راهنمای تک‌موضوعی · از کتاب «گردن‌درد و سردرد گردنی؛ راهنمای کامل درمان خانگی»

درد تیرکشنده‌ی دست؛ راهنمای درمان خانگی

رادیکولوپاتی گردنی و دیسک گردن بدون جراحی؛ برنامه‌ی ۱۲ هفته‌ای



دکتر مکس زینلی · فیزیوتراپیست

MAXACADEMY

با دکتر مکس همراه باش

ویدیوی تمرین‌ها، تحقیقات تازه و پاسخ سؤال‌هات رو در کانال‌های دکتر مکس دنبال کن. برای باز شدن هر کانال، روی آدرسش بزن:

کانال	آدرس
اینستاگرام	instagram.com/dr.max.zeinali
کانال پخش اینستاگرام	عضویت در کانال
یوتیوب	youtube.com/@dr.max.zeinali
تلگرام	t.me/drmaxzeinalibook
کانال واتساپ	عضویت در کانال
وبسایت و تست‌های آنلاین	drmaxacademy.com

پیش از شروع بخوان

این کتاب آموزشیه و برای کمک به درمان خانگی نوشته شده؛ ولی جایگزین معاینه، تشخیص یا تصمیم درمانی پزشک و فیزیوتراپیست نیست. اگه دست‌هات دست‌وپاچلفتی شدن، تعادلت در راه رفتن به هم خورده، ضعف یا بی‌حسی پیشرونده‌ی دست داری، سردرد ناگهانی و بی‌سابقه، سرگیجه همراه با دوبینی یا اختلال تکلم، تب، سابقه‌ی سرطان یا کاهش وزن بی‌دلیل داری، **قبل از هر تمرینی** فصل «علائم خطر» رو بخون و به پزشک مراجعه کن.

© دکتر مکس زینلی · MAXACADEMY · همه‌ی حقوق محفوظ است.
هرگونه کپی، انتشار یا فروش این کتاب بدون اجازه‌ی کتبی ممنوعه.

تصاویر افراد این کتاب با کمک هوش مصنوعی ساخته شده و از نظر درستی حرکت، توسط فیزیوتراپیست بازبینی شده‌اند.

فهرست

بخش ۱: شناخت گردن ۸

۱. علم درد: چرا درد همیشه به معنی آسیب نیست ۹

بخش ۲: خودارزیابی: گردن‌درد من از چه نوعیه؟ ۱۳

۲. علائم خطر: کی باید فوراً به پزشک مراجعه کنم؟ ۱۴

۳. تست‌های خانگی ۱۷

بخش ۳: انواع گردن‌درد: شناخت و درمان ۲۲

۴. درد تیرکشنده‌ی دست (رادیکولوپاتی گردنی) ۲۳

بخش ۴: برنامه‌های تمرینی ۲۵

۵. چطور تمرین کنم: مقدار، شدت و پیشرفت ۲۶

۶. برنامه‌ی ب: درد تیرکشنده‌ی دست ۲۸

۷. پروتکل روزهای شعله‌ور شدن درد ۳۰

بخش ۵: کتابخونه‌ی تمرین‌ها ۳۴

بخش ۶: پرسش‌ها، جدول‌ها و واژه‌نامه ۴۵

۸. جدول‌های پیگیری و دفترچه‌ی سردرد ۴۶

کتاب کامل و ارتقا ۵۰

منابع علمی ۵۲

پیش‌گفتار

این راهنما برای کسیه که درد گردن همراه با **تیرکشیدن، گزگز یا بی‌حسی در دست** داره.

در این راهنما

- علم درد: چرا درد همیشه به معنی آسیب نیست
- علائم خطر: کی باید فوراً به پزشک مراجعه کنم؟
- تست‌های خانگی
- درد تیرکشنده‌ی دست (رادیکولوپاتی گردنی)
- چطور تمرین کنم: مقدار، شدت و پیشرفت
- برنامه‌ی ب: درد تیرکشنده‌ی دست
- پروتکل روزهای شعله‌ور شدن درد
- جدول‌های پیگیری و دفترچه‌ی سردرد
- ۱۰ تمرین مصور، هر کدوم در یک صفحه

نکته‌ی دکتر مکس

این راهنما بخشی از کتاب کامل **«گردن‌درد و سردرد گردنی؛ راهنمای کامل درمان خانگی»** است. کتاب کامل ۴۱ فصل داره و همه‌ی مشکلات، جراحی‌ها، برنامه‌ها و زندگی روزمره رو پوشش می‌ده. هر جا در این راهنما نوشته شده «در کتاب کامل»، اون فصل در کتاب کامل هست.

دکتر مکس زینلی

فیزیوتراپیست

بخش ۱

شناخت گردن

گردن هر روز سری به وزن تقریبی ۴ تا ۶ کیلو رو نگه می‌داره، صدها بار می‌چرخه، خم می‌شه و چشم‌ها رو به سمت دنیا هدایت می‌کنه. در این بخش گردن رو از درون می‌شناسی، حقیقت «گردن گوشی» رو می‌فهمی، و می‌بینی چرا یافته‌های MRI و درد همیشه با هم هم‌خوانی ندارن.

فصل ۱

علم درد: چرا درد همیشه به معنی آسیب نیست

درد مهم‌ترین چیزیه که تو رو به خوندن این کتاب کشونده. پس بیا کمی دقیق‌تر بشناسیمش. فهم درست درد، خودش بخشی از درمانه.

درد یک پیام محافظتیه

انجمن بین‌المللی مطالعه‌ی درد، درد رو این‌طور تعریف می‌کنه: یک تجربه‌ی ناخوشایند حسی و احساسی که با آسیب بافتی واقعی یا احتمالی همراهه، یا شبیه چنین تجربه‌ایه. در توضیحات همین تعریف تأکید شده که درد **همیشه تحت تأثیر عوامل زیستی، روانی و اجتماعی** قرار داره.

