



خبرگزاری: فارس

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران:

کمتر از ۲۰ تخت توانبخشی مطلوب در کشور داریم/ لزوم پیوست توانبخشی برای همه اقدامات درمانی

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران با اشاره به اینکه در حال حاضر به ۲۵۰۰ تخت بستری توانبخشی در کشور نیاز داریم، گفت: این درحالی است که کمتر از ۲۰ تخت توانبخشی مطلوب داریم.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، سیدمنصور رایگانی در نشست خبری نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیانگنوز ایران، اظهار داشت: طب فیزیکی اقدامات آن متمرکز و ۳ موضوع مهم در ارائه خدمات است که انجام و ارائه خدمات طبیعی مقرون به صرفه بودن و درمان‌های کم‌تر تهاجمی این ۳ شاخص مهم به شمار می‌رود.

وی با تأکید بر اینکه جامعه ما به شدت نیاز به خدمات توانبخشی در همه سنین دارد، افزود: هرچه جامعه سلامت بیش تری داشته باشد، خدمات توانبخشی در آن ملموس‌تر می‌شود. امروزه بیماری‌های عفونی و سو تغذیه کاهش یافت و افراد بیش‌تر زنده می‌مانند از طرفی حوادثی همچون حوادث رانندگی افزایش یافته و این نیاز روزافزون به توانبخشی را نشان می‌دهد.

متخصص طب فیزیکی ادامه داد: توانبخشی نیاز امروز و ضرورت فردا است از معضلات کنونی کشور در طب توانبخشی عدم تبیین و استقرار بخش بستری طب توانبخشی در اکثر مراکز آموزشی کشور است و ما باید به سمتی رویم که پیوست توانبخشی برای همه اقدامات درمانی داشته باشیم.

رایگانی بیان داشت: با ابلاغ وزیر بهداشت شورای راهبردی توانبخشی تشکیل شده است و امیدواریم به زودی گام‌های مؤثری در استقرار بخش بستری طب توانبخشی در مراکز آموزشی برداشته شود.

وی ادامه داد: در کشور ژاپن ۱۰۰ هزار تخت بستری توانبخشی وجود دارد و این مسئله بسیار حائز اهمیت است. ما نیز تلاش می‌کنیم خدمات توانبخشی را در حد توان به بیماران ارائه دهیم ولی این مسئله به صورت زنجیره‌ای و کامل انجام نمی‌گیرد. هرچند که در طرح تحول هزینه مردم در حوزه توانبخشی کاهش یافته ولی برخی از این خدمات پوشش بیمه‌ای نداشته و خواستاریم که تحت تعرفه مطلوب قرار گرفته و پرداختی مردم با تحت پوشش قرار گرفتن آن در بیمه هرچه بیش‌تر کاهش یابد.



رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران با اشاره به اینکه پیگیر تعریف خدمات جامع طب توانبخشی هستیم، افزود: با راه‌اندازی کلینیک‌های
بیش‌تر در سراسر کشور می‌توان نتایج مهمی را به‌دست آورد.

یادگاری گفت: در حال حاضر ۴۵۰ پزشک متخصص در حوزه طب فیزیکی و توانبخشی داریم همچنین ۷ دوره دستیاری وجود داشته و ۱۰۰
رزیدنت در حال تحصیل در این رشته هستند.

وی از راه‌اندازی دوره فلوشیپ ضایعات نخاعی در ستون فقرات خبر داد و اعلام کرد: این موضوع به‌زودی محقق شده و موفقیت‌های زیادی را به
همراه دارد.

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران اظهار داشت: در حال حاضر کم‌تر از ۲۰ تخت توانبخشی مطلوب در کشور داریم در حالی که ۲ هزار و
۵۰۰ تخت بستری توانبخشی نیاز داریم. به‌طورکلی می‌توان گفت مشکل عمده فقط کمبود بودجه نیست بلکه مدیریت جهت‌دار و هدفمند کردن
بودجه در رابطه با توانبخشی بیش‌تر حائز اهمیت است.

