

ام اس

به زبان آدمیزاد

اثر رزالیند کالب، نانسی هولاند و باربارا گیسر

ترجمه‌ی دکتر مانی لطفی



هیرمند

ام اس به زبان آدمیزاد

روزالیند کالب، نانسی هولاند و باربارا گیسر

(

)

Multiple Sclerosis for Dummies

Rosalind Kalb & Nancy Holland & Barbara Giesser

ترجمه: دکتر علی نقیبی

چاپ اول: ۱۳۹۰

متوجه آرایی: سیده بیوئس زاده

طراحی جلد: کارگاه طراحی

لیتو گرافی: علی دانش

چاپ و مصحافی: دستگاه

تیراز: ۳۰۰ نسخه

قیمت: ۸۵۰۰ تومان

ISBN: 978-964-408-235-1

نام حقوق محفوظ است. هیچ بخشی از این کتاب، بدون اجازه مکتب
ناشر، قابل تکثیر یا تولید مجدد به هیچ شکلی، از جمله چاپ، فتوکپی، انتشار
الکترونیکی، فیلم و صدا نیست. این اثر تحت پوشش قانون حمایت از حقوق
مؤلفان و مستفان ایران قرار دارد.

مرکز پخش: هیرمند - ۰۷۶ / ۰۵۳۵۶۹۹۵ - تهران - صندوق پستی ۱۳۱۵۵-۴۵

www.hirmandpublication.com

سرشناس: کالب، روزالیند Kalb, Rosalind

عنوان و نام پدیدآور: ام اس به زبان آدمیزاد روزالیند کالب، نانسی هولاند، باربارا گیسر

ترجمه: علی نقیبی

مشخصات نشر: تهران: هیرمند، ۱۳۹۰

مشخصات ظاهری: ۴۲۰ ص

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۰۸-۲۲۵-۱

وینیت فهرست نویسی: فیبا

پدیدهای

عنوان اصلی: Multiple sclerosis for dummies, c2007.

موضوع

: ام اس (بیماری) — به زبان ساده

موضوع

: ام اس (بیماری) — درمان — به زبان ساده

شناسه ازوده

: هولاند، نانسی ج. Holland, Nancy J.

شناسه ازوده

: گیسر، باربارا Giesser, Barbara

شناسه ازوده

: طبقی، ماری، مترجم Mari, Tafaghodt

رد پندی کنگره

: ۱۳۹۰

رد پندی نوبی

: ۶۱۶/۸۲۴

شماره کتابخانه ملی

: ۲۴۵۶۱۹۵

درباره‌ی نویسندهان

کار مشترک نویسندهان این کتاب در زمینه‌ی اسکلروز چندگانه (اماس)، بیش از ۲۵ سال پیش در مرکز مراقبت‌های اماس در دانشکده‌ی پزشکی آلبرت اینشتاین تحت سپرستی دکتر لایه شاینبرگ (Labe Scheinberg) آغاز شد – کسی که به اعتقاد خیلی‌ها پدر علم مراقبت‌های فراغیر اماس است.

دکتر روزالیند کالب (Rosalind Kalb)، نایپرئیس و عضو دائم مرکز اطلاعات و آمار انجمن ملی اماس در شهر نیویورک می‌باشد. در سال ۱۹۷۷ بعد از اینکه از دانشگاه فوردham (Fordham) دکترای روانشناسی گرفت، در مرکز مراقبت‌های اماس شروع به درمان انفرادی، گروهی و خانوادگی مبتلایان به اماس نمود. او مؤلف سری کتاب‌های «آگاهی ملیه‌ی قدرت است» (knowledge is power) برای انجمن ملی اماس می‌باشد. این مجموعه جهت راهنمایی کسانی نوشته شده که تازه بیماری اماس آنان تشخیص داده می‌شود. وی همچنین ویراستار روزنامه‌ی *Keep S'myelin* است. این روزنامه ویژه‌ی کودکانی است که یکی از والدینشان مبتلا به اماس است. دکتر کالب ویراиш دو کتاب در زمینه‌ی اماس به نامه‌ای «اماس: سوالاتی که دارید و جواب‌هایی که احتیاج دارید» (Multiple Sclerosis: The Questions you Have) و *The Answers you Need* (اماس: راهنمایی برای خانواده‌ها) (Multiple Sclerosis: A guide for families) چاپ سوم (انتشارات Demos Medical ۲۰۰۴) و چاپ سوم (انتشارات Demos Medical ۲۰۰۶) را انجام داده است. وی همچنین به همراه Nicholas LaRocca, PhD تألیف کتاب اماس، درک جالش‌های شناختی (Understanding the cognitive challenges) (انتشارات Demos Medical ۲۰۰۶) را نیز به عهده داشته است.

نائسی هولاند (Nancy Holland, EdD, RN)، نایپرئیس برنامه‌های بالینی انجمن ملی اماس در شهر نیویورک است. قبل از اینکه به انجمن پیوندد، به مدت ۱۵ سال هماهنگ کننده‌ی مرکز مراقبت از بیماران اماس و مدیر آموزش بود. او از بنیانگذاران سازمان بین‌المللی پرستاران اماس می‌باشد. وی همچنین مؤلف یا ویراستار بیش از شصت مقاله، فصل و یا کتاب در ارتباط با اماس است. از جمله‌ی این کتاب‌ها می‌توان به موارد زیر اشاره کرد: مراقبت جامع پرستاری در اماس (Comprehensive Nursing care in Multiple Sclerosis)، چاپ دوم (انتشارات Demos Medical ۲۰۰۲)، اماس: راهنمای مراقبت شخصی برای سالم بودن (A Multiple Sclerosis Self-Care Guide for wellness)، چاپ دوم (انتشارات Demos Medical ۲۰۰۵).

