

دست کم نیمی از بیماران مبتلا به ویروس کرونا در ایالات متحده، ۵۰ سال به بالا هستند

# آیا سالمندان در معرض خطرند؟

و نگرش به سالمندان می‌تواند بر زندگی آنها تأثیر بگذارد. عموماً رسانه‌ها و به‌ویژه کتاب‌های درسی این تصورات را در ذهن کودکان ایجاد می‌کنند. از این رو، با توجه به افزایش جمعیت سالمند در کشور و تأثیری که نگرش‌های اجتماعی روی زندگی سالمندان دارد، این مقاله به دنبال بررسی تصویری است که کتاب‌های درسی دوره ابتدایی از ویژگی‌های جسمانی سالمندان ارائه می‌دهد.

علاوه بر تغییراتی که در بعد جسمانی در دوره سالمندی اتفاق می‌افتد، ویژگی روانی و اجتماعی سالمندان نیز دچار تغییراتی می‌شود. از این رو، سالمندی ۳ بعد جسمانی، روانی و اجتماعی دارد. درباره سالمندی و نگرش به آن پژوهش‌های زیادی انجام شده است. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد، بین سن و سابقه کاری بانمره نگرش به سالمندی ارتباط معنی‌داری وجود نداشته است.

در مطالعات خارجی نیز نگرش به سالمندی بررسی شده است. برای مثال در مطالعه‌ای با عنوان «نگرش‌ها و شناخت خردسالان نسبت به افراد سالمند» در سال ۱۹۸۱ میلادی که روی کودکان ۴ تا ۷ سال انجام شد، به این نتیجه رسید که آنها، بزرگسالان را افراد غمگین، تنها و بی‌کاری می‌دانند، بزرگسالان را که اطلاعات زیادی دارند، معلم می‌دانند و افراد پیر را از روی فیزیک بدنشان می‌شناسند. کودکان، پدر بزرگ‌ها و مادر بزرگ‌هایشان را افراد فعالی می‌دانند و دیدگاه مثبتی به آنها دارند. نتیجه دیگر اینکه دوسوم کودکان دوست ندارند پیر شوند. همچنین تماس کودکان با سالمندان به جز پدر بزرگ‌ها و مادر بزرگ‌هایشان محدود و در محیط‌های کاری و مدارس بود.

نتایج پژوهش بارت با عنوان «برداشت جنسیتی از سالمندی: بررسی درباره دانشجویان دانشگاه» نشان داده هر دو جنس، تصویر مثبت‌تری از زنان سالمند دارند تا مردان؛ اگرچه نگرش آنها از سالمندی به این صورت است که در زنان سالمندی زودتر و در سنین کمتری شروع می‌شود. علاوه بر این، زنان در مقایسه با مردان شروع سالمندی را دیرتر گزارش کرده‌اند و زنان نگرش‌های مطلوب‌تری به سالمندان دارند اما زنان اضطراب سالمندی بیشتری را در مقایسه با مردان بیان کرده‌اند. ■

منبع: [apnews.com](http://apnews.com)

نظریه‌هایی می‌توانند شبکه‌ای از اطلاعات را به وجود بیاورد که بر اساس آن تصمیمات عملی برای سالمندان گرفته شود. یکی از مسائل عصر کنونی فاصله میان نسل جوان با سالمندان است. مخالفت سالمندان با نسل جدید به صورت بدبینی و تحقیر و گاهی دشمنی است و مخالفت جوانان با سالمندان به صورت مقاومت در برابر امر و نهی آنهاست. همچنین کودکان نیز گاهی حس خوبی به پیری و دوران سالمندی ندارند و دوست ندارند پیر شوند. بچه‌های خردسال، بزرگسالان را افراد وابسته، ناسالم، غمگین، تنها و بی‌کار می‌دانند و دایره ارتباطی شان در حد پدر بزرگ و مادر بزرگ است. این میزان ادراک از سالمندی عموماً ناشی از نگرشی است که درباره سالمندان به صورت ناخوسته ترویج می‌شود. ادراک یادشده معمولاً مانند بسیاری از مفاهیم دیگر از سال‌ها قبل و حتی در سنین کودکی شکل می‌گیرد و مفهومی کاملاً وابسته به فرهنگ، احساسات و ارزش‌های افراد است. از این رو، تصورات قالبی جامعه