انتهای پیام/



خبرگزاری : فارس

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی:

10 تا ۲۵ درصد افراد دچار درجاتی از دردهای مزمن هستند / مشکلات کنترل درد

دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی با اشاره به اینکه از توانمندی و قابلیت‌های تخصصی توانبخشی در مدیریت درد استفاده نشده است، گفت: نبود الگو و راهنمای بالینی در رویکرد دردهای مختلف عمده‌ترین مشکل کنترل درد در کشور به شمار می‌رود.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، سیداحمد رئیس‌السادات در نشست خبری نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیانگنوز ایران اظهار داشت: علیرغم پیشرفت‌ها در ارائه روش‌های کاهش درد و درمان بیماری‌های مربوط به حوزه طب فیزیکی و توانبخشی هنوز ۱۰ تا ۲۵ درصد افراد دچار درجاتی از درد مزمن هستند که این آمار با توجه به افزایش سالمندی در کشور در حال بیشتر شدن است.

وی افزود: درد سبب ایجاد اختلال عملکرد و کاهش کیفیت زندگی می‌شود که با استفاده از همکاری بین‌رشته‌ای و تشخیص استفاده از روش‌های مناسب می‌توان اقداماتی در جهت کاهش درد به کار برد.

عضو هیأت علمی بیمارستان شهید مدرس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: یکی از اهداف ما پیشگیری از اوج درد و بهبود عملکرد دستگاه‌های عضلانی و اسکلتی بدن در درازمدت است. همچنین هدف اداره درد کاهش کوتاه‌مدت دردها نیست .

رئیس‌السادات با تأکید بر اینکه از توانمندی و قابلیت‌های تخصصی توانبخشی در مدیریت درد استفاده نشده است، گفت: طب فیزیکی و توانبخشی با رویکرد چند جانبه‌گری قابلیت منحصر به فردی برای کاهش درد و مداخلات مربوط به آن دارد.

دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی در ادامه با اشاره به مشکلات کنترل درد افزود: الگو و راهنمایی بالینی در رویکرد دردهای مختلف وجود ندارد و اگر باشد متناسب شرایط کشور بومی‌سازی نشده است، همچنین مبانی آموزشی استاندارد در حوزه درد در رشته‌های تخصصی مختلف وجود نداشته و عدم وجود تعرفه و نبود پوشش بیمه‌ای مناسب برای انجام مداخلات مربوط به درد از دیگر مشکلات در حوزه کنترل درد به شمار می‌رود.



وی خاطر نشان کرد: امیدواریم با افزایش روزافزون ورود متخصصان طب فیزیکی و توانبخشی و بهره‌مندی از روش‌های جدید درمانی همچون تزریق تحت هدایت سونوگرافی در ارائه خدمات جامع به بیماران موفق‌تر باشیم.

رئیس‌السادات در پایان گفت: در نهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی توانبخشی و الکترودیآگنوز چندین کارگاه آموزشی همچون کارگاه آموزشی عصبی، عضلانی و اسکلتی، تزریقات بوتاکس و لیزردرمانی برپا می‌شود.

انتهای پیام/



خبرگزاری : فارس

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

متخصص طب فیزیکی و توانبخشی مطرح کرد

نیاز سالانه ۲۰۰ هزار بیمار سکته مغزی به توانبخشی / ۹۵ درصد بیماران مبتلا به دیسک کمر را می‌توان بدون جراحی درمان کرد

متخصص طب فیزیکی و توانبخشی، با اشاره به اینکه براساس آمارهای جهانی سالانه حدود ۴۰۰ هزار نفر در کشور دچار سکته مغزی می‌شوند، گفت: دو سوم این افراد دچار معلولیت شده و بخش عمده‌ای نیاز صد درصدی به خدمات توانبخشی دارند.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، رضا سلمان روغنی در نشست خبری که به منظور برگزاری نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز انجام شد، اظهار داشت: این کنگره چهاردهم تا شانزدهم بهمن ماه در هتل المپیک با شعار «توانبخشی، تلاشی همگانی» برگزار می‌شود.

