

پزشکی همراه خانواده

درسنامه‌ی تشریحی

گردآورندگان ✍

دکتر هیمن مرادی سردره

دکتر سید نیما نعلینی

سید کامیار افتخاری

فهرست مطالب:

۱	درد شکم (بالغین)
۴	درد شکمی (کودکان)
۸	علائم آلرژیک (عطسه، آبریزش بینی، یا کهیر)
۱۰	مشکلات مقعد
۱۲	کمر درد
۱۵	خیس کردن بستر یا شب ادراری (در کودکان)
۱۶	بیهوشی موقت (غش کردن)
۱۸	نفخ
۲۰	خون در مدفوع
۲۳	اختلالات پستان
۲۵	اختلالات تنفسی (در بالغین)
۲۹	اختلالات تنفسی (در کودکان)
۳۲	استعداد بروز کبودی و خونریزی
۳۴	سوختگی
۳۶	درد قفسه سینه
۴۰	گیجی
۴۲	یبوست (در بالغین)
۴۴	یبوست (در کودکان)
۴۶	تشنج
۴۹	سرفه
۵۲	بریدگی و خراش
۵۳	افسردگی، افکار خودکشی، اضطراب
۵۵	مشکلات مربوط به پوشک
۵۶	اسهال
۶۰	بلع دشوار
۶۳	گیجی
۶۶	اختلالات گوش
۶۹	پرنوشی (آب)
۷۱	اختلالات چشمی
۷۷	درد صورت

تب.....	۷۹
درد پا و مچ پا (در این بخش منظور از پا فقط بخش پایین تر از مچ است) ...	۸۳
سرمازدگی.....	۸۵
ناهماهنگی در راه رفتن.....	۸۶
درد کشاله ران.....	۸۸
اختلالات مو.....	۸۹
اختلالات دست، مچ دست و بازو.....	۹۱
آسیب سر.....	۹۴
سر درد.....	۹۶
تپش قلب.....	۹۹
سوزش سر دل.....	۱۰۱
شوک حرارتی.....	۱۰۳
مصرف افراطی (الکل).....	۱۰۴
سکسکه.....	۱۰۶
خشونت صدا.....	۱۰۷
جراحت (شامل آسیب پشت یا درد پشت).....	۱۰۹
آسیب سر.....	۱۱۰
آسیب قفسه سینه.....	۱۱۱
جراحت شکم.....	۱۱۲
درد لگن یا جراحت لگن.....	۱۱۳
جراحت دست‌ها و پاها.....	۱۱۴
آسیب گردن یا پشت و پشت درد.....	۱۱۵
کج خلقی (بچه‌ها).....	۱۱۷
درد مفاصل.....	۱۱۹
کاهش سطح هوشیاری.....	۱۲۵
کرامپ‌های دوران قاعدگی.....	۱۲۸
عقب ماندگی ذهنی (کودکان).....	۱۲۹
مشکلات دهان.....	۱۳۱
ضعف عضلات.....	۱۳۴
مشکلات ناخن.....	۱۳۶
حالت تهوع و استفراغ (بالغین).....	۱۳۸
حالت تهوع و استفراغ (کودکان).....	۱۴۱

مشکلات گردنی.....	۱۴۴
بی حسی، کاهش حرکت، یا مشکل در صحبت کردن.....	۱۴۶
مسمومیت یا مصرف بیش از حد دارو (اوردوز).....	۱۴۹
پرخوری.....	۱۵۱
کم اشتهايي.....	۱۵۳
حاملگي.....	۱۵۵
مشکلات جنسي و ناباروري.....	۱۵۷
بیماری‌های منتقله از راه جنسي (مقاربتی).....	۱۵۹
لرزش.....	۱۶۱
مشکلات پوستي.....	۱۶۴
مشکلات خواب.....	۱۶۸
کودک ریز نقش.....	۱۷۰
ورم کردن.....	۱۷۲
مشکلات بيضه ها.....	۱۷۵
مشکلات ادراري.....	۱۷۷
مشکلات خونريزي واژن.....	۱۸۰
ترشحات واژن.....	۱۸۲
ضعف.....	۱۸۴
زردی پوست.....	۱۸۶



درد شکم (بالغین)

چگونه احساس می‌شود: از یک درد مداوم در قسمت فوقانی شکم شما تا درد اسپاسمی در قسمت تحتانی شکم شما و نیز دردهای تیرکشنده در نواحی مختلف شکم متغیر است.

