



دانشگاه علوم پزشکی و سلامت اهواز

Common Geriatric Syndromes

Based on Geriatric Medicine and Gerontology Textbooks

Compiled by: Dr. Mahdih Esmaili
Dr. Shahla Asiri
Dr. Negin Chehrehnegar
Dr. Shahrzad Habibi Ghahfarrokhi
Dr. Marjan Haghi

Dr. Raziye Sadat Hosseini
Dr. Zhale Zandieh
Dr. Masoumeh Sadeghipour Roudsari
Dr. Akram Frhadi
Tahereh Mansouri

سندرم‌های شایع سالمندی

گردآوری: دکتر مهدیه اسماعیلی و همکاران

سندرم‌های شایع سالمندی

بر اساس منابع طب سالمندان و سالمندشناسی

گردآورندگان:

دکتر مهدیه اسماعیلی

دکتر شهلا اسپری

دکتر تکین چهره‌نگار

دکتر شهرزاد حبیبی قهفرخی

دکتر مرجان حقی

دکتر راضیه السادات حسینی

دکتر زاله زندیه

دکتر معصومه صادقی پور رودسری

دکتر اکرم فرهادی

طاہرہ منصوری

ویراستار علمی: دکتر احمدعلی اکبری کامرانی



سندرم‌های شایع سالمندی، علوم پزشکی و سلامت اهواز



قیمت: ۱۲۰۰ ریال

به نام خداوند لوح و قلم

سندرم‌های شایع سالمندی

بر اساس منابع طب سالمندان و سالمندشناسی

گردآورندگان (جمعی از دانش‌آموختگان دکترای سالمندشناسی و طب سالمندان):

دکتر مهدیه اسماعیلی - دکتر شهلا اسیری - دکتر نگین چهره‌نگار

دکتر شهرزاد حبیبی قهفرخی - دکتر راضیه السادات حسینی - دکتر مرجان حقی

دکتر ژاله زندیه - دکتر معصومه صادقی‌پور رودسری

دکتر اکرم فرهادی - طاهره منصوری

ویراستار علمی:

دکتر احمدعلی اکبری کامرانی

(فلوشیپ طب سالمندان - دانشیار دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی)

عنوان و نام پدیدآور	: سندرم‌های شایع سالمندی بر اساس منابع طب سالمندان و سالمندشناسی / گردآورندگان مهدیه اسماعیلی... [و دیگران]؛ ویراستار علمی احمدعلی اکبری کامرانی.
مشخصات نشر	: تهران: دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، انتشارات، ۱۴۰۰.
مشخصات ظاهری	: ۴۹۷ص: مصور، جدول، نمودار.
شابک	: ۶-۰۲-۷۹۸۴-۶۲۲-۹۷۸
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
یادداشت	: گردآورندگان مهدیه اسماعیلی، شهلا اسیری، نگین چهره‌نگار، شهرزاد حبیبی قهفرخی، راضیه‌السادات حسینی، مرجان حقی، ژاله زندیه، ...
یادداشت	: واژه‌نامه.
یادداشت	: کتابنامه.
موضوع	: پزشکی سالمندان -- دستنامه‌ها .Geriatrics -- Handbooks, manuals, etc سالمندان -- بیماری‌ها Older people -- Diseases
شناسه افزوده	: اسماعیلی، مهدیه، ۱۳۶۱-، گردآورنده
شناسه افزوده	: اکبری کامرانی، احمدعلی، ۱۳۳۲-، ویراستار
شناسه افزوده	: دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی
رده بندی کنگره	: RC۹۵۲/۵۵
رده بندی دیویی	: ۶۱۸/۹۷
شماره کتابشناسی ملی	: ۸۷۱۴۹۷۸
اطلاعات رکورد کتابشناسی:	: فیپا



دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

نام کتاب: سندرم‌های شایع سالمندی (بر اساس منابع طب سالمندان و سالمندشناسی)
گردآورندگان: دکتر مهدیه اسماعیلی - دکتر شهلا اسیری - دکتر نگین چهره‌نگار - دکتر شهرزاد حبیبی قهفرخی -
دکتر راضیه‌السادات حسینی - دکتر مرجان حقی - دکتر ژاله زندیه - دکتر معصومه صادقی‌پور
رودوسری - دکتر اکرم فرهادی - طاهره منصوری
ویراستار: دکتر اکبرعلی احمدی کامرانی
شابک: ۶-۰۲-۷۹۸۴-۶۲۲-۹۷۸
شمارگان: ۱۰۰۰ جلد
چاپ اول: ۱۴۰۰
چاپ: ارشیا
ناشر: دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی
نشانی: اوین، بلوار دانشجو، خیابان کودکان، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی
تلفکس: ۷۱۷۳۲۲۱۱

با قدردانی از همکاری

● صفحه‌آرا: گروه گرافیکی ارشیا ● طراحی جلد: گروه گرافیکی ارشیا

همه حقوق نشر برای ناشر محفوظ است؛ هرگونه استفاده از متن به هر صورتی در قالب کتابچه، جزوه، تهیه CD آموزشی، تهیه نرم‌افزار، استخراج آزمون، ترجمه به دیگر زبان‌ها و استفاده از مطالب کتاب، اشکال، تصاویر و... بدون اجازه کتبی از ناشر غیر قانونی است.

تقدیم به

پدران و مادرانمان

و

همه سالنندان این سرزمین

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۱۷	.....	مقدمه
۱۹	.....	پیش‌گفتار
۲۱	.....	فصل اول: اختلالات خواب در سالمندان
۲۲	.....	مقدمه
۲۲	.....	شیوع و تغییرات خواب با افزایش سن
۲۳	.....	عوامل خطر و پاتوفیزیولوژی
۲۵	.....	تشخیص‌های افتراقی و ارزیابی
۲۶	.....	تشخیص‌های اصلی
۲۶	.....	- ملاحظات عمومی
۲۶	.....	- علائم و نشانه‌ها
۲۷	.....	- تشخیص
۲۷	.....	- تشخیص‌های افتراقی
۲۸	.....	- درمان
۳۲	.....	"اختلال تنفس در خواب" و یا "آپنه خواب"
۲۷	.....	- تشخیص
۳۴	.....	- ملاحظات عمومی
۳۴	.....	- یافته‌های بالینی
۳۵	.....	- درمان
۳۶	.....	"حرکات دوره‌ای اندام" / "سندرم پاهای بی‌قرار"
۳۷	.....	- ملاحظات عمومی
۳۸	.....	- یافته‌های بالینی
۳۸	.....	- تشخیص‌های افتراقی
۳۸	.....	- درمان
۳۹	.....	نار کولپسی
۳۹	.....	- ملاحظات عمومی
۳۹	.....	- یافته‌های بالینی
۳۹	.....	- تشخیص‌های افتراقی
۴۰	.....	- درمان
۴۰	.....	اختلال ریتم سیرکادین

۴۰	.....	- ملاحظات عمومی
۴۰	.....	- یافته‌های بالینی
۴۱	.....	- درمان
۴۱	.....	اختلال رفتاری خواب REM
۴۱	.....	- تشخیص
۴۱	.....	- ملاحظات عمومی
۴۱	.....	- یافته‌های بالینی
۴۲	.....	- درمان
۴۲	.....	اختلالات خواب در بیماری‌های خاص
۴۲	.....	- الگوی خواب در دمانس
۴۳	.....	اختلالات خواب در مراکز نگهداری سالمندان
۴۳	.....	خلاصه‌ای از درمان‌های غیر دارویی در اختلالات خواب
۴۳	.....	- رفتار درمانی شناختی
۴۳	.....	- درمان کنترل محرک
۴۳	.....	- درمان محدودیت خواب
۴۳	.....	- تکنیک‌های آرام‌سازی
۴۴	.....	- نوردرمانی
۴۴	.....	خلاصه
۴۵	.....	منابع
۴۷	.....	فصل دوم: استئوآرتریت
۴۸	.....	تعریف استئوآرتریت
۴۸	.....	اپیدمیولوژی
۴۹	.....	طبقه‌بندی
۵۰	.....	عوامل خطر
۵۳	.....	تظاهرات بالینی
۵۴	.....	تشخیص بیماری
۵۶	.....	درمان
۵۸	.....	پیش‌گیری
۵۸	.....	آموزش به بیمار
۶۰	.....	خلاصه
۶۱	.....	منابع
۶۳	.....	فصل سوم: آسیب‌پذیری سالمندان
۶۴	.....	مقدمه
۶۵	.....	از ارزیابی جامع در سالمندان تا آسیب‌پذیری
۶۶	.....	تعاریف آسیب‌پذیری سالمندان

