

بولتن روزانه

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

گزیده اخبار خبرگزاریها، روزنامه ها، سایت های اطلاع رسانی و دولت



بهداشتی
شهید بهشتی
درمانی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

آرمان: پزشکی

همشهری: علل صبحانه گریزی کودکان

خبرگزاری های داخلی

باشگاه خبرنگاران جوان: سیاست نامه نان به شورای سلامت رسید

تسنیم: ارتقای «گلوکم چشم پزشکی» در کشور/ایران در ایده های تحقیقاتی با دنیا برابری می کند

فارس: ۳ عضو بدن یک مرد ۴۵ ساله اسفراینی سه بیمار نیازمند را حیاتی دوباره بخشید

سایت خبری و اطلاع رسانی

افکار نیوز: روشهای تشخیص و درمان کمردرد را بشناسیم

شفا آنلاین: راهکار کاهش ۵۰ درصدی دیابت

مشرق: یک چهارم ایرانیان در معرض ابتلا به دیابت



پزشکی

سردرد رعدوبرقی چیست؟ یک متخصص مغز و اعصاب با اشاره به سردرد ناشی از خونریزی زیر عنکبوتیه، گفت: این عارضه از زمان شروع تا حداکثر شدت کمتر از یک دقیقه زمان می برد و به اصطلاح سردرد رعد و برقی خوانده می شود. فرهاد عصارزادگان با بیان انواع سردرد اظهار داشت: سردردها به اولیه، ثانویه و نوراژیا تقسیم می شوند. سردرد ناشی از خونریزی زیر عنکبوتیه جزو سردردهای ثانویه است و در حالی که برای سردردهای اولیه علتی پیدا نمی کنیم این سردرد علت مشخص دارد. وی افزود: سردرد ناشی از خونریزی زیر عنکبوتیه که آن را تحت عنوان تاندرکلاب می شناسیم از زمان شروع تا حداکثر شدت، کمتر از یک دقیقه زمان می برد و به اصطلاح رعد و برقی خوانده می شود. بیمار باید سریع بستری شود این نورولوژیست با تاکید بر اقدام های فوریتی در مواجهه با چنین بیمارانی گفت: اگر بیمار اظهار داشته سردردی مانند رعدوبرق در سرش احساس کرده است باید بستری و بررسی شود. وی ادامه داد: سردرد ساب آراکنوئید علل مختلفی دارد و شایعه ترین علت آن تروما یا ضرباتی است که به سر وارد می شود در این حالت دیواره رگ به اصطلاح باد می کند و شل می شود که موجب خونریزی زیر عنکبوتیه مغز می شود. معمولاً بیماران می گویند احساس کردم چیزی در سرم پاره شد یا کسی با پتک بر سرم کوبید. شدت این سردرد آنقدر زیاد است که معمولاً به بدترین سردرد زندگی تعبیر می شود. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: چنانچه تابلوی سردرد شدید باشد بیمار بی هوش می شود اما در موارد خفیف تر اظهار می کند که سردرد شدیدی دارد. معمولاً بیماران علائم سکتة مغزی که عموم مردم آنها را می شناسند، بروز نمی دهند و دست ها و پاهای شان به یک اندازه، سنگین می شود. مبتلایان معمولاً سفتی گردن، کاهش سطح هوشیاری و کما را تجربه می کنند. مراقب خونریزی دوباره باشید این نورولوژیست گفت: درمان سردرد ناشی از خونریزی زیر عنکبوتیه به چیزی که آن را تهدید می کند، برمی گردد. این تهدیدها شامل خونریزی دوباره، گرفتگی رگ، تشنج، هیدروسفالی و مشکلات شناختی است. وی افزود: مهم ترین تهدیدی که باید به آن توجه کرد خونریزی دوباره است چرا که ممکن است از همان لحظه تا سال ها بعد اتفاق بیفتد، در این حالت از روش آنژیوگرافی می توان استفاده کرد و بعد از آن نیز با روش های آندوواسکولار و جراحی مغزی برای

بستن آنوریسم استفاده کرد. این متخصص مغز و اعصاب گفت: برخلاف خونریزی دوباره گرفتگی رگ زمانی مشخصی دارد که از ۴۸ ساعت تا دو هفته بعد از خونریزی شانس ایجاد خونریزی دوباره وجود دارد.