به زبان ساده: درد مثل **دزدگیر خونه** است. کارش محافظت از توئه. ولی دزدگیر گاهی بیش از حد حساس می‌شه و با رد شدن یک گربه هم آژیر می‌کشه.

چرا درد گردن گاهی با عکس هم‌خوانی نداره؟

بعضی افراد با MRI «خیلی بد» زندگی فعال و کم‌دردی دارن و بعضی دیگه با MRI «تقریباً طبیعی» درد شدید دارن. چون درد فقط به وضعیت بافت بستگی نداره:

- **قدرت و آمادگی عضلات**
- **حساس شدن سیستم عصبی:** وقتی درد ماه‌ها طول بکشه، سیستم عصبی «یاد می‌گیره» سریع‌تر و شدیدتر آژیر بکشه.
- **خواب:** بی‌خوابی آستانه‌ی درد رو پایین میاره.
- **استرس، نگرانی و افسردگی**
- **ترس از حرکت:** کسی که می‌ترسه گردنش «خراب‌تر» بشه، کمتر حرکت می‌کنه و همین درد رو تقویت می‌کنه.
- **باورها و کلمه‌ها:** جمله‌هایی مثل «مهره‌هات ساییده شده» یا «دیسکت بیرون زده و باید مراقب باشی» ترس و درد رو بیشتر می‌کنن.

خبر خوب: همه‌ی این عوامل قابل تغییرن. تمرین فقط عضله رو قوی نمی‌کنه؛ به سیستم عصبی هم یاد می‌ده که حرکت امنه و دزدگیر رو آروم می‌کنه.

درد خوب و درد بد در تمرین: مدل چراغ راهنمایی

درد رو از ۰ (بدون درد) تا ۱۰ (بدترین درد قابل تصور) نمره بده:

چراغ	شدت درد حین تمرین	فردا صبح	چه کار کنم
سبز	۰ تا ۳	مثل قبل یا بهتر	ادامه بده؛ اگه دو جلسه پشت‌سرهم سبز بود، کمی سخت‌ترش کن

چراغ	شدت درد حین تمرین	فردا صبح	چه کار کنم
زرد	۴ تا ۵	تا ۲۴ ساعت به حالت قبل برمی‌گرده	همین مقدار رو تکرار کن، سخت‌ترش نکن
قرمز	بیشتر از ۵، یا درد تیز و ناگهانی	بدتر از قبل	جلسه‌ی بعد رو سبک‌تر کن (تکرار کمتر، دامنه‌ی کوتاه‌تر)؛ تمرین رو کامل قطع نکن

استثناها: درد همراه با بی‌حسی یا ضعف تازه، درد تیرکشنده‌ای که تا پایین زانو می‌ره و حین تمرین بدتر می‌شه، یا هر کدوم از علائم خطر این کتاب، «درد تمرینی» نیستن. تمرین رو قطع کن و فصل علائم خطر رو بخون.

شعله‌ور شدن درد طبیعیه

در مسیر بهبود، روزهایی پیش میاد که درد بی‌دلیل بیشتر می‌شه؛ بعد از یک روز پرکار، استرس یا خواب بد. این **شعله‌ور شدن** به معنی شکست درمان یا آسیب تازه نیست. برای این روزها پروتکل فصل ۷ رو نوشتم.

خلاصه‌ی فصل

- درد پیام محافظتیه، نه اندازه‌گیر دقیق آسیب.
- خواب، استرس، ترس و باورها روی درد اثر دارن.
- درد تا ۳ از ۱۰ حین تمرین قابل‌قبوله؛ ۴ تا ۵ یعنی سخت‌ترش نکن؛ بیشتر از ۵ یعنی سبک‌ترش کن.
- شعله‌ور شدن موقت درد، بخشی از مسیر طبیعی بهبوده.

بخش ۲

خودارزیابی: گردن‌درد من از چه نوعیه؟

در این بخش یاد می‌گیری محل و الگوی دردت چه چیزی می‌گه، چه علائمی یعنی باید فوراً پزشک ببینتت، و چطور با چند تست ساده در خونه، تحرک و قدرت گردنت رو بسنجی.

فصل ۲

علائم خطر: کی باید فوراً به پزشک مراجعه کنم؟

مراجعه‌ی فوری (اورژانس)

علائم احتمالی آسیب شریان‌های گردن یا سکته‌ی مغزی — به‌خصوص اگه بعد از ضربه، حرکت ناگهانی گردن یا دستکاری گردن شروع شده، یا با درد ناگهانی و شدید گردن یا سر همراهه:

- سرگیجه‌ی ناگهانی، **دوبینی**، **اختلال تکلم**، **اختلال بلع**، **افتادن ناگهانی**
- بی‌حسی یا ضعف یک طرف صورت یا بدن، **افتادگی پلک** یا تغییر اندازه‌ی مردمک
- **سردرد ناگهانی، شدید و بی‌سابقه** («بدترین سردرد عمرم»)
- تهوع، استفراغ یا عدم تعادل شدید همراه با علائم بالا

در این موارد با **۱۱۵** تماس بگیر.

