

# 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  
بهداشتی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



تاریخ: ۱۳۹۴/۰۴/۰۳

بولتن خبری ۱۳۹۴/۴/۳

## عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

جام جم: ورزش با دهان روزه

خبرگزاری های داخلی

ایرنا: آغاز آموزش ۱۰ هزار کمک پرستار مهارتی

باشگاه خبرنگاران جوان: توبیخ کتبی و درج در پرونده مجازات مسئول فنی ۲۰ بیمارستان متخلف

باشگاه خبرنگاران جوان: شکایتی در خصوص رفتار استاد و دانشجو وجود ندارد

باشگاه خبرنگاران جوان: سالانه ۳ میلیون نوزاد جان خود را از دست می دهند

مهر: مجتمع آموزشی که رنگ دانشجو به خود ندیده است/وعده هایی که عملی نشد

سایت خبری و اطلاع رسانی

آفتاب: رفلاکس گوارشی در کودکان و درمان آن



## ورزش با دهان روزه

شاید در وهله نخست، پاسخ این پرسش منفی به نظر بیاید، چرا که ورزش کردن هنگام روزه داری بخصوص در تابستان که فرد بیش از ۱۶ ساعت در روز از مصرف مایعات و مواد غذایی خودداری می کند، مفید به نظر نرسد و حتی بدن را با کم آبی بیشتری نیز مواجه کند.

اما جالب است بدانید نتایج تحقیقات مربوط به اثرات مفید روزه و ورزش که هم در کشورهای اسلامی و هم در دانشگاه های بزرگ غربی نیز صورت گرفته موید آن است که ورزش کردن با رعایت نکات و شرایط خاصی هنگام روزه داری نه تنها به بدن آسیب نمی رساند، بلکه برای سلامت نیز مفید ارزیابی می شود. حتی یک مطالعه جدید نشان داده است ورزش در حالت گرسنگی باعث کاهش همزمان وزن و چربی می شود؛ در حالی که ورزش سنگین پس از خوردن غذا فقط باعث افزایش سوخت و ساز و کاهش وزن می شود، ولی کاهش چربی را به دنبال ندارد.

دکتر عباس رحیمی، فیزیوتراپیست در این باره توضیح می دهد: ورزش های هوازی نظیر پیاده روی بسیار سبک، بهترین نوع ورزش برای روزه داران محسوب می شود؛ چراکه نه تنها باعث کاهش وزن می شود، بلکه در کاهش چربی بدن نیز موثر است. بهترین زمان آن نیز صبح زود به مدت ۲۰ دقیقه است.

این عضو هیات علمی دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت و گو با جام جم می گوید: نتایج تحقیقات نشان داده است ورزش در حالت گرسنگی باعث می شود اعصاب سمپاتیک بدن، کنترل چربی سوزی را در دست گرفته و بدن را به سوزاندن چربی مجبور کنند. نکته اساسی برای ورزش هنگام روزه، حفظ سطح شدت ورزش است. بهترین روش کنترل، بررسی ضرباهنگ (ریتم) تنفس در حین ورزش است. به بیان دیگر باید طوری ورزش کنید که همچنان بتوانید براحته صحبت کنید.

چگونه روزه داری و ورزش با هم جور می شوند؟

خوب است بدانید همزمانی روزه و ورزش از دو طریق بر سوخت و ساز بدن تاثیر می گذارد؛ یکی افزایش حساسیت سلول های بدن به انسولین و دیگری آزادسازی هورمون رشد در بدن. به گفته این فیزیوتراپیست در حین گرسنگی (روزه)، هورمون انسولین که

وظیفه اصلی آن سوخت و ساز قند در بدن است، قند را از جریان خون به سوی کبد و عضلات هدایت می کند تا بدن مجبور به استفاده از چربی شود که این مساله اتفاق بسیار خوبی برای کمک به سوخت و ساز چربی در بدن است. اما در نقطه مقابل، پرخوری و خوردن به دفعات زیاد باعث می شود سلول ها کم کم نسبت به این اثر بسیار مفید انسولین، مقاوم شوند و روند سوزانده شدن چربی ها در بدن با مخاطره مواجه شود. این چربی ها در بروز بیماری های قلبی و نیز افزایش ریسک سرطان تاثیر مستقیم دارد.

