



## تو کم خونی داری...

این علائم بالینی احتمال ابتلا به کم خونی را در شما زیاد می کند، ولی تأیید این عارضه فقط با آزمایش خون ممکن است. کم خونی از تعداد گلبول‌های قرمز خون ناشی می شود، اما این اتفاق ممکن است تحت تاثیر عوامل مختلفی اتفاق بیفتد که مهم ترین آنها کمبود آهن در بدن است، اما علت تمام کم خونی ها فقر آهن نیست.

دکتر شیوا نظری، فوق تخصص آنکولوژی در پاسخ به این پرسش که چرا برخی افراد مبتلا به کم خونی می شوند، می گوید: گاهی کم خونی، علل ژنتیکی دارد. یعنی به صورت ارثی یا از طریق جهش ژن و تغییرات کروموزومی ایجاد می شود. از عوامل موثر دیگر در بروز کم خونی، بهره گیری از روش های نادرست تغذیه و استفاده نکردن از ریز مغذی ها و داشتن رژیم های نادرست است.

البته دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت و گو با جام جم تأکید می کند: گاهی نیز ابتلا به بیماری های مزمنی چون نارسایی کلیه یا کبد، عفونت های طول کشیده و نیز اعمال جراحی بزرگ می تواند شخص را با کم خونی مواجه کند.

به برنامه غذایی خود دقت کنید

اگر از آن دست افرادی هستید که بیشتر اوقات از غذاهای فرآوری شده و آماده استفاده می کنید یا به هر دلیل، بعضی وعده‌های غذایی اصلی روزانه مثل صبحانه را حذف کرده، ریزه خواری می کنید و خود را از دریافت روزانه همه گروه های غذایی ضروری (شیر، لبنیات، پروتئین، میوه، سبزیجات و غلات) محروم می کنید انتظار داشته باشید بدنتان نتواند آهن و دیگر مواد مغذی را به مقدار کافی دریافت کند.

در این صورت اگر با خستگی، بی حالی، کاهش تمرکز، تپش قلب و اختلالات تغذیه ای، گوارشی و تنفسی (ابتلا به تنگی نفس ممکن است از عوارض کم خونی باشد) مواجه شدید حتما به متخصص برای تأیید و درمان کم خونی مراجعه کنید.

کم خونی، کودک و بزرگسال نمی شناسد

بر اساس آمارهای سازمان بهداشت جهانی، یک چهارم جمعیت جهان به بیماری کم خونی مبتلا هستند که بیش از نیمی از آنها را زنان و دختران تشکیل می دهند. شیوع بیشتر کم خونی میان دختران و زنان نیز به عواملی چون خونریزی های دوران قاعدگی و خونریزی حین زایمان (زنان در هر زایمان طبیعی به طور متوسط ۶۰۰ سی سی خون از دست می دهند) باز می گردد. البته کم خونی در نوزادان نارس با وزن کم و در افراد

سالخورده نیز به علت مشکلات دندانی و گوارشی و دسترسی نداشتن به گروه های مختلف غذایی در مقایسه با بقیه افراد جامعه شایع تر است. حال این پرسش پیش می آید که آیا کم خونی در کودکان با بزرگسالان متفاوت است؟

دکتر نظری:

کم خونی در کودکان با نشانه هایی چون کاهش رشد، بی قراری، کاهش اشتها و در موارد شدید نداشتن تمرکز همراه است

این متخصص بیماری های خونی و سرطان در کودکان پاسخ می دهد: کم خونی در کودکان با نشانه هایی چون کاهش رشد، بی قراری، کاهش اشتها و در موارد شدید، نداشتن تمرکز همراه است. حتی گاهی این عارضه در کودکان به اختلال تکامل گفتاری و حرکتی، کاهش میزان یادگیری و افت تحصیلی منجر می شود. جالب آن که سن شایع کم خونی شامل دوران شیرخوارگی و بلوغ می شود. وقتی کم خونی خطرناک می شود

اما در چه مواردی کم خونی خطرناک می شود و با عوارض جدی همراه است؟ به گفته دکتر نظری در صورت پایین بودن هموگلوبین حتما باید تحت نظر پزشک اقدامات لازم صورت بگیرد، چرا که موارد شدید کاهش هموگلوبین با خطرات جدی همراه است. احساس ضعف، خستگی، تحمل پایین و خستگی هنگام بالا رفتن از پله ها می تواند نشانه شروع کم خونی باشد و باید مورد بررسی قرار بگیرد.