مراجعه‌ی فوری (همون روز)

- گردن‌درد بعد از **ضربه‌ی شدید** (تصادف، سقوط)، به‌خصوص در سالمندان و افراد با پوکی استخوان
- **تب** همراه با گردن‌درد و سفتی گردن، سردرد یا حساسیت به نور
- **ضعف پیشرونده‌ی دست**

مراجعه در روزهای آینده

علائم احتمالی فشار بر نخاع (میلوپاتی):

- دست‌وپاچلفتی شدن دست‌ها: سختی در بستن دکمه، نوشتن، برداشتن سکه، باز کردن در شیشه
- **عدم تعادل در راه رفتن**، به‌خصوص در تاریکی؛ پاها «سنگین» یا «سفت»
- بی‌حسی یا گزگز هر دو دست
- احساس شوک الکتریکی در ستون فقرات با خم کردن سر به جلو
- تغییرات تازه در کنترل ادرار

علائم دیگه:

- سابقه‌ی **سرطان**، کاهش وزن بی‌دلیل، درد شبانه‌ی دائمی
- خشکی صبحگاهی طولانی و درد چند مفصل (بیماری التهابی)
- درد تیرکشنده‌ی دست که بعد از ۶ تا ۸ هفته بهتر نمی‌شه
- هیچ بهبودی بعد از ۱۲ هفته برنامه‌ی منظم

علائم خطر حین تمرین

تمرین رو **فوراً متوقف کن** اگه:

- سرگیجه، دوبینی، اختلال تکلم یا بلع، یا بی‌حسی صورت پیدا کردی

- درد یا گزگز دست به‌وضوح به سمت پایین (دست) گسترش پیدا کرد و برنگشت
- ضعف تازه در دست حس کردی

نکته‌ی دکتر مکس

دستکاری سریع گردن (صدا دادن گردن توسط دیگران، به‌خصوص افراد غیرمتخصص) رو قبول نکن. اگه درمانگرت چنین درمانی پیشنهاد می‌کنه، باید قبلش علائم خطر و وضعیت عروق رو بررسی کنه.

فصل ۳

تست‌های خانگی

هفته‌ی صفر تست‌ها رو انجام بده و در جدول فصل ۸ بنویس. بعد هفته‌ی ۴، ۸ و ۱۲ تکرار کن.

تست ۱: چرخش گردن

صاف بشین. سرت رو آهسته تا جایی که بدون درد زیاد می‌شه به راست بچرخون. همراهت از بالا نگاه کنه و تخمین بزنه چونه تا کجا رسیده:

چونه رسیده به...	چرخش تقریبی
بالای شونه	حدود ۷۰ تا ۸۰ درجه (خوب)
وسط ترقوه	حدود ۴۵ تا ۶۰ درجه
کمتر از وسط ترقوه	محدود

طرف دیگه رو هم بسنج. اگه گوشی داری، از بالای سر عکس بگیر تا دفعه‌ی بعد مقایسه کنی.

تست ۲: خم شدن و صاف شدن

- **خم شدن به جلو:** آیا چونه به سینه می‌رسه؟ فاصله رو با انگشت (یک، دو، سه انگشت) ثبت کن.

- **نگاه به سقف:** آیا می‌تونی مستقیم سقف بالای سرت رو ببینی؟ (بله / تقریباً / نه)

تست ۳: استقامت خم‌کننده‌های عمقی گردن

به پشت روی زمین یا تخت دراز بکش، زانوها خم.

1. چونه رو به آرومی عقب ببر (دو غبغب).
2. سر رو **۲ تا ۳ سانتی‌متر** از زمین بلند کن و چونه رو عقب نگه دار.
3. زمان رو بگیر تا وقتی که چونه جلو بیاد، سر بیفته یا درد به ۳ از ۱۰ برسه.

افراد بدون گردن‌درد معمولاً زمان بیشتری از افراد با گردن‌درد مزمن این وضعیت رو نگه می‌دارن. عدد خودت رو با خودت در هفته‌های بعد مقایسه کن.

> اگه این تست سرگیجه یا درد شدید ایجاد کرد، انجامش نده.

تست ۴: صاف ایستادن کنار دیوار

پشت به دیوار بایست، پاشنه‌ها ۵ سانتی‌متر جلوتر از دیوار، باسن و پشت به دیوار. آیا پشت سرت **بدون** بالا بردن چونه به دیوار می‌رسه؟ اگه نه، فاصله رو با انگشت یا متر اندازه بگیر. این تست قوز و جلو آمدن سر رو نشون می‌ده.

تست ۵: قدرت چنگ زدن و ظرافت دست

- **ظرافت:** زمان بستن ۵ دکمه‌ی یک پیراهن رو ثبت کن.

- **چنگ:** یک حوله رو با هر دست محکم بچلون؛ تفاوت دو طرف رو یادداشت کن.

افت پیشرونده‌ی ظرافت دست مهمه (فصل ۲).

تست ۶: ایستادن پشت‌سرهم

پاشنه‌ی یک پا جلوی پنجه‌ی پای دیگه، کنار دیوار، ۳۰ ثانیه. عدم تعادل تازه یا رو به بدتر شدن رو جدی بگیر.

تست ۷: نمره‌ی درد و عملکرد من

در هفته‌ی گذشته، چقدر مشکل داشتی در...	۰ تا ۴
۱. چرخوندن سر موقع رانندگی یا عبور از خیابون	
۲. خوندن یا کار با گوشی بیش از ۲۰ دقیقه	
۳. کار پشت کامپیوتر یا خیاطی و بافتنی	
۴. خواب شبانه به خاطر گردن‌درد	
۵. سردرد	
۶. بلند کردن یا حمل اشیا	
۷. کار بالای سر (مثلاً قفسه‌ی بالا)	
۸. تمرکز به خاطر درد	
۹. کارهای خونه	

در هفته‌ی گذشته، چقدر مشکل داشتی در...	۰ تا ۴
۱۰. اطمینان به گردن	
جمع (از ۴۰)	

بخش ۳

انواع گردن‌درد: شناخت و درمان

در این بخش، شایع‌ترین انواع گردن‌درد و مشکلات مرتبط رو بررسی می‌کنیم. از نقشه‌ی فصل ۷ در کتاب کامل استفاده کن و فصل‌های مربوط به خودت رو بخون.

فصل ۴

درد تیرکشنده‌ی دست (رادیکولوپاتی گردنی)

وقتی ریشه‌ی عصب در گردن، معمولاً به دلیل فتق دیسک یا تنگی سوراخ بین مهره‌ای، تحریک بشه، درد، گزگز، بی‌حسی یا ضعف در مسیر مشخصی در بازو و دست ایجاد می‌شه (جدول فصل ۲ در کتاب کامل).

