Terveys

Kenkäkoko

Tukkimus, Saarikoski ym, Helsinki v.1998 Osallistujina 492 koululaista, iältään 7 ja 11 vuotiaat.

Kengän koko **ensimmäisellä luokalla: 53% liian pienet**, 34% liian suuret

Kengän koko viidennellä luokalla : 57% liian pienet, 18% liian suuret.

Sisäkenkien käyttö säännöllisesti 22%.

"Koulunkäynti on koululaisen työtä. Työkengät valitaan sen mukaan.. Poikien käyttämät lenkkitossut on suunniteltu koviin rasitustilanteisiin. Tyttöjen työkengät muistuttavat usein diskokenkiä. Terveydenhuollossa on vuosikymmeniä jatkunut perinne käyttää hyviä työkenkiä. Kuka ohjaa lapset ja nuoret kohti samanlaista työkenkäkulttuuria heidän jalkojensa hyvinvoinnin vuoksi? Mistä löytyvät kengät, jotka täyttävät työkenkien kriteerit? Jalat saavat parhaiten mieleisen kotipesän koulutettujen kenkämyyjien asiantuntemuksen, lasten ja nuorten toiveiden sekä vanhempien vaatimusten yhdistämisellä."

Elv,THM, jalkaterapeutti (AMK), lehtori Stadiassa, Riitta Saarikoski Sairaanhoitaja- lehdessä.

Terveyden edistämisen keskus, www.health.fi

UKK-instituutti www.ukkinstituutti.fi , klikkaa TerveysInfo

Osaatko sinä ostaa oikean kokoiset kengät?

Onkohan minulla oikean kokoiset kengät? Minkä kokoiset kengät minun pitäisi oikein ostaa? Kengän numeroin on aina ollut x, enkä edes kokeile muita kokoja. Ostaisitko minulle matkoilta jotkut kivan näköiset kengät kokoa x tuliaisiksi? Ostatko samalla minulle talvikengät kokoa x käydessäsi marketissa?

Tällaisia mietteitä kenkien koosta on monilla. Moni ei meistä oikeastaan edes tiedä "oikeaa kokonumeroa", sillä ei sellaista ole olemassakaan. Kenkien kokonumeroita ei ole standardoitu ollenkaan, eikä numeron perusteella voi kertoa muuta, kuin joku numero on isompi tai pienempi samassa mallissa. Toisen mallisessa tai toisen valmistajan kengässä sama numero voi olla jopa 3cm pidempi tai lyhyempi. Kenkien kokoja on vaikea standardoida, eikä urakkaan ole haluttu jostain kumman syystä edes ryhtyä.

Näin talven alussa kuulee kommentteja erityisesti kenkien ostosta. Huonosti liikkuvalle ikäihmiselle, pikkulapselle tai usein vaateostoksia inhoavalle miehelle tai nuorelle joku omainen ostaa kengät kauppareissullaan. "Kyllä tämä mahtuu

ja tällä voi kävellä" on tavallinen kommentti. Mutta onko kenkä oikean kokoinen. Kenkä pitää sovittaa, sillä jokaisen jalka on omanlaisensa, eikä täydellistä kenkää helposti löydy. Ei riitä, että kenkä "mahtuu jalkaan", sillä sopiiko se oikeasti. Kengässä pitää pystyä kävelelmään ilman kipuja. Jopa pitkän kävelyn jälkeen ei saa olla punaiset varpaat tai hiertymiä.

Yksinkertainen neuvo on piirtää jalkaterä paperille seisoen paino jakautuneena molemmille jaloille. Lisää pisimmän varpaan kohdalle käyntivaraa vähintään 1 cm, jopa 1½. Varsinaiseen kävelyyn ja juoksuun tarkoitetuissa kengissä enemmän kuin juhlakengissä tai sisäkengissä joilla seistään enimmäkseen. Kavenna jalan kuvasta 3-5mm sivuilta, ja kaarra jalan mallia seuraten kohti pidennystä. Kokeilupohjallinen on valmis - mikäli se ei sovi kenkään, kenkä on väärän kokoinen, ja se pitää jättää hyllyyn. Kenkä johon malline sopii on myös sovitettava tarkkaan - kengän muut mitat voi oikeastaan vain sovittaa.

Sukan ja pohjallisen valinnalla voi korjata väljyyttä, mikäli kenkä on väljähkö. Materiaalista riippuen kenkä joustaa leveydessä, jos se on vähän kapeahko. Kokonahkakenkää on helppo vähän venyttää lämmittämällä sitä hiustenkuivaajalla mahdollisimman lämpimälsi. Sitten vain paksu sukka jalkaan ja venytettävä kenkä. Lämmitys uusitaan niin kauan kuin kenkä on muokkaantunut sisällä kävellessä vaikkapa kotiaskareissa. Varpaista kireää kenkää ei kannata ottaa - se sattuu. Vinkkinä pienikenkäinen kertoi käyttävänsä jopa 2 pohjallisia liian leveissä kengissä. Jos jalka turpoaa päivällä, helpotus tulee hetkessä poistamalla riittävä määrä pohjallisia.

