

تأثير الاستخدام المفرط للهاتف الخليوي على صحة الإنسان

هادي محمد احمد

قسم صحة المجتمع، المعهد التقني، الموصل، العراق

(تاريخ الاستلام: 2012/7/18 ---- تاريخ القبول: 2013/4/4)

الملخص

التعرض الطويل و المتكرر للمجالات الكهرومغناطيسية المنبعثة من محطات الارسال وأجهزة الهاتف الخليوي تحدث تغييرات فسلجية في انسجة الرأس و الدماغ مما تؤدي الى اضطرابات في عمل بعض الاعضاء و الانسجة في الرأس والعين و الاذن و اجزاء من الدماغ القريبة من موضع الهاتف الخليوي عند الاستعمال . تم في هذه الدراسة استخدام استبيان على 100 طالب في المعهد التقني في الموصل تتراوح اعمارهم بين 20 الى 22 سنة يستخدمون الهاتف الخليوي لاكثر من 6 سنوات لدراسة ثمانية اعراض مرضية غير نوعية لها علاقة بالاستخدام اليومي المتكرر للهاتف الخليوي كمكالمات هاتفية أو من خلال فترة استخدام الهاتف كمصدر للاستمتاع بالالعاب . الدراسة الحالية أشرت إلى أن التعرض المطول و المتكرر لطاقة الهاتف الخليوي يحث على زيادة في نسب تردد حدوث بعض الأمراض الفسلجية مثل الأرق ، القلق ، الصداع ، عدم القدرة على التمييز و اضطرابات في الرؤيا .

المقدمة

عرضه لهذه الحالة هم الذين يستخدمون الهاتف الخليوي فترة اطول وخاصة منطقة الرأس والدماغ . حيث اثبتت تجارب على الفئران تدمير أدمغتها وأجزاء من الخلايا العصبية بعد تعريضها لساعتين متواصلتين لامواج من نفس

امواج الهاتف الخليوي [1] . استنتج هذا الباحث بانه اذا تاكدت النتائج على الانسان فإن اثارها على صحته ستكون كبيرة و سيكون الاشخاص الذين يستخدمون الهاتف الخليوي بكثرة عرضة للاصابة بمرض الزهايمر بشكل مباشر ، كما استنتجت دراسة على البشر ذات طابع احصائي واستمرت لمدة سنتين متتاليتين وكانت من نتائجه انه لمستوى متدني من الاشعاعات له تاثير على خلايا و انسجة الدماغ [2] . واكد بأن سلاسل DNA تتكسر عند تعرضها لساعتين متواصلتين لاشعاعات الهاتف الخليوي بشكل متواصل وبنفس الطاقة المسموح بها دولياً ، ومن جهة اخرى أجريت دراسة أفادت بان استخدام الهاتف الخليوي لمدة ساعة يومياً يزيد من مخاطر الاصابة بسرطان الدماغ وخاصة بعد مدة استخدام تتعدى العشر سنوات ، وتزداد هذه المخاطر بمقدار خمسة اضعاف كلما كان عمر المستخدم اقل من 20 سنة [3] . الدراسة التي اجراها (Dariusz Leszczynski) تقيد بأن للهاتف الخليوي اثر كبير على عدم انتظام النوم عند الذين يستخدمون الهاتف الخليوي بكثرة ، لاحظ وجود نشاط متزايد وغير طبيعي لنوع من انواع البروتينات hp27 عند الاشخاص الذين يستخدمون الهاتف الخليوي بكثرة . ، بينما اوجد Santini et al [4] بان هناك زيادة في تكرار حالات مرضية مثل عدم الانتظام في النوم ، صداع وضعف في الذاكرة بتاثيرات الاستخدام الطويل للهاتف الخليوي وكذلك الذين يسكنون ضمن حدود 100 م من ابراج الارسال ، ان كثرة استخدام الهاتف الخليوي يؤدي الى كثرة التعرض للمجالات الكهرومغناطيسية مما يعمل على فتح حاجز الدم الدماغية بحيث يسمح بعبور البروتينات والسوموم الى انسجة الدماغ [5] . باحثين أكدوا بان للهاتف الخليوي طاقة قادرة على فتح حاجز الدم الدماغية (blood brain barrier)