علائم

- درد تیرکشنده یا سوزشی به بازو و دست؛ گاهی بیشتر از درد گردن
- گزگز یا بی‌حسی انگشت‌های مشخص
- گاهی ضعف
- بدتر با خم کردن سر به عقب و به سمت دست دردناک
- گاهی **بهتر با گذاشتن دست روی سر**

سیر طبیعی

بیشتر افراد با رادیکولوپاتی گردنی، در **چند هفته تا چند ماه** بهتر می‌شن.

در یک کارآزمایی معتبر (BMJ، ۲۰۰۹) روی بیماران با رادیکولوپاتی تازه، هم **گردن‌بند نیمه‌سفت با استراحت** و هم **فیزیوتراپی با تمرین** برای ۶ هفته، درد دست رو **سریع‌تر** از «صبر و انتظار» کم کردن.

اصول برنامه

1. **وضعیت‌ها و حرکت‌هایی که درد دست رو کم می‌کنن پیدا کن:** عقب بردن چونه، دست روی سر، به پشت خوابیدن با بالش مناسب
2. **حرکت‌هایی که درد دست رو به سمت پایین گسترش می‌دن رو موقتاً کم کن:** مثلاً نگاه طولانی به بالا
3. **سُرخوردن عصب** با ملایمت
4. **تقویت تدریجی** عضلات عمقی گردن، شونه و پشت

عقب بردن چونه ← ص ۳۵ · دست روی سر ← ص ۴۲ · سُرخوردن عصب دست ← ص ۴۳ · فشردن کتف‌ها ← ص ۳۸ · کشیدن کش (پارویی) ← ص ۴۰

برنامه‌ی کامل: **برنامه‌ی ب (فصل ۶)**.

ضعف پیشرونده در دست یا علائم فشار بر نخاع (فصل ۲) یعنی مراجعه‌ی سریع به پزشک.

بخش ۴

برنامه‌های تمرینی

هر برنامه سه سطح داره و برای ۱۲ هفته طراحی شده. سطحت رو با تست‌های فصل ۳ و جدول فصل ۱۰ در کتاب کامل انتخاب کن.

فصل ۵

چطور تمرین کنم: مقدار، شدت و پیشرفت

تمرین مثل دارو، **دوز** داره. دوز کم اثری نداره و دوز بیش از حد درد رو شعله‌ور می‌کنه.

اصطلاحات

اصطلاح	یعنی
تکرار	هر بار انجام کامل حرکت
ست	یک دسته تکرار پشت‌سرهم
۳ × ۱۰	۳ ست، هر ست ۱۰ تکرار
استراحت بین ست‌ها	معمولاً ۱ تا ۲ دقیقه
ایزومتریک	نگه داشتن انقباض بدون حرکت

چقدر سنگین؟ قانون «۲ تا ۳ تکرار در ذخیره»

در پایان هر ست، باید حس کنی که فقط ۲ تا ۳ تکرار دیگه با فرم درست می‌تونستی انجام بدی. با مقیاس سختی ۰ تا ۱۰، هدف تمرین‌های قدرتی **۶ تا ۸ از ۱۰** است.

اگه در پایان ست...	یعنی
می‌تونستی ۵ تکرار یا بیشتر دیگه بزنی	خیلی سبکه؛ سخت‌ترش کن
۲ تا ۳ تکرار دیگه می‌تونستی	**درسته**
فرمت به هم ریخت یا نتونستی تموم کنی	خیلی سنگینه؛ سبک‌ترش کن

چند بار در هفته؟

نوع تمرین	دفعات
تمرین قدرتی	**۲ تا ۳ روز در هفته**، با یک روز استراحت بین جلسه‌ها
تحرک و کشش	روزانه
تعادل	۳ روز در هفته یا بیشتر
هوازی (پیاده‌روی، دوچرخه، شنا)	بیشتر روزهای هفته؛ هدف ۱۵۰ دقیقه در هفته

چطور پیشرفت کنم؟

وقتی تمرینی رو **دو جلسه‌ی پشت‌سرهم** با درد سبز و با «۴ تکرار در ذخیره» یا بیشتر انجام دادی، وقت پیشرفته. **فقط یک چیز** رو در هر بار تغییر بده:

1. تکرار بیشتر
2. ست بیشتر

3. مقاومت بیشتر (وزنه، کش محکم‌تر)

4. دامنه‌ی بیشتر

5. سرعت آهسته‌تر در مرحله‌ی برگشت

6. تک‌پا یا تک‌دست

7. پایداری کمتر

ساختار هر جلسه

بخش	زمان	کار
گرم کردن	۵ تا ۱۰ دقیقه	راه رفتن در خونه، دوچرخه‌ی ثابت، حرکت‌های تحرکی
تمرین‌های اصلی	۲۰ تا ۳۰ دقیقه	طبق برنامه
تعادل	۵ دقیقه	طبق برنامه
سرد کردن	۵ دقیقه	کشش و تنفس

نکته‌ی دکتر مکس

بهترین زمان تمرین، زمانیه که **واقعاً انجامش می‌دی**. یک زمان ثابت انتخاب کن و مثل قرار دکتر بهش پایبند باش.

برنامه‌ی ب: درد تیرکشنده‌ی دست

مرحله‌ی ۱: آروم کردن عصب (هفته‌ی ۱ تا ۳)

تمرین	مقدار	نکته
عقب بردن چونه	۱۰ تکرار، چند بار در روز	اگه درد دست کم یا جمع می‌شه
دست روی سر	چند دقیقه در روزهای پردرد	اگه درد دست رو کم می‌کنه
فشردن کتف‌ها	۲ × ۱۰	
چرخوندن شونه‌ها	۲ × ۱۰	
پیاده‌روی	روزانه	

عقب بردن چونه ← ص ۳۵ · دست روی سر ← ص ۴۲ · فشردن کتف‌ها ← ص ۳۸ · چرخوندن شونه‌ها ← ص ۳۹ · برنامه‌ی پیاده‌روی ← ص ۴۴

اگه حرکتی درد دست رو به سمت پایین (دست و انگشت‌ها) گسترش داد، فعلاً کنارش بذار. اگه درد رو به سمت گردن جمع کرد، معمولاً خوبه.

