

اسکولیوز د ستونې یا د ملا د ستونې د غاړې تاویدل دی. دا عموماً د ۱۰ نه تر ۱۴ کالو پورې په ماشومانو کېښمعلوماتو پورې کیږي. کله کله د گردباک په نوم، د بره ملا یو مبالغه شوی گردش دی او کیدی شي د بې وزله پوستکي په څیر ښکاري.

د سکولیوز او کیفوز ډیری پېښې ملایم دي او یوازې د یو طبیب لخوا روانې کتنې ته اړتیا لري. ځینې نور کولای شي د ماشوم د /لویدو په وخت کې خراب شي او درملنې ته اړتیا لري چې د درملنې یا جراحی عملیات سره وي. چې نه درملنه شوی اسکولیوز کیفوز ممکن ستاسو د ماشوم د لویدو سره خراب شي. د وخت تشخیص او درملنه د دې لپاره اړین دی چې د هغو پیچلتیاوو څخه مخنیوی کې مرسته وکړي چې ممکن د ملا درد، ستړیا، د ایکسراسی تحمل کم کړي، او په شدیدو حالاتو کې د زړه او سږو فعالیت کم شي.

د سکرین کولو کړنلاره ساده ده. ستاسو د ماشوم ملا ته کتل په داسې حال کې چې هغه ولاړ دی او بیا مخ په وړاندې خمیده کولی شي د سکولیوز یا کیفوز شتون معلوم کړي. ساده لارښوونکیانونه وصل شوی دی.

که تاسو شکمن یاست چې ستاسو ماشوم اسکولیوز یا کیفوز لري تاسو باید د خپل لومړني پاملرنې له طبیب سره اړیکه ونیسئ او خپل ماشوم وگورئ. د ښوونځي نرس کیدای شي د مور یا سرپرست په غوښتنه د انفرادي زده کوونکو لپاره د سکرین کولو چمتو کړي.

که تاسو کومه پوښتنه لرئ، یا غواړئ چې ماشوم مو په پرده کې ودرول شي، مهرباني وکړئ د خپل ښوونځي نرس، پاولیت ستالی، اراين په 801 - 264 - 7400 ایکسټ. 5537 سره اړیکه ونیسئ،

، په درنښت



دارن ډین

د پرسونل او زده کوونکو د خدمتونو مدیر

د اسکولیوز معلومات

اسکولیوز څه شی دی؟ اسکولیوز د پاین په خوا کې یو طرف یاست. دا یو انکشافی عیب دی او نه د بد پوستکي عادتونو نتیجه. ۸۰٪ د اسکولیوز قضیې د ایدیوپاتیک (نه پېژندل شوی علت (دی خو دا معلومه ده چې په ځینو کورنیو کې عام دی، چې د وراثی عواملو په اړه وړاندې کوی.

ایدیوپاتیک اسکولیوز د ماشوم په وده کې د لږ خمیدو په توګه پیل یږي. دا ممکن لږ او غیر مترقی پاتې شی، یا دا ممکن د وخت په اوږدو کې پرمختګ وکړي، کله ناکله په چټکۍ سره د هو د ودې په وخت کې، عمرونه له ۱۰ څخه تر ۱۵ کلونو پورې. شاوخوا ۱۰٪ خلک د اسکولیوز ډیر ملایم شکل لري چې هیڅ ډول درملنې ته به اړتیا نه لري او ډیر ځله د هیڅ چا لپاره چې د دې لپاره د معاینه کولو لپاره نه وی تربیه شوی د پام وړ دی. شاوخوا ۱٪ به یو مترقی حالت ولري او یو څه طبی درملنې ته اړتیا لري. په مخ پر وده مرحله کې د پښین برخه انعطاف منونکې پاتې کېږي او د پرمختګ د څرګندولو لپاره هیڅ درد نشته.

د پام وړ خمیایي چې ناپايې دی په لویتوب کې به پرمختګ ته دوام ورکړي. چپ نه درملنه، اسکولیوز کولی شي ښکاره فزیکي بدشکلې، درد، د زړه او سرو د پیچلتیا لامل شي او همدارنګه کولی شي فزیکي فعالیت محدود کړي.

که وختی کشف شي، د اسکولیوز درملنه کیدای شي مخکې له دې چې دا یو فزیکي یا احساساتي معلولیت شي. د اسکولیوز مکررې نښې دا دي: د اوږې یو وتلی ټیغ، د هیپ او د شوډر کچه، د بازو او بدن تر منځ نا برابره فاصله، نابرابره هیمیلین، او جامې چې سم نه ځړیږي.

د کور د سکرین کولو ازمېښتونه د ماشوم سره چې کمیس نه لري ترسره کیدی شي. د نجونو لپاره، یو سینه بند یا د لامبو جامې چې په شا کې کافي ټیټ وي چې د لومبار ایس پی نی (ښکته شا (وښای سمه به وي.

په داسې حال کې چې ستاسو ماشوم له تاسو څخه لرې ولاړ دی او د ماشوم: ملا ته وګورئ او دې پوښتنو ته ځواب ونه وایي:



1. ایا یوه اوږه د بل په پرتله لوړه ده، یا یو د اوږې ټیغ زیات دی؟
2. کله چې د هغه څنګې د هغې په اړخ کې په سستی سره وځړیږي، ایا یو د بل په پرتله د بدن څخه لرې کیږي؟
3. ایا یو هیپ د بل په پرتله لوړ یا ډیر دی؟
4. ایا ماشوم داسې ښکاري چې یو اړخ ته کشوي؟
5. ایا تاسو یو ښکاره خمیزه وینئ؟

بیا: له خپل ماشوم څخه غوښتنه وکړئ چې مخ په وړاندې خمیده شي، د لاسونو په ځړېدو سره او نخلونه د گونډو په کچه او توکيږي. ایا تاسو کولی شئ په شا باندې په ریلو یا د ملا په خوا کې یو هومپ وویئ؟

که ستاسو ځواب د دې پوښتنو هر یو "هو" وي، تاسو باید د خپل ډاکټر سره اړیکه ونیسئ ترڅو ستاسو موندنې تصدیق کړي.

سکرینگونه په عادی توګه ستاسو د روغتیایي چمتو کونکي لخوا د ښه ماشوم په آزموینو کې ترسره کیږي، او د نجونو لپاره دوه ځله په ۱۰ او ۱۲ کلنو کې، هلکانو ته یو ځل په ۱۳-۱۴ کلونو کې سپارښتنه کیږي.