چه چیزی آن را بدتر می‌کند: غذا، دارو درمانی، الکل، تحرک، موقعیت قرارگیری، دفع مدفوع، استرس‌های احساسی، قاعدگی.

چه چیزی آن را بهتر می‌کند: غذا یا شیر، ضد اسیدها، دارو درمانی، موقعیت قرارگیری، دفع مدفوع، گاز گذرای عبوری، آروغ زدن.

مراجعه به پزشک

پزشک از شما درباره چه خواهد پرسید: تغییرات اشتها یا عادات روده‌ای، کاهش وزن، تب، لرز، درد سینه، درد پشت، تنگی نفس، سرفه، آسیب قبلی سینه یا شکم، سوزش هنگام ادرار، خون در مدفوع یا ادرار، استفراغ، اسهال، یبوست، ارتباط درد با چرخه قاعدگی، ترشح واژینال، امکان حاملگی، خونریزی غیر طبیعی واژینال، درد واژینال.

پزشک شما تمایل خواهد داشت که بداند شما یا کسی در خانواده این مشکلات را داشته است: دیابت، بیماری قلبی، فیبریلاسیون دهلیزی، جراحی شکم، آپاندیسیت، سنگ کلیه، بیماری کیسه صفرا، فتق، زخم، بیماری کبدی، بیماری کرون، کولیت اولسراتیو.

پزشک شما می‌خواهد بداند که آیا شما الکل مصرف می‌کنید و مقدار آن چقدر است.

پزشک شما تمایل دارد که بداند شما کدامیک از این داروها را استفاده کرده‌اید: آسپرین، سایر داروهای ضدالتهابی مانند ایبوپروفن یا ناپروکسن، بتابلاکرها.

پزشک شما معاینات فیزیکی را به این صورت انجام خواهد داد: سنجش دما، سنجش فشار خون، سنجش پالس قلب، وزن، سمع سینه با استتوسکوپ، فشار دادن شکم، سمع شکم با استتوسکوپ، معاینه دیجیتالی رکتوم (شامل آزمایش مدفوع از نظر وجود خون)، معاینه لگن، معاینه کامل پوست، آزمایشات م بخش هیپ جهت یافتن درد.

پزشک شما ممکن است این آزمایشات خونی را انجام دهد: میزان خون، شیمی خون، آزمایشات عملکرد کبدی.

چه عللی می توانند منجر به درد شکم شوند و چه علامتی برای هر علت، تیپیک است؟		
علت	تعریف	نشانه تیپیک
گاستروانتریت	عفونت معده یا روده ها	تهوع، استفراغ، اسهال، اسپاسم، دردهای عضلانی، تب خفیف
سوزش سردل	همچنین تحت عنوان GERD شناخته می شود که حرکت اسید معده رو به بالا به داخل مری است و معده را به حلق مرتبط می کند و می تواند منجر به زخم شود (پایین را نگاه کنید)	درد سوزشی قسمت فوقانی شکم، بدتر شدن هنگام دراز کشیدن یا خم شدن، به ویژه بلافاصله پس از غذا، تسکین با ضد اسیدها یا نشستن قائم
سندرم روده تحریک پذیر	اسهال و یبوست متغیر، گاهی اوقات طی دوره های اضطراب رخ می دهد	اسپاسم، اسهال، یبوست، با کمترین درد، بدون تب
زخم	تحریک شدید مخاط معده یا روده	درد سوزشی قسمت فوقانی شکم که با دراز کشیدن بدتر می شود، گاهی اوقات با ضد اسیدها تسکین می یابد و با آسپرین یا داروهایی مانند ایبوپروفن بدتر می شود
آپاندیسیت	عفونت یا التهاب آپاندیس، یک کیسه کوچک مربوط به روده بزرگ	درد در قسمت تحتانی و راست شکم، تب low-grade (کمتر از ۳۸.۳ درجه سانتیگراد)
هپاتیت	عفونت یا التهاب کبد، می تواند توسط ویروس ها یا نوشیدن طولانی مدت و زیاد الکل ایجاد شود	ضعف، خستگی، درد قسمت فوقانی راست شکم، زردی (تظاهر زردی شدن پوست)
دایورتیکولیت	عفونت کیسه های روده بزرگ	تب، درد در قسمت تحتانی چپ شکم، یبوست، تهوع، استفراغ، گاهی اوقات خون در مدفوع
کوله سیستیت	سنگ صفرا	تب، درد قسمت فوقانی راست شکم، گاهی اوقات در شانه راست، تهوع، استفراغ، لرز، گاهی اوقات زردی (تظاهر زرد شدن پوست)، ادرار تیره
پانکراتیت	التهاب پانکراس، ارگان تولید کننده انسولین، هورمون های تنظیم کننده گلوکز، اغلب مرتبط با سابقه یا الکل زیاد یا سنگ صفرا	درد در قسمت فوقانی شکم، گاهی اوقات در پشت، تهوع، استفراغ، گاهی اوقات ضعف و ضربان قلب زیاد



