

اگر مشکل دیسک کمر دارید، ممکن است تصمیم گرفته باشید طبق توصیه پزشک معالجتان تن به عمل جراحی بدهید. به‌هر حال اطلاعات لازم و درست کمکتان خواهد کرد بهتر متوجه شوید چه انتخاب‌هایی دارید و بتوانید در موردشان با پزشکتان حرف بزنید.

برای رفع مشکل دیسک کمرتان چه انتخاب‌هایی دارید؟

. دیسکتان را عمل کنید. . فعلاً عمل نکنید و راه‌هایی مانند تغییر در فعالیت‌هایتان، مصرف دارو برای کنترل درد، ورزش، فیزیوتراپی یا تزریق استروئید را امتحان کنید. لازم به ذکر است که اگر بیرون‌زدگی دیسکتان در ناحیه پایین کمر است و علائمتان چند هفته ادامه‌دار شده این مطلب اطلاعاتی به شما ارائه می‌دهد و شامل بیرون‌زدگی دیسک در قسمت گردن (دیسک گردن) نمی‌شود.

نکات کلیدی که باید یادتان باشد

. بیرون‌زدگی یک دیسک در قسمت پایین کمر یکی از علت‌های شایع کمردرد و پادرد است. برای بیشتر افراد، با درمان یا بدون درمان خاصی، علائم به‌مرورزمان بهتر می‌شوند.

اگر بعد از دست‌کم ۶ هفته به کار بردن درمان غیر جراحی بهتر شدید، علامت خوبی است که نشان می‌دهد بدنتان بدون جراحی به التیام خودش ادامه خواهد داد. اغلب بدن مواد دیسک را جذب می‌کند که به برطرف شدن درد کمک خواهد کرد، این فرایند جذب مجدد (resorption) نام دارد.

. خیلی از افراد قادرند از طریق چیزهایی مانند تغییر در نحوهٔ فعالیت‌ها، مصرف دارو برای کنترل درد، ورزش، فیزیوتراپی یا تزریق استروئید، علائم خود را مدیریت کنند. اگر یکی از این راه‌ها جواب نداد می‌توانید راه دیگری را انتخاب کنید یا ترکیبی از راه‌های دیگر را در پیش بگیرید.

. ممکن است عمل جراحی سریع‌تر از روش‌های غیر جراحی دردتان را تسکین دهد، زمانی که علائم بیشتر از ۶ هفته ادامه‌دار شده‌اند و انجام فعالیت‌های عادی روزانه را دشوار کرده‌اند و راه‌های غیر جراحی مفید نبوده‌اند، احتمالاً عمل جراحی یک انتخاب مناسب است.

. در بلندمدت، عمل جراحی و درمان‌های غیر جراحی کارکرد مشابهی برای کاهش درد و دیگر علائم دیسک دارند.

. عمل جراحی کمر ریسک‌هایی دارد، از جمله عفونت، آسیب عصب و احتمال اینکه با عمل جراحی علائم تسکین نیابند، حتی اگر با عمل جراحی بهتر شوید، این احتمال وجود دارد که در آینده علائم جدیدی سراغتان بیاید.

. اگر در حال حاضر عمل جراحی را انتخاب ن کنید، ممکن است بعداً اگر علائمتان بهتر نشد یا حتی بدتر شد نظرتان تغییر کند.

پاسخ به چند سؤال متداول

هرنی یا بیرون‌زدگی دیسک چیست؟

استخوان‌هایی که ستون فقرات را تشکیل می‌دهند (مهره‌ها) توسط دیسک‌های کوچک استفنجی در مقابل ضربه و آسیب محافظت می‌شوند. وقتی این دیسک‌ها سالم‌اند به‌عنوان ضربه‌گیر در ستون فقرات عمل کرده و به ستون فقرات شما انتطاف‌پذیری می‌دهند. اما اگر یک دیسک آسیب ببیند ممکن است بیرون بزند یا پاره شود که به آن هرنی دیسک یا بیرون‌زدگی دیسک می‌گویند.

هرنی دیسک همیشه هم علامت ندارد؛ اما وقتی به ریشه عصب فشار وارد کند می‌تواند درد و بی‌حسی و ضعف در همین قسمت که عصب قرار دارد ایجاد نماید.

