمر و شکم می شود. درد ممکن است ناگهانی و تیز باشد.

- آنوریسم در شکم باعث درد کمر (گاهی شدید)، بی اشتہایی و کاهش وزن و وجود یک توده ضربان دار در شکم می شود.

آنوریسم در یک سرخرگ پا باعث نرسیدن خون به مقدار کافی به نقاط مختلف پا می شود. در نتیجه پا دچار ضعف و رنگ پریدگی می شود، یا اینکه متورم شده، رنگ آن به کبودی تغییر می کند. امکان دارد یک توده ضربان دار در ناحیه کشاله ران یا پشت زانو وجود داشته باشد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



علل آنوریسم

شایع‌ترین علت آنوریسم، افزایش فشارخون است که سرخرگ را ضعیف می‌کند -

آترواسکلروز (سخت شدن رگ‌ها) -

ضعف مادرزادی سرخرگ (به خصوص در مورد آنوریسم‌های سرخرگ‌هایی که به مغز می‌روند) -

صدمه فیزیکی -

عفونت آورت در اثر بیماری سیفلیس (نادر است) -

عفونت آورت در اثر بیماری اندوکاردیت (در مورد آنوریسم سرخرگ‌هایی که به مغز می‌روند) -

عفونت آورت بعد از جراحی آورت -

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



عوامل خطر آنوریسم

- سن بیشتر از 60 سال -

- سابقه حمله قلبی -

- فشار خون بالا -

- سیگار کشیدن -

- چاقی -

- سابقه خانوادگی ابتلا به تصلب شرایین -

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



- پلی آرتریت گرهای -

- آنوریسم در سرخرگ مغزی باعث سردرد (اغلب ضربان دار)، ضعف، فلج یا کرختی، درد پشت چشم، تغییر بینایی یا نابینایی نسبی و مساوی نبودن اندازه مردمک های چشم می شود.

پیشگیری از آنوریسم

- ترک سیگار -

- ورزش منظم

- تغذیه مناسب و رژیم کم چربی -

- در صورت وجود سیفلیس، درمان زودهنگام -

- کنترل فشار خون -

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



- کاهش استرس -

درمان آنوریسم

آنوریسم اغلب به کمک جراحی درمان پذیر است

در جراحی، رگ مصنوعی به جای آن قسمت از رگ که آنوریسم دارد، گذاشته می‌شود

جراحی در مورد آنوریسم قلبی می‌تواند باعث بر طرف شدن بی نظمی ضربان قلب شود و عمر را طولانی‌تر کند. گاهی آنوریسم عود می‌کند

آنوریسم مغزی نیاز به جراحی اورژانس دارد

جراحی برای سایر انواع آنوریسم را می‌توان در میزان مناسب انجام داد

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



پس از جراحی، کنترل فشارخون را جدی است

ترمیم جراحی آنوریسم بستگی به محل و اندازه آن دارد

داروهای ضدانعقادی برای جلوگیری از تشکیل لخته و داروهای ضددرد، پس از جراحی تجویز می‌شوند

امکان دارد برای جلوگیری از عفونت، آنتی بیوتیک تجویز شود.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



Reference

www.anosmialife.com

www.anosmiafoundation.com

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



سوء مصرف کوکائین

سوء مصرف کوکائین از اختلالات آسیب رسان بویایی است.

کوکائین، عصاره پاک شده از برگ‌های کوکا

است. این گیاه در منطقه آند آمریکای جنوبی رشد می‌کند. فرآیندهای شیمیایی مختلف، دو شکل اصلی کوکائین را تولید می‌کنند

پودر کوکائین معمولاً تحت عنوان "کک" یا "بلو" شناخته می‌شود و در آب حل می‌شود. مصرف کنندگان می‌توانند کوکائین پودر شده را استنشاق و یا تزریق کنند.

کوکائین کراک که معمولاً در بین افراد تحت عنوان "کراک" یا "راک" شناخته می‌شود طی یک فرآیند شیمیایی ساخته می‌شود که آن را به شکل "فریبیس" در می‌آورد که می‌تواند استنشاق شود حدود ۱۴ درصد از بزرگسالان ایالات متحده کوکائین را امتحان کرده‌اند. یک بزرگسال از ۴۰ بزرگسال در سال گذشته از کوکائین استفاده کرده است.

مردان جوان ۱۸ تا ۲۵ ساله بزرگترین مصرف کنندگان کوکائین هستند که ۸ درصد از آنها در ۱۲ ماه گذشته از آن استفاده کرده‌اند

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



کشیدن یا تزریق این ماده مخدر به اثرات تقریباً فوری منتهی می‌شود. جذب سریع از طریق بافت‌های بینی باعث می‌شود کوکائین تقریباً سریع عمل کند. در هر کدام از روش‌های مصرف آن، به سرعت وارد جریان خون می‌شود و به مغز می‌رود.

این ماده مخدر در مغز، در پیام‌های شیمیایی – انتقال دهنده‌های عصبی – که اعصاب از آنها برای ارتباط با یکدیگر استفاده می‌کند، تداخل ایجاد می‌کند. کوکائین، مانع جذب دوباره نوراپی‌نفرين، سروتونين، دوپامين و ديگر انتقال دهنده‌های عصبی ها می‌شود. تجمع شیمیایی حاصل بین اعصاب موجب احساس نشاط و یا سرخوشی می‌شود.

