

مقدمه‌ای بر بیماری آلزایمر



تألیف:

اشکبوس اکبری

آزاده چوب‌فروش‌زاده

(عضو هیات علمی دانشگاه اردکان)

رضا بیدکی

(عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی (عج))

سرشناسه	اکبری، اشکیوس، ۱۳۷۱ -
عنوان و نام پندآور	Akbari, Ashkboos مقدمه‌ای بر بیماری آلزایمر / تألیف اشکیوس اکبری، آزاده چوب فروش زاده، رضا بینکی.
مشخصات نشر	اردکان: دانشگاه اردکان، انتشارات، ۱۳۹۹.
مشخصات ظاهری	۲۱۷ص.
شابک	978-622-952948-5
وضعیت فهرست نویسی	فیا
یادداشت	کتابنامه: ص. ۲۰۴ - ۲۱۷.
موضوع	آلزایمر
موضوع	Alzheimer's disease
موضوع	آلزایمر -- بیمار -- مراقبت -- به زبان ساده
موضوع	Alzheimer's disease -- Patient -- Care -- Popular works
شناسه افزوده	چوب فروش زاده، آزاده، ۱۳۶۴ -
شناسه افزوده	بینکی، رضا، ۱۳۵۴ -
شناسه افزوده	دانشگاه اردکان
شناسه افزوده	Ardakan University
رده بندی کنگره	RC۵۲۳
رده بندی دیویی	۶۱۶/۸۳۱
شماره کتابشناسی ملی	۷۴۱۵۵۶۲
وضعیت رکورد	فیا



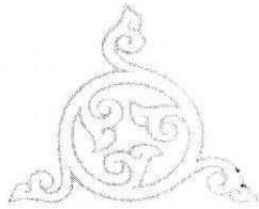
دانشگاه اردکان

مقدمه‌ای بر بیماری آلزایمر

نویسندگان	 اشکیوس اکبری / آزاده چوب فروش زاده / رضا بینکی
ویراستار	 سید محمد مهدی طباطبایی
طراح جلد	 سید یحیی طباطبایی
صفحه‌آرا	 میثم حسایی
ناشر	 دانشگاه اردکان
شمارگان	 ۱۰۰۰ نسخه
نوبت چاپ	 اول ۱۴۰۰
قیمت	 ۶۵۰۰ تومان
ISBN: ۹۷۸-۶۲۲-۹۵۲۹-۴۸-۵	
□ حق چاپ محفوظ است	

آدرس و تماس ناشر: اردکان- بلوار آیت الله خاکی- دانشگاه اردکان
شماره تلفن: ۰۳۵۳۲۲۴۸۳۷۲

فهرست موضوعات



۹..... مقدمه

بخش اول: حافظه، پیری طبیعی و بیماری آلزایمر / ۱۱

۱۳..... فصل اول: حافظه و دیگر کارکردهایی که در آلزایمر تفریب می‌شوند

۱- ناتوانی در رمزگشایی	۲۰
۲- نظریه تداخل	۲۱
۳- فراموشی ناشی از عوامل هیجانی	۲۱
۴- حافظه کوتاه مدت و بلندمدت	۲۲
۵- حافظه بلندمدت	۲۲
۶- حافظه آشکار و پنهان	۲۲
۷- حافظه گشت‌گذاری و تفریب	۲۲
۸- حافظه حسی	۲۲
۹- حافظه و بخشی از مغز	۲۲
۱۰- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۱۱- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۱۲- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۱۳- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۱۴- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۱۵- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۱۶- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۱۷- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۱۸- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۱۹- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۲۰- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۲۱- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۲۲- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۲۳- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۲۴- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۲۵- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۲۶- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۲۷- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۲۸- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۲۹- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۳۰- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۳۱- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۳۲- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۳۳- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۳۴- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۳۵- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۳۶- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۳۷- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۳۸- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۳۹- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۴۰- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲
۴۱- حافظه و بخش‌های دیگر	۲۲

توجه مستمر / ۴۱

فصل چهارم: تغییرات شناختی سالمندان ۸۷

۸۷	یادگیری، حل مسئله و دورنگی
۸۸	تکلیف‌های مختلف هویتی در میانسالی و پیری
۹۰	عوامل تغییر رفتار و توانایی‌های آگاهی و چشما
۹۲	تخریب‌های شناختی

بخش دوم: نکاتی برای ساده‌تر کردن زندگی با بیماری آلزایمر / ۹۷

فصل پنجم: مرحله پیش از آلزایمر: تعجب و نگرانی ۹۹

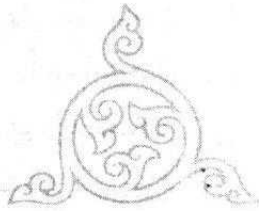
۹۹	تئوری مرحله‌بندی پیش از آلزایمر
۱۰۱	۱- حافظه در مرحله پیش از آلزایمر
۱۰۱	۲- زبان در مرحله پیش از آلزایمر
۱۰۲	۳- فعالیت‌های پیچیده در مرحله پیش از آلزایمر
۱۰۳	۴- مهارت‌های اجتماعی در مرحله پیش از آلزایمر
۱۰۳	۵- قضاوت و استدلال در مرحله پیش از آلزایمر
۱۰۳	۶- قابلیت جابه‌جایی در مرحله پیش از آلزایمر
۱۰۴	۷- حواس در مرحله پیش از آلزایمر