وی می افزاید: دومین اثر ورزش در حین روزه داری به تاثیر آن بر روند ساخت عضله، چربی، بهبود کیفیت استخوان سازی و فعالیت فیزیکی باز می گردد. تحقیقات حاکی از آن است که ورزش هوازی مستمر و خواب مناسب در کنار روزه بهترین روش تولید هورمون رشد در بدن است. به بیان دیگر، تحقیقات جدید حاکی از بروز اثرات شگرف ورزش کردن با معده خالی است. ورزش با معده خالی به تولید هورمون هایی در سراسر بدن منجر می شود که سوخت چربی و حتی ساخت عضله را در پی دارد.

بهترین زمان ورزش روزه داران

بهترین زمان ورزش کردن روزه داران، بین ۱.۵ تا ۳ ساعت بعد از افطار است. ورزش کردن قبل از افطار نیز توصیه نمی شود، چرا که بدن در این زمان در کمترین سطح متابولیسم و توانایی قرار دارد.

دکتر رحیمی توصیه می کند: تمام مسابقه های ورزشی نیز باید دست کم دو ساعت بعد از افطار انجام شود. انجام ورزش های هوازی نیز حتی برای ورزشکاران حرفه ای بیش از یک بار در روز توصیه نمی شود. روزه دارانی که ورزش حرفه ای انجام می دهند بهتر است در هفته، حداقل یک تا دو بار (بسته به توان و سطح فعالیت ورزشی) ورزش های قدرتی برای حفظ قدرت عضلانی خود انجام دهند.

به خاطر داشته باشید توصیه هایی که برای ورزش کردن به روزه داران می شود در فصول مختلف سال و در گروه های سنی خاص (نوجوانان، میانسالان و سالمندان) متفاوت است و بهتر است برای تلفیق ورزش و روزه داری با متخصص تغذیه یا فیزیوتراپیست ورزشی مشورت شود.

شروط ورزش کردن در ماه رمضان

انجام ورزش های سنگین به بعد از افطار موکول شود.

افطار کردن را به قبل از ورزش و خوردن شام را به بعد از ورزش موکول کنید.

در صورت مصرف مواد غذایی حاوی چربی، حداقل تا سه ساعت و با مصرف کربوهیدرات ها تا ۵/۱ ساعت، ورزش را به تاخیر اندازید.

در وعده افطار از کربوهیدرات های پیچیده مانند غلات استفاده کنید تا نیاز به دریافت چربی کمتر شود.

مصرف آب و مایعات فراوان توصیه می شود؛ چرا که ضعف و سرگیجه ناشی از کم آبی، مهم ترین علت توقف ورزش در روزه داران است.

در صورتی که قصد ورزش دارید، از مصرف مواد قندی بسیار شیرین مانند زولبیا و بامیه (بویژه در وعده افطار) خودداری کنید؛ چرا که به علت ترشح انسولین، افت قند بعدی رخ می دهد که در ورزش اختلال ایجاد می کند. به ورزشکاران توصیه می شود در حد فاصل افطار و سحر از چهارمغز (پسته، بادام، فندق و گردو) استفاده کنند تا در روزهای متوالی پس از ورزش کردن دچار تحلیل عضلات نشوند. توجه داشته باشید ورزش های سنگین فقط بعد از افطار کردن مجاز است. بهتر است تا حد امکان از مکمل های غذایی استفاده نشود. پونه شیرازی / گروه سلامت