وی افزود: محورهای کنگره شامل توانبخشی بیماری‌ها و آسیب‌های مغز، نخاع و اعصاب، همچنین طب اختلالات اسکلتی، عضلانی، ستون فقرات و توانبخشی است.

فلوشیپ ستون فقرات ادامه داد: کاربردهای سونوگرافی در طب فیزیکی بررسی و شروع اقدام عملی در ارتباط با قوانین توانبخشی سازمان جهانی بهداشت، همچنین سندرم‌های درد و تازه‌های الکترودیآگنوز از دیگر محورهای نوزدهمین کنگره طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز ایران است.

دبیر علمی نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز تصریح کرد: تمرکز کنگره امسال استفاده از همکاری و تعامل همه تیم‌های توانبخشی و ارائه‌دهندگان خدمت در حوزه توانبخشی است. همچنین این کنگره دارای حداکثر امتیاز بازآموزی برای رشته‌های طب فیزیکی و توانبخشی، روماتولوژی، پزشکان عمومی، کاردرمانی، پزشکی ورزشی، گفتار درمانی، پرستاری و... است.

سلمان روغنی ادامه داد: در این کنگره بر روی تازه‌های روش‌های درمانی که به کاهش درد در بیمار کمک می‌کند، تأکید داریم. همچنین موضوع حداقل هزینه، درد، تزریق با هدایت سونوگرافی نیز در این کنگره مورد توجه است.



متخصص طب فیزیکی و توانبخشی اظهار داشت: بر اساس آمارهای جهانی سالانه در ایران حدود ۴۰۰ هزار نفر برای اولین بار دچار سکته مغزی می‌شوند که دو سوم آنها دچار معلولیت می‌شوند، همچنین بخش عمده‌ای از این افراد شامل ۲۰۰ هزار نفر نیاز به خدمات توانبخشی دارند، به همین دلیل موضوع سکته مغزی و توانبخشی اعصاب در کنگره مورد بحث و گفت‌وگو قرار می‌گیرد.

وی در پایان خاطرنشان کرد: کمردرد و دیسک کمر، صد درصد نیاز به جراحی ندارد و ۹۵ درصد بیمارانی که دیسک کمر داشته را بدون عمل جراحی و با استفاده از روش‌هایی همچون درمان فیزیکی، دارویی و تزریقات تخصصی می‌توان درمان کرد.

انتهای پیام/



خبرگزاری: ایسنا

حوزه: علمی فناوری

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

تعبیه اولین دستگاه اکسیژناسیون غشایی خارجی ریوی بدون پمپ در ایران

مسئول آموزش فلوشیب مراقبتهای ویژه مرکز پزشکی دکتر مسیح دانشوری از جایگذاری دستگاه اکسیژناسیون غشایی خارج ریوی بدون پمپ موسوم به ExtraCorporeal co2 Remoral برای یک بیمار جهت دیالیز CO2 ریوی خبر داد .

به گزارش سرویس علمی ایسنا، دکتر سیدمحمد رضا هاشمیان، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و فوق تخصص مراقبتهای ویژه ضمن اعلام این خبر افزود: این کار برای اولین بار در کشور انجام پذیرفته و تیمی از پزشکان فوق تخصصی مراقبتهای ویژه مرکز این عمل مهم را بر روی یک بیمار ۴۴ ساله مبتلا به برونشکتازی انجام داده‌اند .

دکتر هاشمیان ادامه داد: این بیمار چندین سال مبتلا به بیماری برونشکتازی بود و به دلیل نارسایی تنفسی چندین نوبت تحت ایتوباسیون و ونتیلاسیون مکانیکی قرار گرفته است. بیماری برونشکتازی یکی از بیماری‌های مزمنی است که شدت آن در اکثر افراد در عرض چند سال افزایش می‌یابد و به دلیل ایتوباسیون و بروز VAP باعث مرگ و میر افراد مبتلا می‌شود .

وی با بیان این‌که بیمار مبتلا به برونشکتازی در مراحل انتهایی بیماری نیازمند پیوند ریه خواهد شد، اظهار کرد: در چند سال اخیر دستگاهی تحت عنوان ILA membrane ventilator در کشورهای پیشرفته دنیا استفاده می‌شود که این دستگاه موجب دفع دیالیز CO2 بدن و بهبود علائم بیماری و کاهش نیاز به ایتوباسیون شده و در افزایش طول عمر این افراد موثر است .