اگر فردی مبتلا به کم خونی ناشی از فقر آهن باشد به دلیل افت غلظت هموگلوبین، دچار خستگی می شود و توانایی انجام دادن کارهای روزمره را نخواهد داشت، اما علائم شدید این بیماری شامل خستگی شدید، ضعف، تنگی نفس و فشار آمدن به قلب می شود. به بیان دیگر کم خونی حاد می تواند زمینه شروع بیماری های قلبی و در صورت تداوم، ابتلا به سرطان های گوارشی باشد. قرص آهن همیشه چاره کار نیست

برای تشخیص قطعی کم آهنی باید به پزشک مراجعه کرد و هیچ کس نمی تواند صرفا با مشاهده نشانه ای، ابتلا به این عارضه را در خود قطعی بداند و به مصرف مکمل های حاوی آهن و اسید فولیک اقدام کند. توجه داشته باشید علائم کم آهنی نه تنها می تواند مشابه علائم سایر بیماری ها باشد، بلکه کمبود آهن تنها علت کم آهنی نیست.

بر این اساس، این متخصص آنکولوژی هشدار می دهد: در هر میزان از کم خونی باید ابتدا علت ایجاد آن تشخیص داده و درمان مناسب آن انجام شود. به علاوه باید توجه داشت مصرف دارو و مکمل آهن فقط در صورت فقر آهن تجویز می شود. به بیان دیگر قرص آهن فقط در موارد فقر آهن مناسب است و در موارد دیگر موثر نیست.

وی تاکید می کند: افرادی که میزان بار آهن بالایی دارند یا تزریق خون مکرر انجام می دهند مانند تالاسمی های ماژور هرگز نباید قرص آهن مصرف کنند.



منبع: آنا

گروه: پزشکی و سلامت

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۸/۲۱



## مرگ و میر سیگاری ها با عفونت ریه چند برابر است / تمام افراد نسبت به واکسیناسیون آنفلوآنزا اقدام کنند

یک فوق تخصص ریه، عنوان کرد: افراد سیگاری بیش از سایر افراد در معرض خطر ابتلا به عفونت ریه هستند، به گونه ای که شدت عوارض و مرگ و میر در این افراد به دلیل بیماری عفونت ریه چندین برابر است. دکتر علیرضا اسلامی نژاد در گفت و گو با خبرنگار گروه اجتماعی خبرگزاری آنا با توجه به روز جهانی پنومونی (عفونت ریه)، گفت: عفونت ریه یکی از علل شایع بستری در بیمارستان است. این بیماری به دو دسته تقسیم می شود: عده ای در جامعه به این بیماری مبتلا می شوند و عده دیگری در بیمارستان به عفونت ریه مبتلا می شوند.

وی افزود: عفونت های بیمارستانی یکی از علل شایع مرگ و میر در بیمارستان محسوب می شود و از مهم ترین عوارض جراحی، بستری در ICU و بخش های بیمارستان است.

این فوق تخصص ریه در ادامه با بیان اینکه افراد در سنین مختلف می توانند به این بیماری مبتلا شوند، عنوان کرد: اما به طور کلی عفونت ریه در افرادی که به بیماری های قلبی، کلیوی، ریوی، کبدی و نقص ایمنی مبتلا هستند از شیوع بیشتری برخوردار است.