کد خبر: ۲۲۸۱۸۷۲۸

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



## آغاز آموزش ۱۰ هزار کمک پرستار مهارتی

به گزارش ایرنا از وزارت بهداشت، محمد میرزابیگی گفت: این گروه دارای مدرک زیردیپلم هستند و در یک دوره یک ساله غیردانشگاهی آموزش می گیرند. وی تصریح کرد: با توجه به اینکه اکنون دوره کمک بهیاری نداریم و کمک بهیاران در گذشته بازنشسته شده و از تیم بهداشتی درمانی رفته اند، تصمیم گرفتیم دوره آموزش یکساله کمک پرستار مهارتی را در دستور کار قرار دهیم. میرزابیگی افزود: کمک پرستاران مهارتی دارای ۳۳ شرح وظیفه هستند که این وظایف جزو مراقبت های اولیه به بیماران است که اکنون توسط پرستاران فارغ التحصیل دانشگاهی انجام می شود و با تربیت این گروه لزومی به انجام این وظایف توسط پرستاران آموزش دیده دانشگاهی نیست. معاون پرستاری وزیر بهداشت افزود: دوره یک ساله کمک پرستاری مهارتی، دوره جدید و کاربردی است و برای رفع نیازهای اولیه بیماران است و در کل کشور اجرا می شود. میرزابیگی گفت: این کمک پرستاران مهارتی شرح وظایف خود را دارند به هیچ عنوان جایگزین پرستاران نیستند. \* ارائه خدمت ۱۴۰ هزار پرستار در بیمارستان های دولتی افزایش یافت: اکنون پرستاران در کل بیمارستان های دولتی حدود ۱۴۰ هزار نفر هستند و حدود ۶۰ هزار نفر دانشجو نیز در ۱۸۰ دانشکده پرستاری دانشگاه های علوم پزشکی و آزاد در مقاطع پرستاری، کارشناسی ارشد و دکترای پرستاری، هوش بری و اتاق عمل مشغول به تحصیل هستند. معاون پرستاری وزیر بهداشت گفت: ۱۰ هزار نفر کمک پرستار مهارتی از امسال مشغول به آموزش یک ساله می شوند که تناسب ۱ به ۲۰ نفر پرستار دانشگاهی می باشند و تحت هیچ شرایطی جایگزین پرستاران نیستند. وی گفت: شرح وظایف این گروه، براساس سطح بندی خدمات پرستاری و مراقبت های سطح اول انجام می شود و مراقبت های پرستاری توسط پرستاران انجام می شود و مراقبت های سطح بالاتر توسط پرستاران ارشد صورت می گیرد. میرزابیگی تصریح کرد: سرپرستاران مهمترین ناظرین بر امور پرستاران و کمک پرستاران مهارتی هستند و لازم است به انجام وظایف این گروه ها با توجه به شرح وظایفشان نظارت داشته باشند. وی درمورد آموزش کمک پرستاران مهارتی گفت: آموزش این گروه توسط بخش غیردولتی و نهادهای عمومی صورت می گیرد و تفاهمنامه ای نیز در این خصوص امضا شده و از یک سال آینده این گروه در قالب کمک پرستار انجام وظیفه می کنند. میرزابیگی درخصوص جذب