گل مژه را به زور نترکانیدیک چشم پزشک با اشاره به باکتری، رعایت نکردن بهداشت و تماس دست های آلوده با پلک به عنوان عوامل ابتلا به گل مژه، گفت: هرگز نباید گل مژه را به زور ترکاند. هرگز شمس، چشم پزشک درباره گل مژه تصریح کرد: گل مژه به صورت یک توده متورم، دردناک و قرمز رنگ در نزدیکی لبه پلک خود را نشان می دهد که این توده یک آبه کوچک است که در اثر عفونت یا التهاب ریشه مژه ها ایجاد می شود. وی تصریح کرد: باکتری به نام استافیلوکوک و تماس دست های آلوده با پلک و رعایت نکردن بهداشت از جمله علل ابتلا به گل مژه هستند. شمس تصریح کرد: گل مژه را به دو نوع داخل لبه پلک و خارج لبه پلک تقسیم می کنند که نوع داخلی گاهی به سمت پوست و گاهی به سمت ملتحمه چشم است اما نوع خارجی همیشه به سمت پوست است. این چشم پزشک خاطرنشان کرد: گل مژه بیماری شایعی است که افراد در سنین مختلف می توانند به آن مبتلا شوند که یکی از علل ابتلا به آن را می توان التهاب لبه پلک نیز دانست. وی درباره علائم و نشانه های بیماری گل مژه نیز گفت: ایجاد یک توده برجسته قرمز رنگ دردناک در لبه پلک، احساس سنگینی و درد پلک، ریزش اشک، خارش، سوزش از نشانه های این بیماری است. شمس درباره درمان این بیماری نیز تصریح کرد: گل مژه ها ظرف چند روز به تدریج بهبود می یابند و مشکل خاصی ایجاد نمی کنند و در روزهای نخستین استفاده از کمپرس گرم باعث تسکین درد می شود و ممکن است به سر باز کردن گل مژه و تخلیه ترشحات چرکی کمک کند.

کد خبر: ۱۸۵۷۵۱۱۰



علل صبحانه گریزی کودکان

دکتر اکبر کوشانفر در گفت و گو با ایسنا، گفت: آزمون های به عمل آمده از کودکان در سنین مختلف نشان می دهد آن دسته از کودکانی که صبحانه را از رژیم غذایی خود حذف می کنند در انجام تست ها خطای بیشتری دارند. همچنین میزان تحریک پذیری، شناخت، قدرت حافظه و یادآوری آنها نیز کاهش می یابد.

این متخصص کودکان یادآور شد: صبحانه گریزی در کودکان بویژه در سنین ۴ تا ۸ سال مساله شایعی است که نیازمند بررسی و علت یابی است. به علت اهمیت این موضوع مطالعه ای روی کودکان این محدوده سنی انجام شده است که هدف آن بررسی و یافتن علل صبحانه گریزی در کودکان و ارائه راه حل های عملی در جهت جلوگیری از این رفتار بوده است.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افراد مورد بررسی در این مطالعه را کودکان ۴ تا ۸ ساله ای خواند که حداقل یک بار به بیمارستان مفید مراجعه کرده بودند. به این ترتیب عادت تغذیه ای در این افراد در مواقع سلامت کامل، در چهار فصل سال و همچنین در فصل شروع مدرسه مورد بررسی قرار گرفت.

وی گفت: نتایج این تحقیق نشان داد در مجموع اطفال بررسی شده ۵۷ درصد صبحانه نمی خورند که از این میان ۵۳ درصد پسر و ۴۷ درصد دختر بودند و بیشتر در دو سن خاص ۵ و ۸ سالگی قرار داشتند.

این متخصص کودکان افزود: در بررسی علل ترک صبحانه نیز این نتایج به دست آمد که ۳۲ درصد از کودکان به علت بازیگوشی، ۲۶ درصد به علت استرس برای رفتن به مدرسه، ۲۳ درصد به علت تنها بودن کودک در هنگام صرف صبحانه و ۱۹ درصد به علل نامعلوم صبحانه نمی خوردند.

کوشانفر گفت: با دقت در نتایج حاصل از این پژوهش و نیز گفت و گوی حضوری با خانواده های کودکان صبحانه گریز مشخص می شود که صبحانه گریزی قابل پیشگیری است و با تغییر در روش و رفتارها و تغییر در رژیم غذایی تصحیح می شود؛ چنانکه ۳۳ درصد کودکان با تغییر در رژیم به مصرف صبحانه تمایل پیدا کردند.

