

▷ سخن‌مترجمان

به گفته صندوق جمعیت سازمان ملل سال سرنوشت‌ساز ۲۰۳۰ برای کشورهایی مانند ایران سال بدون بازگشت نامیده شده است. بدین معنا که برای اولین بار در تاریخ این کشورها، جمعیت افراد بالای ۶۰ سال از جمعیت کودکان و نوجوانان کمتر از ۱۸ ساله بیشتر خواهد بود. در این سال از هر ۴ ایرانی یک و نیم نفر قطعاً بالای ۶۵ سال سن داشته و ۲۵ درصد از جمعیت ۹۵ میلیون نفری ایران را شهر وندان سالمند تشکیل می‌دهند. این آمارها و پیش‌بینی‌ها، حتمی‌بودن مسئولیت پذیری مدیران، محققان و مردم را در برابر این طبقه سنی گوشزد می‌کند. خود مراقبتی یک تجربه موفق در کل دنیا است و وقتی صحبت از خود مراقبتی می‌کنیم منظور مسئولیت پذیری افراد در حفظ سلامت خودشان است. در بحث خود مراقبتی دو موضوع مهم پیشگیری و درمان بیماری‌ها مطرح می‌شود و بر این اساس در مرحله اول سالمندان باید راههای پیشگیری از مبتلا شدن به بیماری را بدانند. در برخی از کشورها زودتر و در برخی کمی دیرتر، سن و سال مردم جهان رو به کهن‌سالی است. جامعه ایران طی سده‌هه آینده پا به دوره سالمندی‌اش می‌گذارد؛ به‌طوری که اگر هم‌اکنون ۸ میلیون و هفت‌صد‌هزار شهر وند بالای ۶۰ ساله داریم، در سال ۱۴۲۹ در کشورمان ۳۱ میلیون عضو سالمند در جامعه خواهیم داشت. همه انسان‌ها با ذخیره بافتی و سلولی خارق العاده پا به جهان می‌گذارند، ولی این ذخیره با افزایش سن تحلیل می‌رود. برخی از انواع سلول‌ها، از قبیل سلول‌های کبدی و کلیوی در طول مدت زمان طولانی، مرتباً جایگزین می‌شوند، برخی دیگر مانند سلول‌های عضلانی توان باز تولید محدودی دارند، عمر همه سلول‌ها و بافت‌ها محدود است و هرچه فرد سالمند شود، فرآیند ترمیم ضعیف‌تر می‌شود. به این ترتیب بدن بسیار به کندی پیر می‌شود بدون آنکه تا سال‌ها تغییرات آن قابل درک باشد.

جوانان به ظاهر خود می‌پردازنند، چون دوست دارند زیبا بمانند، ولی پرداختن میانسالان و سالمندان به ظاهر دلایل دیگری دارد، آن‌ها برای نخستین بار بر اثر تغییراتی که در ظاهرشان پدیدار می‌شود پیتر به نظر می‌رسند. البته میزان این تغییرات تا حدودی به خود فرد بستگی دارد، تغذیه و مراقبت بهداشتی بهتر، همراه با توجه به ورزش و برآزندگی فیزیکی کمک می‌کند تا افراد در مقایسه با نسل

قبل ظاهری جوانتر داشته باشند. مطالعات نشان می‌دهد که اتخاذ سبک زندگی سالم حتی در سال‌های آخر عمر می‌تواند امید به زندگی را افزایش و بیماری، معلولیت و هزینه‌های مراقبت را کاهش دهد؛ به گونه‌ای که اصلاح سبک زندگی، ارتقای سلامت را به دنبال داشته و در نتیجه تعداد کمتری از سالمندان به مراقبت‌های پزشکی و خدمات هزینه بر نیاز خواهد داشت. سالمندی جمعیت، زمینه ساز افزایش بار بیماری‌های مزمن و هم ابتلایی بیماری‌های مختلف بر نظام سلامت است و با عنایت به این موضوع، اهمیت مراقبت‌های بهداشتی و درمانی در این گروه سنی و آموزش سبک زندگی سالم برای تجربه سالمندی سالم بیش از سایر گروه‌های سنی روشن می‌شود. هدف از ترجمه این کتاب، ارائه تجربه یک سالمندی سالم در در یک جامعه، حفظ سلامت، به تعویق انداختن و استگی و ناتوانی، برخورداری از سلامت روان و حفظ نشاط و سرزندگی سالمندان و مشارکت آنان در جامعه است. البته بدیهی است که این مهم تنها زمانی تحقق می‌یابد که مراقبت‌های سلامتی مطلوب از زمان پیش از تولد آغاز و در تمامی مراحل بعدی زندگی استمرار و تداوم یابد. سالمندان کوله بار گرانهایی از تجربه اند و حفظ توان و سلامت آنان علاوه بر نشاط بخشی به خانواده، اقدام مهمی در جهت انتقال این تجربیات به نسل جوان خواهد بود. در واقع سالمندانی که در دوران جوانی و میانسالی به ورزش، رژیم غذایی سالم، استراحت کافی و مراقبت‌های پیشگیرانه پزشکی توجه کافی نشان داده‌اند حالت بهنگار سلامت جسمی، روانی و اجتماعی را در دوره سالمندی بیشتر تجربه می‌کنند.