کمک پرستاران مهارتی در بازار کار افزود: جذب گروه ۱۰ هزار نفری توسط بخش خصوصی و خرید خدمتی انجام می شود و مجوزی از طریق دولت برای استخدام گروه زیرلیسانس صادر نشده است. \*\* افزایش تا دو برابری ظرفیت پذیرش دانشجوی پرستاری میرزابیگی ادامه داد: همزمان با تربیت ۱۰ هزار نفر کمک پرستار مهارتی در کشور، ظرفیت پذیرش پرستاران در دانشگاه ها نیز دو برابر شده و پذیرش در مقاطع ارشد و دکترا نیز افزایش یافته و نظام آموزش پرستاری به سمت بالا در حرکت است. \*\* مجوز استخدام ۷ هزار پرستارمعاون پرستاری از مجوز استخدام هفت هزار نفر پرستاران دانشگاهی برای بیمارستان ها و بخش های تازه تاسیس شده خبر داد. میرزابیگی همچنین از تشکیل موسسه ای زیرمجموعه هیات امنای ارزی وزارت بهداشت به مقدار رفع مشکلات پرستاران خبر داد و گفت: بیشترین امنیت شغلی توسط این موسسه برای پرستاران صورت می گیرد. وی تعریف سند عرضه و تقاضای نیروی پرستار را از دیگر اقدامات معاونت پرستاری ذکر کرد و افزود: افزایش تا دو برابری ظرفیت پذیرش دانشجوی پرستاری دانشکده های پرستاری کشور ابلاغ شده و از امسال در کنکور اعمال شده است. معاون پرستاری وزیر بهداشت گفت: این افزایش، بسته به توانمندی های دانشکده های علوم پزشکی کشور صورت می گیرد. \*\* بازنگری نظام آموزش پرستاری از مهر ماه بصورت پایلوت میرزابیگی از بازنگری نظام آموزش پرستاری از مهر ماه بصورت پایلوت در دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خبر داد. وی افزود: کارانه پرستاران از درآمد بیمارستان از ۲۰ درصد به ۲۹ درصد افزایش یافته است. معاون پرستاری وزیر بهداشت گفت: نظام مراقبت عملکردی در بیمارستان ها بصورت آزمایشی در حال انجام است و از بهمن سال گذشته پرداخت عملکردی توسط وزیر بهداشت ابلاغ شده و تا پایان خرداد ۹۴ به صورت آزمایشی انجام می شود. وی هدف وزارت بهداشت از انجام این امر را رضایت بیشتر کارکنان عنوان کرد. میرزابیگی به انتخابات نظام پرستاری در روز دوم ماه مبارک رمضان اشاره کرد و گفت: این انتخابات با شور و شغف بسیار خوبی صورت گرفت. میرزابیگی افزود: حدود ۶۰ درصد منتخبان از افراد قبلی هستند و ۴۰ درصد جوانان تازه نفس نیز در این گروه اضافه شده اند. معاون پرستاری وزیر بهداشت از مشارکت ۳۰ هزار نفری پرستاران در این انتخابات خبر داد و گفت: یکهزار و ۱۲۲ نفر به عنوان اعضای هیات مدیره انتخابات در شهرهای ایران فعالیت داشتند. اجتمام \*\* ۹۱۸۸ \*\* ۱۰۷۱

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

کد خبر: ۲۲۸۲۹۰۷۵

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: آموزشی

رتبه:

جهت گیری:



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: علمی پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۴/۰۳

## تویخ کتبی و درج در پرونده مجازات مسؤل فنی ۲۰ بیمارستان متخلف

ایرج خسرو نیا معاون نظارت و برنامه ریزی نظام پزشکی تهران بزرگ با اشاره به نوع محکومیت مسؤلین فنی ۲۰ بیمارستان پایتخت به خبرنگار بهداشت و درمان گروه علمی، پزشکی باشگاه خبرنگاران اظهار کرد: مسؤلین فنی ۲۰ بیمارستان پایتخت به تویخ کتبی و درج در پرونده کاری محکوم شدند دلیل محکومیت این افراد اشتباه در محاسبه هزینه بیمارستان بیماران بود. وی افزود: بیشتر بیمارستان هایی که مسؤلین فنی آنها محکوم شدند، جزو بیمارستان های خصوصی بودند و این تخلف مالی در این بیمارستانها بیشتر اتفاق افتاده بود. معاون نظارت و برنامه ریزی سازمان نظام پزشکی تهران بزرگ با اشاره به نحوه دریافت شکایات از بیمارستانها اظهار کرد: شکایت هایی که از بیمارستانها دریافت می کنیم یا به وزارت بهداشت رسیده است که از این طریق از تخلف بیمارستان مطلع می شویم یا این شکایات به خود سازمان نظام پزشکی داده می شود و سازمان نظام پزشکی در صورت اثبات تخلف بیمارستانها، آنها را محاکمه می کند. در رسانه های مجازی علاوه بر تخلف مسؤل فنی ۲۰ بیمارستان شهر تهران، محکومیت ۵ پزشک متخلف نیز بیان شده بود، این تخلفات از نخستین مواردی است که سازمان نظام پزشکی در سال جاری اعلام می کند و تا کنون غیر از این موارد، تخلف دیگری رسانه ای نشده است. از سال گذشته علاوه بر سازمان نظام پزشکی سامانه دیگری به نام ۱۶۹۰ راه اندازی شد تا مردم شکایات خود را در خصوص تخلفات پزشکی به این سامانه اعلام کنند و از این طریق وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی در جریان تخلفات پزشکی قرار بگیرند و در صورت اثبات برای متخلفین حکم صادر شود. انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۸۳۲۳۶۶





منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: علمی پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۴/۰۳

## شکایتی در خصوص رفتار استاد و دانشجو وجود ندارد

محمد حسین بدخش معاون آموزشی سازمان نظام پزشکی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمانگروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران در خصوص رفتار استاد و دانشجو در دانشگاه های علوم پزشکی اظهار کرد: تا کنون شکایتی در خصوص رفتار استاد و دانشجو در دانشگاه های علوم پزشکی به سازمان نظام پزشکی نشده است و رفتار میان این دو گروه در حوزه پزشکی رفتاری فراگیر است و آموزش های علمی، اخلاقی و رفتاری به طور همزمان به دانشجو داده می شود. وی افزود: اصل در رفتار میان استاد و دانشجو این است که اخلاق پزشکی در بین آن دو رعایت شود و باید تکریم بیمار و ارباب رجوع به دانشجو آموزش داده شود و با رفتارهای اخلاقی انسانی و اسلامی همراه شود. معاون آموزشی سازمان نظام پزشکی در خصوص رفتارهای نادرست پرسنلی در بیمارستانها بیان کرد: رفتارهای پرسنلی با رفتارهای آموزشی متفاوت است و ممکن است رفتارهای برخی افراد در بیمارستانها بسیار درست و مناسب نباشد. بدخشی تصریح کرد: سعی نظام سلامت در زمینه تکریم ارباب رجوع، رعایت این حق آنها است و سعی می شود پرسنل بیمارستان ها رفتار خوبی با بیمار داشته باشند اما در این میان افرادی نیز وجود دارند که این مسئله را چندان رعایت نمی کنند. مسئله اخلاق پزشکی رفتار استاد و دانشجو از مسائل مهمی است که اگر به درستی به دانشجویان رشته های پزشکی آموزش داده نشود در آینده با پزشکانی رو برو خواهیم بود که رفتار درستی با بیمار نخواهند داشت و با شکاف عمیق تری میان بیمار و پزشک رو برو خواهیم بود. انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۸۲۱۰۹۰



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: علمی پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۴/۰۳

## سالانه ۳ میلیون نوزاد جان خود را از دست می دهند

فرهاد سالاری، استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفتگو با خبرنگار بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران افزود: بیماری های عفونی و شرایط نامناسب دوران بارداری و زایمان، از جمله مهم ترین عوامل مرگ و میر کودکان و نوزادان است و این موضوع موجب از دست رفتن میلیون ها سال عمر می شود. وی با بیان این که کودکان در کشورهای کمتر توسعه یافته و در حال توسعه در معرض بسیاری از عوامل خطرآفرین هستند، تصریح کرد: در برخی از کشورها احتمال این که یک نوزاد دوران ابتدایی زندگی اش را سپری کند و به یک سالگی برسد، بسیار پایین است که این موضوع به طور عمده ناشی از ضعف سیستم بهداشتی این کشورها است. سالاری تاکید کرد: بر اساس گزارش های سازمان بهداشت جهانی در هر سال حدود ۳ میلیون نوزاد در مناطق مختلف جهان به ویژه در کشورهای فقیر و کمتر توسعه یافته، یا به صورت مرده به دنیا می آیند و یا در چند روز اول زندگی جان خود را از دست می دهند. وی یادآور شد: مراقبت های ضعیف در دوران بارداری و زایمان چه از سوی سیستم های بهداشتی و درمانی و چه از سوی زن باردار و خانواده آنها مهم ترین عوامل مرده به دنیا آمدن نوزاد و یا مرگ او در چند روز ابتدایی زندگی است. انتهای پیام/

کد خبر: ۲۲۸۱۸۵۷۵

اطلاعات تکمیلی:

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: درمان



منبع: مهر

گروه: استانها

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۴/۰۳



## مجتمع آموزشی که رنگ دانشجو به خود ندیده است / وعده هایی که عملی نشد

به گزارش خبرنگار مهر، راه اندازی دانشکده علوم پزشکی در شهرستان ورامین طی سال های گذشته همواره به عنوان یک مطالبه جدی مردم و مسئولان این شهرستان مطرح بود و در دیدارهای متعدد با مدیران ارشد کشوری این خواسته به حق مردم دیار ۱۵ خرداد پیگیری شد.