وی خاطر نشان کرد: می توان با گنجاندن مواد غذایی متنوع جذاب و مورد علاقه کودکان در وعده صبحانه آنان را به صرف یک صبحانه کامل و سالم تشویق کرد.

کوشانفر با اشاره به کودکان مبتلا به مشکلات روانی و عاطفی، گفت: با مشاوره صحیح روانپزشکی و راه حل های کاربردی می توان این مشکل را از بین برد. شاغل بودن مادر و خروج زودهنگام از منزل تا حدودی روی میل به صبحانه در کودکان تاثیر دارد که باید با تغییر برنامه اصلاح شود.

کد خبر: ۱۸۵۷۶۷۷۲

اخبار مرتبط:

- ✓ ایسنا: علل صبحانه گریزی کودکان
- ✓ روزگار نو: علل صبحانه گریزی کودکان
- ✓ آفتاب: علل صبحانه گریزی کودکان
- ✓ سلامت نیوز: علل صبحانه گریزی کودکان
- ✓ تابناک: علل صبحانه گریزی کودکان
- ✓ تسنیم: علل صبحانه گریزی کودکان



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: علمی پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۸/۱۱

سیاست نامه نان به شورای سلامت رسید

مجید حاجی فرجی، رئیس انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی کشور در گفتگو با خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران گفت: نان قوت غالب مردم کشور ما محسوب می شود و در حدود ۹۵ درصد مردم از نان سنتی استفاده می کنند هر چند که نان رویه صنعتی و نیمه صنعتی شدن خود را طی می کند. وی افزود: مصرف نان صنعتی چندان قابل توجه نیست نان صنعتی کنترل ایمنی و بهداشت همچنین کنترل کیفی بهتری دارد به همین دلیل استفاده از آن به مردم توصیه می شود در انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی با مشکل نمک موجود در نان های سنتی مواجه هستیم. رئیس انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی ادامه داد: نمک موجود در نان های سنتی باید کاهش پیدا کند ۲ تا ۳ گرم نمک در این نوع نان به کار می رود که این میزان معادل نیاز مصرفی روزانه نمک فرد است همچنین از دیدگاه نانوآنها جوش شیرین برای پخت نان های سنتی الزامی محسوب می شود. حاجی فرجی اظهار داشت: جوش شیرین مصرفی در نان های سنتی ارتباط مستقیمی با کیفیت گلوتن گندم دارد در صورتیکه گلوتن گندم از کیفیت خوبی برخوردار نباشد نان از بافت خوبی برخوردار نخواهد بود در نتیجه مجبور به استفاده از جوش شیرین در این نوع نان می شوند. وی عنوان کرد: در صورتیکه گلوتن گندمی که به نانوآنها داده می شود از کیفیت مناسبی برخوردار باشد نان با نمک و جوش شیرین کمتری آماده خواهد شد در بعضی نانوآیی ها نان خیلی کم نمک دیده می شود. رئیس انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور بیان کرد: حدود ۱۰ تا ۱۱ ماه است که انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور سیاست نامه ای در خصوص نان های سنتی به شورای سلامت دادیم به دلیل اینکه موضوع نان به بخش صنعت و قیمت گذاری واقعی آن مربوط می شود باید در جلسه هیئت دولت مورد بررسی قرار گیرد. حاجی فرجی با اشاره به دلیل اجرایی نشدن سیاست نامه نان عنوان کرد: به دلیل آنکه اجرایی شدن سیاست نامه در خصوص نان با افزایش قیمت این ماده غذایی همراه است و این افزایش قیمت فشار اقتصادی بر مردم وارد می کند هنوز به مرحله اجرایی در نیامده است. وی تصریح کرد: به محض آنکه در زمینه افزایش قیمت نان بررسی های کامل انجام شود و هیئت دولت با تغییر قیمت آن موافقت نماید همچنین شرایط ایمنی بیشتر نان فراهم شود سیاست نامه نان اجرایی خواهد

کد خبر: ۱۸۵۸۵۲۹۸



ارتقای «گلوکم چشم پزشکی» در کشور/ ایران در ایده های تحقیقاتی با دنیا برابری می کند

به گزارش سلامت خبرگزاری تسنیم، نوید نیلفروشان مهمترین دستاورد پزشکی در زمینه گلوکم در سالهای اخیر را تلاش در ارتقای روش های تشخیص دانست و اظهار داشت: مهمترین اقدامی که در مورد گلوکم انجام می شود، ارتقای روش های تشخیصی است. با استفاده از دانش های جدید که منجر به ساخت یک سری وسایلی می شود که می تواند در تشخیص بیماری کمک شایان کند.