هنالك جدل واسع وخصوصاً لدى الاطراف العلمية منذ تسعينات القرن المنصرم حول امكانية التأثير سلباً لبعض الفعاليات الحيوية في الانسان عند التعرض للمجالات الكهرومغناطيسية لمحطات الارسال وانبعاثات الموجات الكهرومغناطيسية من الهاتف الخليوي عند الاستخدام في ظهور حالات مرضية غير نوعية متكررة مثل الارق والصداع وعدم القدرة على التركيز و اضطرابات في الرؤيا وغيرها. بدأت الشكوك تحوم و بشكل مقلق حول امكانية تأثير الهاتف الخليوي على الصحة البشرية بصورة عامة ، ولالزالت مراكز الأبحاث لغاية الآن تعمل للوصول إلى رأي قاطع من ان للهاتف الخليوي تأثير على مفردات الصحة العامة من خلال تأثير الموجات الكهرومغناطيسية على بعض اعضاء الجسم الحيوية مثل الدماغ والعين والكلى والاذن وتكمن خطورة استعمال الهاتف النقال هو غياب التأثير المباشر وكذلك طول مدة الاستخدام وفترة المكالمات او الاستخدام في حالة الرسائل و الالعاب ، واكثر المستهدين (المتضررين) والذين يتوقع ظهور الضرر مستقبلياً هم الافراد دون سن ال 12 سنة لكون شركات الموبايل ركزت و بشكل واسع على وسائل التسلية مثل الالعاب الالكترونية و الموسيقى و خدمات الانترنت . دراسات عديدة أنجزت لمعرفة تأثير المجالات الكهرومغناطيسية التي تصدر من محطات الارسال وتأثيرها على الساكنين بالقرب منها . إن ترددات الامواج الراديوية التي يعمل ضمنها الهاتف الخليوي تتراوح بين 300 MHz و 300 GHz ويعمل الهاتف الخليوي بين الترددات 900 MHz و 2200 MHz ، وتحمل المعلومات بشبكة الاتصالات ضمن امواج كهرومغناطيسية ، وتعمل الامواج الكهرومغناطيسية بتناوب في مابين ذبذبات المعلومات المحمولة (نص ، فيديو) بمجالي ذبذباتها الكهربائية والمغناطيسية وتصل هدفها بطاقة كافية والتي تعمل على اتلاف الانسجة الحية ، حيث تعمل الذبذبات على اثاره الجزيئات وخصوصاً جزيئات الماء داخل الخلايا فتبدأ بالتحرك والتصادم مما يؤدي الى زيادة حرارة هذه الانسجة او الجزء الذي تعرض لتلك الاشعاعات ، واكثر الاشخاص

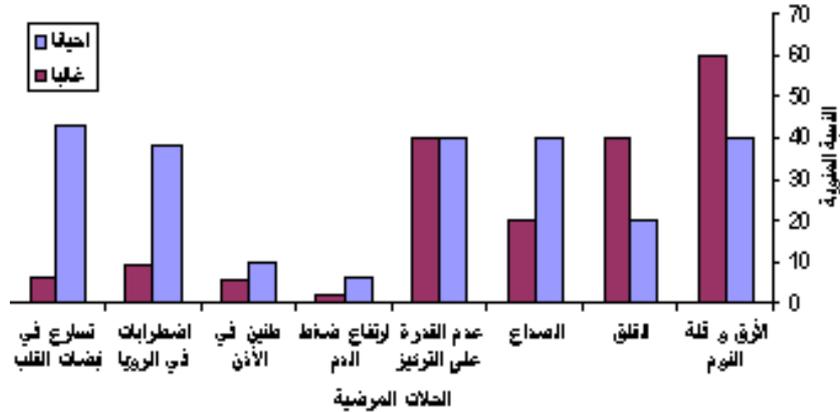
النتائج

تظهر نتائج الاستبيان بأن استخدامات الهاتف الخليوي قد تكون السبب في ظهور بعض الحالات المرضية الغير نوعية حيث أظهرت النتائج أن زيادة عدد المكالمات اليومية يؤدي إلى زيادة في تكرار حدوث حالات الأرق وقلة النوم ، القلق ، الصداع و عدم القدرة على التمييز . حيث يظهر الشكل رقم 1 أن شدة الحالات المرضية للمتطوعين الذين لديهم عدد مكالمات يومية بحدود 15 مكالمة يزداد تكرار حدوثها اغلب الأوقات مثل الأرق والقلق و الصداع وعدم القدرة على التمييز مقارنة بالنتائج المستخلصة من المتطوعين الذين لديهم مكالمات هاتفية يومية اقل من 5 مكالمات كما يظهر في الشكل 2 ، وكذلك يبين الجدول رقم 1 بأن أعلى نسبة مئوية للمتطوعين الذين تصل مكالماتهم اليومية الى 5 مكالمات لا تتجاوز 16% يعانون من حالات مرضية غالبية الحدوث مثل القلق وتليها 13% بالنسبة للصداع بينما نرى (شكل 1 ، جدول 1) بان في حالة زيادة عدد المكالمات اليومية لغاية 15 مكالمة يوميا تؤدي إلى زيادة في نسبة التكرار لحدوث الحالة المرضية وخصوصا ما نشاهده في حالة الأرق وقلة النوم حيث ترتفع النسبة إلى حوالي 60% وفي حالة القلق إلى 40% والصداع إلى 20% وعدم القدرة على التمييز إلى 40% بينما لم يحدث تغييرا كبيرا في حالات الطنين في الإذن و الاضطرابات في الرؤيا .