و اماس: راهنمایی برای افراد تازه تشخیص داده شده (*Multiple Sclerosis: A Guide for the Newly Diagnosed*)، چاپ سوم (انتشارات Demos Medical ۲۰۰۷). دکتر هولاند مدرک دکترای تعلیم و تربیت افراد بزرگسال و همین طور مدرک پرستاری خود را از دانشگاه کلمبیا اخذ کرده است.

دکتر باربارا گیسر (Barbara Giesser)، استادیار نورولوژی بالینی، مدیر برنامه‌ی بالینی اماس در دانشگاه لس آنجلس (UCLA) — دانشکده‌ی پزشکی David Geffen — همچنین مدیر مرکز پزشکی Marilyn Hilton، اماس دانشگاه UCLA است. دکتر گیسر (Giesser) در سال ۱۹۸۲ تخصص مراقبت از مبتلایان به اماس را، پس از کسب آموزش‌های لازم، در مرکز مراقبت از مبتلایان به اماس، اخذ کرد. از وی در کنفرانس‌های محلی، ملی و بین‌المللی برای سخنرانی درباره‌ی اماس دعوت شده است. همچنین تحقیقات او در زمینه‌ی مشکلات شناختی، جنسیتی و روش‌های بازیبودی مبتلایان به اماس به چاپ رسیده است. علاوه بر این، در امر زمینه‌ی تهیه‌ی منابع تازه‌ی آموزشی برای دانشجویان پزشکی، دستیاران، متخصصان بهداشت و مبتلایان به اماس، دو سازمان‌هایی همچون NMSS و آکادمی علوم اعصاب امریکا حضوری فعال داشته است.

تقدیرنامه

این کتاب را به استادانمان تقدیم می‌کیم، پیش از همه تقدیم به دکتر لابه شاینبرگ
که پیشگام نسلی از پزشکان متعدد در کار مراقبت از مبتلایان به امراض و خانواده‌های
آن‌ها به حساب می‌آید، و در آخر این کتاب تقدیم می‌شود به بیماران و همکارانی که
هر آنچه درباره‌ی این بیماری می‌دانیم، دستاورد تلاش آنان است.

www.Ketab.ir

فهرست کوتاه

پیشگفتار.....	۲۱
مقدمه.....	۲۳
بخش ۱: وقتی اماس بزئن از زندگی تان می‌شود	۳۱
مواجههای رو در رو با اماس	۳۲
بیماری من چیست دکتر؟ رسیدن به تشخیص	۵۱
پس از تشخیص: حالا چه می‌شود؟	۶۷
تشکیل تیم مراهق پедاس्टی خود	۸۷
بخش ۲: تهدت کنترل در آوردن اماس	۱۰۳
تدوین نقشه‌ی درمانی چهت تهدت کنترل در آوردن اماس	۱۰۵
کنترل روند بیماری و درمان عودها	۱۱۵
درمان خستگی، مشکلات راه رفتن، تغییرات بینایی و لرزش	۱۳۷
رسیدگی به مشکلات عملکرد مثانه و روده، درد، اختلالات جنسی، گفتاری و بلع	۱۶۳
آشنازی با مشکلات مربوط به تفکر و خلقيات	۱۹۱
تأملی در باب طب مکمل و حاشیه	۲۱۱
بخش ۳: تندرست هاندن و احساس سلامتی داشتن	۲۲۵
توجه به سلامتی – نه فقط در مورد اماس	۲۲۷
کنترل استرس بدون تسلیم شدن در برابر زندگی	۲۴۱
کنار آمدن با اماس پیشرفت	۲۵۷
بخش ۴: سروسامان دارن مسائل مربوط به شیوه‌ی زندگی	۲۷۷
معرفی اماس تان به جهان	۲۷۹
پذیرش اماس به عنوان عضوی از خانواده	۲۹۵
سه بچه، چهار تا، یا بیشتر: طرح تنظیم خانواده در کنار اماس	۳۲۲
پدر و مادر بودن، حتی بدون ابتلاء به اماس هم آسان نیست!	۳۲۵
بخش ۵: ایجاد شبکه‌های اهنجی	۳۵۵

۳۵۷	حفظ جایگاه خود در نیروی کار
۳۷۵	کنکاش در موضوع بیمه
۳۷۹	برنامه‌ریزی برای آینده‌ای همراه با اماس
۳۹۳	بخش ۶: ده تابی‌ها
۳۹۵	ده کار که باید برای زندگی همراه با اماس انجام داد
۴۰۱	آگاهی از ده خرافه و پرهیز از آن‌ها
۴۰۷	ده نکته‌ای همسافرت بی دردسر
۴۱۳	بخش ۷: فرمیمه‌ها
۴۱۵	ضمیمه
۴۱۵	داروهایی که ممنوع‌اند در بیماری اماس به کار می‌روند