بیرون‌زدگی یا فاق دیسک در پایین کمر یکی از شایع‌ترین علت‌های کمردرد و پادرد است که گاهی می‌تواند در باسن و پایین پا نیز درد و بی‌حسی ایجاد کند که به آن سیاتیک می‌گویند. در بیشتر افراد علائم به‌مرورزمان و با درمان یا بدون درمان خاصی بهتر می‌شود.

برای بیرون‌زدگی دیسک کمر چه نوع عمل‌های جراحی انجام می‌شود؟

هدف از عمل‌های جراحی دیسک کمر این است که فشار از روی ریشه عصب برداشته شود و این کار معمولاً با برداشتن مواد دیسک صورت می‌گیرد، به این عمل دیسکتومی (discectomy) می‌گویند. برای برداشتن مواد دیسک راه‌های مختلفی وجود دارد:

۶ صبحانه مفید که مغز را فعال می کند

این ۶ ماده غذایی در صورتی که در وعده صبحانه گنجانده شوند تأثیرات بسیاری در عملکردمغز خواهند گذاشت.

به گزارش مشرق، ۶ غذای مغز در وعده صبحانه می‌تواند عاملی برای "ارتقای وضعیت مغزی" فرد در طول روز باشد.این ۶ ماده غذایی در صورتی که در وعده صبحانه گنجانده شوند تأثیرات بسیاری در عملکرد مغز خواهند گذاشت.

غلات

محصولات دارای غلات در وعده صبحانه دارای اهمیت هستند، چرا که بدن ما کربوهیدرات را به گلوکز تبدیل می‌کند. گلوکز نیز سوخت دارای اولویت مغز است. غذاهای غنی از غلات و یا دارای غلات کامل دارای ویتامین بی هستند، ویتامینی که برای تمرکز و سالم ماندن مغز حائز اهمیت است. توصیه کلی این است که نیمی از غلات مصرفی خود را از غلات کامل تأمین کنید. برای رسیدن به انرژی ثابت و عملکرد مغزی بهتر، توصیه شده است که غلات خود را با پروتئین مصرف کنید. چند ترکیب ساده غلات و پروتئین می‌تواند قدرت مغز را در طول صبح افزایش دهد.

تخم مرغ

کولین به عنوان شبه ویتامین B که در تخم مرغ وجود دارد نقش مهمی در عملکرد مغز و حافظه دارد. این پروتئین با ثابت نگاه داشتن قند خون به فرد کمک می‌کند تمرکز کند و برای مدت طولانی تری احساس سیری داشته باشد. مهم نیست که تخم مرغ در وعده صبحانه به صورت املت، همزده و یا پخته مصرف شود، آنچه اهمیت دارد این است که تخم مرغ منبع غنی مواد مغذی است که مغز و بدن را در تمام طول صبح تأمین می‌کند.

انگور

تحقیقات نشان می‌دهد که مصرف انگورهای مختلف نقش مهمی در بهبود "دفاع آنتی اکسیدانی" ما دارد و سلامت مغز را ارتقا می‌دهد.

بادام منبع عالی از ویتامین E است و ۳۷ درصد میزان توصیه شده جذب روزانه این ویتامین با خوردن ۲۳ عدد بادام تأمین می‌شود.

جو

جو دارای آهن، روی، پتاسیم و ویتامین‌های بی و همچنین مواد مغذی است که به رشد مغز و عملکرد آن با ظرفیت کامل کمک می‌کند. "فیبر" موجود در جو به احساس سیری تا وعده بعدی کمک می‌کند.

سیب

سیب‌ها سرشار از کرسستین هستند، کرسستین یک آنتی اکسیدان است که از سلول‌های مغز محافظت می‌کند مصرف یک سیب در وعده صبحانه با پوست حائز اهمیت است چرا که حجم بالایی از کرستین سیب در پوست آن وجود دارد.



آیا مشکل دیسک کمر با جراحی برطرف می‌شود؟

نکاتی که مبتلایان به دیسک کمر باید بدانند



. دیسکتومی باز که از طریق ایجاد یک برش بزرگ در کمر انجام می‌شود.

. میکرودیسکتومی که از طریق یک برش کوچک انجام شده و آسیب کمتری به بافت‌های اطراف وارد می‌شود.

