



خبرگزاری: موج

منبع: غذا و دارو

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۳

گزارش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی؛

امحاء ۳۰ هزار عدد اقلام غیر مجاز آرایشی / عوارض مصرف محصولات تقلبی

مدیر نظارت بر فرآورده های آرایشی و بهداشتی معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، از امحاء ۳۰ هزار عدد اقلام غیر مجاز آرایشی و بهداشتی خبر داد .

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، دکتر ندا رونده در خصوص برنامه های مبارزه با قاچاق کالای سلامت محور، گفت: با توجه به رسالت وزارت بهداشت در امر صیانت از سلامت جامعه و نیز به منظور اطمینان از بی خطر بودن مصرف کالاهای آرایشی و بهداشتی، این اداره در چارچوب برنامه عملیاتی سازمان غذا و دارو امور متعددی را در راستای مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت محور بر عهده دارد.

وی در ادامه به برخی از این برنامه ها اشاره کرد و افزود: نظارت بر امر واردات محصولات دارای مجوز بهداشتی از طریق صدور مجوزهای ترخیص و ارسال نمونه به آزمایشگاه، نظارت بر انبار و گمرک و نیز صدور مجوز مصرف، انجام بازرسی از مراکز عرضه محصولات آرایشی و بهداشتی و بررسی کالاهای عرضه شده دارای مجوزهای بهداشتی ورود و پروانه ساخت، رسیدگی به شکایات مردمی و شرکت های وارد کننده در خصوص برخورد با متخلفین و عرضه کنندگان محصولات آرایشی و بهداشتی تقلبی و قاچاق، ارسال موارد تخلف به مراجع ذیصلاح قضائی و پیگیری تا وصول نتیجه، نظارت بر معدوم نمودن محصولات قاچاق و غیر مجاز، همکاری با نیروی انتظامی و دستگاه قضائی در شناسایی محل های آلوده، اطلاع رسانی جهت ارتقاء فرهنگ مصرف محصولات آرایشی و بهداشتی و شناسایی کالاهای ایمن، و... از جمله برنامه های اداره کل نظارت بر فرآورده های آرایشی و بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی است.

رونده همچنین گزارشی از فعالیت های انجام شده در مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت محور ارائه داد و افزود: انجام بازرسی ۱۶۰ فروشگاه عرضه محصولات آرایشی و بهداشتی، رسیدگی به بیش از ۳۰ مورد شکایات در زمینه کالاهای قاچاق و تقلبی، امحاء ۳۰ هزار عدد اقلام غیر مجاز آرایشی و بهداشتی، ارسال پرونده های متخلفین به تعزیرات و یا دادسرا، انجام حدود ۱۵۰ مورد بازرسی از انبار شرکت های وارد کننده محصولات آرایشی و بهداشتی، از جمله این فعالیت ها بوده است.

وی در مورد اثرات زیانبار قاچاق کالاهای سلامت محور و خطرات استفاده از فرآورده های قاچاق و غیرمجاز افزود: با توجه به اینکه مصرف لوازم آرایشی و بهداشتی بخشی از عادات روزانه اغلب خانم هاست و مطمئناً بخشی از این افراد تا به حال مشکلات و عوارض ناشی از مصرف آن را



حداقل یکبار تجربه کرده اند که متاسفانه علت اصلی مصرف محصولات آرایشی و بهداشتی قاچاق و تقلبی ارزانی آنهاست. مصرف محصولات آرایشی و بهداشتی قاچاق و یا تقلبی باعث بروز عوارضی نظیر آلرژی و حساسیت، سوزش در محل مصرف، کهیر، کچلی، آکنه، عفونت و حتی کوری، صدمات کبدی و سرطان می شود.

اخبار مرتبط:

- باشگاه خبرنگاران جوان

- مهر



خبرگزاری: موج

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۳

28 بیمارستان در تهران اخطار زیست محیطی گرفتند

موج - محمد حسین بازگیر افزود: یکی از مأموریت‌های سازمان محیط زیست کسب اطلاع از مسائل زیست محیطی؛ به ویژه در حوزه دفع پساب و پسماند مراکز درمانی است.

به گزارش خبرگزاری موج، معاون مدیر کل و رئیس حفاظت محیط زیست شهرستان تهران گفت: ۲۸ بیمارستان شهر تهران به دلیل مشکل پساب و پسماند از ابتدای سال جاری تاکنون شناسایی و اخطار زیست محیطی دریافت کردند.