فهرست تفصیلی

۲۱	پیشگفتار
۲۳	مقدمه
۲۴	درباره این کتاب
۲۴	مطالعی که می شود از آن ها گذشت
۲۵	فرضیات احتمانه
۲۵	ساختار این کتاب چگونه است؟
۲۵	بخش اول: وقتی ام اس جزوی از زندگی تان می شود
۲۶	بخش دوم: تحت کنترل درآوردن ام اس
۲۶	بخش سوم: سالم بودن و داشتن احساس سلامتی
۲۷	بخش چهارم: سروسامان دادن مربوط به شیوه زندگی
۲۷	بخش پنجم: نسب تورهای نجات
۲۸	بخش ششم: بخش هفتادی ها
۲۸	تصاویر به کار رفته در این کتاب
۲۹	از اینجا به کجا باید رفت
۳۱	بخش اول: وقتی ام اس بجزی از زندگی تان می شود
۳۲	فصل اول: مواجهه‌ی رو در رو با ام اس
۳۴	مقدمه‌ای بر نقش سیستم‌های عصبی و ایمنی بدن در ام اس
۳۴	سیستم ایمنی: خط مقدم دفاعی بدن
۳۵	سیستم عصبی: فرمانده کل بدن
۳۶	در ام اس چه اتفاقی می‌افتد
۳۸	امتیاز طبیعی بدن در دارا بودن قدرت ترمیم خودش
۳۸	بررسی عوامل احتمالی آغازگر ام اس
۳۹	عوامل جنسیتی
۴۰	عوامل قومی یا نژادی
۴۰	عوامل جغرافیایی
۴۱	عوامل ژنتیکی
۴۱	عوامل مربوط به شیوه زندگی
۴۲	بی بدن به اینکه ام اس هر بیمار، مثل اثر انگشت وی، منحصر به فرد است
۴۲	تشخیص انواع چهار گانه بیماری
۴۴	بررسی موشکافانه‌ی علایم احتمالی
۴۵	نگاهی اجمالی
۴۷	اگاهی از نحوه تاثیر ام اس بر کسانی که دوستشان دارد
۴۷	گفتگو درباره این مسئله ناخوشایند
۴۸	انداختن زندگم، وزمه ره روی غلتک
۴۸	حفظ روابط سالم زناشویی
۴۹	والدین با اعتماد به نفسی شدن

۴۹	به حداقل رساندن تأثیر اماس بر کار و تغذیه
۵۰	مراحل لازم جهت محافظت از کیفیت زندگی
۵۱	فصل ۲: بیماری من چیست دکتر؟ رسیدن به تشخیص
۵۱	توضیح معیارهای تشخیص
۵۲	آشنازی با ایزابهای تشخیصی نورولوژیست
۵۴	پیشنهاد پزشکی بیمار
۵۵	معاینه‌ی عصبی
۵۷	آزمایش‌های مختلف پزشکی
۶۳	شناختی یک سندروم بالینی متفرد
۶۴	در گاینکه جرا مسیر تشخیص اماس این قدر بر روز و راز است
۶۷	فصل ۳: یعنی از تشخیص: حالا چه می‌شود؟
۶۷	اوین نکته: سروسامان دادن به احساسات
۶۸	شوك: «چطور ممکن است این اتفاق برای من افتاده باشد؟ نباید این طور می‌شده»
۶۸	انکار: «چنین چیزی نیست!»
۶۹	اشفتگی: «جرا من؟»
۷۰	اضطراب: «چند اتفاقی دارد برایم می‌افتد؟»
۷۰	خشم: «جرا نمی‌تواند بگویید چه دارد به سرم می‌اید؟»
۷۱	رفع نگرانی: «خدا را شکر— من نظر کردم مستله‌ی بدتری برایم پیش آمده»
۷۱	تصمیم در مورد مراحل بعدی
۷۱	قبل از مرگونه ایجاد تغییر یا تضمیم بزرگ مطمئن شود در خونسردی کامل این کار را انجام می‌دهید
۷۲	یک گفتگوی دوستانه و جدی با نورولوژیست
۷۲	در مورد اماس با افراد دور و برatan شروع به صحبت کنید
۷۴	در مورد سلامتی خود متعهد باشید
۷۴	رویارویی با چالش‌های درازمدت یک بیماری مزمن
۷۵	چگونه با اطمینان و این من سوگواری کنیم؟
۷۸	زندگی علی‌رغم آینده‌ی غیرقابل پیش‌بینی
۸۲	سود جستن از شیوه‌ی زندگی و درمانی که برایتان مناسب باشد
۸۲	به حداقل رساندن استرس تصمیم‌گیری
۸۲	دراافت کمک شخصی و پشتیبانی شخصی موردنیاز
۸۷	فصل ۴: تشکیل تیم مراقب یهداشتی خود
۸۷	تعامل با پزشکان
۸۸	یافتن نورولوژیستی که با معیارهایتان مطابقت داشته باشد
۹۱	برقراری الگویی برای مراقبت مرتب
۹۱	به حد مطلوب رسانیدن ویزیت‌های پزشک
۹۴	دانستن اینکه چه زمانی به یک متخصص اماس تلفن کنید
۹۵	جویا شدن نظر پزشکی دیگر
۹۶	جمع‌آوری دیگر نقش‌آفرینان کلیدی
۹۶	پرستار برای آموزش، راهنمایی و پشتیبانی
۹۷	کمک‌متخصصان امر توانبخشی برای بازگشت شما به روال عادی زندگی