صرف کنندگان این ماده مخدر اغلب احساس خوشی را به صورت‌های زیر توصیف می‌کند

احساس افزایش انرژی و هوشیاری،

روحیه فوق العاده بالا و احساس برتری

از سوی دیگر، برخی افراد احساسات دیگری را علاوه بر موارد بالا نشان می‌دهند از قبیل

تحریک پذیری

پارانویا

بیقراری

اضطراب

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



نشانه های استفاده از کوکائین عبارتند از

مردمک های متسع شده

سطوح بالای انرژی و فعالیت

زیاد صحبت کردن و با هیجان صحبت کردن

اثرات فوری این ماده مخدر در مدت ۳۰ دقیقه تا دو ساعت از بین می رود. کشیدن یا تزریق این ماده موجب افزایش سریع تر و کوتاه تر در مقایسه با کشیدن کک می شود.

اثرات فیزیولوژیکی کوکائین

این ماده مخدر با تاثیر بر روی مغز، احساس سرخوشی ایجاد میکند. اما همانطور که کوکائین از طریق خون در بدن حرکت می کند، بر کل بدن نیز تاثیر می گذارد

کوکائین نسبت به انواع دیگر مواد مخدر غیرقانونی، عامل بیشتر موارد اورژانسی در ویزیت های اورژانس ایالات متحده است.

این ماده مخدر به مغز، قلب، رگ های خونی و ریه ها آسیب می رساند و حتی می تواند باعث مرگ ناگهانی شود. در اینجا اتفاقی که با مصرف این ماده در بدن می افتد، ذکر میشود

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



عوارض کوکائین بر قلب

کوکائین، برای قلب بد است. کوکائین موجب افزایش ضربان قلب و فشار خون می شود در عین حال شریان هایی که خون به قلب می رسانند، را تنگ میکند.

نتیجه این تنگ شدن، تداخل در جریان خون به خود عضله قلب است، که میتواند موجب حمله قلبی، حتی در جوانان بدون بیماری قلب، شود. این ماده مخدر می تواند ریتم های قلب غیرطبیعی کشنه و غیر طبیعی را ایجاد کند (این ریتم ها آریتمی ها نامیده میشوند)

عوارض کوکائین بر مغز

کوکائین، می تواند رگ های خونی مغز را منقبض کند و موجب سکته مغزی شود. این مسئله می تواند حتی در جوانان بدون عوامل خطر دیگر برای سکته مغزی اتفاق بیفتد. این ماده مخدر باعث تشنج می شود و می تواند منجر به رفتار عجیب و غریب یا خشونت آمیز شود

عوارض کوکائین بر ریه ها و سیستم تنفسی

کوکائین، به بینی و سینوس ها آسیب می زند. استفاده منظم از آن می تواند باعث سوراخ در بینی شود. کشیدن کوکائین کراک، ریه ها را تحریک می کند و در بعضی افراد باعث آسیب دائمی ریه می شود

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



عوارض کوکائین بر کلیه ها

کوکائین می تواند موجب ناراحتی ناگهانی و شدید نارسایی کلیه از طریق فرایندی به نام رابدومیولیز شود. در افراد مبتلا به فشار خون بالا، مصرف منظم کوکائین می تواند باعث آسیب کلیه ها، ناشی از فشار خون بالا شود.

عوارض کوکائین بر عملکرد جنسی

اگر چه کوکائین، به عنوان برانگیزندۀ جنسی شناخته شده است، اما در واقع ممکن است موجب شود قدرت شما را در اتمام کاری که شروع کرده اید، کم شود. مصرف مزمن این ماده مخدر می تواند عملکرد جنسی در مردان و زنان را مختل کند. در مردان این ماده باعث انزال زودرس یا دشواری در انزال می شود.

علائم ترک کوکائین شامل موارد زیر هستند

افسردگی و اضطراب

خستگی

دشواری در تمرکز

ناتوانی در احساس لذت

افزایش میل به کوکائین

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



علائم جسمانی از جمله درد، ناراحتی، سرد شدن و لرز هستند

ترک این ماده مخدر به ندرت از نظر پزشکی جدی است. در برخی افراد، ترک کوکائین ممکن است باعث افکار خودکشی شود.

به طور معمول، علائم ترک اعتیاد از مواد مخدر کوکائین، در عرض یک تا دو هفته از بین میروند. با این حال، میل شدید به این ماده مخدر ممکن است حتی سالها پس از آخرین مصرف، بازگردد.



Reference

www.brainline.org

www.yourdictionary.com

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



آنفلوآنزا

آنفلوآنزا از اختلالات آسیب رسان بویایی است.

آنفلوآنزا یک بیماری ویروسی می باشد. این بیماری در هر سنی می تواند افراد را مبتلا سازد. از علائم آن تب ناگهانی ، لرز ، سردرد و درد عضلانی می باشد. بیماری تقریبا در تمام افراد مبتلا با سرفه خشک و. گلو دردهمراه است.