. روش‌های کمتر تهاجمی که از طریق یک یا چند برش بسیار کوچک در کمر صورت می‌گیرند. پزشک می‌تواند ابزارهای خاصی را از طریق این برش‌ها وارد کند، مثلاً ابزارهای حرارتی، برش یا لیزر، این ابزارها می‌تواند بخشی از دیسک را بریده یا تخریب کنند. در مطالعات انجام شده، تفاوت قابل توجهی در میزان اثربخشی این روش‌ها مشاهده نشد. بنابراین انتخاب با پزشکتان و شماست که با در نظر گرفتن عواملی مانند ساختار بدنی، علائمی که دارید، کدام دیسک بیرون زده، خودتان کدام روش را ترجیح می‌دهید و تجربه و تخصص پزشکتان انجام می‌شود.

در برخی موارد ممکن است بخش کوچکی از استخوان مهرهٔ موردنظر برداشته شود که این تکهٔ کوچک لامینا (lamina) نام دارد. لامینا بخش نازکی از مهره است که قوسی محافظ روی نخاع را تشکیل می‌دهد و عملی که برای برداشتن لامینا انجام می‌شود لامینکتومی نامیده می‌شود. در لامینکتومی، بخش عمدهٔ لامینا یا تمام آن برداشته می‌شود. ضمناً در این عمل ممکن است بافت ضخیم‌شده‌ای که کانال نخاعی را باریک می‌کند نیز برداشته شود. این دو کار ممکن است هم‌زمان یا جداگانه (طی دو عمل جراحی) انجام شوند.

بعد از عمل به احتمال زیاد پزشکتان یک برنامهٔ توان بخشی برایتان در نظر می‌گیرد که شامل فیزیوتراپی و تمرینات ورزشی در خانه می‌شود.

روش‌های غیر جراحی دیسک کمر چه هستند؟

درمان‌های غیر جراحی دیسک کمر معمولاً به شما کمک می‌کنند احساس بهتری داشته باشید، فعال تر باشید و کارتان به عمل جراحی نکشد. خیلی از افراد می‌توانند با روش‌های زیر علائم خود را کنترل کنند:

تغییر نحوهٔ انجام فعالیت‌ها. یعنی سعی کنید کارهایتان را جوری انجام دهید که باعث درد یا تشدید علائمتان نشود. مثلاً اگر نشستن دردتان را بیشتر می‌کند، سعی کنید کارهایتان را ایستاده انجام دهید، یا مکرراً بین نشستن و ایستادن تغییر وضعیت دهید. . مصرف دارو برای تسکین درد. استامینوفن و داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی مانند ایپروفرن و نابروکسن می‌توانند دردتان را تسکین دهند. همیشه قبل از مصرف دارو، دستورالعمل آن را چک کنید.

نکاتی که مبتلایان به دیسک کمر باید بدانند

. ورزش کردن . ورزش ایروبیک می‌تواند به کنترل علائم دیسک کمر کمک نماید. هر دو تا سه ساعت، ۱۰ تا ۲۰ دقیقه روی سطح پکنواخت پیاده روی کنید (از پلکان یا سربالایی وسرپایینی استفاده نکنید). فقط مسیرهایی را برای پیاده روی انتخاب کنید که می‌توانید بدون درد، خصوصاً پادرد، آن‌ها را طی کنید.

. فیزیوتراپی. فیزیوتراپی به شما کمک می‌کند حرکات کششی و قدرتی را که برای کاهش درد و دیگر علائمتان مفیدند یاد بگیرید. هدف از این نوع درمان این است که انجام فعالیت‌های روزانه برایتان راحت‌تر شود.

. تزریق استروئید. این نوع درمان به افرادی توصیه می‌شود که دیگر روش‌های غیر جراحی برایشان کارساز نبوده است. با تزریق استروئید، التهاب در ریشه عصب کاهش یافته و پادرد کمتر می‌شود. این تزریق‌ها ممکن است برای عده‌ای از افراد مفید باشند، اما برای همه مناسب نیستند، و اگر هم جواب بدهند فقط برای کوتاه‌مدت علائم را تسکین می‌دهند.

اگر بعد از دست‌کم ۶ هفته به کار بردن درمان غیر جراحی بهتر شدید، علامت خوبی است که نشان می‌دهد بدنتان بدون جراحی به التیام خودش ادامه خواهد داد. اغلب بدن مواد دیسک را جذب می‌کند که به برطرف شدن درد کمک خواهد کرد، این فرایند جذب مجدد (resorption) نام دارد.