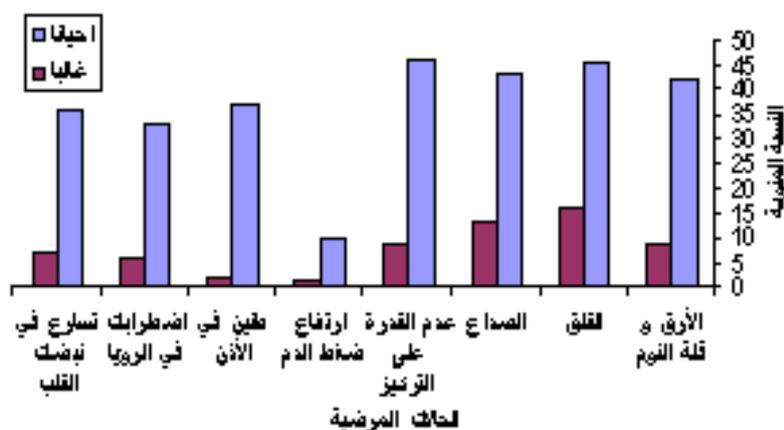
بحيث يسمح لاليومين الحيوانات (ليس الفايبرينوجين) بالتحرك مع مجرى الدم الى انسجة الدماغ ويتجمع في الخلايا العصبية وال glial cells المحيطة للاوعية الدموية الشعرية [5 ، 6 ، 7 ، 8] . دراسات اخرى اظهرت تاثير المجالات الكهرومغناطيسية على بعض النواحي الفسلجية واكدت بان استخدام الهاتف الخليوي لمدة 50 دقيقة يؤدي الى زيادة نشاط الدماغ لتمثيل الكلوكرز [9] ، أو زيادة في تحطيم DNA في خلايا دماغ الجرذان [10] . الدراسة الحالية تهدف إلى دراسة تأثير زيادة عدد المكالمات الهاتفية اليومية ومدة المكالمة الفردية والتأثيرات الصحية بسبب وضع الهاتف النقال قرب السرير اثناء النوم وكذلك استخدام الهاتف الخليوي للتسلية ببرامج الالعاب في احداث بعض الحالات المرضية غير النوعية .

المواد وطرق العمل

تم توزيع استمارات الاستبيان على مائة متطوع من طلبة المعهد التقني بالموصل من الجنسين (مدة حيازتهم للهاتف الخليوي لا تقل عن 6 سنوات) وتتراوح اعمارهم بين 20 الى 22 سنة. تم استخراج النسب المئوية لكل حالة من الحالات المرضية بالاستعانة إلى عدد المكالمات ومدد المكالمات الفردية واستخدام الهاتف النقال للتسلية في الالعاب لفترات مختلفة ووضع الهاتف الخليوي قرب السرير اثناء النوم .



شكل 1 : تأثير عدد المكالمات اليومية (15 مكالمة) على شدة الحالة المرضية



شكل 2 : تأثير عدد المكالمات اليومية (5 مكالمات) على شدة الحالات المرضية

جدول (1) : تأثير عدد المكالمات الهاتفية على شدة تكرار الحالة المرضية

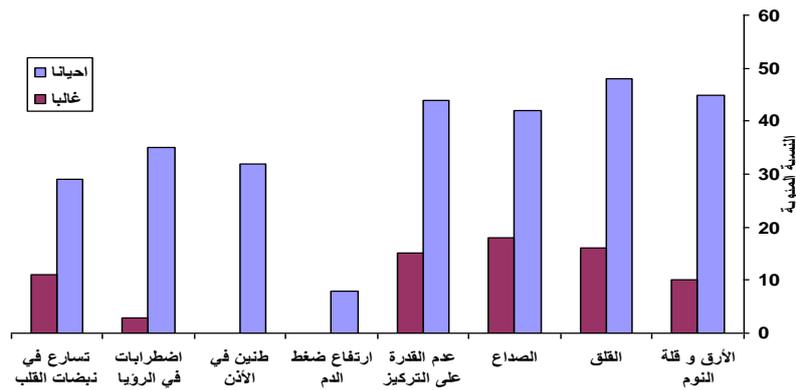
الحالة المرضية	5 مكالمات يوميا	15 مكالمات يوميا
الأرق و قلة النوم	41.7	40
القلق	44.7	20
الصداع	43.2	40
عدم القدرة على التركيز	46.2	40
ارتفاع ضغط الدم	10.4	6
طنين في الأذن	37.3	10
اضطراب في الرؤية	32.8	38
تسارع ضربات القلب	35.8	43

