

“Nhˁng vˁn đˁ cˁa ngˁi cao niˁn, vˁ cˁ trung niˁn nˁa, vˁ dˁ nhˁ bˁnh cao huyˁt ˁp, ung thˁ, té ngˁ, tai biˁn mˁch máu não (stroke), đˁu rˁt đˁng quan tâm.”

WESTMINSTER (NV) - Bác Sĩ Nguyˁn Trˁn Hoàng vˁa có mˁt buˁi nói chuyˁn vˁi đˁ tài “Mˁt sˁ vˁn đˁ sˁc khˁe thˁng gˁp ˁi ngˁi lˁn tuˁi” tˁi Viˁn Viˁt Hˁc, Westminster, hˁm Chˁ Nhˁt.



Bác Sĩ Nguyˁn Trˁn Hoàng nói chuyˁn vˁ sˁc khˁe cˁa ngˁi cao niˁn tˁi Viˁn Viˁt Hˁc, Westminster. (Hình: Đˁ Dzˁng/Ngˁi Viˁt)

Theo bác sĩ, dù là bác sĩ gia đình, nhˁng ông lˁi rˁt quan tâm đến ngˁi cao niˁn, nhˁt là vˁn đˁ tâm lý.

“Tâm lý ngˁi bˁnh, nhˁt là ngˁi cao niˁn, rˁt quan trˁng,” Bác Sĩ Hoàng nói vˁi cˁ tˁa.
“Nhˁng vˁn đˁ cˁa ngˁi cao niˁn, vˁ cˁ trung niˁn nˁa, vˁ dˁ nhˁ bˁnh cao huyˁt ˁp, ung thˁ, té ngˁ, tai biˁn mˁch máu não (stroke), đˁu rˁt đˁng quan tâm. Vˁ đˁ nhˁng cˁnh bˁnh nˁy khˁng hˁnh hˁ chúng ta, bˁnh nhˁn phˁi biˁt bˁ quyˁt sˁng, vˁ sˁng khˁe. Đˁ là ‘viˁn thuˁc thˁn’ cho sˁc khˁe.”

Cao huyˁt ˁp

Theo Bác Sĩ Hoàng, trong sˁ 50 triˁu ngˁi bˁ bˁnh cao huyˁt ˁp tˁi Hoa Kˁ, “chˁ có 34%

độc chăm sóc đẻ đẻ mức huyết áp trung bình mức bình thường”.

“Trong khi đó, cao huyết áp là một trong những nguy cơ chính dẫn tới tai biến mạch máu não, nhồi máu cơ tim, suy tim và suy thận,” bác sĩ cho biết. “Như điều trị cao huyết áp, tai biến mạch máu não sẽ giảm từ 30 đến 40%, nhồi máu cơ tim sẽ giảm từ 20 đến 25%, suy tim giảm trên 50% và suy thận cũng giảm.”

Không chừng chừng bịnh, mà thay đổi lối sống cũng là điều cần thiết để giảm cao huyết áp.

Bác Sĩ Hoàng khuyên: “Giảm cân để cơ thể có chỉ số BMI (Body Mass Index) vào phái, nam 18.5, là điều rất cần thiết.Thêm vào đó, phái ăn nhiều trái cây, rau, sữa ít béo, ăn ít chất béo và chất béo bão hòa, giảm muối, tập thể dục 30 phút/ngày. Nếu có uống rượu thì uống vừa phái, và tránh thuốc lá.”

Huyết áp giảm là nhường thuỷc, không nên tăng đột ngột thuỷc khi thay huyết áp không còn cao, và cần phải phái hỗ trợ врачи bác sĩ và phái chú ý bịnh tình thường xuyên, Bác Sĩ Hoàng cho biết thêm.

Ung thư

Đối với căn bệnh ung thư, Bác Sĩ Hoàng cho biết: “Không phái ung thư nào cũng giống nhau. Đây là nguyên nhân gây chết đột ngột hàng tháng hai ở Hoa Kỳ. Thông kê cho thấy, phân nửa đàn ông và 1/3 đàn bà bị ung thư trong cuộc đời.”