وی با اشاره به این که حدود ۷۰۰ مرکز درمانی در تهران فعال هستند، اظهار کرد: بر اساس برنامه ریزی انجام شده ۱۵۰ بیمارستان این شهرستان در شش ماه نخست امسال مورد پایش زیست محیطی قرار می‌گیرند.

رئیس محیط زیست شهرستان تهران افزود: تمام بیمارستان‌هایی که اخطاریه زیست محیطی دریافت کرده‌اند در صورتی که در زمان مقرر نسبت به رفع نواقص موجود در زمینه دفع پساب و پسماندها اقدام نکنند، موضوع تخلف از طریق مراجع قضائی پیگیری خواهد شد.

بازگیر، دفع بهداشتی و غیراستاندارد زباله‌های بیمارستانی و همچنین تصفیه نامناسب پساب‌های تولید شده از جمله مشکلات زیست محیطی این مراکز درمانی است.



خبرگزاری : باشگاه خبرنگاران جوان

منبع: غذا و دارو

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۳

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو:

سهمیه داروی دانشگاهها متناسب با عملکرد و نیاز هر دانشگاه اختصاص می‌یابد

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو گفت: نباید از نیازهای دانشگاههایی که در سالهای اخیر توسعه یافته‌اند غافل بود و از این رو تلاش می‌شود متناسب با عملکرد هر دانشگاه به آن سهمیه دارویی اختصاص یابد.

به گزارش خبرنگار حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان به نقل از وب‌دا؛ دکتر رسول دیناروند رئیس سازمان غذا و دارو با بیان مطلب فوق در خصوص توجه به نیاز دانشگاههای کوچک در سهمیه دارویی گفت: قسمت اعظم داروهای معمول و آنهایی که مصرف گسترده تری نسبت به داروهای تخصصی و فوق تخصصی وجود دارند بدون محدودیت خاصی در بین دانشگاهها توزیع می‌شوند.

وی با بیان اینکه در سالهای اخیر شاهد توسعه کمی و کیفی در بسیاری از دانشگاهها و ایجاد بخش‌های تخصص و فوق تخصصی در آنها بوده ایم تصریح کرد: لازم است سهمیه داروهای آنها نیز به نسبت خواسته‌ها و عملکردهایشان افزایش یابد.

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به انجام سهمیه بندی دارویی سازمان غذا و دارو در سطح قطب‌ها، اظهار داشت: نیاز به تمهیدات جدیدی احساس می‌گردد تا بر اساس آن بتوان سهمیه بندی را به گونه‌ای اصلاح نمود که نیازهای دانشگاههای کوچکتر مغفول نماند.

انتهای پیام/



خبرگزاری: ایرنا

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۳

معاون درمان وزیر بهداشت:

252 پلی کلینیک ویژه در کشور ایجاد می شود

تهران - ایرنا - معاون درمان وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: طرح تحول نظام سلامت تاکنون ارتقای خدمات بستری را هدف قرار داده بود و از سال جاری (۱۳۹۴) ارتقا و بهبود خدمات سرپایی با ایجاد ۲۵۲ پلی کلینیک ویژه نیز اجرا می شود.

محمد آقاجانی روز سه شنبه در گفت و گو با خبرنگار سلامت ایرنا افزود: با توجه به وضعیت نابسامان خدمات بستری در بیمارستانهای کشور و هزینه بالایی که این خدمات به مردم تحمیل می کردند، وزارت بهداشت با اجرای طرح تحول نظام سلامت به درستی ارتقای وضعیت خدمات بستری را هدف قرار داد.

وی گفت: این اقدامات که با استفاده از اعتبارات طرح تحول سلامت انجام شد، هزینه های پرداختی مردم را برای خدمات بستری در بیمارستانهای دولتی از ۳۷ درصد به شش درصد کاهش داد.

معاون درمان وزیر بهداشت افزود: گام بعدی وزارت بهداشت در حوزه درمان، تحول در خدمات سرپایی است که در این مسیر سال گذشته (۱۳۹۳) نخستین گام برداشته شد و میزان فرانشیز پرداختی مردم برای خدمات ویزیت سرپایی در مراکز دولتی از ۳۰ درصد به ۱۵ درصد کاهش یافت.