۹۹	متخصصان بهداشت روانی برای کمک به اینکه بر خود مسلط باشید
۱۰۱	شناسایی مراکز جامع درمان اماس
۱۰۲	بخش ۲: تهدت کنترل در آوردن اماس
۱۰۵	فصل ۵: تدوین نقشه‌ی درمانی جهت تحت کنترل در آوردن اماس
۱۰۵	به کارگیری راهکارهای متعدد در درمان اماس
۱۰۶	تعديل سیر بیماری
۱۰۷	درمان حملات حاد
۱۰۷	تحت کنترل در آوردن علایم
۱۰۷	افراش کارانی از طریق بازتوانی
۱۰۸	تامیل پشت‌هانی روانی
۱۰۹	مراقبتازی سلامتی
۱۱۰	تفویت حلقیت و انعطاف‌پذیری
۱۱۱	طرح دیزی الگویی برای درمان
۱۱۵	فصل ۶: کنترل روند بیماری و درمان عودها
۱۱۶	کنترل روند بیماری
۱۱۶	در چراها و دلایل درمان رو-دهنگام
۱۱۷	آشنایی با داروهای تعديل کننده‌ی اینی
۱۲۴	روی آوردن به داروهای ضعیف کننده‌ی اینی
۱۲۷	سخنی درباره‌ی اماس پیش‌رونده‌ی اولیه
۱۲۸	درمان عودها
۱۲۸	تعريف یک «عود»
۱۳۰	درمان یک حمله‌ی حاد
۱۳۴	آسودگی خاطر در مورد تصمیمات درمانی
۱۳۷	فصل ۷: درمان خستگی، مشکلات راه رفتن، تغییرات بینایی و لرزش
۱۳۸	از بین بردن خستگی
۱۳۸	شناسایی و برخورد با علل خستگی
۱۴۴	مدیریت انرژی برای اینکه خواب‌آلودگی فقط مخصوص رختخواب باشد
۱۴۶	راه حل‌های احتمالی برای مشکلات بینایی
۱۴۶	درمان علایم بینایی
۱۵۰	دورنمای راهکارهای درمان درازمدت
۱۵۰	کسب تجربه در مورد مشکلات راه رفتن
۱۵۱	معرفی عوامل مشکل‌ساز
۱۵۶	استفاده از وسایل کمکی برای تحرک بهتر
۱۶۰	کنترل لرزش
۱۶۳	فصل ۸: رسیدگی به مشکلات عملکرد مثانه و روده، درد، اختلالات جنسی، گفتاری و بلع
۱۶۳	رفع مشکلات دفعی
۱۶۴	درمان مشکلات آزاردهنده‌ی مثانه
۱۶۹	مواجهه با علایم رودمای

۱۷۲	بررسی علایم جنسی
۱۷۳	شناسایی تغییراتی که ممکن است برایتان پیش بیاید
۱۷۶	سکوت سودی ندارد: صحبت کردن اولین مرحله در رفع مشکل است
۱۷۸	درمان مشکلات جنسی
۱۸۴	رفع مشکل علایم حسی و درد
۱۸۸	رفع مشکلات گفتاری و بلع
۱۸۸	مشکلات صدا و گفتار: کیفیت تلفظ
۱۹۰	نگاهی به مشکلات مربوط به بلع
۱۹۱	فصل ۹: آشنایی با مشکلات مربوط به تفکر و خلقویات
۱۹۱	مواججه با مشکلات مربوط به تفکر و حافظه
۱۹۲	توصیف شناخت
۱۹۲	آگاهی از نحوه تأثیر اماس بر شناخت
۱۹۵	تصمیم‌گیری در مورد زمان مناسب یک ارزیابی
۱۹۷	آگاهی از نوع انتظارات، در جریان یک ارزیابی
۱۹۸	شناختی گریدهای درمانی
۲۰۰	به کارگیری راهنمایی‌های عملی برای مدیریت چالش‌های شناختی روزمره
۲۰۱	مهار نوسانات احساسی
۲۰۲	کنترل نوسانات خلقی
۲۰۴	درگ علت خنده و گریه‌ی عرق‌قابل کنترل
۲۰۵	مواججه با افسردگی شدید
۲۱۱	فصل ۱۰: تأملی در باب طب مکمل و حاشیه
۲۱۲	تعریف CAM
۲۱۳	راز جذابت این روش‌ها
۲۱۴	طب مکمل و حاشیه در بوته‌ی آزمایش
۲۱۴	آگاهی از نقش FDA
۲۱۵	تشخیص جنس اصل از تقلی
۲۱۷	آشنایی با گونه‌هایی از طب مکمل و حاشیه که ممکن است در درمان علایم اماس مفید باشد
۲۱۷	گیاهان، ویتامین‌ها و سایر گزینه‌های طب مکمل و حاشیه که به داخل بدن می‌روند
۲۲۰	ورزش، دعا، نماز و سایر گزینه‌های طب مکمل و حاشیه به صورت جداگانه یا همراه هم
۲۲۱	طب سوزنی، ماساژ و دیگر گزینه‌های طب مکمل و حاشیه که متخصصان مربوطه انجام می‌دهند
۲۲۲	استفاده‌ی محتاطانه از طب مکمل و حاشیه
۲۲۵	بخش ۳: تدریست ماندن و اساس سلامتی (اشتن)
۲۲۷	فصل ۱۱: توجه به سلامتی - نه فقط در مورد اماس
۲۲۷	ارتفاعی سلامتی با توجه جامع به خود
۲۲۸	برنامه‌ریزی برای معاینات منظم جهت حفظ سلامتی
۲۲۹	اولویت دادن به تقدیمی سالم
۲۲۹	توجه به اماس هنگام برنامه‌ریزی
۲۳۱	مبازه با موانع تقدیمی سالم
۲۳۲	بهبود اماس و تدریستی عمومی با ورزش