مرحله‌ی ۲: حرکت عصب و پایداری (هفته‌ی ۴ تا ۸)

تمرین	مقدار
سُرخوردن عصب دست (ملایم)	۲ × ۱۰
عقب بردن چونه درازکش با تکون سر	۳ × ۱۰
ایزومتریک گردن	۵ × ۵ ثانیه هر جهت
کشیدن کش	۳ × ۱۲
فرشته‌ی دیواری	۲ × ۸

سُرخوردن عصب دست ← ص ۴۳ · عقب بردن چونه درازکش (تکون آهسته‌ی سر) ← ص ۳۶ · تقویت ایزومتریک گردن (۴ جهت) ← ص ۳۷ · کشیدن کش (پارویی) ← ص ۴۰ · فرشته‌ی دیواری ← ص ۴۱

مرحله‌ی ۳: تقویت (هفته‌ی ۹ تا ۱۲)

برنامه‌ی الف سطح ۲، و بعد سطح ۳.

ضعف پیشرونده‌ی دست، یا علائم فشار بر نخاع: تمرین رو قطع کن و به پزشک مراجعه کن.

فصل ۷

پروتکل روزهای شعله‌ور شدن درد

روزهای بد پیش میان. مهم اینه که بدونی چی کار کنی تا یک روز بد، به یک ماه بی‌تحرکی تبدیل نشه.

اول: مطمئن شو شعله‌ور شدن معمولیه

علائم خطر این کتاب رو مرور کن. اگه علامت خطری داری، این پروتکل برای تو نیست؛ به پزشک مراجعه کن.

پروتکل ۷۲ ساعته

روز ۱

- فعالیت‌هایی که درد رو بدتر کردن رو **موقتاً** کم کن.
- **کامل استراحت نکن.** هر ساعت چند دقیقه راه برو. پژوهش‌ها نشون دادن «فعال موندن» برای کمردرد حاد بهتر از استراحت در بستره.
- گرما یا یخ، هر کدوم که حالت رو بهتر می‌کنه، ۱۰ تا ۱۵ دقیقه چند بار در روز.
- اگه پزشک قبلاً داروی مسکن برات تجویز کرده، طبق دستورش.
- حرکت‌های خیلی سبک در دامنه‌ی بدون درد.

- گردن رو با یک حوله‌ی گرم بپوشون؛ از گردن‌بند استفاده نکن، مگر با تجویز پزشک.

روز ۲

- تمرین‌های سطح ۱ برنامه‌ات با **نصف ست‌ها** و دامنه‌ی راحت.
- پیاده‌روی کوتاه چند نوبته.

روز ۳

- اگه درد رو به کاهشه، برگرد به **۷۵ درصد** برنامه‌ی معمولت؛ وگرنه روز ۲ رو تکرار کن.

روزهای بعد

- به‌تدریج به برنامه‌ی کامل برگرد. معمولاً در ۳ تا ۱۴ روز.

از شعله‌ور شدن یاد بگیر

- آیا فعالیت ناگهانی و غیرعادی داشتم؟ (خونه‌تکونی، سفر، فرش‌شویی، مهمونی)
- آیا تمرین رو خیلی سریع سخت کردم؟
- خوابم بد بوده؟ استرس داشتم؟

برای دفعه‌ی بعد، کارهای سنگین رو **تقسیم کن** و کارهای بزرگ رو از چند هفته قبل با تمرین آماده کن.

نکته‌ی دکتر مکس

یک کارت به یخچال بچسبون: «روز بد = حرکت سبک، نه استراحت کامل».

بخش ۵

کتابخونه‌ی تمرین‌ها

هر تمرین این کتاب در این بخش یک صفحه‌ی کامل داره: عکس، وضعیت شروع، مراحل اجرا، عضله‌ی هدف، جایی که باید حس کنی، مقدار، راه ساده‌تر و سخت‌تر کردنش، اشتباه‌های رایج و نکته‌های ایمنی.

تمرین‌ها بر اساس دسته مرتب شدن: تحرک، عضلات عمقی گردن، تقویتی، کشش، وضعیت بدن، درد دست، سردرد، سرگیجه، فک و هوازی.

تمرین ۱ | سطح ۱ · آسان | عضلات عمقی گردن



عقب بردن چونه

شروع

صاف بشین یا بایست، نگاه افقی.

اجرا

1. چونه رو بدون پایین آوردن سر، مستقیم به عقب ببر (دو غبغب!).
2. ۵ تا ۱۰ ثانیه نگه دار.
3. شل کن.

عضله‌ی هدف	خم‌کننده‌های عمقی گردن
چرا این تمرین؟	پایه‌ی بیشتر برنامه‌ها: فعال کردن عضلات عمقی گردن و کم کردن جلو آمدن سر.
کجا باید حس کنی	پشت گردن کمی کشیده؛ جلوی گردن کمی فعال.
مقدار	۱۰ تکرار، چند بار در روز.
ساده‌ترش کن	دامنه‌ی کم.
سخت‌ترش کن	درازکش یا بلند کردن سر.

اشتباه‌های رایج: پایین انداختن سر و نگاه به زمین؛ سفت کردن فک.

تمرین ۲ | سطح ۱۰ آسان | عضلات عمقی گردن



عقب بردن چونه دراز‌کش (تکون آهسته‌ی سر)

شروع

به پشت دراز بکش، زانوها خم، سر روی زمین یا یک حوله‌ی تاشده‌ی نازک.