اسلامی نژاد در خصوص علائم عفونت ریه، گفت: تب، سرفه، لرز، خلط و درد بدن از جمله علائم این بیماری است که معمولاً به صورت حاد بروز پیدا می کنند. اگر بیماری شدت نیافته باشد بیمار با دریافت درمان های سرپایی بهبود می یابد در غیر این صورت برای دریافت خدمات بیشتر نیاز به بستری پیدا می کند.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی پیشگیری از بروز عفونت ریه را بسیار مهم و حائز اهمیت دانست و گفت: به طور معمول میکروب هایی داخل حلق و دهان تمام افراد وجود دارند که اگر به هر دلیل مکانیسم دفاعی ریه دچار اختلال شود این میکروب ها وارد ریه و موجب بروز عفونت ریه می شوند. به همین دلیل به افراد توصیه می شود از تماس با افراد بیمار و دیده بوسی با آنها خودداری کنند. هم چنین چون عفونت از طریق مولکول های هوا نیز می تواند بین افراد انتقال یابد بنابراین استفاده از ماسک برای همه افراد در فصول شایع بیماری مانند پاییز و

زمستان ضروری است.

وی افزود: تزریق واکسن آنفلوآنزا یکی از مهم ترین راه های مقابله با عفونت ریه است؛ به همین دلیل به تمام افراد از جمله افرادی که دارای بیماری زمینه ای هستند، معلمان و پرسنل مراکز درمانی توصیه می شود نسبت به تزریق این واکسن اقدام کنند.

این فوق تخصص ریه در بخش دیگری از سخنانش یادآور شد: افراد سیگاری بیش از سایر افراد در معرض خطر ابتلا به عفونت ریه هستند، به گونه ای که شدت عوارض و مرگ و میر در این افراد به دلیل بیماری عفونت ریه چندین برابر است.

اسلامی نژاد یاد آور شد: به افرادی که دچار بیماری هایی مانند سرماخوردگی و آنفلوآنزا شدند توصیه می شود برای پیشگیری از انتقال بیماری به سایر افراد از دیده بوسی و دست دادن با افراد غیر بیمار خودداری کنند و به صورت مداوم دست های خود را شست و شو دهند، از ماسک استفاده کنند و نکات بهداشت فردی را به خوبی رعایت کنند.

کد خبر: ۲۶۵۳۴۰۷۱



## توجه بیشتر به بیماران خاص در طرح تحول سلامت ضروری است

سید احمد تارا روز پنجشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا اظهارداشت: در گذشته به بیماران خاص به دلیل شرایط آنها توجه ویژه ای می شد اما در طرح تحول نظام سلامت همه بیماران با یک مقدار حمایت دیده شده اند. وی اضافه کرد: با توجه به اینکه بیماران خاص نیازهای بیشتری نسبت به دیگر بیماران دارند، نگاه دولت به این گروه باید به صورت ویژه باشد. این فوق تخصص بیماری‌های کلیه در ادامه افزود: در زمان حاضر ۸ درصد بودجه جاری درمان کشور برای بیمارهای کلیوی هزینه می شود. وی با بیان اینکه دولت و مردم از لحاظ مالی برای بیماران کلیوی کم نگذاشته اند اما در کنار این هزینه ها باید به کیفیت کار نیز توجه لازم صورت گیرد، گفت: در این شرایط از نظر دستگاه دیالیز به حد اشباع رسیده ایم اما خروجی کیفی آنها هنوز جای کار دارد. تارا ادامه داد: در طرح تحول سلامت و خدمات پزشکی خانواده با هدف پیشگیری، تشخیص بیماری‌های کلیه باید به عنوان مطالبه مطرح شود. وی اظهار کرد: با توجه به موج افزایش بیماری‌های کلیوی در کشور پیش بینی می شود تا سال ۱۴۰۰ جمعیت بیماران دیالیزی، کلیوی و پیوند از ۵۶ هزار نفر به بیش از ۹۵ هزار نفر برسد. این استاد دانشگاه گفت: هم اکنون ۲۸ هزار و ۵۰۰ نفر در کشور دیالیزی، یکهزار و ۵۰۰ نفر دیالیز صفاقی و مابقی بیماران پیوند جاری هستند. تارا افزود: هزینه‌های جاری بیماران کلیوی در کشور سالانه ۳۰ هزار میلیارد ریال است که در چند سال آینده این آمار دو برابر می شود و در حد کل بودجه طرح تحول سلامت خواهد شد. وی گفت: برخی از خدمات سرپایی، دارو و آزمایش زیر پوشش بیمه‌ها نبوده و این از مهمترین مشکلات بیماران کلیوی است. تارا اصل هزینه‌های درمان بیماران کلیوی را در حوزه سرپایی بیان کرد و افزود: بیماران خاص در بخش بستری مشکلی نداشته و فرانشیز آنان رایگان است. وی همچنین اظهار کرد: ۹ هزار و ۵۰۰ میلیارد ریال در سال گذشته برای بیماران خاص در نظر گرفته شده بود که با این اعتبار بسیاری از گرفتاری بیماران در بخش خدمات سرپایی حل می شد ولی به دلیل مشکلات در تامین منابع سایر برنامه‌های طرح تحول، این بودجه تخصیص خاص پیدا نکرد. فوق تخصص بیماری‌های کلیه ادامه داد: با توجه به دغدغه فکری وزیر بهداشت در زمینه بیماران خاص می‌تواند در مورد این گروه از بیماران توجه ویژه‌ای شود. وی با اشاره به اینکه هم اکنون ۲۰ هزار بیمار دیالیزی در انتظار پیوند کلیه هستند