۲۲۲	چیزه شدن بر مولانع
۲۲۶	گزینه‌هایی برای ورزش کردن
۲۲۷	به حداکثر رساندن راحتی و اینتی هنگام ورزش
۲۲۹	افزایش شانس پیروزی
۲۴۱	فصل ۱۲: کنترل استرس بدون تسلیم شدن در برابر زندگی
۲۴۲	درک ارتباط بین استرس و اماس
۲۴۲	تشخیص علایم استرس در خود
۲۴۳	اگاهی از علایم فیزیکی استرس: از عرق کردن کف دست‌ها گرفته تا تپش قلب
۲۴۴	اگاهی از علایم احساسی استرس: اضطراب و بیقراری
۲۴۴	شناسایی استرس‌های بزرگ در زندگی
۲۴۵	مواججه با معضل شیطانی: استرس شغلی
۲۴۶	کنترل استرس خانواده با وقار و متانت
۲۴۷	کنترل موارد غیرقابل کنترل: درمان استرس در اماس
۲۴۷	تدوین طرح درمان استرس
۲۴۹	تشخیص اولویت‌های
۲۴۹	تنظیم اهداف واقع‌بستانه
۲۵۰	سخت نگرفتن و مدارای خود
۲۵۰	انجام چند کار مفید
۲۵۲	استفاده از امکانات موجود
۲۵۳	مرزبندی «منطقه‌ی عاری از اماس»
۲۵۴	تکنیک‌های عملی کنترل استرس
۲۵۷	فصل ۱۳: کنار آمدن با اماس پیشرفت
۲۵۸	نگاهی موشکافانه به چشم‌انداز درمانی
۲۵۸	آگاهی از گزینه‌های درمانی
۲۶۰	یافتن راه‌هایی برای داشتن بهترین عملکرد و تصویر ذهنی از خویش
۲۶۲	انجام مراحلی برای جلوگیری از بروز عوارض غیرضروری
۲۶۴	حفظ کیفیت زندگی
۲۶۵	پایداری در آنجه برایتان مهم است
۲۶۶	در تماس باشید: حفظ ارتباط با دیگران
۲۶۶	بنانهادن اهداف و لذت بردن از تحقق آن‌ها
۲۶۷	آرسانه نگاه داشتن تصویر درونی خود از خویشتن
۲۶۷	یافتن «منطقه‌ی عاری از اماس» خود
۲۶۸	کمک به خود از طریق کمک به دیگران
۲۶۹	یافتن سرویس‌هایی برای مراقبت درازمدت (در صورت نیاز)
۲۷۰	تعريف مراقبت درازمدت
۲۷۱	کمک گرفتن در خانه
۲۷۱	بورسی موضوع مرکز مراقبت از بزرگسالان
۲۷۲	شناسایی گزینه‌های مربوط به زندگی با کمک
۲۷۲	تأملی در باب مراقبت در مرکز نگهداری
۲۷۳	نکات مهم برای مراقب‌ها

بخش ۱۳: سروسامان دادن مسائل مربوط به شیوه‌ی زندگی

۲۷۷	فصل ۱۴: معرفی اماس‌تان به جهان
۲۷۹	توضیح دادن به دیگران درباره‌ی اماس
۲۸۰	جمع‌آوری اصول اولیه
۲۸۱	روبهرو شدن با واکنش‌های معمول
۲۸۵	بیداد داشتن اینکه اماس بخشی از وجود شما را تشکیل می‌دهد، نه همه‌ی آن را
۲۸۷	فاش کردن بیماری‌تان پیش شریک اینده‌ی زندگی‌تان
۲۹۱	گفتگو با دیگران در مورد نیازهایتان
۲۹۲	دادن پیام‌های روش
۲۹۲	عدم اینستگی خود را به دیگران نشان دهد
۲۹۳	بادآوری: پژشک هم قادر به خواندن فکرتان نیست
۲۹۵	فصل ۱۵: پذیرش اماس به عنوان عضوی از خانواده
۲۹۶	هایات احساسات اعصابی خانواده نسبت به تشخیص بیماری‌تان
۲۹۷	برقراری ارتباط مؤثر با افراد بالغ خانواده
۲۹۸	شناسایی موایین برقراری ارتباط
۳۰۰	پیش بهسوی گفتگو و ارتباط آزادتر
۳۰۴	ریتم خانوادگی خود را حفظ کنید تا اماس آن را تحت الشاعع خودش قرار ندهد
۳۰۴	کنار آمدن با هزینه‌های مستقیم و غیرمستقیم
۳۰۵	مدیریت وقت و انرژی
۳۰۷	تعیین اولویت‌های خانواده
۳۰۷	حل مسئله: چند نفر بهتر از یک نفر از عهده‌ی کارها برمی‌آیند
۳۰۸	ایجاد و تداوم روابط زناشویی سالم
۳۰۹	وقت گذاشتن برای یکدیگر
۳۰۹	زنده نگاه داشتن روابط نزدیک
۳۱۱	حفظ روابط زناشویی متعادل
۳۱۲	اگر یکی از زوجین نتواند در فعالیت‌های مشترک شرکت کند، چه باید کرد؟
۳۱۳	تبديل ارتباط پرستارانه به رابطه‌ی زناشویی توأم با توجه
۳۱۴	زمانی که فرزندتان مبتلا به اماس است
۳۱۴	کمک به فرزند بزرگتان که مبتلا به اماس است
۳۱۷	کودکان خردسال و نوجوانان هم می‌توانند به اماس مبتلا شوند
۳۲۳	فصل ۱۶: سه بچه، چهار تا، یا بیشتر: طرح تنظیم خانواده در کنار اماس
۳۲۴	اماس و بچه‌ها: خبرهای خوب‌با
۳۲۴	قدرت باروری تحت تأثیر اماس قرار نمی‌گیرد
۳۲۴	هرورون‌های حاملگی فعالیت بیماری را کاهش می‌دهد
۳۲۵	حاملگی‌ها، در درازمدت میزان ناتوانی زن را افزایش نمی‌دهد
۳۲۵	راضیان برای هیچ کس آسان نیست، ولی زنان مبتلا به اماس به خوبی از عهده‌ی این کار برمی‌آیند
۳۲۶	والدین مبتلا به اماس، می‌توانند صاحب فرزندان سالمی باشند
۳۲۷	شیردهی مادر یک گزینه‌ی کاملاً انتخابی است
۳۲۷	توجه به نکات کلیدی هنگام تصمیم‌گیری در مورد تنظیم خانواده