زیست‌شناختی که به ۳ گروه تقسیم می‌شوند؛ ۱- نظریه ایمنی ۲- نظریه پیر شدن سلولی ۳- نظریه رادیکال آزاد (ب) نظریه‌های روان‌شناختی (ج) نظریه‌های جامعه‌شناختی که به ۴ گروه تقسیم می‌شوند؛ ۱- نظریه عدم تعهد ۲- نظریه فعالیت ۳- نظریه استمرار ۴- نظریه تعاملی، هر یک از نظریه‌های ذکر شده توجیهاتی برای روند پیری فراهم می‌آورد و آگاهی از آنها مهم است زیرا این



تعیف سالمند به افرادی که سن آنها ۶۰ سال یا بالاتر باشد، «سالمند» گفته می‌شود. سالمندی و هنگام سرفه، دهان خود را با بازوی خود یا دستمال بپوشانند.» نکته مهم دیگری که باید در نظر داشت این است که اکنون زمان ترس و وحشت در کشور نیست، بلکه آگاهی و توجه به شرایط و نکات با اهمیت است.

بالاتر از آن، ۶۰ سال یا بالاتر باشد، «سالمند» گفته می‌شود. سالمندی و هنگام سرفه، دهان خود را با بازوی خود یا دستمال بپوشانند.» نکته مهم دیگری که باید در نظر داشت این است که اکنون زمان ترس و وحشت در کشور نیست، بلکه آگاهی و توجه به شرایط و نکات با اهمیت است.

بالاتر از آن، ۶۰ سال یا بالاتر باشد، «سالمند» گفته می‌شود. سالمندی و هنگام سرفه، دهان خود را با بازوی خود یا دستمال بپوشانند.» نکته مهم دیگری که باید در نظر داشت این است که اکنون زمان ترس و وحشت در کشور نیست، بلکه آگاهی و توجه به شرایط و نکات با اهمیت است.

فرایندی است که متوقف نمی‌شود و تنها با داشتن زندگی سالم و مراقبت‌های بهداشتی می‌توان این دوران را به دورانی مطلوب و لذتبخش و توأم با سلامت تبدیل کرد. امروزه حدود ۸۵۰ میلیون نفر از جمعیت جهان را افراد سالمند بالای ۶۰ سال تشکیل می‌دهند که این رقم تا سال ۲۰۲۰ میلادی به یک میلیارد نفر می‌رسد. کشورمان نیز در این ماجرا نیست. شمار سالخورده‌گان ایران در سال ۱۴۲۰ به ۲۶ میلیون و نسبت آن به کل جمعیت به حدود ۲۳ درصد خواهد رسید. به دلیل افزایش روزافزون این گروه سنی برای بهره‌وری از این دوران بهتر است خود را تجهیز کنیم و یادمان باشد هیچ وقت برای اصلاح و بهبود روش زندگی دیر نیست. بنابراین سلامت سالمندان یکی از مسائل و مشکلات بهداشتی در بیشتر جوامع است و لازمه مقابله با این مشکلات، سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی‌های دقیق و درست است. نظریه‌های ارائه‌شده در مورد سالمندی عبارتند از: الف) نظریه‌های