گفت: هر سال پنج هزار نفر شامل دوهزار و ۵۰۰ بیمار پیوندی و دو هزار و ۵۰۰ بیمار دیالیز به بیماران کلیوی اضافه می شود. تارا یادآور شد: در زمان حاضر سالانه دو هزار و ۵۰۰ نفر در کشور مورد پیوند قرار می گیرند که با توجه به آمارها نسبت به جمعیت در انتظار پیوند خیلی عقب هستیم. وی با تاکید بر افزایش سطح کیفیت عمل پیوند در کشور نیز گفت: اگر کیفیت عمل پیوند بالا نرود کسانی که پیوند می شوند بعد از مدت کوتاهی دوباره به درمان دیالیز روی می آورند و این درحالی است که عمل باکیفیت پیوند، می تواند ۱۵ تا ۳۰ سال برای انسان جوابگو باشد. تارا همچنین افزود: مردم با حس وطن دوستی و مردم دوستی از اهدای کلیه استقبال می کنند و حتی کارت اهدای عضو نیز دارند. ک ۱۶۴۸/۴۳/۶۰۴۷/۳۶۰

انتهای پیام / \* ارتباط با سردبیر: [newsroom@irna.ir](mailto:newsroom@irna.ir) تماس بی واسطه با مسئولین

کد خبر: ۲۶۵۳۴۵۴۷



## توجه به سلامت غذا از ارکان اساسی سلامت جوامع است

به گزارش خبرنگار حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان به نقل از وب دا؛ دکتر مجید حاجی فرجی رییس انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور در بیست و یکمین نمایشگاه مطبوعات و خبرگزاری ها و در گفت و گو با خبرنگار وب دا؛ با اشاره به فعالیت های علمی و تحقیقاتی انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور طی نیم قرن، گفت: طی چند سال اخیر این انستیتو وضعیت تغذیه ای و امنیت غذایی مردم را با هدف استخراج چالش ها و بیان راهکارها به فراخور زمان و مکان مورد بررسی قرار داده است. وی یکی از ارکان اصلی سلامت جوامع را توجه به سلامت و امنیت غذا و تغذیه بیان کرد و افزود: یکی از اقدامات ارزنده انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی پایش غذا و تغذیه کشور می باشد که در این راستا وضعیت امنیت غذا و تغذیه ای مردم در همه استان ها پایش می شود. دکتر حاجی فرجی افزود: در آماري که توسط انستیتو تحقیقات تغذیه ای هر ۱۰ سال یکبار گرفته می شود، پایش غذایی همه استان ها مورد بررسی قرار گرفته که البته این امر کاری هزینه بر و سنگین است اما مبنای خوبی برای سیاستگذاری در حوزه غذا و تغذیه است. رییس انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور با بیان این که پایش غذا و تغذیه در کشور توسط این انستیتو به صورت علمی انجام می شود، گفت: از آنجا که فعالیت و اقدامات ارگان های نظارتی مثل سازمان غذا و دارو، سازمان ملی استاندارد، وزارت جهاد کشاورزی و سازمان دامپزشکی بر روی غذا به صورت اجرایی است به همین علت این انستیتو با رویکرد علمی و تحقیقاتی مسائل لازم در بحث نظارت اجرایی را بررسی کرده تا نتایج حاصل از این تحقیقات در برنامه ریزی های نظارت و پایش اجرایی گنجانده شود. دکتر حاجی فرجی افزود: در این راستا برنامه ملی مراقبت غذا و تغذیه دیده شد که در این راستا کمیته ای متشکل از نمایندگان سازمان های ذیربط تشکیل و در کنار آن شبکه تحقیقات تغذیه ای راه اندازی شد. وی با بیان این که در این کمیته حدود ۱۴ سازمان و ارگان تحقیقاتی مرتبط با صنعت غذا و تغذیه کشور حضور دارند، افزود: این کمیته موجب عدم تکرار تحقیقات همشکل، صرفه جویی در هزینه و اطلاع رسانی دقیق و مدیریت بهتر می شود. دکتر حاجی فرجی ابراز امیدواری کرد که این کمیته بتواند کمک موثری به سازمان های نظارتی در حوزه غذا و تغذیه و سیاستگذاران این حوزه داشته باشد. رییس

انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور در ادامه، با اشاره به شعار امسال سازمان جهانی بهداشت مبنی بر ایمنی غذا از مزرعه تا سفره، گفت: لازم است کشاورزان مورد حمایت های اجتماعی و اقتصادی قرار گیرند تا بتوانند در تولید محصولات کشاورزی سالم موفق باشند، چرا که استفاده از آب سالم، کود با کیفیت و استفاده از سموم مناسب دفع آفات محصولات کشاورزی در تولید محصولات کشاورزی سالم تاثیر دارد. برای آگاهی از آخرین اخبار و پیوستن به کانال تلگرامی باشگاه خبرنگاران جوان اینجا کلیک کنید. انتهای پیام/

کد خبر: ۲۶۵۳۶۸۷۲

اطلاعات تکمیلی:

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: آموزشی

اخبار مرتبط:

✓ ایسنا: توجه به سلامت غذا از ارکان اساسی سلامت جوامع است





منبع: تسنیم

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۸/۲۱



## آیا رسانه‌ها باعث سلامتی می‌شوند؟

به گزارش خبرنگار سلامت خبرگزاری تسنیم، محققان و صاحب نظران عرصه سلامت معتقدند هر چه قدر افراد اطلاعات بیشتری در عرصه سلامت داشته باشند متعاقباً بدنی سالم تر هم خواهند داشت و یا حداقل زودتر از بیماری خود مطلع می‌شوند و می‌توانند در مراحل اولیه بیماری خود را درمان کنند.

در این رابطه دکتر علی اصغر پیوندی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در این باره به تسنیم عنوان کرد: مسلماً جامعه هر چه به سمت مطالعه و ارتباط بیشتری با رسانه‌ها داشته باشد به وظایف خود برای رعایت موارد ایمنی و سلامت حور آشناتر می‌شود و همچنین مسلط به حقوق خود از حاکمیت نیز خواهد شد.

پیوندی با تصدیق این مسئله که هر چه افراد اطلاعات بیشتری از حوزه‌های بیماری و سلامت داشته باشد به نوعی ۵۰ درصد در درمان بیماری‌ها پیش خواهند بود، ادامه داد: مسلماً این اطلاعات افراد می‌تواند نقش مهمی در درمان و همچنین و مهمتر در پیشگیری داشته باشد و در نهایت بتوانند به دیگران نیز کمک کنند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطرنشان کرد: بنابراین هر چه اطلاعات افراد جامعه در عرصه سلامت بیشتر شود از آن طرف بیماری کمتری هم شاهد خواهیم بود براین اساس در اینجا نقش رسانه‌های حوزه سلامت پُر رنگ تر خواهد شد تا با آگاهی صحیح و علمی به مردم به نوعی بار هزینه‌های نظام سلامت کشور نیز کاهش یابد.