آقاجانی گفت: این اقدام یک حرکت مهم برای حمایت از افراد بی بضاعت و فقیر بود که حتی توان پرداخت ویزیت پزشکان را در بخش دولتی نداشتند و به همین علت به پزشک مراجعه نمی کردند.

معاون درمان وزیر بهداشت افزود: اقدام مهم دیگر وزارت بهداشت برای بهبود کیفیت خدمات سرپایی و کاهش هزینه های مردم ایجاد ۲۵۲ پلی کلینیک مجهز در سراسر کشور است که تا پایان سال تمام می شوند و همه خدمات تشخیصی و درمانی سرپایی مورد نیاز بیماران را با حمایت مالی دولت در بیمارستانهای دولتی به مردم ارائه می کنند.



هم اکنون حدود 850 بیمارستان در کشور وجود دارد که ۵۴۰ بیمارستان آن دولتی است و بر اساس اعلام معاون درمان وزیر بهداشت قرار است امسال در حدود نیمی از بیمارستانهای دولتی، پلی کلینیک های ویژه خدمات سرپایی برای ارایه ویزیت، آزمایش و خدمات تشخیصی با تعرفه دولتی و ۱۵ درصد فرانشیز ایجاد شود.

طرح تحول نظام سلامت از اردیبهشت سال ۹۳ با استفاده از اعتبار حدود ۶۸۰۰ میلیارد تومانی مصوب مجلس از محل صرفه جویی یارانه ها و سهم وزارت بهداشت از مالیات بر ارزش افزوده در سراسر کشور آغاز شد و در گام اول بهبود کیفیت و کاهش هزینه های مردم در بخش خدمات بستری در بیمارستانهای دولتی را هدف قرار داد و به گفته مسئولان وزارت بهداشت امسال قرار است ارتقای خدمات سرپایی را نیز مورد توجه قرار دهد .

اجتمام(۴) ** ۳۰۶۳ ** ۱۰۷۱

انتهای پیام /



خبرگزاری: ایرنا

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۳

رئیس سازمان غذا و دارو:

سهیمه داروی دانشگاهها متناسب با عملکرد و نیاز هر دانشگاه اختصاص می یابد

تهران - ایرنا - رئیس سازمان غذا و دارو گفت: نباید از نیازهای دانشگاه هایی که در سالهای اخیر توسعه یافته اند غافل بود و از این رو تلاش می شود متناسب با عملکرد هر دانشگاه به آن سهیمه دارویی اختصاص یابد.

به گزارش ایرنا از وزارت بهداشت، رسول دیناروند درمورد توجه به نیاز دانشگاه های کوچک در سهیمه دارویی افزود: قسمت اعظم داروهای معمول و آنهایی که مصرف گسترده تری نسبت به داروهای تخصصی و فوق تخصصی وجود دارند بدون محدودیت خاصی در بین دانشگاه ها توزیع می شوند. وی خاطرنشان کرد: در سال های اخیر شاهد توسعه کمی و کیفی در بسیاری از دانشگاه ها و ایجاد بخش های تخصصی و فوق تخصصی در آنها بوده ایم، بنابراین لازم است سهیمه دارو های آنها نیز به نسبت خواسته ها و عملکردهای آنها افزایش یابد .

دیناروند با اشاره به انجام سهیمه بندی دارویی سازمان غذا و دارو در سطح قطب ها افزود: نیاز به تمهیدات جدیدی احساس می شود تا بر اساس آن بتوان سهیمه بندی ها را بگونه ای اصلاح کرد که نیازهای دانشگاه های کوچکتر مغفول نماند.

اجتمام(۱) ** ۹۱۸۵ ** ۱۰۷۱

انتهای پیام /*



خبرگزاری: باشگاه خبرنگاران جوان

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۳

معاون آموزشی وزارت بهداشت:

تقویت رشته تخصصی داخلی از اولویتهای دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی است

معاون آموزشی و دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی وزارت بهداشت تقویت رشته تخصصی داخلی را یکی از مهمترین اولویتهای دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی برشمرد و از همه مدیران و دبیران مرتبط خواست تا در این مسیر با دبیرخانه همکاری نمایند.