۶۸	..... دلایل اهمیت مفهوم آسیب‌پذیری از لحاظ طب سالمندی
۷۰	..... تفاوت آسیب‌پذیری و ناتوانی
۷۱	..... تفاوت آسیب‌پذیری و ناتوانی از دیدگاه طب سالمندی
۷۲	..... تفاوت آسیب‌پذیری و بیماری‌های زمینه‌ای
۷۴	..... علت آسیب‌پذیری در سالمندان (پاتوفیزیولوژی آسیب‌پذیری در سالمندان)
۷۵	..... مدل پویا برای آسیب‌پذیری
۷۷	..... عوامل خطر در آسیب‌پذیری سالمندان
۷۹	..... گسترش مفهوم آسیب‌پذیری و لایه‌های آسیب‌پذیری
۸۱	..... نگاهی نوین به آسیب‌پذیری
۸۲	..... اپیدمیولوژی آسیب‌پذیری در سالمندان
۸۵	..... پیامدهای آسیب‌پذیری در سالمندان
۸۶	..... اهمیت ارزیابی آسیب‌پذیری در سالمندان
۸۷	..... روش‌های غربالگری و ارزیابی افراد سالمند آسیب‌پذیر در شرایط مختلف
۹۰	..... ارزیابی براساس پیامدهای آسیب‌پذیری
۹۲	..... شاخص آسیب‌پذیری (FI)
۹۴	..... مقیاس کلینیکی آسیب‌پذیری (CFS)
۹۵	..... فنوتیپ فراید
۹۶	..... مقیاس ارزیابی آسیب‌پذیری (TFI)
۹۶	..... ابزار ارزیابی عملکردی سالمندان گرونینگن (GFI)
۹۷	..... پرسشنامه پستی شربوک (SPQ)
۹۷	..... مقیاس آسیب‌پذیری SHAREFI
۹۸	..... مقیاس REFS
۹۹	..... ابزار Easy care TOS
۹۹	..... سالمندان در شرایط اورژانس و پیش بیمارستانی
۱۰۰	..... ابزار شناسایی سالمندان در خطر ISRA
۱۰۱	..... غربالگری در سیستم مراقبت بهداشتی اولیه
۱۰۴	..... ارتباط آسیب‌پذیری و شناخت
۱۰۵	..... خلاصه
۱۰۶	..... منابع
۱۱۱	..... فصل چهارم: بی‌اختیاری ادراری
۱۱۲	..... مقدمه و تعریف
۱۱۳	..... اپیدمیولوژی
۱۱۴	..... پاتوفیزیولوژی و انواع بی‌اختیاری
۱۱۶	..... بی‌اختیاری ادراری قابل برگشت
۱۱۸	..... بی‌اختیاری ادراری تثبیت شده

۱۱۹	بی‌اختیاری استرسی
۱۲۰	بی‌اختیاری فوریتی
۱۲۱	بی‌اختیاری سرریز
۱۲۱	بی‌اختیاری ادراری عملکردی
۱۲۳	علائم و نشانه‌ها
۱۲۳	ارزیابی
۱۲۵	پیش‌گیری
۱۲۵	درمان
۱۲۹	خلاصه
۱۳۰	منابع
۱۳۱	فصل پنجم: پلی‌فارماسی
۱۳۲	مقدمه
۱۳۲	تعریف پلی‌فارماسی
۱۳۳	تغییرات فارماکوکینتیک و فارماکودینامیک وابسته به افزایش سن
۱۳۴	اپیدمیولوژی پلی‌فارماسی
۱۳۵	شیوع پلی‌فارماسی براساس تعریف مصرف داروهای غیرضروری
۱۳۶	شایع‌ترین داروهای مصرفی
۱۳۶	عوامل خطر ابتلا به پلی‌فارماسی
۱۳۸	عواقب پلی‌فارماسی
۱۳۸	۱. عوارض جانبی داروها
۱۳۹	۲. تداخلات دارویی
۱۳۹	۳. عدم تبعیت از رژیم دارویی
۱۴۰	۴. کاهش فعالیت‌های روزمره زندگی (ADL) و فعالیت‌های روزمره زندگی با کمک ابزار (IADL)
۱۴۰	۵. افزایش استفاده از منابع و خدمات بهداشتی
۱۴۱	۶. افزایش خطر ابتلا به سندرم‌های سالمندی
۱۴۱	اختلالات شناختی
۱۴۱	سقوط
۱۴۲	بی‌اختیاری ادرار
۱۴۲	سوء‌تغذیه
۱۴۳	۷. افزایش مرگ و میر
۱۴۳	ابزارهایی برای تجویز ایمن دارو و پیش‌گیری از پلی‌فارماسی
۱۴۴	راهکارهای پیش‌گیری از پلی‌فارماسی
۱۴۶	خلاصه
۱۴۸	منابع