**افراد بالای ۵۰ سال بیشتر مستعد ابتلا به بیماری‌های تنفسی و سایر بیماری‌ها هستند. در ایالات متحده آمریکا ۱۲ مورد گزارش شده از کروناویروس در سراسر کشور اعلام شده و حداقل نیمی از آنها ۵۰ سال به بالا هستند. از ۶ بیمار مبتلا به ویروس کرونا در کالیفرنیا، ۴ نفر ۵۰ ساله هستند و هر دو بیمار ایلینویز در دهه ششم زندگی هستند و دوازدهمین مورد که توسط وزارت بهداشت ویسکانسین گزارش شده، سن بیمار را مشخص نکرده است. CDC گزارش داد، از کل ۲۳۷ نفری که در آمریکا مورد تحقیق قرار گرفته‌اند و ۱۰۰ نفر دیگر برای تحقیق نیز در فهرست انتظار هستند، ۲۱۰ نفر برای ویروس آزمایش شده بودند.**

بر اساس گزارش جدید CDC در مورد ارزیابی ویروس کرونا، ۴۶ نفر بین ۵۰ تا ۶۴ سال سن داشتند؛ یعنی حدود ۲۲ درصد و ۴ نفر دیگر که ۶۵ سال بودند؛ یعنی ۲ درصد. ویلیام هاناک، استاد مربوط بیماری‌های واگیر دانشگاه هاروارد از دانشکده بهداشت عمومی جان اعلام کرد، به نظر می‌رسد این بیماری سالمندان را بیشتر از افراد دیگر تحت تأثیر قرار می‌دهد. وی همچنین اظهار داشت: «اما اطلاعات کافی در مورد میزان شیوع این بیماری وجود ندارد و ما دوست نداریم شاهد موارد شدیدتر و بیشتر باشیم. امیدوارم طی چند هفته آینده به نتایج خوبی برسیم.» از آنجا که تعداد مبتلایان به ویروس کرونا از ۲۰ هزار نفر تجاوز کرده، در ادامه نحوه شیوع آن را به درستی بررسی می‌کنیم. این ویروس که از اواخر سال گذشته از وهان چین آغاز شد، تاکنون ۲۵ کشور را مبتلا کرده است. وزارت بهداشت جهانی اعلام کرد بیش از ۳۱ هزار نفر مبتلا و ۶۳۸ مورد فوت، بر اثر این بیماری گزارش شده است. هیچ‌یک بیماری در ایالات متحده آمریکا فوت نکرده اما بسیاری از کسانی که در کشورهای دیگر فوت کرده‌اند، سالمند بوده‌اند. بلومبرگ اوایل سال جاری گزارش داد اطلاعات اولیه کمیسیون بهداشت ملی چین نشان می‌دهد، بیمارانی که از ابتلا به ویروس کرونا جان خود را از دست داده‌اند، در دهه ۶۰، ۷۰ و ۸۰ سالگی بوده‌اند و علائم تب، سرفه و تنگی نفس داشتند. همچنین این بیماری در شرایطی اتفاق می‌افتد که افراد بسیاری مبتلا به حالت تنگی نفس، سرفه و تب هستند. زمستان، فصل سرما و آنفلوآنزا است و افراد مسن بیشتر در معرض خطر ابتلا هستند. ویروس‌های تنفسی در افراد مسن شیوع بیشتری دارد. با افزایش سن، سیستم ایمنی بدن ضعیف می‌شود و به‌اندازه قبل مقاوم نیست. اگر فرد مسن یا هر شخص دیگری بیمار شود، نباید ابتداً روی این بیماری تمرکز کند که شاید ویروس کرونا باشد، بلکه هر چه زودتر به پزشک مراجعه کند، ممکن است ویروس دیگری باشد. علائم ویروس کرونا و آنفلوآنزا مشابه هم هستند و آنفلوآنزا هم می‌تواند به همین اندازه برای افراد مسن خطرناک باشد.

از حدود ۳۴ هزار مرگ‌ومیر ناشی از آنفلوآنزا در سال ۲۰۱۹-۲۰۱۸، بیش از ۲۵ هزار و ۵۰۰ نفر از آنها ۶۵ سال به

افراد بالای ۵۰ سال بیشتر مستعد ابتلا به بیماری‌های تنفسی و سایر بیماری‌ها هستند.