امروز کمبود پزشک و مشکلات بهداشتی و درمانی در شهرستان های ورامین، پیشوا، قرچک و پاکدشت با جمعیت میلیونی به یک موضوع مهم و غیر قابل انکار بدل شده است که راه اندازی دانشکده علوم پزشکی و تربیت دانشجویان این رشته می تواند به کمک بخش سلامت این منطقه بیاید.

استقرار دانشکده ای که با فراز و نشیب روبرو است

راه اندازی دانشکده علوم پزشکی شهید بهشتی در ورامین در طول سالیان اخیر با کش و قوس های فراوانی روبرو بوده است اما مسئولان و مردم این دیار همواره بر استقرار این دانشکده در ورامین تاکید کردند.

مسئولان شهرداری و شورای اسلامی شهر ورامین نیز به منظور حمایت از راه اندازی دانشکده پزشکی در ورامین، ساختمان میدان ولیعصر که برای دانشگاه علمی کاربردی ساخته بودند را در اختیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی قرار دادند.

تاکیدات وزیر بهداشت بر راه اندازی دانشکده پزشکی در ورامین

خبرگزاری مهر تاکنون در چندین گزارش به بررسی آخرین وضعیت دانشکده پزشکی در ورامین پرداخت و بر تسریع در روند راه اندازی این دانشکده تاکید کرد. از جمله در ۱۳ دی ماه سال گذشته در گزارشی با عنوان «استقرار دانشگاه علوم پزشکی مطالبه جدی مردم ورامین» به دستور وزیر بهداشت برای راه اندازی دانشکده پزشکی در این منطقه پرداخت و نوشت وزیر بهداشت ضمن بازدید از بخشهای مختلف ساختمان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و شنیدن درخواستهای مسئولان ورامین، از مسئولان دانشگاه علوم پزشکی درباره موانع و مشکلات موجود در جهت استقرار این دانشگاه توضیح خواست و خواستار تسریع در راه اندازی این دانشکده شد. در این گزارش نماینده مردم ورامین در مجلس از تاکید وزیر بهداشت، درمان و آموزش و پزشکی و موافقت دکتر پیوندی رییس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

برای جذب دانشجو در دانشکده پزشکی ورامین از مهرماه خبر داده بود.

دانشکده پزشکی تبدیل به مجتمع آموزش عالی سلامت شد

پس از کش و قوس های فراوان و در ۲۱ فروردین امسال شورای گسترش وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در جلسه خود رای به راه اندازی مجتمع آموزشی علوم پزشکی در ورامین داد.

سید امیر محسن ضیاییکه در زمان تصویب مجتمع عالی آموزش سلامت ورامین دبیری شورای گسترش وزارت علوم و معاونت وزارت بهداشت و درمان را بر عهده داشت در اردیبهشت ماه امسال با اشاره به ماهیت مجتمع آموزش عالی سلامت در ورامین اظهار داشت: مجتمع آموزش عالی سلامت ورامین از برکات سفر دکتر هاشمی وزیر بهداشت و درمان به این شهرستان است.

رئیس جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران افزود: به دلیل آنکه وزیر بهداشت و درمان شخصا پیشنهاد تشکیل این مجتمع را داده بودند، این موضوع به صورت فوری در شورای گسترش وزارت علوم مطرح و به تصویب رسید.

آنچه که قرار بود ابتدا به شهرستان ورامین بیاید، دانشکده علوم پزشکی شعبه بین الملل قشم بود که در این دانشکده، دانشجویان به صورت آزاد درس می خواندند و دانشگاه به صورت دولتی اداره نمی شد.