کمر درد

چگونه احساس می‌شود: خشکی و درد با مرکزیت در هرجایی از کمر، گاهی اوقات با انتشار به باسن یا پاها، اغلب امکان دارد پس از حمل و بلند کردن بار سنگین یا جراحی رخ دهد.

چه چیزی آن را بدتر می‌کند: سرفه، عطسه، راه رفتن، تحرک، قاعدگی.

چه چیزی آن را بهتر می‌کند: ضد اسیدها، به جلو خم شدن، استراحت در بستر.

شایعترین نوع کمر درد ناشی از کشیدگی قسمت تحتانی کمر است.

مراجعه به پزشک

پزشک از شما درباره چه خواهد پرسید: بی اختیاری ادرار، دفع ادرار دشوار یا دردناک، خون در ادرار، درد یا بی‌حسی در باسن یا پاها، درد شکمی، درد م‌بخش ران، تب یا لرز، تهوع، استفراغ، درد پهلوی، ترشح از واژن. همچنین پزشک شما تمایل دارد بداند که آیا شما تا به حال تحت X-ray، سی تی اسکن یا MRI جهت بررسی ستون فقرات یا هر تست دیگری که به استخوان‌های کمر مربوط باشد، قرار گرفته‌اید؟ و اگر پاسخ مثبت است، نتیجه آنها چه بوده. آیا تا به حال عمل جراحی ستون فقرات انجام داده‌اید؟

پزشک شما تمایل دارد بداند که آیا در شما پس از آسیب خاص یا افتادن شروع شده است و محل دقیق درد کجاست.

پزشک شما تمایل خواهد داشت که بداند شما یا کسی در خانواده این مشکلات را داشته است: سرطان، عمل جراحی اخیر، شکستگی ستون مهره‌ها.

پزشک شما تمایل دارد بداند که آیا هیچ داروی خاصی، به ویژه استروئیدها یا ضد انعقادها را دریافت کرده‌اید؟

پزشک شما معاینات فیزیکی را به این صورت انجام خواهد داد: فشار دادن شکم، سمع شکم با استتوسکوپ، معاینات لگنی (در خانم‌ها)، گرفتگی عضلانی در کمر، تندرns کمر (حس درد تشخیص داده شده توسط معاینه پزشک)، انحنای و انعطاف ستون مهره‌ها، رفلکس در پاها، کشش و حساسیت پاها و ماهیچه ساق پا.



پزشک شما ممکن است این آزمایشات خونی را درخواست کند: شمارش سلول‌های خونی، سنجش آنزیم‌های قلبی.