انتهای پیام/

کد خبر: ۲۶۵۲۷۲۷۵

اخبار مرتبط:

✓ سلامت نیوز: آیا رسانه‌ها باعث سلامتی می‌شوند؟



## این قاتل کودکان است؛ عفونت

این قاتل کودکان است؛ عفونت جامعه > سلامت - روزنامه شهروند نوشت: بیماری های عفونی قاتل کودکان است. گزارش ها حکایت از این دارد که بیشترین علت مرگ ومیر کودکان، همین بیماری های عفونی است. بیماری های عفونی که به دلیل نقص ایمنی بیش از همه جان کودکان را می گیرد. حالا در کنار بیماری های عفونی، عفونت های بیمارستانی هم بلای جان بیماران شده، گفته می شود میزان این عفونت ها در بیمارستان های کشور ۱۰ تا ۱۲ درصد است که در برخی موارد، به مرگ بیمار منتهی می شود. عفونت ناشی از زخم جراحی، تنفسی، خونی و ادراری در میان بزرگسالان و عفونت دستگاه گوارشی و تنفسی عفونت های شایع در میان کودکان است.

حسین معصومی، فوق تخصص کودکان که صبح دیروز در یازدهمین همایش انجمن علمی پزشکان عفونی کودکان ایران صحبت می کرد، به میزان عفونت های بیمارستانی در کشور اشاره کرد: «اگر پزشکان و کادر درمانی دست های خود را به طور مرتب بشویند، بیش از ۵۰ درصد از عفونت های بیمارستانی که میزان آن در حال حاضر ۱۰ تا ۱۲ درصد است، کم می شود.»

او درباره گزارش سازمان بهداشت جهانی درباره عفونت های بیمارستانی هم گفت: «براساس این گزارش، میزان عفونت های بیمارستانی در کشورهای توسعه یافته، ۶ تا ۱۱ درصد و در کشورهای در حال توسعه بیش از ۲۵ درصد است، در ایران اما این عدد روی ۱۰ تا ۱۲ درصد است.»

به گفته او، عفونت های بیمارستانی به عفونت هایی گفته می شود که بیمار پس از بستری در بیمارستان به آن مبتلا شده که این مساله قابل پیشگیری است: «در ۱۰ سال گذشته نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی در تمام بیمارستان ها برقرار شده و به همین خاطر کمیته های کنترل عفونت در همه بیمارستان ها فعال است.» معصومی، ۴ عفونت زخم جراحی، تنفسی، خونی و ادراری را اصلی ترین عفونت های بیمارستانی عنوان کرد و گفت: «کنترل این عفونت ها، علاوه بر کاهش ابتلا به مرگ ومیر باعث صرفه جویی در هزینه های بیمارستانی شده و رضایتمندی مردم را همراه دارد.»

این فوق تخصص کودکان، عفونت های بیمارستانی گوارشی مانند اسهال و عفونت

های تنفسی ادراری و خونی در کودکان را شایع تر از بزرگسالان اعلام کرد: «کنترل عفونت های بیمارستانی مستلزم شناسایی، ثبت، گزارش دهی و استفاده از نظام مراقبت در تصمیم سازی است.»

بیماری های عفونی، بیشترین علت مرگ کودکان

عباس مومن زاده، استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی دیگر سخنران این همایش بود، او به بیماری های عفونی اشاره کرد و گفت: «بیشترین علت مرگ ومیر کودکان ناشی از بیماری های عفونی است، در کودکی به دلیل ناقص بودن سیستم ایمنی و در کهولت سن به دلیل از کار افتادگی سیستم ایمنی بیماری های عفونی سلامت افراد را تهدید می کنند.»

این فوق تخصص بیماری های عفونی کودکان ادامه داد: «برای پیشگیری از بیماری های عفونی و از کارافتادگی سیستم ایمنی در دوران کهنسالی نسبت به کودکی اقدامات کمتری می توان انجام داد اما در طب اطفال با پیشگیری، بهداشت کودکان، واکسن، شناخت بیماری ها و به روز بودن پزشکان اطفال می توان اقدامات گسترده ای جهت پیشگیری از ابتلای کودکان به بیماری های عفونی انجام داد.»