آنفلوآنزا یک عفونت ویروسی است که بینی، گلو و ریه را در گیر می کند

آنفلوآنزا با سرماخوردگی متفاوت است و علائم شدید تری دارد

ویروسهای آنفلوآنزا (آ) و (ب) بیماری را ایجاد می کنند

ویروس نوع (آ) معمولاً عامل ایجاد کننده شیوع سالیانه آنفلوآنزا است. این ویروسها مدام در حال تغییر خود هستند و انواع جدیدی ایجاد میکنند که خصوصیات متفاوتی دارد.

به همین دلیل ساختمان ویروس از سالی به سال دیگر تغییر می کند و واکسنها و حتی داروها برای اثر بخشی باید تغییر کنند.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



آنفلوآنزا نوع ث چیست

آنفلوآنزا نوع ث یک بیماری خیلی خفیف می‌دهد (مثل سرماخوردگی) و یا گاهی عفونت با آن بدون علامت می‌باشد و هرگز باعث همه گیری و اپیدمی نمی‌شود.

زمان شیوع بیماری اواخر پاییز و اوایل زمستان است

از مواجهه با ویروس تا ایجاد علامت یک تا چهار روز طول می‌کشد.

علامت این بیماری شامل تب، دردبدن، سردرد، خستگی، بی‌اشتهاایی، سرفه خشک، احساس خشکی یا زخم در گلو می‌باشد که به صورت ناگهانی ایجاد می‌شوند

بیشتر افراد بدون عارضه خوب می‌شوند اما برخی اوقات عفونت باکتریایی هم به آن اضافه می‌شود
مانند عفونت گوش، عفونت سینوسها و یا التهاب مجاری هوایی (برونشیت)

در کودکان تب بالاتر از بزرگسالان است و معمولاً $\frac{39}{4}$ تا $\frac{40}{5}$ درجه می‌باشد. البته در کودکان قبل از مدرسه و نوزادان بعلت اینکه علامت آنفلوآنزا بسیار شبیه به سایر ویروسهایی که در گیری تنفسی می‌دهند می‌باشد، تشخیص دقیق آنفلوآنزا مشکل است ولی در هر صورت باید سریعاً به پزشک مراجعه کرد.

از عوارض آنفلوآنزا میتوان به سینه پهلو، سینوزیت، عفونت گوش میانی و التهاب مجاری هوایی (برونشیت) و التهاب بافت میانی مغز (آنسفالیت) اشاره کرد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



واکسن آنفلوآنزا در چه افرادی توصیه می شود

افراد بالای ۶۵ سال-

تمام کودکان بین ۲۴ - ۶ ماه-

کودکان و بزرگسالان بین ۲ تا ۴ سال در صورتی که دچار مشکلات پزشکی مزمن باشند مثل دیابت، - نارسائی کلیوی، اختلال تولید گلبول قرمز، ایدز، مصرف داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی و کودکان و بالغینی که دچار آسم باشند-.

کودکانی که تحت درمان مزمن با آسپرین هستند-.

زنانی که در طول فصل شیوع آنفلوآنزا باردار می شوند-.

افراد بدون خانه و بی خانمانها-.

افرادی که تماس خانگی با بچه کوچکتر از ۶ ماه دارند-.

پزشکان، پرستاران و کارکنان بهداشتی که در بیمارستان و یا آسایشگاهها مشغول بکار هستند-.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



Reference

<https://www.aromaweb.com>

www.depression-guide.com

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



سندرم کالمن

سندرم کالمن از اختلالات آسیب رسان بویایی است.

سندرم کالمن یک اختلال ژنتیکی میباشد که باعث از بین رفتن حس بویایی و کاهش ترشح خدد جنسی میشود. اختلالات غیر عادی در ژن های مختلف باعث آسیب دیدن هیپوپotalamos و در نتیجه نقصان در ترشح خدد جنسی میشود.

این آسیب دیدگی خود باعث ناکارایی در سطوح هورمونهای تخدانها میشود. سندرم کالمن اغلب بیماری جنسی هیپوپotalamos نیز خوانده میشود.

عموما هیپوپotalamos در مغز هورمون آزاد کننده خدد جنسی را تولید میکند. این هورمون که در غده هیپوفیز ترشح می شود باعث کنترل هورمونهای جنسی در بیضه و تخدان شده و فرمان آزاد سازی هورمونهای جنسی را صادر میکند که در نهایت منجر به بلوغ جنسی فرد میگردد.

قبل از بلوغ هرگونه تغییر در زنجیره آزاد شدن این هورمون باعث کاهش هورمونهای جنسی شده و از بلوغ طبیعی جنسی جلوگیری می کند.

اگر مشکل بعد از بلوغ رخ دهد تکامل جنسی ممکن است طبیعی باشد ولی ممکن است علائمی از کاهش هورمونهای جنسی وجود نداشته باشد. (همانند علامت یائسگی در زنان و یا معلولیت جنسی در مردان)

دانشنامه اختلالات آسیب بويایي



سنдрوم کالمن شناخته شده یا ناشناخته در غدد جنسی وضعیتهای ژنتیکی نادری هستند که شامل طیفی از نارسایی هایی در محركهای جنسی است.

بیماری ناشی از نارسایی بیضه ها در مردان و تخدمان در زنان هنگامی رخ میدهد که ترشح هورمون توسط غدد جنسی کم صورت گرفته یا اصلاً صورت نگیرد.