چه عللی می‌توانند منجر به درد قفسه سینه شوند و چه علامتی برای هر علت، تیپیک است؟		
علت	تعریف	نشانه تیپیک
درد دیواره قفسه سینه	درد در جداره خارجی قفسه صدری	تندرنس دیواره قفسه سینه، اغلب با تحرک و تنفس عمیق بدتر می‌شود، احتمالاً ناشی از جراحت یا سرفه خشن
شکستگی دنده	شکستگی در یکی از دنده‌ها	تندرنس روی شکستگی، اغلب همراه با احساس یا شنیدن صدای سایش یا شکستگی
درد گردن	درد در گردن که به قفسه سینه انتشار دارد	درد قفسه سینه یا دست که با حرکت یا اعمال فشار روی گردن تشدید می‌گردد
سوزش سردل	تحت عنوان بیماری ریفلاکس معدی مروی (GastroEsophageal Reflux Disease) GERD نیز شناخته می‌شود، حرکت اسید معده به سمت بالا و به درون مری که حلق را با معده مرتبط می‌سازد و می‌تواند منجر به ایجاد زخم شود	سوزش قسمت فوقانی شکم، با دراز کشیدن و خم شدن تشدید می‌گردد، خصوصاً پس از غذا خوردن بروز می‌کند، با ضد اسیدها یا نشستن به صورت عمودی تسکین می‌یابد
زخم	تحریک شدید مخاط معده یا روده	درد سوزشی قسمت فوقانی شکم که با دراز کشیدن بدتر می‌شود، گاهی اوقات با ضد اسیدها تسکین یافته و با آسپرین یا داروهایی مانند ایبوپروفن بدتر می‌شود
کوله سیستیت	سنگ‌های کیسه صفرا	تب، درد قسمت فوقانی راست شکم، گاهی اوقات درد در شانه راست، تهوع، استفراغ، لرز، گاهی اوقات زردی، ادرار تیره
آرتریت /	التهاب درون یا اطراف مفاصل	تندرنس شانه، دنده‌ها و یا عضلات،



افسردگی، افکار خودکشی، اضطراب

چگونه احساس می‌شود: احساس غمگینی یا عصبی بودن بدون وجود دلیل مشخص، گاهی اوقات با ایجاد تغییراتی در اشتها یا وزن بروز می‌کند، حملات پانیک، خوابیدن دشوار، فراموشکاری، افکار خودکشی.

مراجعه به پزشک

پزشک از شما درباره چه خواهد پرسید: تغییرات در اشتها، خستگی، گیجی، تغییرات در خواب یا الگوی فعالیت جنسی، افکار خودکشی (شامل اینکه این تفکرات تا چه اندازه قوی هستند و چگونه می‌خواهید آن را انجام دهید)، تغییر در عادات روده و دفع مدفوع، تغییرات وزن، تغییرات چرخه قاعدگی، فراموشکاری، تفکرات غیرمعمول مانند وسواس فکری یا ترس، گریه کردن مکرر، تپش قلب، تعریق شدید، مور مور شدن لب‌ها یا انگشتان، آیا احساس عصبی بودن یا ترس شدید که در زمان‌ها، حوادث و یا مکان‌های به خصوص ایجاد شوند، دارید؟

پزشک شما تمایل دارد بداند که آیا هیچ‌یک از این مشکلات را داشته‌اید: بیماری ذهنی، الکلیسم، سوء مصرف دارویی، خشونت خانوادگی یا جنسی، هرگونه بیماری مزمن، اقدام به خودکشی در گذشته، سابقه تروما شدید.

پزشک شما تمایل دارد بداند که آیا در خانواده شما سابقه خودکشی یا بیماری ذهنی وجود داشته است؟

پزشک ممکن است درباره تغییرات اخیر در زندگی شما سوال بپرسد مثلاً در مورد شغل یا وضع مالی و نیز ممکن است سوال کند که آیا سیگار می‌کشید یا در غم از دست دادن کسی هستید مانند مرگ کسی که دوستش داشته‌اید؟

پزشک شما تمایل دارد بداند که آیا هیچ‌یک از این داروها را مصرف کرده‌اید: قرص‌های ضدبارداری؛ متیل دوپا (آلدومت)؛ استروئیدها مانند پردنیزون؛ ریزپین (سرپالان)؛ ضدافسردگی‌ها مانند پروزاک، زولوفت، پاکسیل؛ مسکن‌ها مانند والیوم؛ قرص‌های تیروئید مانند سینتروئید؛ آمفتامین‌ها مانند ریتالین؛ بتابلاکرها مانند پروپرانولول که اغلب برای کنترل فشار خون مصرف می‌شوند. بسیاری از این داروها می‌توانند سبب ایجاد علائم افسردگی شوند.