Và để giảm bệnh sỏi phát triển của ung thư, “chúng ta phải thay đổi cách sống, như là ngừng hút thuốc, ăn uống đúng cách, và ung thư đặc biệt phát hiện càng sớm thì khả năng chữa khỏi càng cao”, theo bác sĩ cho biết.

Ngoài ra, bác sĩ cho biết, người bị ung thư nên giảm hoocmôn rỗng, ăn ít chất béo, nhiều rau quả tươi, tránh thuốc ăn chém biến sản, tập thể dục, ngừa viêm gan siêu vi, tình dục an toàn.

Riêng đối với phái nam, phái làm Pap's smear, khám vú hàng năm, bắt đầu khi 40 tuổi. Độ tuổi nam giới, nên thắc mắc PSA, khám nồng độ tuy nhiên, bắt đầu khi 50 tuổi. Cứ nam lão nam, khi độ tuổi 50 tuổi, nên truy tìm ung thư ruột già.

Té ngã

Té ngã có lẽ là một đặc tài quan trọng và có thể tăng cường sức khỏe người cao niên.

Theo Bác Sĩ Hoàng, té lật và đột quỵ thường cản trở té ngã tăng lên rõ rệt khi bắt đầu 60 tuổi.

"Mỗi năm, có một phần ba số người trên 65 tuổi té lật, té lật này càng cao hơn sau tuổi 75," bác sĩ nói. "Độ tuổi người cao niên, té thường gây ra hậu quả nghiêm trọng hơn nhiều gây xâm nhập, và khi phái nam lật giật, các huy quay tiếp theo về tâm thần cũng như thể chất cũng thường xuyên hơn so với người trẻ tuổi. Khoảng 5% người cao niên bị té phái vào bệnh viện. Hồi hộp thường mệt mỏi, làm cho họ giảm các hoạt động thường xuyên cần thiết và càng suy yếu hơn, cũng như cách ly họ với môi trường xã hội, càng yếu hơn và dễ bị chấn thương."

Về nguyên nhân, bác sĩ cho biết, té ngã có thể do tai nghẹn ngào, mất máu, rối loạn vận thăng bằng (cũng là một chức năng của tai), lăng trí, rối loạn tâm lý như lo lắng, trầm cảm, bệnh về xương khớp, tim mạch, tiểu đường, bệnh của tủy và giáp thường, bệnh của bàn chân như bunion, bàn chân.

Các yếu tố bên ngoài có thể do thuốc men, lèn xuồng cùi thang, thiếc ánh sáng, giày không vừa, sàn nhà trơn, không có tay nắm an toàn trong nhà tắm và nhà vệ sinh, thảm lông lòe, dây đeo nịt lưng chân...

Bác Sĩ Hoàng nói: "Một điều ít ai để ý là xuồng thang thường dễ bị té hơn lèn thang. Ngoài ra, còn có một nguyên nhân nữa là nguy hiểm ngoài đe dọa nhau đe dọa trơn, lòe đe dọa không bằng phẳng."

Bác sĩ cho biết, có nhiều cách phòng ngừa té ngã:

-Kiểm tra xem đã điều trị đúng mức các bệnh về mắt, tai, khớp.

-Kiểm tra xem thuốc men đã dùng đủ và đúng chữa, ngay cả thuốc mua không cần toa bác sĩ. Nên thỉnh thoảng kiểm tra các thuốc hoóc môn kinh niêm như cao huyết áp, tiểu đường là các thuốc phải uống thường xuyên, nếu không sẽ có các biến chứng rất nguy hiểm.

“Điều quan trọng là nếu cần thì phải dùng đúng, nếu không cần thì không lạm dụng,” Bác Sĩ Nguyễn Trấn Hoàng khuyên.

Sử an toàn trong nhà cũng là điều cần chú ý, theo bác sĩ. Những điều này không tốn kém gì nhiều và cũng không mất nhiều thời gian.