این بیماری ناشی از عملکرد نادرست غده هیپوتالاموس یا دیگر غدد ناشناخته میباشد که در نزدیکی مغز قرار دارند. مداوا بر روی بیشتر بیماران نشان می دهد که اختلالاتی در آزاد شدن هورمون جنسی وجود دارد.

در مقابل عملکرد غده هیپوتالاموس در بیشتر بیماران نرمال می باشد و تصویر برداری از غدد هیپوتالاموس هیچ گونه آسیب و ضایعه ای را نشان نمی دهد.

وجه افتراق در بیماران مبتلا به سندرم کالمن از سایر بیماران غدد جنسی با علل ناشناخته ابتلای آنان به کاهش حس بويایي و یا از بين رفتن حس بويایي می باشد.

هر چند آمارها در این خصوص بسیار ضد و نقیض میباشد ولی شواهد حاکی از دخالت بیشتر کروموزومهای غیر جنسی در انتقال این سنдрوم هست

علایم ناشی از بیماری

اختلال نفوذ آلت تناسلی در مردان

نبود حس بويایي

کندی پیشرفت بلوغ و یا تاخیر افتادن آن

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی

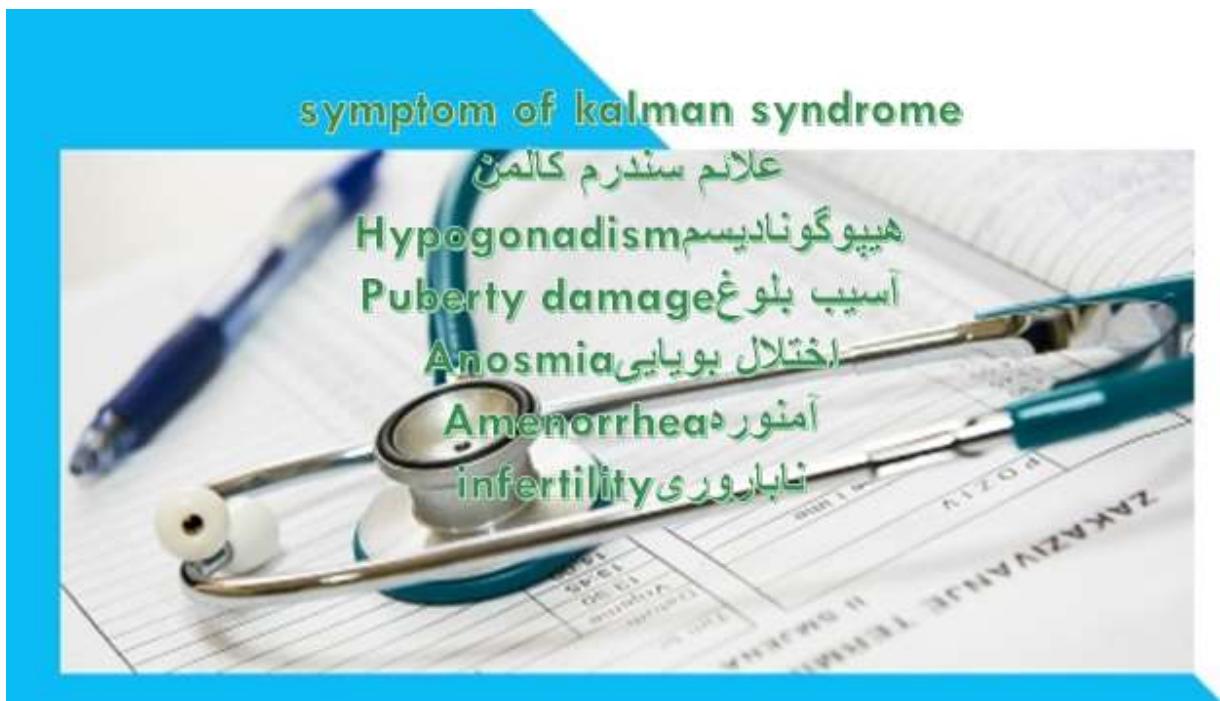


کمبود خصوصیات ثانویه جنسی همانند موهای صورت، زیر بغل و دیگر اعضاء در مردان و نبود دوره های قاعدگی در زنان

قامت کوتاه

رشد نامتناسب بیضه ها

درمان این بیماری با جایگزینی هورمون از بین رفته صورت میگیرد که برای مردان هورمون تستوسترون و برای زنان قرص استرادیول بصورت روزانه تجویز میگردد.



دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



Reference

www.webmd.com

www.mayoclinic.org

دانشنامه اختلالات آسیب بويایی



منژیوما

منژیوما از اختلالات آسیب رسان بويایی است.

منژیوم (منژیوما) توموری است که عمدتاً از غشای پوشاننده مغز (منژ) منشاً می‌گیرد.

منژیوم شایعترین تومور اولیه مغزی می‌باشد و تقریباً 30٪ از تمام تومورهای مغزی را تشکیل می‌دهد. بیشتر منژیوم‌ها غیر سرطانی (خوش خیم) هستند، هر چند به ندرت، یک منژیوم ممکن است سرطانی (بدخیم) شود.