افزایش امید به زندگی، افزایش جمعیت سالمندان و سبک زندگی منجر به شیوع بیماری‌های مزمن در سالمندان می‌شود. که با شناخت و درمان و به موقع میتواند مبنایی برای ارتقا سلامت و کیفیت زندگی در دوره سالمندی باشد. آشنایی با سالمند بیمار و تغییرات دوران سالمندی می‌تواند روند بیماری را کاهش و با تشویق سالمند به سبک زندگی سالم، کیفیت زندگی سالمند را ارتقا داد. کتاب مرجع سالمندی سالم شامل ۳۵ فصل بوده که دیدی فراگیر و جامع را برای خواننده نسبت به مفهوم سلامت در دوره سالمندی محسا می‌کند. فصل‌ها شامل مجموعه‌ای از موضوعات مراقبت در دوران سالمندی از قبیل: ناتوانی و فرتوتی، طول عمر بیشتر، بیماری‌های اسکلتی عضلاتی، اسیبهای و سقوط، تغذیه و ورزش، عفونتها، سلامت دهان، کنسرهای اختلال شنوایی، بینایی، دستگاه گوارش و اختلالات شناختی و می‌باشد.

معادل گزینی واژگان تخصصی سالمندی که دانشی نوپا در ایران است؛ از کتاب دو جلدی «فرهنگ سالمند» تالیف دکتر عبدالرحیم اسداللهی و خانم طاهره سکوت (چاپ ۱۳۹۹؛ نشر ترآوا) استخراج شده است؛ ولی مترجمان معتقدند ترجمه این کتاب بویژه در معادل یابی‌ها، عاری از هر گونه نقیصه

نیست. لذا هر گونه پیشنهاد و انتقاد در خصوص معادل واژگان بصورت مکتوب به دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز ارجاع شود. در روند تایپ و صفحه‌آرایی این کتاب خانم‌ها مبشری و هاشمی و ویرایش تصاویر کتاب آقای عابدین بخت آبنوس همکاری داشته‌اند. مترجمان از این عزیزان کمال تشکر را دارند.

طاهره سکوت، بنیاد فرزانگان شیراز
دکتر لیلا قهرمانی و دکتر عبدالرحیم اسداللهی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز
شیراز - پاییز ۱۴۰۰

۱۲	فصل ۱ سالمندی سالم: تعریف مفاهیم
۲۴	فصل ۲ بیماری، ناتوانی و فرتوتی ناشی از افزایش سن
۳۲	فصل ۳ اصول بیماری و ناتوانی: پیشگیری و ارتقاء سلامت همراه با افزایش سن
۴۶	فصل ۴ رابطه بین سالمندی سالم، طول عمر، بیماری و فرتوتی
۵۸	فصل ۵ سلامت قلب و عروق و سالمندی سالم
۶۸	فصل ۶ سلامت اسکلتی - عضلانی و سالمندی سالم
۹۲	فصل ۷ سلامتی دستگاه گوارش و سالمندی سالم
۱۱۲	فصل ۸ سلامت ریوی و سالمندی سالم
۱۲۲	فصل ۹ سلامت دستگاه ادراری تناسلی: ارتقاء سالمندی سالم

۱۳۸	سلامت پوست و سالمندی سالم: لوازم آرایشی و بهداشتی پوست	فصل ۱۰
۱۵۰	سلامت پوست و سالمندی سالم: بیماری‌های پوستی	فصل ۱۱
۱۶۸	پیشگیری از افتادن و آسیب‌های آن و سالمندی سالم	فصل ۱۲
۱۸۶	سلامت حسی: شناوبی و بروبایی	فصل ۱۳
۱۹۴	بهداشت حسی و بینایی	فصل ۱۴
۲۰۸	شناخت و سالمندی سالم	فصل ۱۵
۲۲۰	جلوگیری از عفونتها و سالمندی سالم	فصل ۱۶
۲۲۶	پیشگیری از سرطان و سالمندی سالم	فصل ۱۷
۲۳۶	غدد درون ریز و سالمندی سالم	فصل ۱۸

۲۴۶	بهداشت دهان و دندان و سالمندی سالم	 فصل ۱۹
۲۵۶	ورزش و سالمندی سالم: جلوگیری از بیماری و ناتوانی	 فصل ۲۰
۲۶۶	سالمندی سالم و ورزش: درمان بیماری و ناتوانی	 فصل ۲۱
۲۸۰	تغذیه و سالمندی سالم	 فصل ۲۲
۲۹۴	خواب و سالمندی سالم	 فصل ۲۳
۳۰۲	ارتقای سالمندی سالم از طریق شناخت و درمان اختلالات روانپزشکی در سالمندان	 فصل ۲۴
۳۱۴	سالمندی سالم، رابطه جنسی و صمیمیت	 فصل ۲۵
۳۲۶	درد و سالمندی سالم	 فصل ۲۶
۳۳۶	خلاقیت و سالمندی سالم	 فصل ۲۷

۳۴۲	فصل ۲۸ روابط انسانی و سالمندی سالم
۳۵۰	فصل ۲۹ تاب اویی و تطابق در برابر تغییرات و سالمندی سالم
۳۵۶	فصل ۳۰ حضور ذهن، معنویت و سالمندی سالم
۳۶۴	فصل ۳۱ عوامل تعیین کننده اجتماعی اقتصادی
۳۷۲	فصل ۳۲ اشتغال و حمایت از سالمندان در محل کار
۳۷۸	فصل ۳۳ تامین مسکن و برنامه‌ریزی برای حمایت از سالمندی سالم
۳۹۲	فصل ۳۴ سیستم‌های بهداشتی و بودجه بهداشت و درمان در حمایت از سالمندی سالم
۴۰۰	فصل ۳۵ سیاست‌های عمومی حمایت از سالمندی سالم
۴۰۶	واژه‌یاب
۴۱۸	منابع و مأخذ