در ایالات متحده آمریکا ۱۲ مورد گزارش شده از کروناویروس در سراسر کشور اعلام شده و حداقل نیمی از آنها ۵۰ سال به بالا هستند. در ۶ مرکز آریزونا، کالیفرنیا، ایلینویز، ماساچوست، واشنگتن و ویسکانسین، مبتلایان به بیماری ویروس کرونا ساکن هستند، اگرچه طبق مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری، مردم در کل ۳۶ ایالت ایالات متحده تحت بررسی هستند. از ۶ بیمار مبتلا به ویروس کرونا در کالیفرنیا، ۴ نفر ۵۰ ساله هستند و هر دو بیمار ایلینویز در دهه ششم زندگی هستند و دوازدهمین مورد که توسط وزارت بهداشت ویسکانسین گزارش شده، سن بیمار را مشخص نکرده است. CDC گزارش داد، از کل ۲۳۷ نفری که در آمریکا مورد تحقیق قرار گرفته‌اند و ۱۰۰ نفر دیگر برای تحقیق نیز در فهرست انتظار هستند، ۲۱۰ نفر برای ویروس آزمایش شده بودند. بر اساس گزارش جدید CDC در مورد ارزیابی ویروس کرونا، ۴۶ نفر بین ۵۰ تا ۶۴ سال سن داشتند؛ یعنی حدود ۲۲ درصد و ۴ نفر دیگر که ۶۵ سال بودند؛ یعنی ۲ درصد.

ویلیام هاناک، استاد مربوط بیماری‌های واگیر دانشگاه هاروارد از دانشکده بهداشت عمومی جان اعلام کرد، به نظر می‌رسد این بیماری سالمندان را بیشتر از افراد دیگر تحت تأثیر قرار می‌دهد. وی همچنین اظهار داشت: «اما اطلاعات کافی در مورد میزان شیوع این بیماری وجود ندارد و ما دوست نداریم شاهد موارد شدیدتر و بیشتر باشیم. امیدوارم طی چند هفته آینده به نتایج خوبی برسیم.» از آنجا که تعداد مبتلایان به ویروس کرونا از ۲۰ هزار نفر تجاوز کرده، در ادامه نحوه شیوع آن را به درستی بررسی می‌کنیم. این ویروس که از اواخر سال گذشته از وهان چین آغاز شد، تاکنون ۲۵ کشور را مبتلا کرده است. وزارت بهداشت جهانی اعلام کرد بیش از ۳۱ هزار نفر مبتلا و ۶۳۸ مورد فوت، بر اثر این بیماری گزارش شده است. هیچ‌یک بیماری در ایالات متحده آمریکا فوت نکرده اما بسیاری از کسانی که در کشورهای دیگر فوت کرده‌اند، سالمند بوده‌اند. بلومبرگ اوایل سال جاری گزارش داد اطلاعات اولیه کمیسیون بهداشت ملی چین نشان می‌دهد، بیمارانی که از ابتلا به ویروس کرونا جان خود را از دست داده‌اند، در دهه ۶۰، ۷۰ و ۸۰ سالگی بوده‌اند و علائم تب، سرفه و تنگی نفس داشتند. همچنین این بیماری در شرایطی اتفاق می‌افتد که افراد بسیاری مبتلا به حالت تنگی نفس، سرفه و تب هستند. زمستان، فصل سرما و آنفلوآنزا است و افراد مسن بیشتر در معرض خطر ابتلا هستند. ویروس‌های تنفسی در افراد مسن شیوع بیشتری دارد. با افزایش سن، سیستم ایمنی بدن ضعیف می‌شود و به‌اندازه قبل مقاوم نیست. اگر فرد مسن یا هر شخص دیگری بیمار شود، نباید ابتداً روی این بیماری تمرکز کند که شاید ویروس کرونا باشد، بلکه هر چه زودتر به پزشک مراجعه کند، ممکن است ویروس دیگری باشد. علائم ویروس کرونا و آنفلوآنزا مشابه هم هستند و آنفلوآنزا هم می‌تواند به همین اندازه برای افراد مسن خطرناک باشد.