برخی از انواع منژیوم به عنوان غیر معمول طبقه بندی شده‌اند، به این معنی که نه خوش خیم و نه بدخیم اند، بلکه چیزی بین این دو است.

منژیوم (منژیوما) اغلب در زنان مسن تر رخ می‌دهد. اما منژیوم می‌تواند در مردان و در هر سنی نیز رخ دهد، از جمله در دوران کودکی نیز ممکن است رخ دهد.

منژیوم‌ها اغلب فقط در یک منطقه مغز دیده می‌شوند ولی گاهی می‌توانند در مناطق متعدد مغزی نیز دیده شوند. منژیوم در افراد بین سنین 40 و 70 شایع تر است.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



علل و عوامل خطر برای منژیوم

هیچ علت مشخصی برای ابتلا به منژیوم وجود ندارد.

با این حال، این نوع تومور مغزی در حدود سه برابر در زنان شایع تر از مردان است.

سایر عوامل خطر که احتمال ابتلا به منژیوم را افزایش می دهد عبارتند از

دربیافت پرتو درمانی به سر برای درمان عفونت پوست سر ، یا تومور در سر، گردن و یا مغز .

داشتن نوروفیبروماتوزیس نوع 2 افراد مبتلا به نوروفیبروماتوزیس نوع 2 اغلب مسنجد تومورهای .
خوش خیم اعصاب در سراسر بدن هستند)

علائم شایع منژیوم عبارتند از

تشنج .

سردرد .

نقص کانونی عصبی، مانند ضعف دست یا پا .

اختلال تعادل .

مشکلات شنوایی .

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



از دست دادن بینایی.

اختلال حافظه و بی دقتی در انجام کارها.

درمان منژریوم

درمان منژریوم به عوامل بسیاری بستگی دارد ، از جمله

محل منژریوم.

نوع بافت شناختی منژریوم (خوش خیم یا بدخیم).

سلامت عمومی و سن بیمار.

جراحی رایجترین درمان برای یک منژریوم است . عمل جراحی به احتمال زیاد تنها درمان مورد نیاز است.

و می توان طی یک عمل کل توده را برداشت ولی از تصویر برداری های دوره ای برای نظرت بر هر عود تومور نیز می توان استفاده کرد.

پزشکان ممکن است از پرتو درمانی پس از جراحی برای منژریومای بدخیم استفاده کنند و یا وقتی که جراح مغز و اعصاب به دلایلی نمی تواند به طور کامل منژریوم حذف کند نیز گاهی از پرتو درمانی استفاده می شود.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



برای منتژیوم های کوچک بی علامت، نظارت بر تومور بدون درمان فوری ، ممکن است گزینه مطرح درمانی باشد.

اگر منتژیوم رشد نمیکند و بزرگتر نمی شود، بیمار ممکن است هرگز نیازمند درمان نباشد.



دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



Reference

www.nhs.uk

www.anosmialfoundation.com

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



سوء مصرف مورفین

سوء مصرف مورفین از موارد آسیب رسان بویایی است.

مغز انسان که مرکز پیچیده‌ترین واکنشهاست تدریجاً آنده از تجربیاتی می‌گردد که وی را قادر به زیستن می‌کند ورود مورفین (یا هروئین) کار دستگاه اعصاب را در سطوح گوناگون تغییر می‌دهد و در صورتی که این تغییر تداوم یابد آن دستگاه را به بدکاری مورفین و دائمی سوق خواهد داد که نتیجه آن در زندگی فردی، خانوادگی و اجتماعی شخص منعکس خواهد گشت.

مورفین بر دستگاه عصبی اثری پیچیده گذاشته و بعضی نقاط را تحریک و عمل بعضی دیگر را متوقف می‌کند بطور کلی می‌توان گفت مورفین اثر متوقف کننده و فرد نشاننده بر دستگاه اعصاب دارد و با تظاهراتی چون آرام بخشی، خواب آلودگی، تسکین درد، پایین آمدن درجه حرارت بدن، اثر ضد استفراغ دیرس و اثر فرون Shanندگی بر دستگاه تنفس از طریق مراکز عصبی، اما در عین حال مورفین اثرات تحریکی نیز بر دستگاه اعصاب مرکزی دارد چون تهوع، استفراغ زودرس، تنگ شدن مردمک چشم، و انقباض عضلات روده‌ها... دارد.

اثر ضد درد مورفین

مورفین دارای اثر ضد درد ویژه‌ای می‌باشد و تمام مشتقات آن نیز اعم از مصنوع و نیمه مصنوع دارای این اثر انتخابی می‌باشند.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



مثلاً تصور کنیم که سوزنی را در پوست فرو بریم یا جسم داغی را روی پوست بگذاریم.

شخص احساس درد می‌کند و همزمان چهره‌اش وضعیت عاطفی خاصی به خود می‌گیرد که این عمل مربوط است به تحریک پوستی بوسیله انتهای اعصاب منتشره در پوست گرفته شده و از طریق نخاع به مغز می‌رود و در آنجا در نقاط بخصوصی با سایر نقاط مغز که بنحوی عواطف فرد را کنترل می‌کنند مرتبط می‌گردد.