من ناحية أخرى ، أن نتائج الاستبيان عن تأثير استخدام الهاتف الخليوي للاستمتاع في الالعاب ولمدد مختلفة تظهر بان زيادة الفترة الزمنية في استخدام الهاتف الخليوي للتسلية تؤدي الى زيادة نسبة تكرار حدوث بعض الحالات المرضية اغلب الاوقات كما يظهر في حالة الاضطرابات في الرؤيا ، جدول 2 وايضا كما موضح في شكل 3 وشكل 4 حيث ان نسبة الزيادة بحدود 15.3% في حالة استخدام الهاتف الخليوي في التسلية لمدة 30 دقيقة يوميا حيث ارتفعت النسبة الى 18.5% بعد ان كانت 3.2% في حالة استخدام الهاتف الخليوي لمدة 15 دقيقة للتسلية يوميا ، كما ان نسبة تكرار حدوث القلق ازدادت بمقدار 6.1% والأرق بمقدار 5.2% . كذلك الحالات التي تتكرر احيانا قد ازدادت عند مستخدم الهاتف الخليوي للتسلية لمدة 30 دقيقة في الحالات المرضية كما في حالة عدم القدرة على التمييز حيث زادت بنسبة 8.3% و الصداع بنسبة 6.2% وارتفاع ضغط الدم ازداد بنسبة 10.5% .

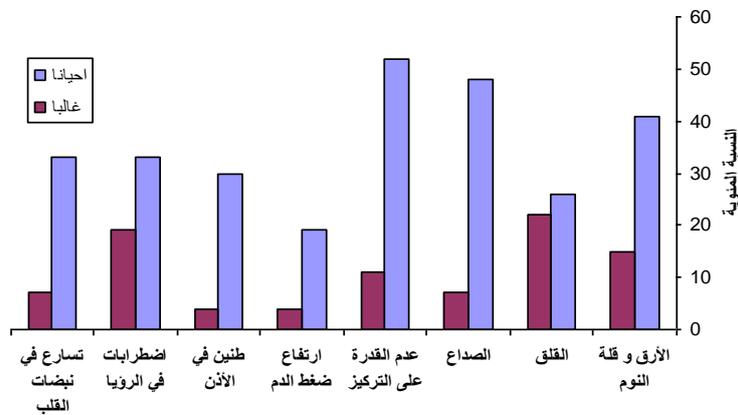
من ناحية أخرى ، أن نتائج الاستبيان عن تأثير استخدام الهاتف الخليوي للاستمتاع في الالعاب ولمدد مختلفة تظهر بان زيادة الفترة الزمنية في استخدام الهاتف الخليوي للتسلية تؤدي الى زيادة نسبة تكرار حدوث بعض الحالات المرضية اغلب الاوقات كما يظهر في حالة الاضطرابات في الرؤيا ، جدول 2 وايضا كما موضح في شكل 3 وشكل 4 حيث ان نسبة الزيادة بحدود 15.3% في حالة استخدام الهاتف الخليوي في التسلية لمدة 30 دقيقة يوميا حيث ارتفعت النسبة الى 18.5% بعد ان كانت 3.2% في حالة استخدام الهاتف الخليوي لمدة 15 دقيقة للتسلية يوميا ، كما ان نسبة تكرار حدوث القلق ازدادت بمقدار 6.1% والأرق بمقدار 5.2% . كذلك الحالات التي تتكرر احيانا قد ازدادت عند مستخدم الهاتف الخليوي للتسلية لمدة 30 دقيقة في الحالات المرضية كما في حالة عدم القدرة على التمييز حيث زادت بنسبة 8.3% و الصداع بنسبة 6.2% وارتفاع ضغط الدم ازداد بنسبة 10.5% .

جدول (2) : تأثير المدد المصروفة في التسلية (الالعاب) على شدة الحالات المرضية

% لتكرار الحالة المرضية غالبا		% لتكرار الحالة المرضية احيانا		الحالة المرضية
مدة الالعاب 30 دقيقة يوميا	مدة الالعاب 15 دقيقة يوميا	مدة الالعاب 30 دقيقة يوميا	مدة الالعاب 15 دقيقة يوميا	
14.8	9.6	40.7	45.1	الأرق و قلة النوم
22.2	16.1	25.9	48.2	القلق
7.4	17.7	48.1	41.9	الصداع
11.1	14.5	51.8	43.5	عدم القدرة على التركيز
3.7	0	18.5	8	ارتفاع ضغط الدم
3.7	0	29.6	32.2	طنين في الأذن
18.5	3.2	33.3	35.4	اضطرابات في الرؤيا
7.4	11.2	33	29	تسارع في ضربات القلب