**با بالا رفتن سن باید بیشتر مراقب سلامت قلب بود** سن ۸۰ سالگی با سن ۷۰ سالگی بسیار متفاوت است. طبق مطالعات، با بالا رفتن سن باید بیشتر مراقب سلامت قلب بود. افراد بیشتر تمایل دارند کالاهایی را خریداری کنند که با تخفیف فروخته می‌شود مثلاً ۹۹ تومان را به ۱۰۰۰ تومان ترجیح می‌دهند، در صورتی که چندان هم متفاوت نیست. امروزه دانشمندان معتقدند میزان سن با میزان جراحی‌های قلب رابطه مستقیم دارد. یک مطالعه آمریکایی نشان داد افرادی که حتی ۲ هفته از ۸۰ سالگی فراتر رفته‌اند به نسبت افرادی که دقیقاً در سن ۸۰ سالگی هستند بیشتر تحت عمل بای‌پس قلب قرار می‌گیرند، با وجود اینکه این اختلاف سنی کمتر از یک ماه است. دکتر آنوپام جتا، مسوول این تحقیق، از دانشکده پزشکی هاروارد گفت: «عمل‌های جراحی را تا سن مشخصی محدود می‌کنند اما ممکن است برخی پزشکان افراد را از نظر روانی طبقه‌بندی کنند، مثلاً افرادی که در دهه ۷۰ سالگی هستند خطر بروز بیماری‌شان بیشتر از دهه ۷۰ سالگی است، حتی با اختلاف چند ماه هم این احتمال بیشتر می‌شود، مثلاً وقتی به فروشگاه می‌روید و کالایی ۹۹ تومان است، احتمال خرید آن کالا به نسبت قیمت ۱۰۰۰ تومان بیشتر می‌شود. در اینجا ارزش آن یک تومان در نظر فرد بسیار زیاد است.

در مراقبت‌های قلبی نیز این نگرانی بسیار جدی است. اگرچه یک درمان راحت‌تر مثل باز کردن شریان قلب اغلب برای درمان سکنه قلبی است چون این بخش از قلب دچار مشکل شده اما بسیاری از بیماران جراحی بای‌پس قلب را به آن ترجیح می‌دهند. دانشمندان سابق بیماری‌های قلبی را از سال ۲۰۰۶ تا ۲۰۱۲ میلادی روی ۷۰ هزار بیمار حمله قلبی بررسی کردند و دریافتند حدوداً ۱۰ هزار نفر ۲ هفته بعد از ۸۰ سالگی تحت این عمل قرار گرفته‌اند. آنها سن ۷۷ سالگی را در مقایسه با سن ۷۹ سالگی قرار دادند و سن ۸۱ سال را با ۸۳ سال مقایسه کردند و اختلاف بین آنها فقط ۲ سال است اما مهم‌ترین نکته همین ۸۰ سالگی است و اینکه چه مقدار از سن ۸۰ سالگی گذشته. به گزارش دکتر جتا، میزان مرگ در ۲ ماه اول پس از حمله قلبی بین افراد بالای ۸۰ سال بیشتر بود و این آمار نشان می‌دهد بیشتر آسیب به این دلیل است که بیمار تحت عمل جراحی قرار نگرفته است. در مجله پزشکی *New England Journal* این خبر منتشر شد. بر اساس این تحقیق مشکلات روانی بیمار هم ممکن است بر میزان عمل جراحی تأثیرگذار باشد اما علت اصلی آن نیست و از لحاظ پزشکی جزو علائم اصلی محسوب نمی‌شود اما ابتدا ممکن است آن را علت بیماری تشخیص دهند. ■