چه عللی می‌توانند منجر به دشوار شدن بلع شوند و چه علامتی برای هر علت، تیپیک است؟		
علت	تعریف	نشانه تیپیک
مشکل عضلانی	اختلال در عضلات دهان و حلق	ناراحتی در حلق، سرفه به دنبال بلع هوا
بیماری عصبی	بیماری‌های عصبی که عملکرد دهان و حلق را تحت تأثیر قرار می‌دهند	ناراحتی در حلق، سرفه به دنبال بلع هوا
التهاب	التهاب ساختارهای حلقی شامل لوزه‌ها که ممکن است همراه با عفونت‌هایی مانند استرپ یا فارنژیت باشد	گلو درد شدید، ممکن است بلع دردناک باشد، جاری شدن آب از دهان (در کودکان)
گلوبوس هیستریکوس	یک اختلال ذهنی که در آن احساسی مشابه خفگی به شما دست می‌دهد	عدم دشواری بلع، احساس توده در حلق
آشالازی	بیماری که در آن مری گشاد نمی‌شود و عضلات در حالت انقباض می‌مانند و به حال استراحت باز نمی‌گردند	رگورژیتاسیون پس از خوردن یا آشامیدن، بلع دشوار، دردی که ممکن است پس از رگورژیتاسیون از بین برود
اسپاسم منتشر	اسپاسم در عضلات مری	رگورژیتاسیون پس از خوردن یا آشامیدن، درد قفسه سینه همراه به غذا خوردن، درد تسکین پذیر با نیتروگلیسرین
تنگی	باریک شدن مری	دشواری بیشتر بلع غذای جامد در مقایسه با مایعات، رگورژیتاسیون شبانه، عفونت راجعه تنفسی، سابقه سوزش سردل، ممکن است سابقه بلع مواد خورنده و تخریب کننده وجود داشته باشد
اسکلرودرمی	بیماری بافت همبند	دشواری بیشتر بلع غذای جامد در مقایسه با مایعات، رگورژیتاسیون شبانه، عفونت راجعه تنفسی، سوزش سردل، سابقه پدیده رینود (اسپاسم عروق خونی که منجر به کاهش جریان خون در بدن می‌شود، بیشتر خانم‌ها را درگیر کرده و به دنبال سردی در اندام‌های فوقانی و تحتانی بروز می‌یابد)



درد پا و مچ پا (در این بخش منظور از پا فقط بخش پایین تر از مچ است)

چگونه احساس می‌شود: درد سوزشی یا غیر سوزشی در پا و مچ پا.

چه چیزی آن را بدتر می‌کند: فعالیت‌های خاص مانند راه رفتن، ایستادن یا پوشیدن کفش.

مراجعه به پزشک

پزشک از شما درباره چه خواهد پرسید: درد مفصل، بی‌حسی پا، هرگونه عکس اشعه ایکس قبلی از پا یا مچ پا.

پزشک شما تمایل دارد بداند که شما یا کسی در خانواده این مشکلات را داشته است: نقرس، الکلیسم، آنمی بدخیم (پریشیوز)، دیابت، آرتريت روماتوئید.

پزشک تمایل دارد بداند که دقیقاً کدام قسمت از پا درد می‌کند و آیا اخیراً آسیب یا جراحی به پا یا مچ پای شما وارد شده است؟

پزشک شما تمایل دارد بداند که آیا هیچ‌یک از این داروها را مصرف کرده‌اید: داروهای درمان نقرس مانند کلشی‌سین، آلوپورینول (زیلوپریم) یا پروبنسید، ایزونیازید.

پزشک شما معاینات فیزیکی را به این صورت انجام خواهد داد: معاینه اعصاب و حرکات پا، معاینه کامل پا یا مچ پا مانند بررسی از نظر وجو دفورمیتی (بدشکلی) استخوانی، درد، تورم، دامنه حرکات، درد حین حرکت، تحمل وزن.

چه عللی می‌توانند منجر به بروز درد پا و مچ پا شوند و چه علامتی برای هر علت، تیپیک است؟		
علت	تعریف	نشانه تیپیک
کشیدگی پا	آسیب و کشیدگی پا به دنبال فعالیت‌های خاص	درد پا، گاهی اوقات پینه، ممکن است به دنبال تغییر کفش و یا فعالیت بروز کند
آرتريت روماتوئید (تصویر ۲۳)	بیماری خودایمنی که منجر به ایجاد اختلالات مفصلی می‌گردد	درد پا، درد در سایر مفاصل
رگ به رگ شدن مچ پا	آسیب مچ پا	درد مچ پا، تندرست، تورم مچ پا، سابقه پیچش مچ پا
شکستگی مچ پا	شکستگی در یکی از استخوان‌های مچ پا	درد مچ پا، دفورمیتی، بی‌ثباتی مفصل