۱۵۱	فصل ششم: پوکی استخوان.....
۱۵۲	تعریف پوکی استخوان.....
۱۵۳	آسیب شناسی.....
۱۵۴	اپیدمیولوژی.....
۱۵۵	تقسیم بندی.....
۱۵۵	عوامل خطر.....
۱۵۸	تشخیص.....
۱۶۰	درمان.....
۱۶۴	پیش گیری.....
۱۶۴	پوکی استخوان در خانه های سالمندان یا مراکز نگهداری.....
۱۶۵	خلاصه.....
۱۶۶	منابع.....
۱۶۷	فصل هفتم: دلیریوم.....
۱۶۸	مقدمه.....
۱۶۸	تعریف.....
۱۶۹	اپیدمیولوژی.....
۱۷۱	تظاهرات / ویژگی های اصلی بالینی.....
۱۷۴	اشکال دلیریوم.....
۱۷۵	سبب شناسی (اتیولوژی).....
۱۷۶	عوامل خطر دلیریوم.....
۱۸۳	پاتوفیزیولوژی.....
۱۸۵	ارتباط بین دلیریوم و دمانس.....
۱۸۷	معیارهای تشخیصی.....
۱۹۱	شرح حال و معاینه فیزیکی.....
۱۹۳	آزمون های آزمایشگاهی و تصویربرداری.....
۱۹۴	تشخیص افتراقی.....
۱۹۶	ابزارهای ارزیابی دلیریوم.....
۲۰۶	پیش آگهی / عوارض.....
۲۱۱	مدیریت دارویی دلیریوم.....
۲۱۵	مدیریت غیر دارویی دلیریوم.....
۲۱۶	پیش گیری.....
۲۱۸	مشاوره پس از دلیریوم.....
۲۱۸	ترخیص.....
۲۱۸	پی گیری.....
۲۱۸	مستندسازی / حداقل استانداردها.....

۲۱۹	..... خلاصه
۲۲۱	..... منابع
۲۲۳	..... فصل هشتم: دمانس
۲۲۴	..... مقدمه
۲۲۴	..... تعریف
۲۲۵	..... اپیدمیولوژی
۲۲۶	..... علل دمانس
۲۲۶	..... تشخیص دمانس
۲۲۶	..... ارزیابی بیمار مشکوک به دمانس
۲۲۸	..... معیارهای تشخیصی دمانس
۲۲۹	..... بیماری آلزایمر
۲۲۹	..... نقش وراثت در بیماری آلزایمر
۲۳۱	..... آناتومی مغز در بیماری آلزایمر
۲۳۲	..... عوامل خطر آلزایمر
۲۳۵	..... عوامل محافظت کننده از آلزایمر
۲۳۵	..... تظاهرات بالینی بیماری آلزایمر
۲۳۸	..... تشخیص آلزایمر
۲۴۰	..... اصول کلی درمان آلزایمر
۲۴۲	..... دمانس لوی بادی
۲۴۲	..... اپیدمیولوژی
۲۴۲	..... عوامل ژنتیکی
۲۴۳	..... نوروپاتولوژی دمانس لوی بادی
۲۴۳	..... تظاهرات بالینی
۲۴۵	..... تشخیص
۲۴۶	..... سیر بیماری
۲۴۶	..... اصول کلی درمان
۲۴۶	..... دمانس عروقی
۲۴۷	..... عوامل خطر
۲۴۷	..... انواع دمانس عروقی
۲۴۸	..... تظاهرات بالینی دمانس عروقی
۲۴۸	..... تشخیص دمانس عروقی
۲۵۰	..... سیر بالینی
۲۵۰	..... درمان
۲۵۱	..... دمانس فرونتوتمپورال
۲۵۱	..... علائم بالینی دمانس فرونتوتمپورال