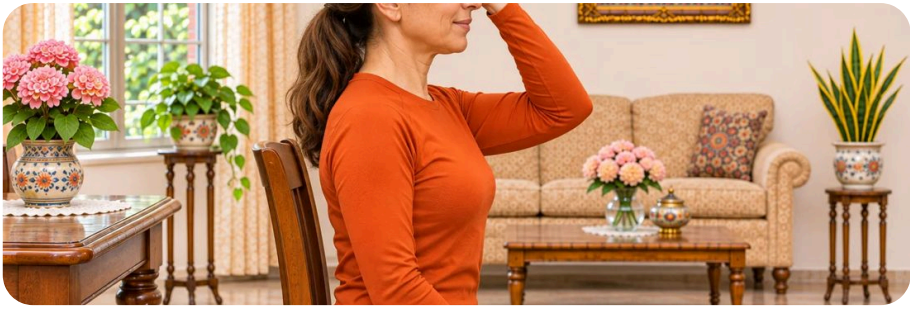
اجرا

1. سر رو به آرومی مثل «بله» گفتن خیلی کوچیک به پایین تکون بده؛ پشت گردن صاف‌تر روی زمین بشینه.
2. ۵ تا ۱۰ ثانیه نگه دار.
3. شل کن.

عضله‌ی هدف	خم‌کننده‌های عمقی گردن
چرا این تمرین؟	تمرین دقیق عضلات عمقی بدون فعالیت زیاد عضلات سطحی.
کجا باید حس کنی	جلوی گردن، عمیق؛ نه عضلات کنار گردن.
مقدار	۱۰ تکرار × ۵ تا ۱۰ ثانیه.
ساده‌ترش کن	زمان کمتر.
سخت‌ترش کن	بلند کردن سر با چونه‌ی عقب.

اشتباه‌های رایج: بلند کردن سر از زمین؛ سفت کردن عضلات جلوی گردن به‌شدت.

تمرین ۳ | سطح ۱ · آسان | تقویتی



تقویت ایزومتریک گردن (۴ جهت)

شروع

صاف بشین.

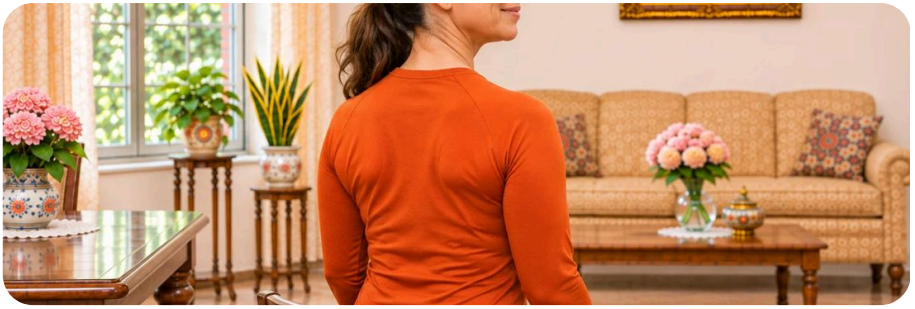
اجرا

1. کف دست رو روی پیشونی بذار و سر رو به دست فشار بده بدون اینکه سر حرکت کنه.
2. ۵ تا ۱۰ ثانیه، با ۳۰ تا ۵۰ درصد توان.
3. همین کار رو برای پشت سر و دو طرف تکرار کن.

عضله‌ی هدف	عضلات گردن
چرا این تمرین؟	تقویت گردن بدون حرکت؛ ایمن حتی در دوره‌های دردناک.
کجا باید حس کنی	عضلات گردن.
مقدار	۵ تکرار در هر جهت.
ساده‌ترش کن	فشار کمتر.
سخت‌ترش کن	فشار بیشتر یا کش.

اشتباه‌های رایج: حرکت دادن سر؛ نگه داشتن نفس.

تمرین ۴ سطح ۰۱ آسان تقویتی



فشردن کتف‌ها

شروع

صاف بشین، دست‌ها روی ران.

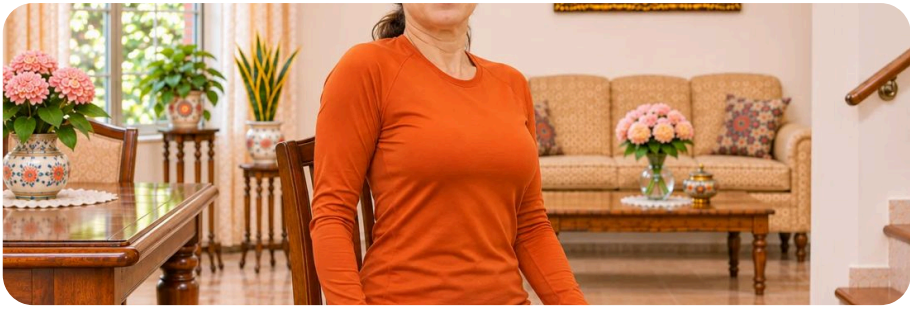
اجرا

1. کتف‌ها رو به عقب و کمی پایین به هم نزدیک کن.
2. ۵ ثانیه نگه دار.
3. شل کن.

عضله‌ی هدف	عضلات بین کتف
چرا این تمرین؟	فعال کردن عضلات بین کتف و کم کردن قوز.
کجا باید حس کنی	بین کتف‌ها.
مقدار	۱۰ تکرار × ۲ تا ۳ ست.
سخت‌ترش کن	با کش.

اشتباه‌های رایج: بالا بردن شونه‌ها؛ قوس دادن کمر.

تمرین ۵ سطح ۰۱ آسان تحرک



چرخوندن شونه‌ها

شروع

صاف بشین یا بایست.

اجرا

1. شونه‌ها رو بالا، عقب و پایین بچرخون.
2. حرکت آهسته و دایره‌ای.
3. ۱۰ بار.