این تحریک موجب بروز حالت عاطفی خاصی می‌گردد. مورفین بر روی گیرنده پوستی درد تاثیر چندانی ندارد

و شخصی که مورفین به او تزریق شده ناتوان از درک تحریک نیست درک این تحریک ممکن است حتی کاهش نیابد و تنها واکنشهایی که پس از احساس درد ظاهر می‌کنند از بین روند به این معنی که شخص اظهار می‌کند که درد هنوز موجود است

اما او احساس راحتی می‌کند پس می‌توان نتیجه گرفت که درک تحریک‌های پوستی، بینایی، شنوایی و ارتعاشات با مورفین از بین نمی‌رود بلکه در واکنش عاطفی درک درد تغییر حاصل می‌شود.

اثر روانی مورفین

از دیگر تاثیرات مورفین تغییر در هوشیاری و اندیشه است بدین معنا آگاهی فرد نسبت به خود و محیطش تغییر پیدا می‌کند چرت زدن، ناتوانی در تمرکز فکر، اشکال در فکر کردن، خیره شدن، کاهش تیز بینی و خماری در زمرة علام چنین حالتی هستند تنبلی و بی‌حرکتی پیامد استعمال مورفین می‌باشد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



اثرات مورفین بر مراکز تنفسی واقع در سلسله اعصاب مرکزی تنفس انسان با نظم معینی تحت عملکرد مراکزی که در بصل النخاع و پل دماغی واقعند صورت می‌گیرد از آنجا که گیرنده‌های مورفین از تعداد در نقاط مذکور و به نور یافت می‌شوند روشن است که مورفین اثر وقفه دهنده و فرونشاننده بر مراکزی وارد که کنترل و نظم تنفس در اداره آنهاست.

حتی مقدار کم مورفین می‌تواند سبب بروز اختلالاتی در تعداد تنفس، حجم هوای دم و بازدم و گاهی بی‌نظمی‌های خاص دیگر شود.

اثر مورفین بر مراکز کنترل عفونت غدد مترشحه داخلی در سلسله اعصاب مرکزی با تاثیر بر قسمت خلفی هیپوفیز باعث افزایش ترشح هورمون آ.اج (که از قسمت خلفی هیپوفیز ترشح می‌شود) و کاهش حجم ادرار را باعث می‌شود از نظر تاثیر بر قسمت قدامی هیپوفیز (آنتری بیوتیک) باعث مهار ترشح هورمون محرك غده فوق کلیوی و از نظر تاثیر بر غده تیروئید را کاهش می‌دهد.

در تمامی هورمونهای محرك غده تناسلی بر اثر یک تزریق مورفین بر مراکز یا تزریق‌های مداوم مهار شده و در نتیجه بی‌نظمی در قاعدگی، نازانی و غیره ممکن است اتفاق بیفتد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



اثر مورفین بر مراکز کنترل کننده اندازه مردمک چشم مردمک چشم تحت کنترل اعصاب مرکزی در روشنایی زیاد ، تنگ و در تاریکی گشاد می شود و به این ترتیب موجود زنده را از نقطه نظر بینایی کمک می کند.

مورفین باعث تنگ شدن مردمک در هر نوبت استفاده می شود

اثر مورفین بر دستگاه قلب و عروق

مورفین باعث کاهش فشار خون در عروق مغز و نیز باعث گشادی و افزایش فشار مایع مغزی می گردد. مورفین و مشتقاتش در بیماران قلبی ریوی باید با احتیاط کامل استفاده شوند زیرا همین تغییرات اندک موجب مرگ می شوند

اثر مورفین بر دستگاه گوارش

اثر مورفین بر معده به این صورت است که باعث کاهش ترشح شیره معده و کم شدن حرکات معده و تاثیر در تخلیه محتويات معده به روده می شود که ترشح لوزالمعده و صفراء به داخل روده باریک کم شود نتیجه این تاثیرات تاخیر در تخلیه روده باریک ، جذب زیاد آب ، سو هضم و جذب مواد غذایی و بیوست می باشد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



مورفین به دلایل خاصل بر دردهای مبهم بیشتر از دردهای غیر مبهم حمله‌ای موثر است. گو اینکه که در مقادیر زیاد دردهای ناشی از انسداد مجاری ادرار یا گوارش را نیز تسکین می‌دهد. برای ایجاد اثر ضد درد باید گفت که اثر بر سلسه اعصاب مرکزی است تغییری که مخدرها در آستانه درک درد ایجاد می‌کنند نمی‌تواند توجیه کننده اثر ضد درد آنها باشد.

همچنین به علت آنکه در واکنش انتهای اعصاب محیطی و انتقال الکتریکی در اعصاب محیطی تغییری نمی‌شود از این عوامل نیز نمی‌توانند علت اثر ضد درد مورفین و سایر مخدرهای باشند. آنچه امروزه مطرح است نقاطی از تalamوس و سیستم لیمبیک می‌باشند که گیرنده‌های مخدرها در آنهاست.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



Reference

www.mayoclinic.org

www.anosmialife.com

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



پولیپ بینی

پولیپ بینی از اختلالات آسیب رسان بویایی است.