Rintasyövän riski yhteydessä lapsuuden kasvuun

Sikiöajan, lapsuuden ja nuoruusiän kasvulla voi olla ratkaiseva vaikutus siihen keille kehittyy rintasyöpä aikuisena. Laajan tanskalaistutkimuksen mukaan rintasyövän riski on nimittäin tavallista suurempi naisilla, jotka ovat syntyessään keskimääräistä painavampia, jotka ovat 14-vuotiaana pitkiä tai hoikkia ja niillä, jotka kasvavat nopeasti murrosiässä tai joille kasvupyrähdys tulee varhain. Tanskalaisten tulokset julkaistiin arvostetussa New England Journal of Medicine -lehdessä.

Tutkimuksessa oli mukana tiedot yli 117 000:sta vuosina 1930–1975 syntyneestä tanskalaisnaisesta. Tiedot syntymäpainosta, kuukautisten alkamisajankohdasta ja vuosittaisista pituuden ja painon muutoksista saatiin koulujen arkistoista. Tiedot naisilla todetuista rintasyövistä ja rintasyövälle altistavista riskitekijöistä kerättiin eri rekistereistä.

Tutkijat laskivat, että jos kaikki tutkimuksen naiset olisivat syntyneet pienehköinä, olisi heillä todettu noin seitsemän prosenttia vähemmän rintasyöpiä. Vastaavasti jos kaikki olisivat olleet lyhyehköjä ja pulskia 14-vuotiaana ja kasvupyrähdys olisi ollut vasta myöhään, olisivat syöpätapaukset vähentyneet 10–15 prosentilla.

Vastaavia havaintoja on tehty aikaisemminkin, mutta tanskalaisten tutkimus on ehdottomasti parhaita aiheesta tehtyjä selvityksiä. Silti sekään ei pysty kertomaan ovatko havaitut yhteydet kausaalisia eli aiheuttaako esimerkiksi korkea syntymäpaino rintasyöpää vai onko se vain merkki jostakin tuntemattomasta tekijästä.

Uutispalvelu Duodecim (NEJM 2004;351:1619-26) http://content.nejm.org/cgi/content/ abstract/351/16/1619

Lähde

© 2004 Suomalainen Lääkäriseura Duodecim



Terveys

Kondomit

Yhdistyksemme neuvontapuhelimesta on kysytty vuosien varrella toistuvasti suurempia ja pienempiä kondomeja kuin mitä on normaalisti myynnissä. Viimeksi n. pari kuukautta sitten kysyttiin apteekkiin myytäväksi pieniä kondomeja. Väestöliitosta oli kysyjä ohjattu yhdistyksemme neuvovaan puhelimeen. Jo vuosia sitten tilasimme asiaa koskevan direktiivin. sillä asiasta on vuosien aikana tiedusteltu useasti ja otamme asian vakavasti. Onneksi tiedonsaanti on 10 vuoden aikana helpottunut huomattavasti, mutta vieläkään tiedon etsiminen ei ole monellekaan helppoa sen arkaluontoisuudesta johtuen.

Tuotteiden äärikoosta ja ostamismahdollisuuksista on heikosti tietoa saatavilla. EU-normi määrittelee kondomin kestävyyden, sekä ainoastaan minimikoon mikä on turhaa, jos tuotetta ei koon vuoksi voi käyttää. Nykyisenä, hengenvaarallisen AIDS:in aikakautena luulisi terveysviranomaisten vakavasti paneutuvan asiaan, jotta myös ääripäitä edustaville kuluttajille olisi helposti tarjolla sopivankokoiset ja siten turvalliset tuotteet. Siitähän se direktiivi pitäisi laatia! "Kohkataan" jo koululaisille, että varokaa aidsia, käyttäkää kondomia. Mutta ei varmisteta, että on, mitä käyttää. Se on tietämättömyyttä ja välinpitämättömyyttä terveysasioista vastuussa olevien taholta. (MH.)

"Suurin osa saksalaismiehistä ostaa kondomeja, jotka eivät ole ollenkaan heidän kokoaan, kertoo kondomifirma kysyttyään asiaa 2500 saksalaiselta. Peräti noin puolet ostaa liian pieniä kondomeja, oikean koon osaa valita (löytää? Kirjoittajan huomautus.) ainoastaan 18%..Liian suureen kondomiin sonnustautuu kriittisellä hetkellä 34% saksalaismiehistä" AL 3.12.04

"Maailman miesten keskimääräinen erektiopituus on 16cm. Haarukka on 6,8-26cm. Näihin lukuihin päätyi laajan internet-kartoituksen tehnyt yhdysvaltalainen Richard Edwards. Luku ei suuresti heitä siitä, mitä aikaisemmin on julkaistu, arvioi suomalainen viagra-asiantuntija, dosentti Andreo Larsen. Suomessa ei ole kerätty vastaavaa aineistoa. Suurimmat voivat olla yli 30-senttisiä, dosentti Andreo Larsen myöntää." IS 25.1.2001