به گفته او، سالانه ۱۲,۵ میلیون کودک جان خود را از دست می دهند که بیشترین آمار آن مربوط به کشورهای جهان سوم و به علت بیماری های عفونی است: «خوشبختانه ایران کشوری پیشرو در کنترل بیماری های عفونی بوده و واکسیناسیون کشوری نیز به روز است.»

مومن زاده، به ریشه کن شدن فلج اطفال و سرخک در ایران اشاره کرد: «چندی پیش واکسنی در جهان تولید شده که حدود یک میلیون تومان قیمت آن بود و وزیر بهداشت گفت این واکسن را در برنامه واکسیناسیون کشوری قرار دهیم. در قدیم کودکان به دلیل عفونت گوش و حلق فوت می کردند اما در حال حاضر پزشکان مانع از مرگ ومیر کودکان می شوند.»

نگرانی از کاهش ورود پزشکان به رشته کودکان

عیلرضا زالی، رئیس سازمان نظام پزشکی هم در این همایش حضور داشت. او اما به مشکلات پزشک کودکان اشاره کرد: «نبود تعرفه های مناسب در سال های اخیر باعث شده تا تعداد پزشک کودکان کاهش پیدا کند، با این همه ما پیگیر افزایش تعرفه پزشکان نسخه نویس هستیم.»

به گفته او، با همکاری وزارت بهداشت مصوبه ای برای افزایش تعرفه ها در نظر گرفته شده است: «ما مصوبه خوبی را با همکاری وزارت بهداشت و رفاه در سال جاری داشتیم که همکاران گروه های تخصصی ما که مبنای درآمد آنها براساس ویزیت بود، تعرفه ترجیحی را داشته باشند. پزشکان متخصص کودکان، عفونی، روانپزشکان و متخصصان داخلی از جمله گروه هایی هستند که تعرفه آنها را بالاتر از سایر گروه های تخصصی لحاظ کردیم. همچنین برای پزشکان عمومی که در خط اول ارائه خدمات هستند، تعرفه مناسب تری پیش بینی شد.»

او نسبت به نحوه در نظر گرفتن تعرفه ها انتقاد کرد و گفت: «هیات وزیران مصوبه ای که برای تعرفه گذاری در نظر گرفته شده بود را لغو کرد و مانند گذشته همه ویزیت ها به صورت یکسان در نظر گرفته شد که این مساله با اعتراض پزشکان همراه بود.»

به گفته او، پزشکان متخصص کودکان به دلیل این که کودک قادر به صحبت کردن نیست و همراه او نیز هنگام مراجعه به پزشک بی قرار است، کارشان سخت تر بوده و همچنین تجویز دارو برای آنها پیچیده تر است و اگر ویزیت معقول و متعارف برای پزشکان کودک طراحی نشود، آنها با مشکل جدی مواجه می شوند.

زالی با تاکید بر این که امسال مجددا پیگیر افزایش تعرفه های پزشکان هستیم، ادامه داد: «بهانه ای که در سال های اخیر توسط سازمان های بیمه گر و دستگاه های دولتی برای تحقق نیافتن تعرفه انجام شد، بار مالی تعرفه ها در بودجه بود که برای سال آینده پیش بینی نشده بود، از این رو فرآیند تعرفه گذاری بعد از تصویب بودجه انجام می گرفت.» او گفت: «ما امسال آمادگی خود را اعلام کرده ایم که قبل از تصویب بودجه در درون دولت و ارسال لایحه بودجه ای سنواتی دولت تعرفه ها را زودتر اعلام کنیم تا در بودجه سال آینده بار مالی آن در سازمان های بیمه گر و طرف قرارداد دیده شود.»

رئیس سازمان نظام پزشکی، به مشکلات معیشتی و مالی بسیاری از رشته های پایه و مادر پزشکی، اشاره کرد: «در سال های اخیر بسیاری از رشته های پایه و مادر طب به دلیل مشکلات مالی و معیشتی افراد بااستعداد به آن تمایلی نداشته و ورود به دوره های دستیاری آن کاهش یافته است، برای نمونه در رشته کودکان این موضوع به وقوع پیوسته و موجب نگرانی شده است. ما در سال های اخیر جراح کودکان به دلیل مشکل تعرفه و مسائل مالی کمتر داشته ایم درحالی که نیاز در این حوزه وجود دارد.»