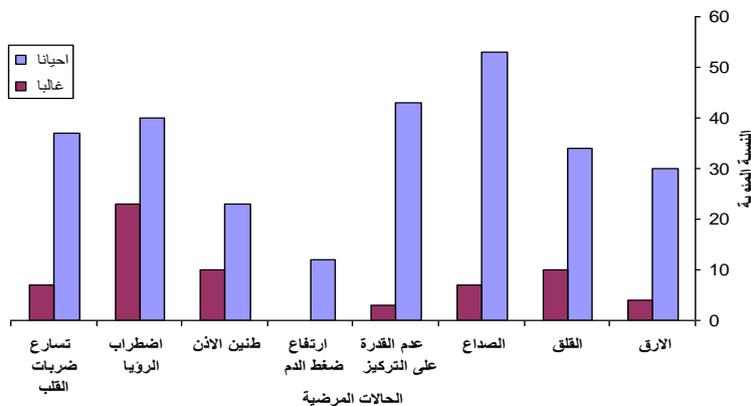
شكل (٣) شدة التأثيرات المرضية لاستخدام الهاتف الخليوي للالعاب لمدة ١٥ دقيقة يوميا



شكل (٤) شدة التأثيرات المرضية لاستخدام الهاتف الخليوي للالعاب لمدة ٣٠ دقيقة يوميا

اظهر التحليل الإحصائي للنتائج بان المتطوعين الذين تكون الفترات الزمنية لمكالماتهم المنفردة طويلة نسبيا يعانون من حالات الصداع أو القلق أو الأرق وقلة النوم أو عدم القدرة على التمييز، حيث ظهر بأن التأثير كان نوعيا $P < 0.05$. إن مدد المكالمات المنفردة تظهر من خلال نسب نتائج الحالات المرضية بأنه قد يكون لها تأثير واضح وخصوصا الصداع حيث ظهر أن نسبة الذين يعانون الصداع أحيانا

فترات زمنية متباعدة لتكرار حدوث الحالة) ممن تكون فترات المكالمات المنفردة ما بين 10 - 15 دقيقة للمكالمة الواحدة تصل إلى 53% و 7% لمن يعانون الصداع في اغلب الأحيان (فترات زمنية متقاربة لتكرار حدوث الحالة) ، كذلك إن نسبة الذين يعانون من عدم القدرة على التمييز حوالي 43% والقلق 34% والأرق 30% من المتطوعين في هذه الدراسة كما مبين في الشكل (رقم 5) .

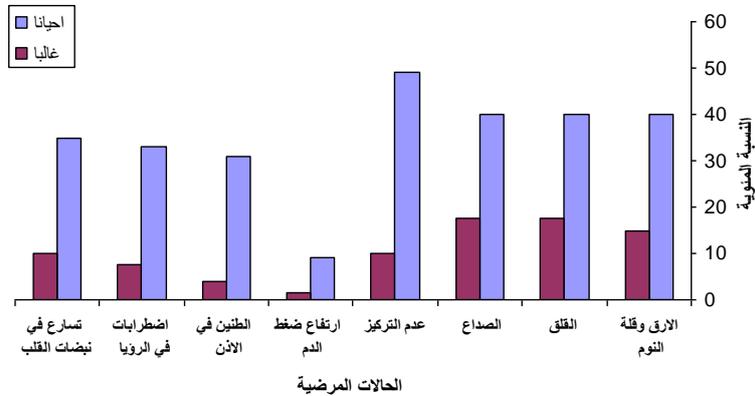


شكل ٥ تأثير مدة المخاطبة الواحدة (١٠ - ١٥ دقيقة) على الحالات المرضية

كذلك تدل النتائج من خلال احتساب النسبة المئوية للمتطوعين (ذكور + إناث) اللذين يضعون الهاتف الخليوي قرب السرير أثناء النوم بأن

ضعف القدرة على التركيز لفترات متقاربة ظهرت حوالي 49% ويضاف عليها 10% للذين يعانون من عدم القدرة على التركيز لاغلب