۲۲۸	یادآوری داروهای مصرفی
۲۲۹	یادتاش باشد که بچه‌ها مدت زیادی بجه نمی‌مانند.
۲۳۰	مواجبه با تردیدها؛ تصمیمی برای آینده وجود ندارد
۲۳۱	راهکارهایی برای تصمیم‌گیری مدقمند
۲۳۲	با مختصص اماس خود مشورت کنید
۲۳۳	وضعیت مالی خود را ارزیابی کنید
۲۳۴	بدقت به کار گروهی فکر کنید
۲۳۵	شبکه‌ی حمایتی تان را ارزیابی کنید
۲۳۶	با شریک زندگی خود گفتگوی جدی و صمیمانه‌ای داشته باشید
۲۳۷	با دیگر والدینی که در گیر مسئله‌ی اماس هستند صحبت کنید
۲۳۸	به پادداشتہ باشید که برنامه‌هایتان ممکن است تغییر کند
فصل ۱۷: پدر و مادر بودن، حتی بدون ابتلاء به اماس هم آسان نیست!	
۲۴۰	باز نگاهداشت خطوط ارتقاطی
۲۴۱	گفتن موضوع اماس تان به بچه‌ها، حس خوبی ایجاد می‌کند
۲۴۲	در میان گذاشتمن اطلاعات با فرزندان، زمانی که رازداری مهم است
۲۴۳	یافتن راههایی برای مطرح کردن مسائل مهم
۲۴۴	برملا کردن و شرح علایم ازارددهدی نامحسوس
۲۴۵	پدر و مادری کردن در کتاب علایم اماس
۲۴۶	«من آن قدر خسته‌ام که قبل از همه به رختخواب می‌روم!»
۲۴۷	«چطور می‌توانم پدر خوبی باشم در حالی که نمی‌توانم حتی توییزی کنم؟»
۲۴۸	«چطور می‌توانم تربیتش کنم در حالی که نمی‌توانم دنبالش راه بیفهمم؟»
۲۴۹	به کارگیری راهکارهای مؤثر برای تربیت فرزندان
۲۵۰	تقویت قدرت خلاقیت و انتعطاف‌پذیری
۲۵۱	به شبکه‌ی پشتیبان خود سر برزند
۲۵۲	همه‌چیز را به گردن اماس نینزارید – نوجوانان خانواده‌های دیگر هم کلافه‌کننده‌اند
۲۵۳	به مشکلات کوچک رسیدگی کنید پیش از آنکه بزرگ شوند
۲۵۴	بگذارید بچه‌ها، بچگی کنند
۲۵۵	بخش ۵: ایجاد شبکه‌های امنیتی
فصل ۱۸: حفظ جایگاه خود در نیروی کار	
۲۵۶	بررسی میزان بالای بیکاری مبتلایان به اماس
۲۵۷	برشمردن دلایلی که شما را سر پا نگاه دارد
۲۵۸	موانع پیش‌رو؛ شناخت چالش‌های مربوط به کار
۲۵۹	زمانی که علایم بیماری وارد معركه می‌شود
۲۶۰	زمانی که اظهارنظرها در کار دخالت می‌کند
۲۶۱	اگاهی از حقوقتان تحت قانون ADA
۲۶۲	بازگو کردن مسئله‌ی اماس خود در محل کار
۲۶۳	اگاهی از اصطلاحاتی که در قانون به کار می‌روند
۲۶۴	تفاضلی تسهیلات رفاهی معقول
۲۶۵	مراجعه به EEOC (Equal Employment Opportunity Commission)
۲۶۶	بررسی در مورد دست کشیدن از کار

۳۷۰	حداکثر استفاده از گزینه‌ی انصال کوتامدت از کار
۳۷۱	نگاهی به گزینه‌های انتخابی در رابطه با معلولیت درازمدت
۳۷۲	انتخاب گزینه‌های مناسب شرایطتان
۳۷۵	فصل ۱۹: کنکاش در موضوع بیمه
۳۷۵	بررسی گزینه‌های شما برای بیمه‌ی درمانی – همه چیز بسته به واجد شرایط بودن است
۳۷۶	برنامه‌های بیمه‌ای مبتنی بر اشتغال
۳۷۶	طرح‌های بیمه‌ی تأمین اجتماعی
۳۷۷	گزینه‌های انتخابی در صورت خوداشتغالی
۳۷۹	فصل ۲۰: برنامه‌ریزی برای آینده‌ای همراه با اماس
۳۷۹	آمادگی برای بدترین چیزها و در عین حال امید برای بهترین‌ها
۳۸۰	موسیچه با «جهه اتفاقی می‌افتد اگر»‌های دلهره‌آور
۳۸۱	تسلط بر آینده
۳۸۲	طوطی کردن قرایب در برنامه‌ریزی: یک، دو، سه به همین سادگی!
۳۸۳	در حال حاضر در کجا قرار دارد؟
۳۸۶	آینده چه به ارمغان می‌آورد؟
۳۸۹	چه کار می‌توانید بکنید که آمادگی داشته باشید؟
۳۹۳	پخش ۶: ده تابیخ‌ها
۳۹۵	فصل ۲۱: ده کار که باید برای زندگی همراه با اماس انجام داد
۳۹۵	خودآموزی در مورد اماس
۳۹۶	با نوروولوژیست خود در تعامل باشید
۳۹۶	درمان را زود شروع کنید
۳۹۶	اماس را عضوی از خانواده تلقی کنید
۳۹۷	ایجاد شبکه‌ی پشتیبان
۳۹۷	برای آینده برنامه‌ریزی کنید
۳۹۷	احساس سلامتی و خوبی کنید
۳۹۸	جمعیه‌ی ابزار تان را درست کنید
۳۹۸	خلق و خوی خود را تحت نظر داشته باشید
۳۹۹	حس شوخ‌طبعی خود را حفظ کنید
۴۰۱	فصل ۲۲: آگاهی از ده خرافه و پرهیز از آن‌ها
۴۰۱	خرافه‌ی اول: اماس کشنده است
۴۰۲	خرافه‌ی دوم: هر فردی عاقبت نیاز به ویلچر پیدا می‌کند
۴۰۲	خرافه‌ی سوم: چون درمان قطعی وجود ندارد، بنابراین قادر به انجام کاری در مورد اماس تان نیستید
۴۰۳	خرافه‌ی چهارم: مبتلایان به اماس نمی‌توانند با استرس مواجه شده و از عهده‌ی آن برآیند
۴۰۳	خرافه‌ی پنجم: مبتلایان به اماس نباید صاحب فرزند باشند
۴۰۴	خرافه‌ی ششم: درمان‌های «طبیعی» این‌تر است
۴۰۴	خرافه‌ی هفتم: کسی نمی‌تواند درک کند چه احساسی دارد
۴۰۴	خرافه‌ی هشتم: بروز یک عود به معنای آن است که دارویتان کارایی ندارد
۴۰۵	خرافه‌ی نهم: دانشمندان هیچ پیش‌رفتی ندارند