به گزارش خبرنگار **حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان** به نقل از وب دا؛ دکتر باقر لاریجانی با بیان اینکه رشته تخصص طب داخلی یکی از رشته های مهم و از ارکان اساسی آموزش پزشکی است که در کشور ما به موازات کشورهای دیگر به خوبی شاهد رشد و شکوفایی بوده است ، بیان کرد: جا دارد با توجه به نقش متخصصان این رشته در ارتقای سلامت جامعه، به ارتقای بیش از پیش این حیطه از دانش پزشکی به طور جدی پرداخته شود.

دکتر لاریجانی در بخش دیگری از سخنان خود گفت: در کشورهای مختلف علی‌رغم گسترش خدمات فوق تخصصی در حیطه طب داخلی و توسعه شاخه‌های متعدد این حوزه از دانش طب، اما همچنان شاهد توجه و تمرکز بر دانش طب داخلی به عنوان یک دانش مادر و بالنده هستیم به گونه‌ای که متخصصان داخلی به عنوان یک گروه اثرگذار منشأ خدمات ارزنده‌ای در نظام ارائه خدمات این جوامع هستند.

وی افزود: بدیهی است که در کشور ما نیز باید تلاش نمود تا طب داخلی به عنوان یکی از رشته‌های اصلی طب، همواره نقش برجسته و بارزی در آموزش، پژوهش و ارائه خدمات در سطوح مختلف باشد.

دکتر لاریجانی با اشاره به ضرورت بررسی راهکارهای مختلف در این زمینه گفت: از آقای دکتر ملک زاده که از اساتید برجسته طب داخلی هستند خواسته‌ایم تا با همکاری و مشورت صاحب‌نظران این رشته، دبیر محترم و اعضای هیأت ممتحنه رشته داخلی و سایر رشته های فوق تخصصی مرتبط، راهکارهای عملیاتی را در جهت ارتقاء رشته داخلی و اعتلای جایگاه دانش آموختگان این رشته تدوین و به شورای آموزش پزشکی تخصصی ارائه نمایند.

دکتر لاریجانی در پایان اظهار امیدواری کرد که این اقدام، موجبات رشد و تعالی رشته طب داخلی و ایجاد بستر مناسب برای نقش‌آفرینی متخصصان این حیطه در نظام سلامت را در کشور فراهم آورد.



خبرگزاری: تسنیم

تاریخ: ۱۳۹۴/۴/۲۳

در گفت‌وگو با تسنیم

گلایه وزیر بهداشت از بیمارستان‌هایی که خدمات غربی ارائه می‌دهند

خبرگزاری تسنیم: وزیر بهداشت گفت: واقعیت این است که هنوز فرصت نکردیم به مسئله شئونات و پوشش مناسب در بیمارستان‌ها پردازیم، اما معنای آن بی‌اعتقادی مان نیست.

به گزارش خبرنگار سلامت [خبرگزاری تسنیم](#)، بیمارستان‌ها به‌عنوان یکی از محل‌های مهم مراجعات مردمی باید جدا از ارائه خدمات سلامت‌محور دارای یک شرایط مناسب از نظر رعایت شئونات فرهنگی و مذهبی نیز باشند، کما اینکه در این زمینه انتقاداتی به پوشش‌های نامناسب برخی پرسنل بیمارستانی وارد می‌شود، علی‌الخصوص در بیمارستان‌های خصوصی که نوع پوشش مردان و زنان در این مراکز بیشتر مشابه بیمارستان‌های کشورهای غربی است و این معضلی است که وزیر بهداشت از آن گلایه‌مند است.

در این زمینه سیدحسن قاضی‌زاده هاشمی وزیر بهداشت درباره رعایت نکردن پوشش مناسب در بیمارستان‌ها به [خبرگزاری تسنیم](#)، گفت: این یک واقعیتی است که در معدودی از بیمارستان‌های شهرها وجود دارد که بیشتر هم در کلان‌شهرها است؛ کاری که ما می‌توانیم انجام دهیم که البته دغدغه ما نیز است و باید صورت پذیرد اقدامات اقناعی است، البته رعایت حجاب و عفاف صرفاً متوجه پرسنل بیمارستانی نیز نیست یعنی بیماران نیز حقوقی دارند که برخی مواقع رعایت نمی‌شود زیرا بخشی از این مسئله به‌دلیل ناآگاهی افراد است.