Ông nói thêm: “Bị gãy xương hoặc các biến chứng nặng hơn vì nhung điều không đáng là chuyen không nên để xảy ra. Nếu điều không vận động thì dùng gậy chống, không nên mặc đón nồi không dám ra đường. Nên như là nấu vì sứa té mà không dám nhúc nhích, hoặc đeo găng tay, thì còn hơn là bị té. Cái chính là phải có chỗ ngồi vững đứng vững và thường xuyên.”

Và để tránh té ngã, theo Bác Sĩ Hoàng, khi mới thức dậy, người cao niên nên nằm yên khoảng nửa phút cho tĩnh táo hồn, ngồi dậy nửa phút trên giường cho tĩnh thêm và đeo máu lên não, bì chân xuống giường, chờ thêm nửa phút đeo máu bám lên não thắt đeo và tĩnh thêm, sau đó mới di chuyển.

“Nhưng trước khi làm nhung chuyen này, quý vị như phải bật đèn cho đủ sáng,” bác sĩ nói thêm.

Tai biến mạch máu não

Khi bỗn tai bị nôn mửa não, phổi đờm đặc đờn đi cấp cứu ngay, bác sĩ cho biết. Các dấu hiệu báo động của tai bị nôn mửa não có thể là sốxuất hiện đột ngột mạnh (hoặc nhanh) các triều chung như bất thình lình tê hay yếu một bên cổ a cổ thắt, bất thình lình bỗn mạnh hay rõ rệt giác, bất thình lình bỗn nhức đờm dữ dội, chóng mặt hoặc lú lẫn, mất thăng bằng, giọng nói lỏp bỗp hoặc khó khăn trong việc truy cập dữ liệu thông tin.

“Các triều chung này thường xuất hiện đột ngột,” Bác Sĩ Hoàng giải thích. “Đôi khi, tai bị nôn mửa não có thể đặc biệt báo trước các cơn thiếu máu não từ mạn trái, trong đó các triều chung không bình thường kéo dài khoảng 5 đến 20 phút, tối đa là 24 tiếng đồng hồ.”

Để tránh tử vong, Bác Sĩ Hoàng khuyên: “Khi bỗn tai bị nôn mửa não, thời gian điều trị có thể có hữu hiệu nhất là trong vòng 90 phút kể từ khi có triều chung. Nên gọi bác sĩ hoặc cấp cứu ngay khi có các triều chung lõi.”

Bác Sĩ Nguyễn Trấn Hoàng: “Thích những cái mình (thực sự) cần (hỗn là thích những cái mà mình thường là cần) có lẽ là ‘viên thuốc thử’ duy nhất giúp mọi người khỏe mạnh.” (Hình: Đỗ Dzũng/Người Việt)

“Nên nhớ, thời gian kể từ lúc bỗn đón lúc đặc chung xuất hiện trong các trường hợp này là một trong những yếu tố quan trọng nhất quyết định bệnh nhân có hồi phục hay không,” Bác Sĩ Hoàng cảnh báo. “Nên nhớ rằng, 90 phút ‘sửng chung’ này bao gồm cả thời gian làm xét nghiệm để xác định chẩn đoán chính xác khi bắt đầu cho thuốc. Điều gì đó thử ‘sửng sốt’ hay chỉ ‘người’ này người kia. Nếu không kịp 90 phút thì càng sớm và càng tốt hơn.”

Kết thúc bài nói chuyện, Bác Sĩ Nguyễn Trấn Hoàng khuyên: “Chúng ta nên làm cho sức khỏe, ăn uống hợp lý, vận động đúng mức, cân bằng tâm lý, bỗn hút thuốc và bỗn uống rượu. ‘Thích những cái mình (thực sự) cần’ (hỗn là thích những cái mà mình thường là cần) có lẽ là ‘viên thuốc thử’ duy nhất giúp chúng ta sống đón giờ nay, mỗi ngày khỏe, thành công và hạnh phúc.”