این فوق تخصص قرنیه و گلوکم و عضو هیئت علمی دانشگاه ایران عنوان کرد: مهمترین مسئله این است که اگر بیماری گلوکم سریع تشخیص داده شود می توان درمان را به موقع انجام داد و از نابینایی و کم بینایی پیشگیری کرد. تمایلات سالهای اخیر در بین پزشکان هم به این سمت بوده است که کاری کنند بیماری زودتر قابل تشخیص باشد. در کنار این هم روش های درمانی مهمی به وجود آمده است که شامل روش های دارویی، لیزری و جراحی است که مرتب در حال به روز شدن است.

عضو هیئت علمی دانشگاه ایران با اشاره به اینکه قسمت اعظم دانش پزشکی در ایران وابسته به غرب است، عنوان کرد: این موضوع به این خاطر است که آنها روشهای مطالعات شان سیستماتیک تر از ما است و هر کس می داند باید چه بکند؛ در یک سیستم تحقیقاتی ارکان های مختلفی وجود دارد و این ارکان ها باید به طور منظم با هم کار کنند. متأسفانه در ایران این مباحث به راحتی دنبال نمی شود و دست اندازهای زیادی وجود دارد.

وی در این باره گفت: خیلی ایده ها در ذهنمان است، اما آنقدر مشغله ها و دست اندازهای مختلف وجود دارد که تا عملیاتی شود؛ نظریه توسط کشورهای پیشرفته تر بیان شده است و راهکارها توسط آنها داده شده است. ولی به طور کلی از نظر ایده تحقیقاتی بسیار نزدیک به کشورهای پیشرفته هستیم.

نیلفروشان با بیان موانعی که بر سر راه چشم پزشکی قرار دارد، عنوان کرد: بسیاری از تجهیزات مختص بعضی از شرکت هایی هستند که ما تحریم آنها هستیم و نمی توانیم از امکانات آنها بهره ببریم، اما خوشبختانه چیزهایی که ما نمی توانیم به آنها دسترسی داشته باشیم خیلی جنبه حیاتی برای چشم پزشکی ندارد یعنی روش های جایگزینی هم وجود دارد. از نظر دارویی نیز یکسری امکانات دارویی هستند که شرکت های دارویی مواد اولیه آن را تهیه می کنند و به دست ما می رسانند

اما از نظر تنوع دارویی نسبت به کشورهای دیگر دچار ضعف هستیم.

وی که عضو گروه گلوکم در بیست و چهارمین کنگره چشم پزشکی ایران است درباره این دوره از کنگره گفت: ما کاری که امسال انجام می دهیم مثل روال سال های گذشته است؛ یعنی یک پیش سمینار قبل از سمینار اصلی انجام می دهیم که مربوط به گلوکم است که در سطح فوق تخصصی و به مدت ۸ ساعت انجام می گیرد؛ به این ترتیب که سه سخنران معروف خارجی از آسیا اروپا و امریکا داریم. در زمان برگزاری کنگره نیز تعدادی کارگاه و سمپوزیوم که مقرر شده و همکاران مدیریت این کارگاه ها را بر عهده دارند.

نیلفروشان در پایان افزود: معمولاً سعی می کنیم پوشش وسیع درباره موضوعات مختلف مربوط به گلوکم داده شود؛ روش های درمانی و تشخیصی بحث شود. در مورد ایده های جدید تبادل نظر صورت بگیرد و علاوه بر این سعی می شود که در این نوع کنگره ها مطالب قدیمی تر هم بازخوانی شود.