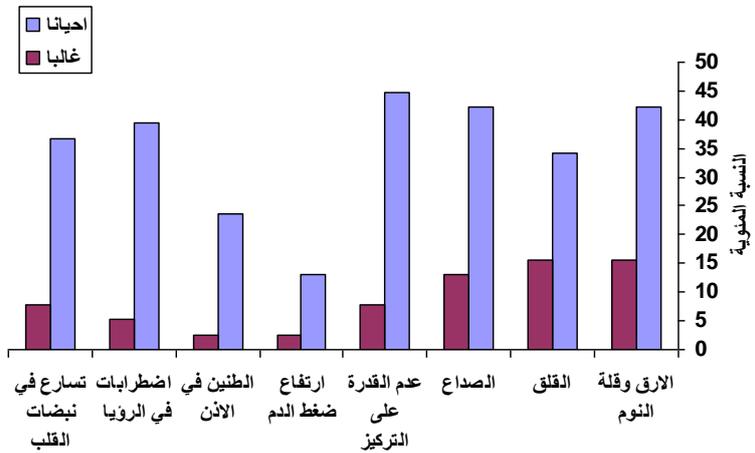
الأوقات (شكل6) . كذلك ظهر بان نسبة اللذين يعانون من الأرق وقلة النوم و القلق وكذلك الصداع بين حين واخر حوالي 40% لكل منها ، بينما نسبة اللذين يعانون اغلب اوقاتهم لنفس الحالات .



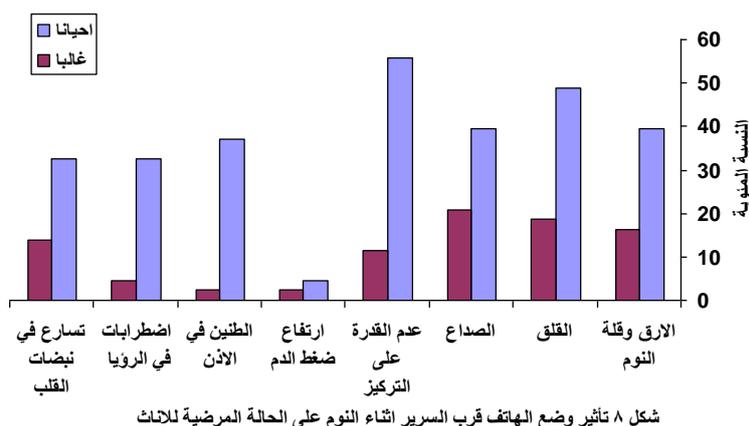
شكل ٦ تأثير وضع النقال قرب السرير على الحالات المرضية لكلا الجنسين

المرضية اعلاه تكون بين 15%-17.5% ، بينما لم يظهر أي تأثير على وجود الهاتف الخليوي قرب السرير أو كانت بنسب واطئة جدا عند المتطوعين اللذين يعانون أحيانا من ضغط الدم 9% ، بينما كانت نسب حالات طنين الإذن و اضطراب الرؤيا و تسارع ضربات القلب اقل من حالات الأرق و الصداع واضطرابات في الرؤيا حيث تتراوح نسبها بين 31%-35% . وتظهر النتائج أيضا ان استخدام الهاتف الخليوي له تأثير قليل على اختلاف الجنس حيث ان بعض الحالات

المرضية اعلاه تكون بين 15%-17.5% ، بينما لم يظهر أي تأثير على وجود الهاتف الخليوي قرب السرير أو كانت بنسب واطئة جدا عند المتطوعين اللذين يعانون أحيانا من ضغط الدم 9% ، بينما كانت نسب حالات طنين الإذن و اضطراب الرؤيا و تسارع ضربات القلب اقل من حالات الأرق و الصداع واضطرابات في الرؤيا حيث تتراوح نسبها بين 31%-35% . وتظهر النتائج أيضا ان استخدام الهاتف الخليوي له تأثير قليل على اختلاف الجنس حيث ان بعض الحالات



شكل ٧ تأثير وضع الهاتف قرب السرير اثناء النوم على الحالة المرضية للذكور



جدول (3) مقارنة بين الجنسين يبين شدة تأثير وضع الهاتف قرب السرير اثناء النوم

الحالة المرضية	ذكور		اناث		كلى الجنسين	
	احيانا %	غالبيا %	احيانا %	غالبيا %	احيانا %	غالبيا %
الأرق و قلة النوم	42.1	15.7	39.5	16.2	40.2	15
القلق	34.2	15.7	48.8	18.6	40.2	17.5
الصداع	42.1	13.1	39.5	20.9	40	17.5
عدم القدرة على التركيز	44.7	7.8	55.8	11.6	49	10
ارتفاع ضغط الدم	13.1	2.6	4.6	2.3	8.7	1.5
طنين في الأذن	23.1	2.6	37.2	2.3	31	4
اضطراب في الرؤيا	39.4	5.2	32.5	4.6	33	7
تسارع في ضربات القلب	36.8	7.8	32.5	13.9	35	10