در غالب موارد، پولیپ‌های بینی پایه دار و متعدد بوده و در داخل هر دو بینی ظاهر می‌شوند، هر چند که ممکن است فقط در یک بینی و به طور منفرد نیز دیده شوند. ظاهر پولیپ‌های بینی شبیه دانه‌های انگور است.

اگر پزشک با وسیله‌ای این پولیپ‌ها را لمس کند، متحرک هستند یعنی با لمس می‌توان آنها را جابجا کرد و ضمناً لمس آنها دردناک نیست.

در مواردی که پولیپ خیلی بزرگ شود، از سوراخ بینی نیز قابل رویت است و گاهی می‌تواند از پشت بینی وارد حلق شود و اگر بیمار دهانش را باز کند، در داخل حلقش قابل رویت باشد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



علل پولیپ بینی

علت ایجاد پولیپ بینی کاملاً مشخص نیست، اما بدون شک التهابات و عفونت‌های مزمن داخل بینی از عوامل اصلی پیدایش پولیپ بینی هستند.

پولیپ بینی معمولاً به دلیل آلرژی بینی ایجاد می‌شود که ممکن است با حساسیت‌های دیگری مثل آسم و یا حساسیت‌های پوستی نیز همراه باشد.

به دلیل حساسیت، مخاط بینی متورم شده و کم کم به شکل نسج اضافی درمی‌آید که داخل بینی و سینوس‌ها را پرمی کند و به تدریج بر میزان آن افزوده می‌شود.

با توجه به نقش انکارناپذیر حساسیت مزمن بینی در ایجاد پولیپ بینی، درمان به موقع آلرژی می‌تواند از پیدایش پولیپ جلوگیری کرده و یا پیدایش آن را به تعویق بیندازد.

علام پولیپ بینی

پولیپ بینی تا هنگامی که کوچک است علامتی ندارد، اما وقتی بزرگ شد، اصلی‌ترین علامت آن انسداد بینی است.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



قبل از آنکه سایر علائم پولیپ بینی را مطرح کنم، لازم می‌دانم دو عملکرد اصلی بینی را مورد تاکید قرار دهم. این دو عملکرد عبارتند از

الف) انتقال هوا از بینی به ریه و تهويه آن

ب) بینی به عنوان محلی برای درک بوهای مختلف

هوا در حین عبور از بینی به سمت ریه، گرم و مرطوب شده و ذرات گردوغبار موجود در آن گرفته شده و تمیز می‌شود. ضمناً بینی خط مقدم مقابله سیستم ایمنی بدن با ذرات موجود در هوای استنشاقی است

هر بار که از بینی نفس می‌کشیم، هزاران ذره گردوغبار و ذرات مضر دیگر مثل باکتری وارد بینی ما می‌شود. وجود مو در ابتدای سوراخ بینی، تعدادی از این ذرات بزرگ‌تر را به دام می‌اندازد.

تعدادی از ذراتی که توانسته اند از این مرحله بگذرند، در اثر نحوه توربولانس و گردش هوا در درون حفره بینی به ترشحات چسبنده مخاط بینی می‌چسبند.

برای روشن شدن اهمیت این توربولانس بر روی جذب و به دام انداختن ذرات باید متنظر شوم که ذرات بزرگ‌تر از ۴ تا ۶ میکرومتر قادر نخواهند بود به ریه برسند

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



اصلی ترین علامت پولیپ، انسداد تنفسی است. با توجه به نقش فیزیولوژیک بینی معلوم می شود که وقتی پولیپ بینی منجر به انسداد بینی شود، بیمار با مشکلات دیگری نیز روپرتو خواهد شد.

تنفس دهانی منجر به خشکی گلو به هنگام خواب خواهد شد. این امر به نوبه خود باعث می شود که فرد مبتلا به پولیپ بینی خواب شبانه خوبی نداشته باشد و چون بدن وی شب هنگام استراحت مناسبی نداشته است طبیعتاً روز بعد نیز سرحال نخواهد بود.

ضمناً خشکی گلو باعث تحریک مزمن گلو و احساس ناخوشایندی در این ناحیه خواهد شد می دانیم به طور معمول ترشحات سینوس ها از طریق مجاری آنها به درون بینی تخلیه شده و از آنجا به طرف ته حلق هدایت می شود.

پولیپ بینی ممکن است به گونه ای باشد که باعث انسداد مجاری سینوس ها شود. در این صورت ترشحات سینوس ها در داخل آنها تجمع یافته و احتمال سینوزیت افزایش می یابد.

پس پولیپ می تواند عامل مساعد کننده ای برای ایجاد و یا تشدید سینوزیت باشد.

چنانچه پولیپ ایجاد شد و اندازه آن به حدی رسید که باعث انسداد بینی گردید، لازم است با عمل جراحی برداشته شود.

از آنجایی که معمولاً منشاء پولیپ از داخل سینوس هاست، اگر فقط پولیپ بینی خارج شود، احتمال عود آن بیشتر از وقتی است که علاوه بر خارج کردن پولیپ، با آندوسکوپ داخل سینوس ها نیز از وجود پولیپ تخلیه شود.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



در هر صورت احتمال عود پولیپ بعد از عمل جراحی وجود دارد. البته درمان ضدآلرژی برای به تعویق انداختن پیدایش پولیپ و یا کاستن از سرعت رشد آن موثر است.