۲۵۲	تشخیص دمانس فرونتوتمپورال.....
۲۵۳	درمان.....
۲۵۴	دمانس مرتبط با مصرف الکل.....
۲۵۴	بیماری هانتینگتون.....
۲۵۵	بیماری پریون.....
۲۵۵	اختلال شناختی خفیف.....
۲۵۶	اصول کلی مراقبت از بیماران مبتلا به دمانس.....
۲۵۷	خلاصه.....
۲۵۸	منابع.....
۲۶۱	فصل نهم: زخم فشاری.....
۲۶۲	مقدمه.....
۲۶۲	تعریف.....
۲۶۴	اپیدمیولوژی.....
۲۶۵	پاتوفیزیولوژی.....
۲۶۸	علائم و نشانه‌ها.....
۲۶۹	ارزیابی.....
۲۷۰	ارزیابی خطر ایجاد زخم فشاری.....
۲۷۱	ارزیابی شدت آسیب بافتی.....
۲۷۳	ارزیابی بهبود زخم فشاری.....
۲۷۴	پیش‌گیری.....
۲۷۷	درمان.....
۲۸۱	خلاصه.....
۲۸۲	منابع.....
۲۸۳	فصل دهم: سالمند آزاری.....
۲۸۴	مقدمه.....
۲۸۴	تعریف.....
۲۸۵	انواع آزار در سالمندان.....
۲۸۵	۱. آزار جسمی.....
۲۸۶	۲. آزار روانی.....
۲۸۶	۳. آزار و بهره‌کشی مالی.....
۲۸۷	۴. آزار جنسی.....
۲۸۷	۵. غفلت.....
۲۸۷	۶. غفلت از خود.....
۲۸۸	اپیدمیولوژی.....
۲۹۰	عوامل خطر مربوط به سالمند آزاری.....

۲۹۲	چرا سالمند آزاری رخ می‌دهد؟
۲۹۴	تشخیص سالمند آزاری
۲۹۷	گزارش‌دهی
۲۹۹	راهبری و درمان سالمند آزاری
۳۰۱	سالمند آزاری در مؤسسات نگهداری
۳۰۲	خلاصه
۳۰۳	منابع
۳۰۵	فصل یازدهم: سرگیجه
۳۰۶	تعریف
۳۰۶	اتیولوژی
۳۰۷	پاتوفیزیولوژی
۳۰۸	تشخیص‌های اصلی
۳۰۹	سرگیجه دورانی
۳۰۹	اختلال تعادل
۳۰۹	پیش‌سنکوپ
۳۱۰	سرگیجه چندعلتی
۳۱۰	بیماری‌های چندگانه مسبب سرگیجه
۳۱۰	علل محیطی
۳۱۲	علل مرکزی
۳۱۵	اختلالات روان‌پزشکی
۳۱۶	سرگیجه گردنی
۳۱۶	سبکی سر
۳۱۶	عوارض دارویی
۳۱۷	ارزیابی
۳۱۸	تاریخچه
۳۱۹	معاینه بالینی و آزمون‌های فیزیکی
۳۲۲	تست‌های آزمایشگاهی
۳۲۴	الگوریتم
۳۲۵	درمان
۳۲۶	درمان دارویی
۳۲۶	توانبخشی وستیبولار
۳۲۷	جراحی
۳۲۷	تمرینات عادت‌ی
۳۲۷	درمان افت ارتواستاتیک فشار خون
۳۲۸	خلاصه