فصل ششم: مرحله ابتدایی تا خفیف: مشکلاتی در حال نمایان شدن هستند ۱۱۵

۱۱۵	تئوری مرحله‌بندی ابتدایی تا خفیف
۱۱۶	۱- حافظه در مراحل ابتدایی تا خفیف
۱۲۶	۲- زبان در مرحله ابتدایی تا خفیف
۱۲۶	۳- فعالیت‌ها و وظایف پیچیده در مرحله ابتدایی تا خفیف
۱۲۹	۴- مهارت‌های اجتماعی در مرحله ابتدایی تا خفیف
۱۳۱	۵- قضاوت/ استدلال در مرحله ابتدایی تا خفیف
۱۳۳	۶- جابه‌جایی و حرکت در مراحل ابتدایی تا خفیف
۱۳۵	۷- وضعیت حواس در مرحله ابتدایی تا خفیف

فصل هفتم: مرحله میانی: تغییرات بسیار زیاد ۱۳۹

۱۳۹	تئوری مرحله‌بندی میانی
۱۴۰	۱- حافظه در مرحله میانی
۱۴۱	۲- زبان در مرحله میانی
۱۴۲	۳- فعالیت‌ها و وظایف پیچیده در مرحله میانی
۱۴۳	۴- مهارت‌های اجتماعی در مرحله میانی
۱۴۴	۵- قضاوت/ استدلال در مرحله میانی
۱۴۴	۶- جابه‌جایی و حرکت در مرحله میانی
۱۴۴	۷- وضعیت حواس در مرحله میانی



مقدمه

با نگاهی به تاریخ زندگی بشر از نخستین روزهای ابداع خط تا کنون، به سادگی می‌توان متوجه محجور ماندن مسائل مربوط به سالمندان شد. البته سالمندان تقریباً همیشه و در هر فرهنگی بارآور و مفید به حال جامعه بوده‌اند، توجه به مسائل سلامتی آنها اما همواره کم‌رنگ و گاهی بی‌رنگ بوده است. در دو قرن اخیر، با رشد انفجاری بهداشت و خدمات درمانی، توقعات از علوم پزشکی و به طور کلی از درمان‌ها بسیار زیاد شد. آنچنان که مردم هر روز با اختراعات جدید در حوزه پزشکی، پیشرفت‌هایی در زمینه شناخت بیماری‌های صعب‌العلاج، بهبودی سریع از بیماری‌هایی که قبلاً می‌توانست کشنده باشد و دیگر جهش‌های چشم‌گیر در عرصه سلامت مواجه شدند. بشر اکنون می‌توانست نه تنها کودکان را پس از زایمان زنده نگه‌دارد، بلکه علم این را داشت که طول عمر سالمندان را بیشتر کند؛ نتیجه هرچه بود، توقعات از ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی و سلامتی بالا رفت و هر شش میلیارد نفر، همه پیشرفت‌های به وجود آمده را برای خود می‌طلبید.

با بهبود امید به زندگی پزشکان بدن و مغز و روان حیطة‌های خود را جدا کرده و وظایف تخصصی شد. توجهات به جای کودکی و جوانی این بار به میان‌سالی و سپس پیری و سالمندی گسترش یافت. در این بین اما، عمر و پیشینه علوم

مربوط به سالمندی چندان طولانی و قوی نبود، توجه به سلامتی قشر سالمند تنها دویا بیش از دوسده بود که با جدیت دنبال می شد.

در حال حاضر بشر طول عمر بیشتر و کیفیت زندگی به مراتب بالاتری از دهه های پیش می خواهد و این مهم مستلزم توجه به گستره عمر افراد از ابتدایی ترین تا انتهای ترین آنهاست. بیماری های دوره سالمندی از دیابت^۱ و فشار خون^۲ و چربی خون^۳ تا بیماری های نورودیجنریتیو^۴ و پیش رونده ای همچون آلزایمر که ساختار مغزی را هدف قرار می دهند همگی تهدیدی برای سلامت سالمندان هستند. تعدادی قابل پیشگیری و درمان، تعدادی نیز قابل مطالعه و کنترل هستند و از معدودی، اطلاعات محدودی در اختیار است و سیر و پیش روی آن ها غیر قابل توقف است. بشر هیچگاه در برابر درمان ناپذیرترین بیماری ها دست از تلاش برنداشته و این مسیر همواره و هرروزه با موفقیت طی می شود زیرا که تلاش برای فهمیدن هیچوقت نمی تواند بی ثمر باشد.

بیماری آلزایمر اما، به تازگی وارد مسیر تحقیق و بررسی شده است، آلزایمر برای اولین بار توسط روان پزشک و نوروپاتولوژیست آلمانی آلویس آلزایمر (۱۹۱۵-۱۸۶۴) در سال ۱۹۰۷ گزارش شد. واضح به نظر می رسد که مدت زمانی که پژوهشگران بررسی این بیماری را در دستور کار خود قرار داده اند، تنها حدود صد سال است، دستاوردها اما، بسیار چشم گیر و امیدوارکننده بوده اند.

امیدواریم کتاب حاضر در حل سردرگمی افراد مبتلا به بیماری و خانواده های ایشان کمک کننده باشد و مورد توجه و اقبال روان شناسان، روان پزشکان، متخصصان اعصاب و همچنین مددکاران و پرستاران محترم قرار گیرد.

اشکبوس اکبری

مرداد ۱۳۹۸

1. Diabetes
2. Blood pressure
3. Blood fat
4. Neurodegenerative