مجتمع آموزش عالی سلامت یک مجتمع دولتی است که برایش دانشجو جذب می شود و در مقاطعی خاص دانشجو می پذیرد.

انتصاب رئیس مجتمع آموزش عالی سلامت در ورامین

پس از تبدیل دانشکده پزشکی ورامین به مجتمع عالی سلامت، در ۲۳ فروردین امسال با حکم علی اصغر پیوندی رئیس دانشگاه علوم پزشکی، رضا خانی جزنی به عنوان رئیس مجتمع آموزش عالی سلامت ورامین منصوب شد.

اگرچه از انتصاب رئیس مجتمع آموزش عالی سلامت بیش از دو ماه می گذرد اما هنوز خبری از جذب دانشجو در این مجتمع نیست و مردم همچنان چشم انتظار تحقق وعده های مسئولان هستند. مجتمعی که هنوز رنگ دانشجو به خود ندیده است

عدم راه اندازی مجتمع آموزش عالی سلامت تا به آنجا پیش رفت که این هفته جمعی از مسئولان شهرستان ورامین در فرمانداری این شهرستان با برگزاری جلسه ای بر حل سریع مشکلات این مجتمع تاکید کردند.

مجتبی بوروبور در این نشست اظهار داشت: یکی از مهمترین خواسته های مردم و مسئولان شهرستان ورامین، استقرار دانشگاه علوم پزشکی در این شهرستان است که یکی از بهترین ساختمان های موجود در ورامین، به دانشگاه شهید بهشتی واگذار شد.

تلاش برای پذیرش دانشجوی پزشکی در ورامین از نیمسال دوم تحصیلی سال جاری وی اظهار داشت: با هماهنگی های صورت گرفته این واحد دانشگاهی در رشته های فوریت

های پزشکی، بهداشت عمومی، هوشبری و پرستاری دانشجو جذب می کند.

بوربور افزود: هم اکنون ساختمان این دانشگاه به برخی از تعمیرات و نصب تجهیزات تخصصی کلاسهای درس، آزمایشگاه ها و دفاتر اداری نیاز دارد که تلاش داریم تا با رفع این موانع برای نیمسال دوم دانشجو جذب شود.

فرامرز تاجیک در گفتگو با خبرنگار مهر با اشاره به عزم دستگاه اجرایی برای راه اندازی هر چه سریعتر مجتمع آموزش عالی سلامت در ورامین اظهار داشت: دستگاه های اجرایی مسئول و در راس آن فرمانداری شهرستان ورامین تمام تلاش خود را برای راه اندازی هر چه سریعتر مجتمع آموزش عالی سلامت انجام می دهد.

معاون فرماندار ورامین افزود: در روزهای اخیر جلسه خوبی با حضور جمعی از مسئولان در فرمانداری ورامین برگزار و مشکلات و موانع راه اندازی مجتمع آموزش عالی سلامت مورد بررسی قرار گرفت و تصمیمات خوبی در این راستا گرفته شد.

وی ادامه داد: بر اساس برگزاری این جلسه تلاش می شود تا هر چه زودتر و با رفع موانع، مجتمع آموزش عالی سلامت راه اندازی شود.

کد خبر: ۲۲۸۲۴۷۴۴

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: آموزشی

رتبه:

جهت گیری:



## رفلاکس گوارشی در کودکان و درمان آن

آفتاب : دکتر جواد غروبی دانشیار فوق تخصص جراحی و ارولوژی کودکان در مورد رفلاکس گوارشی در کودکان و اینکه این بیماری چه زمانی منجر به جراحی در کودکان می شود گفت: برگشت محتویات معده به مری یا رفلاکس گوارشی یکی از بیماری های شایع در کودکان است که در طول روز ممکن است حادث شود. البته لزوما این برگشت یا رفلاکس باعث بیماری و عوارض ناشی از رفلاکس نمی شود و ممکن است به صورت طبیعی یا فیزیولوژیک در ساعاتی از روز در شیر خواران و کودکان دیده شود. وی ادامه داد : عوامل بازدارنده برای پیشگیری از رفلاکس در شیر خواران به صورت فیزیولوژیک و طبیعی وجود دارد که از جمله این موارد می توان به وجود بزاق حفره دهان که سبب قلیایی شدن محیط مری مخصوصا قسمت تحتانی آن که در معرض اسید است، اشاره کرد. همچنین اندازه ی کافی طول مری شکمی سبب اعمال فشار مثبت روی قسمت تحتانی مری شده و باعث بسته شدن آن می شود. اسفنکتر تحتانی مری که یک عضله فیزیولوژیک است بعد از تخلیه محتویات مری به معده بسته شده و این کار باعث پیشگیری از رفلاکس می شود. چه رفلاکس را بیماری زا می گوئیم این استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد : رفلاکس به صورت فیزیولوژیک و طبیعی در کودکان و بالغین در طول روز وجود داشته و لزوما سبب بیماری نمی شود. رفلاکسی را پاتولوژیک یا بیماری زا می نامیم که سبب اختلال در رشد و تکامل طبیعی کودک، اختلال خواب ، آسپیراسیون یا برگشت محتویات معده به ریه و عفونت آن شود. درد شکم و یا درد خلف جناغ ، التهاب یا زخم قسمت تحتانی مری و یا تنگی مری از عوارض دیگر رفلاکس گوارشی می باشد. رفلاکس کودکان را چگونه تشخیص می دهند دکتر غروبی در مورد چگونگی تشخیص این بیماری گفت: تشخیص این بیماری با گرفتن عکس رنگی از مری و معده برای نشان دادن شکل مری و معده، و همچنین رویت حرکات دودی مری امکان پذیر است.  $ph$  متری یا اندازه گیری اسیدیته ی قسمت تحتانی مری، استاندارد طلائی در تشخیص این بیماری است. انجام مانومتری که در واقع ثبت حرکات دودی و ریتیک مری می باشد، از ابزار های تشخیصی دیگر است همچنین اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی، رویت التهاب و زخم قسمت تحتانی مری، نمونه برداری از مری و تعیین مرحله بندی شدت زخم و یا التهاب، از دیگر اقدامات تشخیصی است. درمان دارویی رفلاکس

گوارشیاين فوق تخصص جراحی و ارولوژی کودکان در مورد درمان های دارویی این بیماری در نوزادان گفت: درمان دارویی در ۹۰ درصد از بیماران موثر بوده و نیاز به جراحی را منتفی می کند. این درمان شامل تجویز داروهای کاهنده اسید معده است. استفاده از داروی سیسپراید به علت عوارض قلبی و ایجاد اختلال در ریتم قلبی توصیه نمی شود. داروهایی که حرکات قسمت فوقانی دستگاه گوارش را افزایش می دهند از جمله دامپریدون و متوکلوپرامید هم توصیه می شود. درمان جراحی رفلاکس گوارشیدکتر غروبی در مورد اینکه عمل جراحی در این بیماران چه زمانی باید انجام شود گفت: درمان جراحی در موارد اختلالات آناتومیک یا شکلی و موارد مقاوم به درمان طبی، نداشتن حملات آپنه یا وقفه تنفسی و یاعفونت های مکرر و مقاوم ریه انجام می شود. وی ادامه داد: در عمل جراحی مکانیسمی ایجاد می شود تا از برگشت ترشحات معده به مری پیشگیری شود.

کد خبر: ۲۲۸۱۷۰۶۹

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:

روزنامه جمهوری اسلامی صفحه 5 چهارشنبه 1394/4/3

**\* همراه یک بیمار از تهران:** به مسئولان محترم وزارت بهداشت  
بگویید در صورت امکان و بظور سرزده سری به بیمارستان آتیه در شهرک  
غرب بزنند تا از نزدیک قیمت‌های خدمات این بیمارستان را کنترل کنند.



## گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
جام جم	۱
ایرنا	۱
باشگاه خبرنگاران جوان	۳
مهتر	۱
آفتاب	۱