۴۰۵	خرافه‌ی دهم: اگر قادر به راه رفتن نباشد، زندگی تان پایان یافته است
۴۰۶	فصل ۲۳: ۵ نکته برای مسافرت بی‌دردسر
۴۰۷	از تجربه‌های دیگران استفاده کنید
۴۰۸	نگرانی‌های پژوهشکی خود را برطرف کنید
۴۰۸	انرژی خود را برای فعالیت‌های مفرح حفظ کنید
۴۰۸	امکانات پذیرایی را از پیش بررسی کنید
۴۰۹	وسائل نقلیه‌ای با امکانات رفاهی کرایه کنید
۴۰۹	خود را خنک نگاه دارید
۴۰۹	مسافرت هوایی خود را با اطمینان خاطر انجام دهید
۴۱۰	داروهای خود را به صورت صحیح و مطمئن بسته‌بندی کنید
۴۱۱	واکسینه شوید
۴۱۱	دنبال ماجراجویی باشید
۴۱۲	بخش ۷: ضمیمه‌ها
۴۱۵	ضمیمه
۴۱۵	داروهایی که معمولاً در بیماری امراض بدنگاری می‌روند

www.Ketab.ir

پیشگفتار

oooooooooooooooooooo

حدود بیست سال پیش بود که برای اولین بار متوجه شدم بدنه سعی دارد به من بفهماند که یک چیزی درونم درست کار نمی‌کند. من نه می‌دانستم که دارد چه اتفاقی می‌افتد و نه می‌دانستم که چه باید کرد.

ابدا پاهایم دچار مشکل شد، بعد نوبت به دستهایم رسید و سپس تعادلم مختلف شد. با این همه علایم متغیر و پزشکانی که نمی‌دانستند مشکل من چیست. فکر کردم مبتلا به هیپوکندریا (hypochondria): (ترس و نگرانی شدید و بیمار گونه نسبت به سلامتی خویش که در مبتلایان به اضطراب و افسردگی دیده می‌شود. م) شده‌ام، می‌دانستم، مبتلا به چیزی شده‌ام، اما چه چیزی، از خودم می‌پرسیدم؛ «این دیگر چیست؟ اسمی هم دارد؟»

بالاخره فهمیدم مبتلا به امراض هستم و مشکلم نامی برای خودش دارد؛ ولی هنوز نمی‌دانستم چه کار می‌شود کرد مسئله‌ی پیچیده‌ای بود: یک بیماری غیرقابل پیش‌بینی و لاعلاج!

سردر گم بودم و نمی‌دانستم چه راهی در پیش بگیرم.

اگر کتاب شگفت‌آوری همچون اماس به زبان آدمیزاد که به این آسانی و سادگی بتواند راه را به آدم نشان دهد، در اختیار داشتم، آن همه وقت من و خانواده‌ام تلف نمی‌شد و تحت فشار قرار نمی‌گرفتیم. سالیان متمناً طول کشید تا بفهمم اصولی ترین راه در مواجهه با این بیماری مشارکت فعال با ایم مرابت بهداشتی اماس است. بیمار بعد از مطالعه‌ی کتاب اماس به زبان آدمیزاد پژوهش نمی‌شود، ولی می‌تواند سوالات مناسب و به جایی از پژوهش بپرسد و این امر، او را جزء مؤثری از روند درمانی اش می‌کند.

اماس شوخی بردار نیست، اما کتاب اماس به زبان آدمیزاد شوخی و طنز را به عنوان سلاح مهم دیگری برای درک و رویارویی با این بیماری به شما معرفی می‌کند. بیماری اماس می‌تواند شما را از خیلی چیزها محروم کند، اما نمی‌تواند شوخ طبعی را از شما بگیرد. کتاب اماس به زبان آدمیزاد در وضعیت شما مثل یک دستگاه جهت‌یاب فراگیر است: این کتاب از احساس سرگشتنگی شما جلوگیری می‌کند.

عضو سریلند جامعه‌ی اماس (squiggy) David L. Lander (squiggy) نام نقش این کمدین در یک سریال کمدی است. (۰)

www.Ketab.ir

مقدمة

.....