المناقشة

هذه الدراسة اعطت براهين على ان هناك تغييرات بايولوجية تظهر عند الذين يستخدمون الهاتف الخليوي بكثرة ، حيث يزداد تعرضهم للمجالات الكهرومغناطيسية المنبعثة منه ويؤدي الى حدوث زيادة في نسبة تكرار حالات مرضية غير نوعية مثل الأرق و القلق و الصداع واضطراب في الرؤيا تدل النتائج بان عدد لا يستهان به من مستخدمي الهاتف الخليوي قيد الدراسة لمدة قد تصل ثمانية سنوات وأكثر يعانون حالات من الصداع و عدم القدرة على التمييز و اضطرابات في الرؤيا و تسارع ضربات القلب و القلق و الأرق بنسب تتراوح 30%-53% من المتطوعين ، بينما نسب ارتفاع ضغط الدم و طنين الإذن كانت قليلة بين المتطوعين، وهذا يتفق مع النتائج التي اثبتت سابقا [4] في ظهور حالات مرضية متكررة مثل التعب و الصداع و الأرق و قلة النوم للأفراد الذين يتعرضون للمجالات الكهرومغناطيسية المنبعثة من محطات الارسل و يسكنون ضمن حدود 300م حول هذه المحطات ، وايضا اثبت بأن الاناث هن اكثر استجابة لتأثيرات المجالات الكهرومغناطيسية في زيادة ظهور اعراض مرضية مثل حالات الصداع و فقدان الشهية واضطراب في النوم واضطرابات في الرؤيا ، بينما ظهر لدينا ان نسبة تردد الحالات المرضية مثل القلق و عدم

القدرة على التركيز و الطنين في الاذن هي اعلى لدى الاناث عن الذكور، كذلك تم اثبات [11] بأن العاملين الذين يتعرضون للمجالات الكهرومغناطيسية ظهر عندهم تأثيرات بايولوجية كالصداع و الاعياء واضطراب في النوم واضطراب في الذاكرة، كذلك لوحظ ان استخدامات الهاتف الخليوي تؤدي الى تغييرات بايولوجية و ظهور نفس الاعراض اعلاه [12] ، وقد يكون سبب ظهور هذه الحالات المرضية هو تأثير المجالات الكهرومغناطيسية التي تنبعث من الهاتف الخليوي والتي تمتص من قبل الأعضاء الجسمية كالدماع و العين و الاذن لأنه اقرب الأعضاء الجسمية أثناء استخدام الهاتف الخليوي . ان التعرض الزائد للمجالات الكهرومغناطيسية يؤدي الى فتح حاجز الدم الدماغي (blood brain barrier) و يسمح بمرور بعض البروتينات و السموم والتي تترسب في الخلايا العصبية للدماغ [13] مما يؤدي الى تغيير في نمط عمل هذه الخلايا و تحدث بعض التغييرات الفسيولوجية [7] ، [14] .

أبحاث سابقة أثبتت بان تعريض الجرذان المختبرية إلى مجالات كهرومغناطيسية لجهاز الهاتف الخليوي ولمدة ساعتين متواصلة لها تأثير نوعي $P < 0.002$ [1] ، و أثبتوا أيضا وجود تخر يبيات عصبية في القشرة الدماغية و hippocampus و basal ganglia والتي هي

[7] بان عبور هكذا جسيمات كبيرة نسبيا كالألبومين لحاجز الدم الدماغى مما يجعل الجسيمات الأصغر قادرة على العبور كالسموم حيث من الممكن ان تعبر الى الدماغ كنتيجة للتعرض للمجالات الكهرومغناطيسية . إن عبور كميات كبيرة من الألبومين والسموم إلى أنسجة الدماغ و ترسب فيه مما قد تحدث اضطرابات في عمل الخلايا العصبية على مدى طويل من التعرض للمجالات الكهرومغناطيسية كذلك التي تنبعث من الهاتف الخليوي .

مسؤولة عن بعض الفعاليات الفسلجية في دماغ الجرذان . دراسة أخرى أظهرت بان المجالات الكهرومغناطيسية بتردد 1.8 GHz تزيد من نفوذية حاجز الدم الدماغى blood brain barrier للسكرورز [13] ، بينما اوجد [6 ، 8] بأن المجال الكهرومغناطيسي المنبعث من الهاتف الخليوي له قدرة نوعية على فتح حاجز الدم الدماغى وعبور البومين الحيوانات المختبرية من مجرى الدم إلى أنسجة الدماغ وتجمعه في الخلايا العصبية و glial cells المحيطة بالأوعية الدموية الشعرية ، بينما شاهد [1] بوجود عدة بقع من الألبومين حول الأوعية الدموية الدقيقة في المادة البيضاء والمادة الرمادية في الدماغ ، بينما استنتج

الملحق

المعهد التقني بالموصل

قسم صحة المجتمع

بحث / تأثير الهاتف النقال على الوضع الصحى للطلبة

استمارة استبيان

القسم : الجنس: ذكر..... أنثى....