۳۲۹	منابع
۳۳۱	فصل دوازدهم: زمین خوردن
۳۳۲	مقدمه
۳۳۲	تعریف
۳۳۳	اپیدمیولوژی
۳۳۴	عوامل خطر زمین خوردن
۳۳۵	تغییرات وابسته به سن و بیماری‌ها
۳۳۵	کنترل وضعیتی
۳۳۶	درون‌داد حسی
۳۳۷	پردازش مرکزی
۳۳۷	اختلالات اسکلتی عضلانی
۳۳۸	افت فشار وضعیتی
۳۳۸	داروها
۳۳۹	بیماری‌های حاد و تریخیص از بیمارستان
۳۳۹	عوامل خطر محیطی
۳۴۱	ویژگی‌های رفتاری فرد
۳۴۲	عوامل خطر آسیب‌های ناشی از زمین خوردن
۳۴۲	پوکی استخوان
۳۴۲	خصوصیات زمین خوردن
۳۴۳	پیش‌گیری از زمین خوردن در سالمندان ساکن جامعه
۳۴۳	آزمایش مداخلات برای پیش‌گیری از زمین خوردن
۳۴۳	مداخلات منفرد
۳۴۴	مداخلات چندگانه
۳۴۵	راهبردهای کاهش زمین خوردن و آسیب‌های ناشی از آن‌ها
۳۴۵	غریبالگری برای خطر زمین خوردن
۳۴۵	ارزیابی چند عاملی
۳۴۷	درمان چند رشته‌ای
۳۴۸	زمین خوردن در خانه‌های پرستاری تخصصی
۳۴۸	ارزیابی
۳۵۰	پیش‌گیری
۳۵۰	رویکرد چند عاملی
۳۵۱	جایگزینی برای محدود کننده‌ها
۳۵۱	محافظ مفصل ران
۳۵۲	زمین خوردن در بیمارستان
۳۵۳	اقدامات پیش‌گیرانه

۳۵۳	..... ارزیابی زمین خوردن و بازنگری طرح درمان
۳۵۴	..... خلاصه
۳۵۵	..... منابع
۳۵۹	..... فصل سیزدهم: سنکوپ
۳۶۰	..... مقدمه
۳۶۲	..... تعریف
۳۶۳	..... طبقه‌بندی
۳۶۴	..... اتیولوژی چند عاملی در سالمندان
۳۶۶	..... اپیدمیولوژی
۳۶۷	..... پاتوفیزیولوژی
۳۷۱	..... تظاهرات بالینی
۳۷۱	..... ارزیابی و تشخیص
۳۷۵	..... شرح حال و معاینه فیزیکی
۳۷۸	..... طبقه‌بندی خطر
۳۷۸	..... آزمون‌های تشخیصی
۳۸۲	..... افت فشار خون ارتوستاتیک
۳۸۶	..... سندروم سینوس کاروتید و بیش حساسیتی کاروتید
۳۸۷	..... سنکوپ وازوواگال
۳۸۹	..... افت فشار خون پس از صرف غذا
۳۹۰	..... توصیه‌های مفید براساس علل سنکوپ برای افراد در معرض خطر
۳۹۳	..... خلاصه
۳۹۴	..... منابع
۳۹۷	..... فصل چهاردهم: سوء تغذیه
۳۹۸	..... مقدمه
۳۹۸	..... تعریف سوء تغذیه
۳۹۹	..... سوء تغذیه پروتئین، انرژی
۳۹۹	..... اپیدمیولوژی
۴۰۰	..... عوامل خطر ابتلا به سوء تغذیه
۴۰۲	..... دلایل سوء تغذیه
۴۰۲	..... ۱. اشتها
۴۰۲	..... ۲. تغییرات حس چشایی و بویایی
۴۰۳	..... ۳. سلامت دهان و دندان
۴۰۳	..... ۴. بیماری و ناتوانی
۴۰۴	..... ۵. اختلال بلع
۴۰۴	..... ۶. عوامل اجتماعی و سبک زندگی