عمل جراحی پولیپ بینی، با هر دو روش نیمه بیهوشی یا بی هوشی کامل قابل انجام است. مدت عمل حدود 20 دقیقه است.

بیمار همان روزی که بستری می شود، عمل شده و همان روز نیز مرخص می شود

صرف آنتی بیوتیک به مدت 10 روز بعد از عمل جراحی و مصرف داروهای ضد آلرژی برای به تعویق انداختن عود پولیپ لازم است.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



Reference

www.mayoclinic.org

www.anosmialfoundation.com

دانشنامه اختلالات آسیب پویایی



سینوزیت

سینوزیت از اختلالات آسیب رسان پویایی است.

(Sinusitis) سینوزیت

التهاب و یا ورم استر سینوس ها می باشد. عموما سینوس ها پر از هوا هستند، اما زمانیکه سینوس ها بلوکه شده و پر از جرم می شوند، باکتری ها، ویروس ها و قارچ ها در این محیط رشد کرده و باعث عفونت می شوند.

مشکلاتی که باعث سینوزیت می شوند، شامل سرماخوردگی، رینیت آرژیک، پولیپ بینی و یا تیغه بینی منحرف می باشند

انواع سینوزیت کدام اند؟

سینوزیت به چندین نوع مختلف تقسیم شده که بعضی از آنها شامل

سینوزیت حاد - آبریزش بینی و درد ناگهانی صورت که برای ۱۰ تا ۱۴ روز باقی می ماند. سینوزیت حاد عموما حدود ۴ تا ۸ هفته بطول می انجامد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



سینوزیت نیمه حاد - این نوع سینوزیت، التهابی است که برای ۴ تا ۸ هفته باقی می‌ماند.

سینوزیت مزمن - در این مشکل التهاب سینوس‌ها برای ۸ هفته و یا بالاتر باقی می‌ماند.

سینوزیت بازگشت کننده - در این نوع از سینوزیت، سینوس‌ها چندین بار در سال ملتهب می‌شوند.

سینوس‌ها فضاهایی پر از هوا درون جمجمه می‌باشند. این حفره‌ها در زیر پیشانی، استخوان‌های بینی، گونه‌ها و چشم‌ها قرار دارند.

سینوس‌های سالم خالی از هرگونه باکتری، ویروس و یا هر عفونت دیگری می‌باشند.

اکثر اوقات، مخاط خود به خود تخلیه شده و هوا براحتی جایه جا می‌شود.

زمانیکه ورودی سینوس‌ها بسته می‌شود و یا مقادیر زیادی مخاط در آن جمع می‌شود، باکتری‌ها و سایر میکروب‌ها براحتی می‌توانند در حفره سینوسی رشد کنند. سینوزیت می‌تواند در پی یکی از مشکلات زیر رخ دهد

مزه‌های درون سینوس‌ها قادر به خارج کردن مخاط نیستند. این مشکل در پی بعضی از بیماری‌ها رخ می‌دهد

سرماخوردگی و آلرژی می‌تواند باعث بسته شدن سینوس‌ها در پی افزایش مخاط شود
انحراف بینی و یا پولیپ بینی یکی دیگر از دلایل ابتلا به سینوزیت هستند

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



بعضی از علایم اولیه سینوزیت شامل

درد و یا فشار بر روی صورت

گرفتگی بینی

ترشحات بینی

کاهش و یا فقدان حس بویایی

سرفه و خلط

در صورتیکه شما مبتلا به یک عفونت سینوسی ساده هستید، احتمالا درمان هایی ساده بهمراه (ضداحتشان) (decongestants)

و استنشاق بخار توصیه می نماید.

استفاده از قطره ها و اسپری های ضداحتشان نیز می تواند، کمک کننده باشد. البته این داروها نباید بیشتر از مقدار توصیه شده آنها و زمان توصیه شده آنها که عموما چهار تا پنج روز است مصرف شوند چراکه می توانند باعث بدتر شدن احتشان شوند.

اگر آنتی بیوتیک داده شود، عموما دوره مصرفی آنها بین ۱۰ تا ۱۴ روز می باشد. بادرمان های گفته شده، علایم بیماری از بین رفته و فرد بهبود می یابد.

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



درمان سینوزیت مزمن

هوای گرم و مرطوب می‌تواند کم کننده احتقان بینی شود.

استفاده از دستگاه‌های تولید بخار و یا بخور آب گرم می‌توانند در این زمینه کمک کننده باشد. کمپرس گرم برای بهبود درد در بینی و سینوس‌ها مناسب می‌باشد.

از دیگر درمان‌ها می‌توان به قطره‌های حاوی نمک بینی استفاده نمود. استفاده از قطره‌ها و اسپری‌های ضداحتقان نیز برای کنترل شدت بیماری موثر هستند،

با اینحال نباید بیش از مقدار توصیه شده شان مصرف شوند. همچنین پزشک می‌تواند داروهای آنتی‌بیوتیکی و یا استروئیدی توصیه نماید



دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



Reference

www.nhs.uk

www.mayoclinic.org

دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



دانشنامه اختلالات آسیب بویایی



دانشنامه اختلالات آسیب بویایی