عمل جراحی دیسک کمر تا چه حد مؤثر است؟

عمل جراحی دیسک کمر برای خیلی از افراد خوب جواب می‌دهد اما برای همه این‌طور نیست. در برخی از افراد، عمل جراحی دیسک کمر می‌تواند همهٔ علائم یا بیشتر علائم‌ها را برطرف نماید. در مطالعاتی روی افرادی که در اثر بیرون‌زدگی دیسک دچار سیاتیک بودند، احتمال برگشتن علائم بعد از ۳ ماه تا ۲ سال بعد از عمل، کمی بیشتر از درمان‌های غیر جراحی بوده است. اما به‌طورکلی بیشتر افراد با عمل جراحی یا بدون عمل جراحی، احساس بهتری داشتند.

در مطالعاتی روی افرادی که ۶ تا ۱۲ هفته درد شدید سیاتیک مرتبط با بیرون‌زدگی دیسک داشتند، یک گروه تحت عمل جراحی قرار گرفت و گروهی دیگر به مدت ۶ ماه تحت روش‌های غیر جراحی قرار گرفت و قرار بر این بود که گروه غیر جراحی در صورتی که هیچ بهبودی نداشت تحت عمل قرار بگیرد. بعد از دو ماه بعد از عمل یا روش‌های غیر جراحی از این افراد در مورد میزان بهبودی‌شان سؤال شد؛ کسانی که در گروه جراحی بودند نسبت به افرادی که در گروه غیر جراحی بودند احساس بهتری داشتند. اما بعد از یک سال، هر دو گروه، میزان بهبودی خود را به یک اندازه بیان کردند.

به‌طور کل به نظر می‌رسد اگر عمل جراحی در عرض شش ماه بعد از شروع علائم انجام شود، مؤثر خواهد بود.

خطرات جراحی دیسک کمر چیست؟

بیشتر افراد در عمل جراحی دیسک کمر با مشکلی روبه‌رو نمی‌شوند اما همان‌طور که در بیشتر جراحی‌ها ریسک‌هایی وجود دارد در این عمل نیز خطراتی وجود دارد:

. اندکی احتمال آسیب به عصب‌ها یا ستون فقرات حین عمل وجود دارد.

. برخی از افراد در ناحیه عمل دچار بافت‌های اسکار زیادی می‌شوند و این بافت‌ها می‌توانند به عصب‌ها فشار وارد کرد و درد ایجاد کنند.

. ریسک عفونت هم وجود دارد که ممکن است سبب آسیب بیشتر شود. این عفونت به آنتی بیوتیک و احتمالاً یک عمل جراحی دیگر نیاز خواهد داشت.

. عوارض جانبی ناشی از بی‌هوشی چندان شایع نیستند اما می‌توانند شامل مشکل تنفسی، حمله قلبی، سگته مغزی و حتی مرگ شوند.

. این احتمال وجود دارد که با عمل جراحی علائم تسکین داده نشوند و حتی اگر با عمل بهتر شوید این احتمال وجود دارد که در آینده دچار علائم جدیدی شوید.

چرا ممکن است پزشکتان توصیه به عمل جراحی دیسک کمر کند؟

در موارد زیر پزشک ممکن است عمل جراحی دیسک کمر را به‌عنوان یک انتخاب به شما توصیه نماید . علائمتان حداقل شش هفته تداوم داشته‌اند و انجام فعالیت‌های روزمره را برایتان سخت کرده‌اند و دیگر درمان‌ها نیز مؤثر نبوده‌اند.

نیاز دارید به خاطر شغلتان یا هر دلیل دیگر هر چه زودتر خوب شوید.

. دچار ضعف در پا هستید که در حال بدتر شدن است.

سلامت

توصیه‌ها و هشدارها

عضوهیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران:

عوارض رژیم تک‌بعدی جبران‌ناپذیر است



عضوهیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به اینکه رژیم‌های تک‌بُدی برای بدن مخرب هستند می‌گویند عوارض این نوع تغذیه را برای سلامتی فرد جبران‌ناپذیر است.

جوانی رخساره و صورت، تثبیت سلامتی و رفع بیماری‌ها و ماندگاری اثراتی که تحت تأثیر رژیم درمانی به وجود می‌آید سه اصلی هستند که در رژیم‌های سالم غذایی به آن‌ها می‌رسیم، اما چندی است که تبلیغات گسترده‌ای برای رژیم‌های غیر اصولی تک‌بعدی یا تکیه بر مصرف صرفاً پروتئین‌ها و برخی از انواع محدود سبزیجات می‌شود که این سه اصل طلایی در نتیجه آنها دیده نمی‌شود. با دکتر مظهری عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران در این باره عوارض جبران‌ناپذیر این رژیم‌های ناسالم غذایی گفتگو کردیم.