ضع علامة صح على الفقرة التي تختارها مما ياتي :

أ - كم هو الوقت التخميني الذي تقضيه في استعمالك للموبايل خلال :

- 1- المخابرة الواحدة : اقل من 10 دقيقة 10-15 دقيقة أكثر من 15 دقيقة .
2 - كتابة الرسالة : اقل من 10 دقيقة 10 - 15 دقيقة أكثر من 15 دقيقة .
3 - الألعاب : 15 دقيقة 30 دقيقة 60 دقيقة أكثر من 60 دقيقة .

ب - معدل عدد المكالمات التي تجريها يوميا:

5 مكالمات 10 مكالمات 15 مكالمات أكثر من 15

ج - هل تضع جهاز الموبايل قرب سريرك أثناء النوم نعم كلا

د - منذ كم سنة وأنت تملك جهاز الموبايل : سنتين 3 سنوات 5 سنوات أكثر

هـ - هل تجدد تعبئة جهازك بقيمة 5 دولار كل : أسبوع أسبوعين 3 أسابيع شهر واحد

و- هل تعاني من :

1	الأرق وقلة النوم	كلا	أحيانا	غالباً
2	القلق	كلا	أحيانا	غالباً
3	صداع	كلا	أحيانا	غالباً
4	عدم القدرة على التركيز	كلا	أحيانا	غالباً
5	طنين في الأذن	كلا	أحيانا	غالباً
6	اضطرابات في الرؤيا	كلا	أحيانا	غالباً
7	تسارع في نبضات القلب	كلا	أحيانا	غالباً
8	ارتفاع ضغط الدم	كلا	أحيانا	غالباً

س - إذا كنت تعاني من أى من الحالات أعلاه ، فمنذ متى (6 أشهر ، سنة ، سنتين)

المصادر

1 - Salford L.G, Brun A, Eberhard J.L, Malmgren L and Persson R R B. Nerv. Enviromental Health Perspectives. (2003) vol.111No.7 .

2- DariusLeszcynski,Bergerforum.(2002) 16:pp281-86.

- 3- Hardell L, Hallquest A, Hansson Mild K, Carlberg M, Pahison A, Eur J Cancer Prev (2002)11: pp377-386.
- 4- Santini R, Santini P, Danze J.M, LeRuz P, Siegne,M Pathol Biol (2002) 50: pp369-373.
- 5 - Salford LG,Brun A,Eberhardt J,Malmgren L,Persson B. Oxford,UK; Oxford University Press, (1992) pp 251-258 .
- 6 - Salford LG, Persson B, Malmgren L, Brun A. Collection Resurgence, (2001) (4):pp152-58.
- 7 -Persson B, Salford L, Brun A.Wireless NetWork (1997) 3:pp 455-461.
- 8- Malmgren L. (PhD. thesis 1998) Lund Sweden: Department of Applied Electronics, Lund University.
- 9 – Nora D. Volkow . JAMA (2011) 10: pp86-92.
- 10 –Henry Lai . Bioelectromagnetics (1995) 16:pp 207-210.
- 11 –Bielski J. Ann NY Acad Sci (1994) 724:pp 435 – 7 .
- 12 –Mild KH , Oftidal G , Sandatroms M , Welin J , Tynes T ,Haugesdal B et al. Arbetslis rapport (1998) 23:pp 1 – 47 .
- 13- Schimacher A, Winters S, Fischer S, Geoka J, Galla HJ, Kullnick U, et al Bioelectromagnetics (2000) 21:pp 338-345.
- 14 – Oscar K , Hawkins T . Brain Res. (1977)126:pp 281 – 283.

The prolonged and repeated use cellular phone may be adangerous on human health

Hadi Muhammad ehymayed

Community Health Department , Mosul Technical Institute , Mosul , Iraq

(Received: 18/7/2012 ---- Accepted: 4/4/2012)

Abstract

Prolonged and repeatedly exposure to electromagnetic field from relay stations and cellular telephone energy induce physiological changes in the head tissue and brain which lead to a disturbances in the work of some organs and tissues in head , eye , ear and some parts of the brain near contact to cellular telephone during used . A survey study using a questionnaire conducted on 100 Mosul Institute students , their ages arranged from 20 to 22 year using cellular telephone for more than 8 years for studying of eight non specific health symptoms with relation of daily repeated use as calls or playing games . The present study pointed out that the long term and repeatedly exposure to the cellular telephone energy during usage induce increase in the percentage of some physical symptoms like sleeplessness, anxiety, headache, difficulties in concentration and visual disruption .