زالی با بیان این که کاهش ورود به رشته کودکان و پزشکان این حوزه نگران کننده است، افزود: «برای افزایش تمایل ورود به رشته هایی مانند کودکان و داخلی باید رشد تعرفه ها را داشته باشیم، درحالی که طی چند سال اخیر حداقل رشد تعرفه را در این زمینه شاهد بوده ایم.»

کاهش ورود پزشکان به تخصص کودکان، تنها نگرانی رئیس سازمان نظام پزشکی نبود، مصرف آنتی بیوتیک در میان ایرانیان هم موضوعی است که او نسبت به آن اعلام نگرانی کرد: «در ایران برخی داروها بیش از حد طبیعی استفاده می شوند و مصرف بیش از حد کورتن و داروهای استروئیدی در کشور وجود دارد. در مطالعات اخیر مشخص شده که در ۴۰ درصد از روش های درمانی یک تزریق انجام می شود که این مساله ضرورت چندانی ندارد.»

او مصرف بی رویه آنتی بیوتیک ها را جدی اعلام کرد: «در حال حاضر آخرین ابزار از نظر ما آنتی بیوتیک های جدید بوده که اگر آنها را بیش از حد استفاده کنیم، آخرین ابزار را از دست داده و مقاومت آنتی بیوتیک ایجاد می شود.»

به گفته رئیس سازمان نظام پزشکی بسیاری از عفونت های کودکان ویروسی است و آنتی بیوتیک نیاز ندارد:  
«بیش از ۹۰ درصد عفونت های دستگاه تنفسی فوقانی که در فصل پاییز اتفاق می افتد، منشا ویروسی داشته و  
نیازی به آنتی بیوتیک ندارد.»

۴۷۴۷

کد خبر: ۲۶۵۲۶۸۰۷



## آیا رسانه ها باعث سلامتی می شوند؟

سلامت نیوز: رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره اینکه آیا رسانه ها می توانند باعث سلامتی ذهن و جسم افراد شوند پاسخ داد.

به گزارش سلامت نیوز به نقل از تسنیم، محققان و صاحب نظران عرصه سلامت معتقدند هر چه قدر افراد اطلاعات بیشتری در عرصه سلامت داشته باشند متعاقباً بدنی سالم تر هم خواهند داشت و یا حداقل زودتر از بیماری خود مطلع می شوند و می توانند در مراحل اولیه بیماری خود را درمان کنند.

در این رابطه دکتر علی اصغر پیوندی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: مسلماً جامعه هر چه به سمت مطالعه و ارتباط بیشتری با رسانه ها داشته باشد به وظایف خود برای رعایت موارد ایمنی و سلامت حور آشناتر می شود و همچنین مسلط به حقوق خود از حاکمیت نیز خواهد شد.

پیوندی با تصدیق این مسئله که هر چه افراد اطلاعات بیشتری از حوزه های بیماری و سلامت داشته باشد به نوعی ۵۰ درصد در درمان بیماری ها پیش خواهند بود، ادامه داد: مسلماً این اطلاعات افراد می تواند نقش مهمی در درمان و همچنین و مهمتر در پیشگیری داشته باشد و در نهایت بتوانند به دیگران نیز کمک کنند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطرنشان کرد: بنابراین هر چه اطلاعات افراد جامعه در عرصه سلامت بیشتر شود از آن طرف بیماری کمتری هم شاهد خواهیم بود براین اساس در اینجا نقش رسانه های حوزه سلامت پُر رنگ تر خواهد شد تا با آگاهی صحیح و علمی به مردم به نوعی بار هزینه های نظام سلامت کشور نیز کاهش یابد.

کد خبر: ۲۶۵۲۹۹۲۰

اخبار مرتبط:

- ✓ تسنیم: آیا رسانه ها باعث سلامتی می شوند؟
- ✓ الف: آیا رسانه ها باعث سلامتی می شوند؟
- ✓ الف: آیا رسانه ها باعث سلامتی می شوند؟
- ✓ دولت بهار: آیا رسانه ها باعث سلامتی می شوند؟