وی ادامه داد: کاری که ما می‌توانیم انجام دهیم تبیین واقعیت‌های فرهنگی جامعه است که همه باید نسبت به رعایت آن مقید باشند به‌خصوص همکاران ما در بیمارستان‌ها؛ به‌خصوص بیمارستان‌های خصوصی و بیمارستان‌های عمومی؛ زیرا در فضای این کشور زندگی می‌کنند و اگر بناست به جان مردم احترام کنند قبل از آن باید به باورها، اخلاق و فرهنگ بیماران احترام بگذارند، بنابراین باید این توضیحات را بدهیم و تبیین کنیم، در عین حال اثر بازدارنده نیز داشته باشد زیرا ما زیرمجموعه دولت هستیم و بازوی حاکمیت به حساب می‌آییم و آنجایی که افرادی توجه نکنند اثر بازدارندگی باید داشته باشیم.



قاضی زاده هاشمی در توضیح اقدامات وزارت بهداشت در این زمینه عنوان کرد: یک مبحثی وزارت بهداشت دارد به اسم اعتبار بخشی بیمارستان‌ها که به بیمارستان‌ها نمره می‌دهیم و متناسب با آن نمره‌ای که برای آنها تعیین می‌کنیم بیمارستان‌ها می‌توانند با بیمه‌ها قرارداد منعقد کنند و یا اینکه اخذ وجه کنند در برابر خدماتی که ارائه می‌دهند، بنابراین حداقل در اثرگذاری در بحث اعتبار بخشی می‌توانیم اقدام کنیم.

وی در تکمیل توضیحاتش ادامه داد: البته اطلاع ندارم در این زمینه آیین‌نامه انضباطی داریم یا خیر، زیرا گاهی ممکن است چنین عواملی نیز مؤثر واقع نشود، بنابراین حتماً برای تخلفات سنگین نیاز است که آیین‌نامه‌های انضباطی اجرا شود تا بتواند برای ادامه کار یک مؤسسه تصمیمی گرفته شود.

قاضی زاده هاشمی عنوان کرد: بالاخره این موضوعی است که باید به آن توجه کنیم، واقعیت این است که شاید هنوز فرصت نکرده‌ایم به این مسئله بپردازیم، ولی معنای آن بی‌اعتقادی مان نیست بلکه معتقدیم این وظیفه ما است و صرف امسال و شعار سال نیست که بخواهیم نمایشی کاری کنیم بلکه اعتقاد داریم به هر حال همه ما در این فضا به دنیا آمدیم و بزرگ شدیم، بنده معتقدم اکثریت قریب به اتفاق همین باور را دارند البته گاهی اوقات بعضی‌ها فکر می‌کنند که عرضه خدمات به شکل غربی باعث می‌شود مشتری بیشتری پیدا می‌کند. اطلاع دارید که بنده بیش از دو دهه در بخش دولتی بودم و هم در بخش خصوصی فعال بودم، بنابراین باید باور کنند که این گونه نیست.

وزیر بهداشت بیان کرد: در مراکز درمانی مردم نگاه می‌کنند و می‌بینند آیا به آنها احترام می‌شود و همین‌طور به فرهنگ، باور و اعتقادات مذهبی‌شان احترام می‌شود، بنابراین استقبال بیشتری می‌کنند، البته ممکن است در مقطعی از سر ناچاری به یک طبیبی، به یک مطبی و بیمارستانی مراجعه کنند که خیلی این مسائل را رعایت نکنند ولی مطمئن باشید در درازمدت اگر مرکزی، فردی و مجموعه دیگری باشد که حتی آن خدمات را با یک درصد کوچک و نازل‌تر نیز ارائه کند ولی اعتقادی باشند مردم فکر می‌کنند شفا از سمت خداست و واقعاً هم همین‌طور است، بنابراین مردم دل‌شان می‌خواهد که هم افراد و هم مراکز رفتار و سیمای‌شان خداگونه باشد.

قاضی زاده هاشمی خاطر نشان کرد: براین اساس ما نیز معتقدیم اگر کاستی (درباره حفظ شئون در بیمارستان‌ها) است برای آن است که متأسفانه کار و گرفتاری مان زیاد شده است، البته در ساختارمان نیز نداریم، شاید به اصطلاح مجموعه‌هایی داریم ولی شکلی هستند و فقط تابلو دارند ولی ثمره کارشان همین واقعیت‌هایی است که داریم می‌بینیم، ان شاء الله بتوانیم در این زمینه کارها را در وزارت بهداشت سروسامان دهیم.