عضله‌ی هدف	عضلات شونه و گردن
چرا این تمرین؟	شل کردن عضلات بالای شونه؛ مناسب برای وقفه‌های کاری.
مقدار	۱۰ تکرار، چند بار در روز.

اشتباه‌های رایج: حرکت سریع.

تمرین ۶ | سطح ۱ · آسان | تقویتی



کشیدن کش (پارویی)

شروع

روی صندلی، پاها صاف، کش دور کف پاها.

اجرا

1. آرنج‌ها رو به عقب بکش و کتف‌ها رو به هم نزدیک کن.
2. آهسته برگرد.

عضله‌ی هدف	عضلات پشت و بین کتف
چرا این تمرین؟	تقویت عضلاتی که سر و شونه‌ها رو در وضعیت بهتر نگه می‌دارن.
کجا باید حس کنی	بین کتف‌ها.
مقدار	۱۲ تا ۱۵ تکرار × ۳ ست.
ساده‌ترش کن	کش سبک‌تر.
سخت‌ترش کن	کش محکم‌تر.

اشتباه‌های رایج: بالا بردن شونه‌ها.

تمرین ۷ | سطح ۰۱ آسان | تقویتی



فرشته‌ی دیواری

شروع

پشت به دیوار، پاشنه‌ها کمی جلوتر.

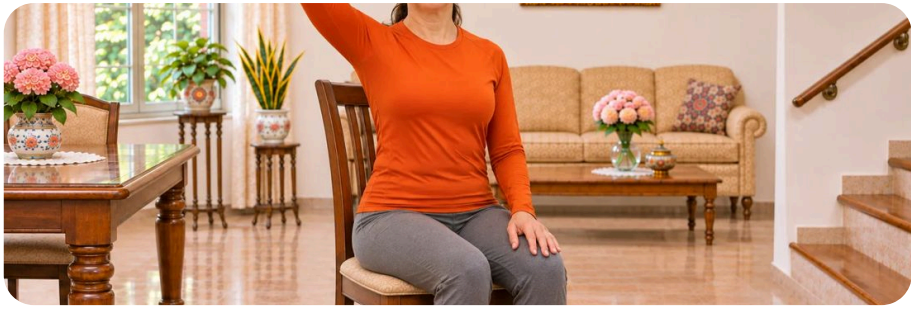
اجرا

1. دست‌ها به شکل W روی دیوار.
2. آهسته به بالا (Y) سُر بده.
3. برگردون.

عضله‌ی هدف	عضلات پشت و شونه
چرا این تمرین؟	باز کردن قفسه‌ی سینه و تقویت عضلات صاف‌کننده.
کجا باید حس کنی	بین کتف‌ها.
مقدار	۸ تا ۱۰ تکرار × ۲ تا ۳ ست.
ساده‌ترش کن	دور از دیوار.
سخت‌ترش کن	نگه داشتن در بالا.

اشتباه‌های رایج: قوس دادن کمر.

تمرین ۸ | سطح ۱ · آسان | درد دست



دست روی سر

شروع

بشین یا دراز بکش.

اجرا

1. کف دست سمت دردناک رو روی سر بذار.
2. آرنج به طرف بیرون.
3. چند دقیقه بمون.

عضله‌ی هدف	ریشه‌ی عصب
چرا این تمرین؟	در بعضی افراد با درد تیرکشنده‌ی دست، این وضعیت فشار رو از روی عصب برمی‌داره و درد رو کم می‌کنه.
کجا باید حس کنی	کاهش درد دست.
مقدار	در روزهای پردرد، چند بار.

اشتباه‌های رایج: ادامه دادن اگه درد بیشتر شد.

تمرین ۹ | سطح ۲ · متوسط | درد دست



سُرخوردن عصب دست

شروع

بایست، دست کنار بدن، آرنج خم، کف دست رو به بالا جلوی شونه.

اجرا

1. دست رو به پهلو باز کن و آرنج رو صاف کن و هم‌زمان سر رو به همون طرف خم کن.
2. بعد آرنج رو خم کن و هم‌زمان سر رو به طرف مقابل خم کن.
3. حرکت روان و ریتمیک.

عضله‌ی هدف	عصب‌های بازو
چرا این تمرین؟	کمک به حرکت روان‌تر عصب و کاهش حساسیت.
کجا باید حس کنی	کشش ملایم بازو؛ نه گزگز شدید.
مقدار	۱۰ تکرار، ۱ تا ۲ بار در روز.
ساده‌ترش کن	دامنه‌ی کوچیک‌تر.

اشتباه‌های رایج: نگه داشتن در کشش؛ دامنه‌ای که گزگز شدید می‌ده.

احتیاط: اگه درد یا گزگز بعد از تمرین ادامه داشت، دامنه رو کمتر کن.

تمرین ۱۰ | سطح ۱ · آسان | هوازی



برنامه‌ی پیاده‌روی

شروع

کفش راحت، مسیر ایمن.

اجرا

1. با سرعت راحت.
2. دست‌ها آزاد تاب بخورن.
3. هر هفته کمی بیشتر.

عضله‌ی هدف	کل بدن
چرا این تمرین؟	فعالیت هوازی منظم برای درد مزمن، سردرد و خلق.
مقدار	طبق فصل ۳۰.

اشتباه‌های رایج: نگاه به گوشی حین راه رفتن.

بخش ۶

پرسش‌ها، جدول‌ها و واژه‌نامه

جواب ۵۰ سؤال رایج، جدول‌های پیگیری و دفترچه‌ی سردرد، و معنی اصطلاحات پزشکی.