• کاهش وزن ناپایدار

«یک باور غلط از طرف تولیدکنندگان مکمل‌های کمک‌کننده به چربی سوزی در جوامع بشری و نه تنها در ایران، رسوخ داده شده این است که رژیمی خوب است که در زمان کوتاهی فرد متقاضی را لاغر کند، در حالی که این نوع لاغری خودش نیز ناپایدار و کوتاه مدت خواهد بود.» دکتر مظهری با بیان این مطلب به آثار مخرب برخی از این رژیم‌ها اشاره می‌کند: «دو سوم بدن ما را آب تشکیل می‌دهد که ما با تهدیداتی می‌توانیم آب درون بافتی و درون سلولی را تخلیه کنیم، که اگر چه سباز و وزن بدن کاهش میابد اما اثرات تخریبی بسیار گسترده‌ای را ایجاد می‌کند. مثلاً پیری برگشت‌ناپذیر چهره، تحلیل عضلات و تهی شدن استخوان‌ها از مینرال‌ها بخشی از این نوع تخریب‌ها هستند.»

• هیچ گروه غذایی به‌تنهایی کامل نیست

از نظر متخصصان رژیم‌ری که سریرما منجر به کاهش وزن شود و تک‌بعدی باشد، برخلاف سه اصل طلایی تغذیه است. دکتر مظهری در این باره می‌گوید: «تغذیه باید متناسب با سن، جنس و وضعیت فیزیولوژیکی آن زمان فرد باشد. حتی باید به جزئیاتی مانند تأمین ریز مغذی‌ها و درشت مغذی‌های تأمین‌کننده انرژی در رژیم‌ها توجه داشت و مصرف روزانه این مواد باید با تعادل همراه باشد.» استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران تأکید می‌کند که همه این گروه‌های غذایی به‌تنهایی تأمین‌کننده نیازهای ضروری بدن نخواهند بود: «هیچ گروه غذایی اعم از گیاهی و حیوانی، به تنهایی توانایی تأمین ریز و ویتامین (۲ ویتامین محلول در چربی و ۹ ویتامین محلول در آب). ۱۶ مینرال‌های کلیدی بدن که نقش ساختاری و هدایت‌کننده صداها آنزیم و متال آنزیم را برعهده دارد، ۲۰ اسید آمینه ضروری و غیرضروری و هزاران آنتی اکسیدان برای خنثی کردن رادیکال‌های آزاد که در محیط‌های آلوده و همچنین فیبرهای محلول و نامحلول که عملکرد دستگاه گوارشی را تنظیم می‌کنند، تأمین‌کنند. پس بنابراین افرادی که رژیم‌های تک‌بعدی را دنبال می‌کنند به‌دلیل که در حال صدمه‌زدن به سلامتی خود هستند.»

• تخریب جبران‌ناپذیر برای تک‌بعدی!

بدن انسان مانند یک کارخانه‌بزرگ صنعتی است که میلیاردها سلول در آن کار تولید و توزیع را انجام می‌دهند، بنابراین نیاز به منابعی دارند که ذخایرشان خالی نشود و بتوانند در برابر ویروس‌ها، میکروب‌ها و آلرژی‌ها مقاومت کنند. دکتر مظهری با تأکید بر اینکه رژیم‌های تک‌بعدی تخریب‌های بسیار اساسی را در بدن ایجاد می‌کنند، ادامه می‌دهد: «بدن مادر حین اینکه تولیدات مختلفی دارد، دائماً در حالت رشد و ترمیم است، بنابراین تمام این عوامل را باید با تغذیه درست بدن انجام دهد. در رژیم‌های تک‌بعدی شاید فرد سریع‌اللاغر شود، اما چون محیط بدن ما باید تقریباً قلیایی باشد، وقتی محیط سیستم بدن تغییر کند، سیستم ایمنی به فعالیت می‌افتد تا آن مواد غذایی که به طور کامل نسوخته‌اند و محیط را اسیدی کرده‌اند را خنثی کند و همین فرآیند آثار منفی مشهودی را در ظاهر و حتی خلق و خوی فرد ایجاد می‌کند.