۴۰۴	..... ۷. افسردگی و سایر عوامل روانی
۴۰۵	..... ۸. زوال عقل
۴۰۵	..... عوارض
۴۰۶	..... تشخیص سوء تغذیه
۴۰۷	..... شرح حال بیمار
۴۰۸	..... معاینات فیزیکی
۴۰۸	..... داده‌های تن‌سنجی
۴۰۹	..... تست‌های آزمایشگاهی
۴۱۰	..... ابزارهای غربالگری
۴۱۲	..... پیش‌گیری و مدیریت سوء تغذیه
۴۱۳	..... مداخلات مناسب
۴۱۴	..... درمان سوء تغذیه
۴۱۴	..... خلاصه
۴۱۶	..... منابع
۴۱۹	..... فصل پانزدهم: تغییرات ناشی از سن در سیستم‌های حسی و بیماری‌های شایع آن‌ها
۴۲۰	..... مقدمه
۴۲۰	..... سیستم بینایی
۴۲۰	..... تغییرات وابسته به سن در سیستم بینایی
۴۲۱	..... تغییرات عملکردی وابسته به سن در سیستم بینایی
۴۲۵	..... اپیدمیولوژی مشکلات بینایی در سالمندان
۴۲۵	..... شایع‌ترین علل وابسته به سن اختلال بینایی
۴۲۵	..... پیرچشمی
۴۲۶	..... خشکی چشم
۴۲۶	..... کاتاراکت
۴۲۷	..... گلوکوم
۴۲۹	..... رتینوپاتی دیابتی
۴۳۱	..... تحلیل ماکولار وابسته به سن
۴۳۳	..... سیستم شنوایی
۴۳۳	..... تغییرات وابسته به سن در سیستم شنوایی
۴۳۴	..... تغییرات عملکردی وابسته به سن در سیستم شنوایی
۴۳۵	..... عوامل خطر مربوط به آسیب شنوایی ناشی از سن
۴۳۷	..... اختلالات وابسته به سن در سیستم شنوایی
۴۳۷	..... کم شنوایی ناشی از سن
۴۴۱	..... وزوز
۴۴۲	..... گوش درد

۴۴۳	تجمع سرومن.....
۴۴۳	اوتیت گوش خارجی.....
۴۴۳	اوتیت گوش میانی.....
۴۴۳	اتواسکلروز.....
۴۴۴	بیماری منییر.....
۴۴۴	خلاصه.....
۴۴۶	منابع.....
۴۴۷	فصل شانزدهم: یبوست.....
۴۴۸	مقدمه و تعریف.....
۴۵۰	اپیدمیولوژی.....
۴۵۱	پاتوفیزیولوژی.....
۴۵۱	عملکرد کولون.....
۴۵۲	عملکرد مقعدی.....
۴۵۲	عوامل خطر یبوست.....
۴۵۵	علائم و نشانه‌ها.....
۴۵۶	ارزیابی بالینی.....
۴۵۷	آزمون‌های تشخیصی.....
۴۵۹	درمان غیر دارویی.....
۴۵۹	رژیم غذایی.....
۴۶۰	اصول دستشویی رفتن.....
۴۶۰	فعالیت فیزیکی.....
۴۶۱	درمان دارویی.....
۴۶۲	سایر روش‌های درمانی.....
۴۶۳	عوارض یبوست.....
۴۶۵	خلاصه.....
۴۶۶	منابع.....
۴۶۷	واژه‌نامه.....