به گزارش انجمن چشم پزشکی ایران، بیست و چهارمین کنگره چشم پزشکی ایران به همت انجمن چشم پزشکی ایران و با همکاری گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و مشارکت همکاران چشم پزشک داخل و خارج از کشور ۱۰ تا ۱۳ آذر ۹۳ در سالن همایشهای رازی برگزار می شود. علاقمندان جهت کسب اطلاعات بیشتر می توانند به سایت www.irso.org و یا با شماره تلفن ۶۶۹۱۹۰۶۱ تماس حاصل کنند.

انتهای پیام/

کد خبر: ۱۸۵۸۰۱۱۸



روشهای تشخیص و درمان کمردرد را بشناسیم

به گزارش افکارنیوز، دکتر سید منصور رایگانی به اعلام جزئیات برگزاری هجدهمین کنگره سراسری طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز ایران پرداخت و گفت: این کنگره با حضور سخنرانان و شرکت کنندگان داخلی و خارجی برگزار می شود. وی افزود: با توجه به اینکه امسال پذیرای برخی اساتید مجرب و صاحب نظر این رشته در سراسر دنیا هستیم، کنگره از غنا و بار علمی بیشتری برخوردار خواهد بود. به گفته رئیس انجمن علمی طب فیزیکی و توانبخشی، توانبخشی سیستم های عصبی - عضلانی، بیماری های اسکلتی - عضلانی، دردهای اسکلتی - عضلانی، تازه های الکترودیآگنوز، سونوگرافی اسکلتی - عضلانی، توانبخشی قلبی - عروقی، توانبخشی در حوادث از جمله محورهای موضوعی برگزاری این دوره از کنگره هستند. رایگانی، شعار کنگره هجدهم را "توانبخشی نیاز امروز و اولویت فردا" دانست و درباره علت این نامگذاری گفت: اکنون جامعه ما از لحاظ افزایش سطح سلامت عمومی و رشد نرخ امید به زندگی در رده نسبتا خوبی قرار دارد. همین عوامل موجب افزایش آمار سالمندان در کشور شده است و پیش بینی می شود در آینده با پدیده سالمندی روبرو شویم. وی افزود: از سوی دیگر ایران هنوز یک کشور با جمعیت جوان است، بنابراین میزان حوادث غیر مترقبه و ناشی از کار بالاست. پس می توان گفت دو طیف عمده سنی که در معرض ضایعات و اختلالات اسکلتی عضلانی هستند نیازمند خدمات توانبخشی اند. مدیرگروه طب فیزیکی و توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه همچنین با توجه به اینکه خدمات توانبخشی در تشخیص و درمان دردها و بیماری های اسکلتی - عضلانی مقرون به صرفه است گفت: با استفاده از روش های فیزیکی نیاز بیمار به دارو و عمل جراحی کاهش می یابد. برای آنکه هم جامعه و هم متولیان امر سلامت را متوجه این ضرورت کنیم شعار کنگره را "توانبخشی نیاز امروز و اولویت فردا" قرار دادیم. رایگانی در ادامه کمردرد را از شایع ترین بیماری ها دانست و عنوان کرد: یکی از عمده ترین کارهایی که متخصصان طب فیزیکی انجام می دهند به تشخیص و بکارگیری روش های مختلف درمان کمردرد باز می گردد. علاوه بر این در مواردی که بیمار ناچار به عمل جراحی و ناتوانی های احتمالی پس از آن می شود توانبخشی به کمک می آید. وی تاکید کرد: از پیشگیری و درمان غیرجراحی تا علت یابی و توانبخشی کمردرد جامع

ترین خدمات در حیطه طب فیزیکی انجام می شود. هجدهمین کنگره سراسری طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیپانوز ایران از پنجم تا هفتم آذرماه سال جاری در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می شود.

کد خبر: ۱۸۵۷۴۷۷۵

الخبار مرتبته:

- ✓ شفا آنلاین: شایعترین بیماری و روشهای تشخیص و درمان آن
- ✓ دانشجو: روشهای طب فیزیکی و توانبخشی در تشخیص و درمان کمردرد
- ✓ سلامت نیوز: روشهای طب فیزیکی و توانبخشی در تشخیص و درمان کمردرد
- ✓ بی باک نیوز: روشهای تشخیص و درمان کمردرد
- ✓ جهان نیوز: روشهای تشخیص و درمان کمردرد
- ✓ باشگاه خبرنگاران جوان: ارائه روشهای طب فیزیکی و توانبخشی در تشخیص و درمان کمردرد