تندرنس مفاصل		
گرم و قرمز بودن مفاصل، تندرنس و تورم مفاصل، درد در حداقل یک مفصل، سابقه خانوادگی نقرس، تمایل به رخ دادن در انگشت بزرگ پا	درد م بخش که بوسیله تخریب غیر عادی موادی در بدن و تجمع اسید اوریک ایجاد شود.	نقرس (تصویر ۲۷)
سفتی مفاصل صبحگاهی، درد بیش از شش هفته طول می کشد، درد در هنگام حرکت.	بیماری که بدن بر ضد خودش حمله می کند (بیماری خودایمنی)، مشکلات مفاصل را ایجاد می کند.	آرتریت روماتوئید (تصویر ۲۳)
گرمی و تورم راش (ضایعه پوستی) چشم گاوی، راش منتشر شونده، فقط در افرادی که در مناطق اندمیک کنه زندگی می کنند یا مسافرت می کنند رخ می دهد.	بیماری التهابی که بوسیله کنه منتقل می شود.	بیماری لایم
درد انگشت، تغییر رنگ در برابر سرما، راش پایدار پوستی	بیماری نوع گسترده ای از بافت بدن (بافت همبند نوعی بافت حمایتی بدن است)	بیماری بافت همبند

درد استخوان

علت	توصیف	نشانه های شاخص
شکستگی یا جابجایی	شکستگی یا جابجایی استخوانی	بعد آسیب رخ می دهد، تندرنس، تورم، ناتوانی در حرکت دادن اندام آسیب دیده
استئومیلیت	عفونت استخوان	تب، لنگیدن، تندرنس استخوان، گرمی در پوست پوشاننده

درد زانو (بالغین)



مشکلات دهان

چگونه احساس می‌شود: از انواع مختلف درد تا خونریزی و مشکل در بلع.

مراجعه به پزشک

پزشک از شما درباره چه چیزی خواهد پرسید: رشد در دهان، تنفس با بوی نامطبوع، درد یا خونریزی لثه‌ها، ناهنجاری‌های اخیر پوست، سرماخوردگی عادی، مشکل در صحبت کردن، مشکل در بلع، شنیدن صداها موقع تنفس، مصرف افراطی الکل، درد دندان، درد صورت، مشکلات بزاقی، تب، مزه نامطبوع. پزشک شما تمایل دارد بداند که شما یا کسی در خانواده این مشکلات را داشته است: دیابت، سیفلیس، الکلیسم، ویروس نقص ایمنی انسان (HIV)

پزشک شما تمایل دارد بداند که سیگار می‌کشید، دندان مصنوعی گذاشته‌اید، به طور منظم دندان‌هایتان را مسواک می‌زنید یا پلاک‌های دندانی (بین دندان‌ها و خط لثه) را تمیز می‌کنید یا اخیراً با شخصی که گلویش دارای استرپتوکوک هست در ارتباط بوده‌اید.

پزشک شما تمایل خواهد داشت که بداند شما یا کسی در خانواده این مشکلات را داشته است: دی فنیل هیدانتوین (دیلانتین)، آنتی بیوتیک، استروئید.

پزشک شما معاینات فیزیکی را به این صورت انجام خواهد داد: دما، تست دهان، تست گلو، چک کردن لنف نودها برای تورم

چه چیزی مشکلات دهانی را بوجود می‌آورد و چه چیزی برای هر علت شاخص است؟		
عفونت دهان، گلو، لب‌ها و لثه‌ها		
علت	توصیف	نشانه‌های شاخص
فارنژیت	گلودرد که توسط عفونت باکتریایی یا ویروسی ایجاد شود.	ارتباط اخیر با فرد دیگری با علامت گلودرد، خستگی، درد گوش، ابریزش بینی، تب
زخم دهان	زخم دردناکی که در ناحیه دهان یا روی لب‌ها است.	زخم دردناک، گاهی با تب و تورم لنف نودها
کاندیدایزیس (تصویر ۳۸)	عفونت مخمری که اغلب در افراد دیابتی، نوزادان، افراد ای‌چ‌وی و افرادی که آنتی بیوتیک یا استروئید مصرف می‌کنند اتفاق می‌افتد.	ضایعات سفید و کرم رنگ در دهان، زخم، خونریزی لثه‌ها، مزه نامطبوع