مقدمه

پیشرفت‌های علوم پزشکی و بهداشت در کنترل بیماری‌ها و کاهش مرگ و میر منجر به دست آورد ارزشمند افزایش طول عمر انسان شده که برای قرن‌ها رویایی دست نیافتنی محسوب می‌شد. از طرف دیگر کنترل موالید سبب افزایش نسبت جمعیت سالمندان در جهان شده است. براساس گزارش سازمان جهانی بهداشت نسبت جمعیت افراد بالای ۶۰ سال دنیا از ۱۲٪ در سال ۲۰۱۵ به حدود ۲۲٪ در سال ۲۰۵۰ خواهد رسید که حدود ۸۰٪ این سالمندان در کشورهای در حال توسعه زندگی می‌کنند. براساس سرشماری‌های عمومی نفوس و مسکن در ایران، جمعیت سالمندان ایران نیز از ۵/۸ درصد در سال ۱۳۷۵ به ۹/۳ درصد در سال ۱۳۹۵ رسیده است و تخمین‌های ترکیب جمعیت در آینده، حاکی از افزایش قابل توجه درصد جمعیت سالمندان به حدود ۲۱ تا ۳۱٪ در سال ۲۰۵۰ است. خوشبختانه توجه به ابعاد سلامت میانسالان و سالمندان هم اکنون در برنامه‌های نظام سلامت گنجانده شده است. بدیهی است که با شناسایی و درمان به موقع مشکلات سلامت سالمندان، بار بزرگ مراقبتی و خدمات درمانی مورد نیاز این گروه سنی کاسته شده و از هزینه‌های مضاعف نظام سلامت پیش‌گیری می‌شود. اگرچه ممکن است به نظر برسد که درباره بسیاری از بیماری‌ها، تفاوت قابل توجهی بین سالمندان و سایر گروه‌های سنی وجود ندارد، اما ارزیابی بیماران و مدیریت درمان بسیاری از مسائل سالمندان با توجه به شرایط عمومی و تغییرات وابسته به سن آن‌ها متفاوت بوده و نیاز به کار تیمی چندرشته‌ای دارد. نگاه جامع و کارشناسانه به مجموعه علایم موجود در سالمندان منجر به درک بهتری از سندرم‌های سالمندی شده که در کتب مرجع طب سالمندان و سالمندشناسی به صورت بخشی جداگانه مورد بحث و بررسی قرار می‌گیرد. این کتاب گردآوری دانش به روز در زمینه سندرم‌های شایع سالمندی است که به کوشش جمعی از دانش‌آموختگان رشته سالمندشناسی و طب

سالمندان نوشته شده است. امید است که در حوزه علوم سالمندان مورد استفاده قرار گرفته و مفید واقع شود.

نویسندگان این کتاب لازم می‌دانند از راهنمایی‌های ارزنده و حمایت‌های اساتید بزرگوار دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی جناب آقای دکتر احمدعلی اکبری کامرانی و سرکار خانم دکتر مهشید فروغان در طول دوره گردآوری، نوشتار و بازبینی کتاب قدردانی و تشکر نمایند.

دکتر معصومه صادقی پور رودسری

دکترای تخصصی سالمندشناسی

استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

اصطلاح "سندرم‌های سالمندی" که مدتی است در حوزه طب سالمندان^۱ و سالمندشناسی^۲ شناخته شده است، هم‌اکنون به‌طور گسترده برای توصیف مجموعه‌ای چند عاملی از مشکلات منحصر به فرد سالمندان استفاده می‌شود. سندرم‌های سالمندی از قبیل دلیریوم (اختلال شناختی حاد)، سقوط، بی‌اختیاری و آسیب‌پذیری^۳ و ... مشکلات شایعی هستند که با بیماری‌ها و پیامدهای ناگوار آن‌ها و مرگ و میر بالا ارتباط نزدیک دارند و بر کارکرد و کیفیت زندگی سالمندان تأثیر قابل توجهی می‌گذارند. این سندرم‌ها با توجه به نوپایی علوم طب سالمندی و سالمندشناسی در کشور ما، هنوز به‌صورت سندرم‌های ویژه سالمندی کاملاً شناخته شده نیستند و همین امر سبب افزایش مرگ و میر سالمندان مبتلا به آن‌ها می‌شود. با توجه به رشد فزاینده جمعیت سالمندان در ایران در دهه‌های پیش رو، نیاز به افزایش دانش عمومی اعضای نظام سلامت به‌ویژه پزشکان عمومی و متخصصین رشته‌های مختلف کاملاً احساس می‌شود. از این رو این کتاب با تلاش جمعی از دانش‌آموختگان رشته‌های سالمندشناسی و طب سالمندان و براساس منابع روز این رشته گردآوری شده است که مشتمل بر ۱۶ فصل می‌باشد و در هر فصل سعی شده است تعاریف سندرم، اپیدمیولوژی، عوامل خطر، نشانه‌ها و علائم، انواع سندرم، معیارهای تشخیصی و درمان براساس منابع روز رشته‌های طب سالمندی و سالمندشناسی مد نظر قرار گیرد. امید است که این مجموعه برای ارتقاء سلامت و بالا بردن طول عمر و کیفیت زندگی سالمندان ایرانی مؤثر واقع شود.

دکتر احمدعلی اکبری کامرانی

فلوشیپ طب سالمندان

دانشیار دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

فصل اول

اختلالات خواب در سالمندان

دکتر نگین چهره نگار - دکترای تخصصی سالمندشناسی