• از تخریب پوست و مو تا کاهش امید به زندگی

با دنبال کردن رژیم‌های تک‌بعدی بدن تا آن را در یک وضعیت قرمز قرار می‌دهید: «پس از شروع این نوع رژیم‌ها تا مدتی کاهش وزن ادامه می‌یابد اما خیلی زود وزن متوقف شده و فعالیت‌های زیستی و حیات بخش ما به کار می‌افتند و ما را دچار ولع خورن می‌کنند. این عمل بارها و بارها تکرار می‌شود و دائماً وزن بالا و پایین می‌آید. در هر بالا و پایین رفتن تمام تعادل و تناسب عملکردهای بدنی ما زیر سؤال می‌رود.» استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران می‌گوید: «رژیم‌های تک‌بعدی منجر به کاهش لیپیدو و تعداد اسپرم‌شده و همچنین بر طروات پوست، پریشتی مو، ترمیم زخم‌ها و تروما، روند رشد، امید به زندگی و سایر اعضای داخلی بدن اثر منفی و تخریبی می‌گذارند. بنابراین داشتن زندگی سالم در گرو تغذیه متعادل، متناسب و متنوع و یک سبک زندگی همراه با ورزش و تحرک لازم و همچنین مصرف به اندازه دسته‌های مختلف مواد غذایی است.»

• آمیکرون تا دوسه هفته آینده به قله خواهد رسید؛

اهمیت خود مراقبتی در مواجهه با آمیکرون

موج ششم کرونا با جولان آمیکرون تا دوسه هفته آینده به قله خواهد رسید؛ اتفاقی که آمارهای اپیلا به کرونا را فراتر از تصور خواهد کرد.

ابراهیم قادری رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت در این باره گفت: تعداد بیماران واقعی، خیلی بیشتر از آمار اعلام شده، است و احتمال دارد در هفته‌های آینده تا ۱۰ هزار بیمار مبتلا به آمیکرون در روز نیز داشته باشیم.

همچنین آمار تعداد بستری‌های جدید در آغاز این هفته ۱۵۲۹ نفر بود؛ این آمار شنبه دو هفته گذشته ۲۴۶ نفر بیمار جدید بود، مقایسه این آمار نشان می‌دهد تعداد بستری‌های جدید حدود ۳،۵ برابر شده است.

محمد مهدی گويا رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت گفت: موارد بستری نسبت به هفته گذشته افزایش چشمگیری دارد که امکان دارد تا دو هفته آینده آمار مرگ‌ناشی از این بیماری بیشتر شود.

آمیکرون که سرعت انتقال آن در مقایسه با دلتا ۳ تا چهار برابر است، علاقه خاصی نیز به کودکان و نوجوانان دارد. مسعود مردانی عضو کمیته کشوری مقابله با کرونا نیز ضمن اشاره به اینکه ۲۰ درصد مراجعه کنندگان به بیمارستان‌ها، کودکان هستند، گفت: در حال حاضر بیشتر بخش‌های اطفال اشغال شده است.

برغم این موارد، ابتلای بسیاری از مردم به ویژه جوانان به این سویه نگران‌کننده نیست.

عضو کمیته کشوری مقابله با کرونا گفت: کرونا برای بسیاری از بیماران که نقص ایمنی ندارند بیماری بدی نیست و عارضه‌ای ندارد.

افراد مبتلا به سویه آمیکرون نیازی به سی تی اسکن ندارند و می‌توانند یکسری درمان‌های ساده را در هفته نخست این بیماری به کار گیرند.

مردانی در این باره گفت: درمان آمیکرون در هفته اول، علامتی است یعنی زمانی که تب می‌کنیم استامینوفن استفاده کنیم، اگر سرفه داریم شربت سرفه یا آویشن مصرف کنیم بنابراین مابعات بیشتر، سبزی تازه، میوه تازه، استراحت و نداشتن استرس از درمان‌های هفته اول آمیکرون است.

وی با بیان اینکه افرادی که بیماری زمینه‌ای ندارند حتی آزمایش PCR نیز ندنند، افزود: زمانی که آمیکرون تشخیص داده می‌شود، حتماً دو تا سه روز از بیماری گذشته است؛ بنابراین بهترین میزان آلودگی در آمیکرون دو تا سه روز قبل از تشخیص و دو تا سه روز بعد از تشخیص است و زمانی که فرد در این مدت خود را قرنطینه می‌کند حداقل موجب انتقال بیماری نمی‌شود.

با توجه به سرعت انتقال و شیوع گسترده سویه آمیکرون، مردم می‌توانند با رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی، تزریق واکسن و رعایت یکسری دستورالعمل‌های ساده در زمان ابتلا، بر این ویروس غلبه کنند.