Vinkkejä kondomeista saimme Aidstukikeskuksesta, ja myös taulukon eri kokoisista tuotteista, jonka voimme lähettää pyydettäessä kysyjille. Kuten Juha Väätäinen viestissään toteaakin, myös häneen voi ottaa yhteyttä asian tiimoilta. Nettiosoite on: jouni.vaatanen@kondomi-info.fi

Tervehdys,

Olette ottaneet esille varsin tärkeän ongelman koskien kondomien kokoja. Nykyiset kondomistandardit perustuvat osittain WHO:n tekemään luokitukseen ja suositukseen, jossa kondomin kokoluokkia maailmassa on kolme: aasialainen, eurooppalainen ja afrikkalainen. Aasian markkinoille siis suositetaan valmistettavan ja markkinoitavan pienempiä kondomeja ja vastaavasti afrikan maihin isompia kondomeja, kuin Eurooppaan. Nykyinen EU-standardi, ISO 4074 määrittää kokoa vain pituuden osalta siten ettei alle 160mm lyhempää kondomia saa tuoda (CE-merkinnällä varustettuna) markkinoille. Lisäksi kondomin myyntipakkauksessa tulee ilmoittaa kondomin nimellisleveys. Ilmoitetusta leveydestä sallitaan 2 mm:n poikkeama. Kondomeja voitaisiin valmistaa siis nykyisen standardin estämättä paljon nykyistä laajemmalla kokovalikoimalla.

Valitettavasti kondomien suhteen pätee sama, kuin vaatteiden ja kenkienkin eli markkinat lopulta päättävät, mitä merkkejä jää millekin markkinoille. Esimerkki: Mamba on Ruotsalaisen RFSU firman kondomi, joka on kapeampi ja lyhempi kuin ns. normaalit kondomit. Kuitenkaan Suomen RFSU ei tuo kyseistä kondomia maahan. koska heidän mielestään markkinoita ei ole tarpeeksi. Kondomia tuo maahan Minikin Oy (SinCity), joiden mukaan taas kondomin menekki on tarpeeksi hyvä, jotta tuote kannattaa pitää kaupan. Minikin myy kuitenkin paljon tuotteita postimyynnin välityksellä ja tuotteen saaminen esille ei vaadi tukkuportaan tai yksittäisen kauppiaan vakuuttamista. Lisäksi BFF Oy (Condomi.fi) yrittää paraikaa selvittää tuota 'aasialais-koon' maahantuontia, johon viestissäsi viittasit. Condomin XXL-kondomi on muuten markkinoiden väljin lateksista valmistettu kondomi. Dureksin Avanti on leveä. mutta ei niin pitkä ja koska se on valmistettu polyuretaanista, on hintakin huomattavasti tavallista kondomia korkeampi. Oheisesta taulukosta selviää Suomessa myynnissä olevien kondomien kokotiedot (taulukon saa julkaista lähde mainiten = Jouni Väätänen: Kondomikäsikirja, Aids-tukikeskus 1994).

Tässä lisäksi tietoa naisten kondomista (Femidom): "Naisten kondomi on 17 cm pitkä ja 9 cm leveä umpinainen pussi, jossa on kaksi joustavaa rengasta helpottamassa tuotteen asettamista paikoilleen ja varmistamassa kondomin paikoillaan pysymisen yhdynnän aikana. Sisempi rengas, joka on irrallisena kondomin suljetussa päässä, auttaa paikoilleen asettamisessa ja jää tukemaan kondomia häpyluun ja kohdunnipukan avulla. Kondomi asettuu emättimeen melko väljästi eikä ole tiukan tai puristavan tuntuinen. Ulompi, avoimen pään kiinteä rengas asetetaan emättimen ulkopuolelle emätinaukon ympärille. Perinteiseen kondomiin verrattuna se antaa näin ollen myös paremman suojan ulkosynnyttimille peittämällä osan häpyhuulten alueesta. Raskauksia ja sukupuolitauteja vastaan naisten kondomi antaa yhtä hyvän suojan kuin muutkin estemenetelmät. Naisten kondomia ja perinteistä lateksikondomia ei saa käyttää samanaikaisesti. Kondomien välille syntyvä kitka lisää rikkoontumisia ja naisten kondomi voi työntyä sisään vaginaan helpommin." Pitkä penis ja varomaton tai raju yhdyntä voi aiheuttaa myös naisten kondomin luiskahtamisen sisään ja käyttöä onkin syytä harjoitella etukäteen.

Tässä siis kokoon liittyviä asioita yleisellä tasolla. Vielä yksityiskohtaisemminkin asioita voi toki käsitellä, koska tässä ei ihan kaikki nykyisten kokojen kanssa mahdolliset jipot tule esille, mutta se vaatisi jo erillisen artikkelin kirjoittamista jonkun seksuaaliterapeutin toimesta. Lisätietoja annan mielelläni, myös jäsenenne voivat kirjoittaa suoraan minulle mikäli heillä on kysymyksiä.

Yhteistyöterveisin, Jouni Väätänen sh, Kondomikäsikirjaprojekti Aids-tukikeskus