اینکه معلوم شود اماس دارید چیز وحشتناکی است، ولی زندگی با آن الزاماً این طور نیست. این کتاب به شما می‌گوید که چطور زندگی کنید که تمام عمرتان صرف این بیماری نشود. بعد از مطالعه‌ی آن، درباره‌ی اماس آگاهی بیشتری پیدا می‌کنید و بیشتر پیذیرای این بیماری می‌شوید، بدون توجه به اینکه مسیر این بیماری چگونه باشد.

اگر تابه حال چیزی درباره ای اماس نشنیده اید و می خواهید از آن سردر بپاورید، این کتاب قطعاً حواسه تهی شما را برآورده می کند. ممکن است فقط شنیده باشید که اماس بیماری بدی است و بخواهید نگاهی گذرا به این کتاب بیندازید. ما هم توصیه می کنیم این کلارا بکنید چرا که شاید افراد زیادی در محل کار، سالنهای ورزش یا در همسایگی شما باشند که مبتلا به اماس هستند و روحتان هم خبر نداشته باشد. اگر اتفاقاً کسی را می شناسید که مبتلا به اماس است و هیچ باکیش نیست یا ابداً کاری برای آن انجام نمی دهد، این هم دلیل دیگری که حتماً این کتاب را بخوانید: اماس در هر فرد با فرد دیگر متفاوت است و کسی نمی تواند دقیقاً پیش بینی کند که اماس شما چگونه خواهد بود.

ما نویسنده‌گان این کتاب — یک متخصص اعصاب، یک پرستار و یک روانشناس — به مدت بیش از سی سال با مبتلایان به امراض کارکردهایم و در کنارشان به اطلاعاتمان افزوده‌ایم. (در حقیقت، اگر سابقه‌ی آشناهی ما را با هم بدان اضافه کنیم، سرجمع می‌شود ۸۲ سال!) نگارش این کتاب یک کار گروهی بود؛ بنابراین می‌توانیم با صدای بلند و رسا این پیام را بدھیم که «شما تنها نیستید!». متخصصان پیهداشت که در علوم اعصاب، پرستاری، روانشناسی، توانبخشی پزشکی و زمینه‌های دیگر آموزش دیده‌اند و همین طور سازمان‌های داوطلبانه‌ای نظیر انجمن ملی امراض، در هر مرحله‌ای از بیماری آماده‌ی کمک به شما هستند.

دربارهی این کتاب

نگران نباشید: در این کتاب ما خیال نداریم تمام چیزهایی را که باید در مورد امراض دانست، به شما بگوییم؛ تنها به بیان مطالبی می‌پردازیم که بتوانید با توجه به آن‌ها

انتخابی خردمندانه کنید و تصمیمهای مناسب بگیرید. ما به زبانی ساده و قابل فهم اطلاعات فراوانی در اختیارتان قرار می‌دهیم، در مورد اینکه بر اثر ابتلا به اماس چه اتفاقی می‌افتد، این بیماری چه عوارضی را می‌تواند بعوجود بیاورد، چگونه می‌تواند بر کار و زندگی تان تأثیر بگذارد، چگونه می‌توانید در مقابل این بیماری آمادگی داشته باشید و در درازمدت خود و خانواده‌تان را از پیامدهای غیرقابل پیش‌بینی آن حفظ کنید. همچنین نکات سودمندی را بشما و تیم مراقبت بهداشتی تان در میان گذاشته و به منابع مفید دیگر هم اشاره می‌کنیم. و قول می‌دهیم که در طول راه، یکی دوبار، اسیاب خنده‌تان را نیز فراهم کنیم.

در مورد انتخاب مطلبی که می‌خواهید بخوانید، سخت نگیرید – اگر دلتان می‌خواهد به صورت جسته‌گریخته و موردي کتاب را بخوانید، این کار را بکنید؛ لازم نیست حتماً این کتاب را از صفحه‌ی اول تا صفحه‌ی آخر مطالعه کنید. هر فصل از کتاب به جنبه‌ی متفاوتی از زندگی با اماس پرداخته است، پس بر مطلبی تمکن کنید که بیشتر با وضعیت شما مناسب است.

✓ اکثر مبتلایان به اماس مراقبت‌های مربوطه را از طریق متخصص اعصاب دریافت می‌کنند در این کتاب منظورمان از کلماتی همچون نورولوژیست، دکتر و پرشهک همان متخصص اعصاب است که مستول درمان اماس شماست. اگر بخواهیم به تخصص‌هایی غیر از آن اشاره کنیم – مثلاً متخصص داخلی، پرشهک خانواده، اوروپلوریست، متخصص زنان و زایمان، متخصص طب فیزیکی و روانپرشهک – از عنایون اختصاصی خود آن‌ها استفاده می‌کنیم.

✓ در این کتاب به داروهای زیادی اشاره می‌شود که ممکن است مورد استفاده‌ی شما قرار بگیرد یا نیاز نشود. در موقع نام بردن از این داروها، ابتدا نام تجاری آن‌ها آمده است، زیرا این نامی است که اکثر آن تبلیغات می‌بنند یا از دیگران می‌شنوید – در پی آن نام ژنریک دارو داخل پرانتز درج می‌شود.

مطالبی که می‌شود از آن‌ها گذشت

با وجود اینکه در نوشتن هر بروگ این کتاب از جان مایه گذاشته‌ایم، می‌دانیم شما تمایلی به خواندن تمام آن نخواهید داشت – و احتمالاً احتیاجی هم به این کار پیدا نخواهید کرد. ما کار شما را آسان کرده‌ایم؛ مطالبی را که می‌شود از آن‌ها گذشت در کادرهای خاکستری گنجانده‌ایم، در حقیقت این‌ها مطالب جالبی است که به موضوع مربوط است، اما دانستن آن‌ها برای تقدیرستی و سلامتی تان، ضروری نیست.