انتهای پیام *





عوامل بروز بیماری تنفسی در نوزادان



می‌کند که گران است.

وی افزود: البته نمونه‌های ایرانی و لرزان این داروها در بازار وجود دارد. گاهی کار نوزاد به بستری می‌کشد و نوزاد نیازمند استفاده از داروهای کمپای می‌شود که از خارج از کشور وارد می‌شوند که این داروها با هزینه‌های زیاد در بازار آزاد به فروش می‌رسد. وی بیان کرد: با رعایت بهداشت و توصیه‌های پزشکی می‌توان از بروز این بیماری در نوزادان و تحمیل هزینه‌های درمان به خانواده جلوگیری کرد.

بهداشت در نوزادان و تغذیه مناسب مادر در دوران بارداری اشاره کرده. داروهای گیاهی مثل خاکشیر نیز می‌تواند در نوزادان باعث بروز آرژی شود.

وی به خانواده‌ها توصیه کرد: در صورت مشاهده علامت بیماری فوراً به پزشک متخصص مراجعه کنند؛ تأخیر در درمان این بیماری باعث ضعف شدن سیستم دفاعی بدن نوزاد شده و اگر از ابتدا نوزاد دچار بیماری‌های ریه باشد، برای او شانس ابتلا به بیماری تنفسی از جمله آسم نیز در آینده بیشتر خواهد شد و همچنین ممکن است آسیب به ریه منجر به آسیب دیدن دیگر اعضای بدن نوزاد از جمله قلب شود.

این عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران در خصوص هزینه‌های درمانی این بیماری گفت: در برخی از بیماری‌های ریه‌ای نیز به مصرف آنتی‌بیوتیک وجود دارد که در برخی موارد پزشک برای جلوگیری از بروز عوارض دارویی، داروهای خارجی را تجویز

در نوزادان گفت: بد شیر خوردن نوزاد، تب، ناله‌های طولانی و فرورفتگی عضلات قفسه سینه از علامت این بیماری است. همچنین تنفس نوزادان به‌طور طبیعی ۳۰ تا ۶۰ عدد در دقیقه است که افزایش تنفس و به اصطلاح تنگی نفس از مهمترین علامت بروز بیماری‌های ریه‌ای در نوزادان است.

این فوق تخصص نوزادان افزود: میزان شیوع این بیماری در جوامع مختلف بر اساس اینکه چه میزان به خانواده‌ها در بلد تولد آموزش نگهداری نوزادان داده می‌شود، متفاوت است؛ اما با توجه به آمار اعلام شده در ایران، در ۱۰ درصد زایمان‌ها، نوزادان دچار بیماری ریه بوده که یک درصد آن‌ها نیاز به بستری شدن دارند.

نریمان در خصوص راه‌های پیشگیری این بیماری تصریح کرد: تغذیه نوزاد با شیر مادر یکی از مهمترین عوامل برای پیشگیری از این بیماری است و همچنین از دیگر عوامل پیشگیری بیماری می‌توان به لزوم رعایت

فوق تخصص نوزادان گفت: با توجه به آمار اعلام شده در ایران در ۱۰ درصد زایمان‌ها، نوزادان دچار بیماری‌های ریه‌ای بوده که یک درصد آن‌ها نیاز به بستری شدن دارند. شاهین نریمان در گفت‌وگو با فارس گفت: بیماری‌های ریه در نوزادان به دو دسته ویروسی و باکتریال تقسیم می‌شوند؛ شایع‌ترین این بیماری‌ها در اصطلاح عمومی ذات‌الریه نامیده می‌شود که از بیماری‌های ویروسی است و در اواخر بارداری از مادر به نوزاد منتقل می‌شود. وی افزود: همچنین ممکن است نوزاد بعد از به دنیا آمدن به دلیل سهل‌انگاری در انجام مراقبت‌های لازم به این بیماری مبتلا شود.

نریمان اظهار داشت: تردد زیاد در اتاق نوزاد و ملاقات طولانی با مادر، استعمال دخانیات و وجود دود در اتاق نوزاد، بردن نوزاد به مکان‌های شلوغ و استفاده از گل و عطر در اتاق، باعث بروز بیماری‌های ریه‌ای در نوزادان می‌شود. وی درباره علامت این بیماری