جدول‌های پیگیری و دفترچه‌ی سردرد

جدول ۱: نتیجه‌ی تست‌ها

تست	هفته‌ی ۰	هفته‌ی ۴	هفته‌ی ۸	هفته‌ی ۱۲	۶ ماه	۱ سال
تاریخ						
چرخش به راست						
چرخش به چپ						
خم شدن به جلو (انگشت)						
نگاه به سقف						
استقامت عضلات عمقی (ثانیه)						
فاصله‌ی پشت سر تا دیوار						
زمان بستن ۵ دکمه (ثانیه)						
ایستادن پشت‌سرهم (ثانیه)						

تست	هفته‌ی ۰	هفته‌ی ۴	هفته‌ی ۸	هفته‌ی ۱۲	۶ ماه	۱ سال
نمره‌ی پرسشنامه (از ۴۰)						
درد معمول گردن (۰ تا ۱۰)						
روزهای سردرد در ماه						

جدول ۲: پیگیری هفتگی

هفته	برنامه و سطح	جلسه‌ی قدرتی	دقیقه‌ی هوازی	درد گردن	سردرد	یادداشت
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

جدول ۳: دفترچه‌ی سردرد

تاریخ و ساعت	شدت (۰ تا ۱۰)	مدت	قبلش چی شد؟	دارو	یادداشت

یادداشت‌های من

کتاب کامل و ارتقا

این راهنما فقط **یک مسیر** از کتاب کامل «**گردن‌درد و سردرد گردنی؛ راهنمای کامل درمان خانگی**» رو پوشش می‌ده. اما بیشتر افراد بعد از ۵۰ سالگی **بیش از یک مشکل** دارن، و خیلی وقت‌ها مسیر درمان به جراحی، زندگی روزمره یا نگهداری طولانی‌مدت هم می‌رسه.

کتاب کامل چی داره؟

بخش	عنوان	فصل
۱	شناخت گردن	۶
۲	خودارزیابی: گردن‌درد من از چه نوعیه؟	۴
۳	انواع گردن‌درد: شناخت و درمان	۱۰
۴	دارو، تزریق و جراحی	۳
۵	برنامه‌های تمرینی	۸
۶	کتابخونه‌ی تمرین‌ها	همه‌ی ۳۳ تمرین
۷	زندگی با گردن سالم‌تر	۷
۸	پرسش‌ها، جدول‌ها و واژه‌نامه	۳

ارتقا با پرداخت مابه‌التفاوت

اگه این راهنما رو خریدی، تا **۳۰ روز** می‌تونی فقط با پرداخت **تفاوت قیمت**، کتاب کامل رو بگیری. کافیه رسید خرید این راهنما رو در دایرکت اینستاگرام dr.max.zeinali@ بفرستی.

منابع علمی

1. Blanpied PR, Gross AR, Elliott JM, et al. Neck pain: revision 2017. Clinical practice guidelines linked to the International Classification of Functioning, Disability and Health from the Orthopaedic Section of the American Physical Therapy Association. J Orthop Sports Phys Ther. 2017;47(7):A1-A83. doi:10.2519/jospt.2017.0302
2. Gross A, Kay TM, Paquin JP, et al. Exercises for mechanical neck disorders. Cochrane Database Syst Rev. 2015;1:CD004250. doi:10.1002/14651858.CD004250.pub5
3. Jull G, Trott P, Potter H, et al. A randomized controlled trial of exercise and manipulative therapy for cervicogenic headache. Spine. 2002;27(17):1835-1843. doi:10.1097/00007632-200209010-00004
4. Kuijper B, Tans JT, Beelen A, et al. Cervical collar or physiotherapy versus wait and see policy for recent onset cervical radiculopathy: randomised trial. BMJ. 2009;339:b3883. doi:10.1136/bmj.b3883
5. Nakashima H, Yukawa Y, Suda K, et al. Abnormal findings on magnetic resonance images of the cervical spines in 1211 asymptomatic subjects. Spine. 2015;40(6):392-398. doi:10.1097/BRS.0000000000000775
6. Lamb SE, Gates S, Williams MA, et al. Emergency department treatments and physiotherapy for acute whiplash: a pragmatic, two-step, randomised controlled trial (MINT). Lancet. 2013;381(9866):546-556. doi:10.1016/S0140-6736(12)61304-X
7. Rushton A, Carlesso LC, Flynn T, et al. International framework for examination of the cervical region for potential of vascular pathologies of the neck prior to musculoskeletal intervention: International IFOMPT Cervical Framework. J Orthop Sports Phys Ther. 2023;53(1):7-22. doi:10.2519/jospt.2022.11147
8. Headache Classification Committee of the International Headache Society. The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition. Cephalalgia. 2018;38(1):1-211. doi:10.1177/0333102417738202

9. Raja SN, Carr DB, Cohen M, et al. The revised International Association for the Study of Pain definition of pain. Pain. 2020;161(9):1976-1982. doi:10.1097/j.pain.0000000000001939
10. Bauer J, Biolo G, Cederholm T, et al. Evidence-based recommendations for optimal dietary protein intake in older people: a position paper from the PROT-AGE Study Group. J Am Med Dir Assoc. 2013;14(8):542-559. doi:10.1016/j.jamda.2013.05.021
11. Giangregorio LM, Papaioannou A, Macintyre NJ, et al. Too Fit To Fracture: exercise recommendations for individuals with osteoporosis or osteoporotic vertebral fracture. Osteoporos Int. 2014;25(3):821-835. doi:10.1007/s00198-013-2523-2
12. Bhattacharyya N, Gubbels SP, Schwartz SR, et al. Clinical practice guideline: benign paroxysmal positional vertigo (update). Otolaryngol Head Neck Surg. 2017;156(3_suppl):S1-S47. doi:10.1177/0194599816689667

درد تیرکشنده‌ی دست؛ راهنمای درمان خانگی

راهنمای تک‌موضوعی دکتر مکس:

- رادیکولوپاتی گردنی به زبان ساده
- علائم خطر و تست‌های خانگی
- برنامه‌ی ۱۲ هفته‌ای
- پروتکل روزهای شعله‌ور شدن درد
- جدول پیگیری

بر پایه‌ی پژوهش‌ها و رهنمودهای بالینی معتبر. بخشی از کتابخانه‌ی دکتر مکس.