این فوق تخصص مراقبتهای ویژه ابزار امیدواری کرد که شروع استفاده از این دستگاه آغازی برای تحول در تکنولوژی مدرن و پیشرفته در درمان نارسایی تنفسی در کشور باشد که قطعاً نیاز به تغییرات و بومی‌سازی نیز خواهد داشت .

انتهای پیام



خبرگزاری : تسنیم

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران مطرح کرد

ایران دارای ۲۰ تخت توانبخشی، ژاپن ۱۰۰ هزار تخت

افتتاح مرکز توانبخشی

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران با اشاره به تفاوت تخت های توانبخشی در ایران و ژاپن گفت: در حالی که ژاپن ۱۰۰ هزار تخت توانبخشی دارد ایران فقط ۲۰ نوع از این تخت‌ها را دارد و از طرفی هم بسیاری از خدمات توانبخشی تحت پوشش بیمه نیست .

به گزارش خبرنگار سلامت خبرگزاری تسنیم، سیدمنصور رایگانی در نشست خبری نوزدهمین کنگره سالیانه طبق فیزیکی و توانبخشی که ۱۴ تا ۱۶ بهمن در هتل المپیک برگزار می شود، اظهار داشت: در مبحث طب فیزیکی و توانبخشی ۳ مشخصه را ما دنبال می کنیم. خدماتی ارائه می شود به طور طبیعی باشد یعنی براساس روال طبیعت با تجویز ورزش و هدایت بیمار به نحوه به کارگیری سریع اندام‌هایش صورت پذیرد .

وی ادامه داد: از دیگر مشخصه‌های طب فیزیکی این است که درمان‌ها کم هزینه باشد و همچنین درمان‌ها کم تهاجمی تر صورت پذیرد یعنی کسی دیسک کمر می گیرد تحت جراحی قرار نگیرد و در مجموع بیمار کمتر دچار صدمه شود.

رایگانی افزود: جامعه کنونی ما هم‌اکنون به شدت به خدمات توانبخشی نیاز دارد یعنی در سنین کودکی، جوانی، میانسالی و سالمندی همه این گروه‌ها به نوعی به خدمات توانبخشی نیاز مبرم دارند.

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران علت نیاز جامعه به توانبخشی را توضیح داد و گفت: جامعه ایرانی به سمت سالمندی که توام با افزایش عمر است پیش می‌رود زیرا در بیماری‌های عفونی در کشور کمتر شده است ولی از آن طرف حوادث تلفات بیشتری در بردارد .

«*عدم وجود تخت‌های توانبخشی» بزرگ‌ترین مشکل توانبخشی کشور است

وی در ادامه با اشاره به اینکه عدم وجود و استقرار تخت‌های توانبخشی پایین‌ترین مشکل حیطة توانبخشی است، گفت: بیمارستان‌های مراکز آموزشی و درمانی کشور دچار معضل بزرگی به نام عدم وجود تخت‌های توانبخشی هستند. کما اینکه در ابلاغ جدید وزیر بهداشت به زودی شاهد گام‌های مؤثری برای استقرار واحدهای توانبخشی برای ارائه خدمات سرپایی و بستری خواهیم بود .



رایگانی تشکیل تیم های توانبخشی در مراکز درمانی، آموزشی کشور را شروع این امر دانست و گفت: از نظر آماری تخت های بستری توانبخشی کشورمان بسیار پایین تر از کشورهای دیگر است به طوری که در ایران بیشتر از ۲۰ تخت توانبخشی نداریم ولی ژاپن بالغ بر ۱۰۰ هزار تخت توانبخشی دارد .

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران در توضیح تخت های توانبخشی عنوان کرد: تخت توانبخشی به معنای صرف یک تخت نیست بلکه باید تیم توانبخشی در کنار فضای مربوط به خدمات توانبخشی وجود داشته باشد کما اینکه در کشور ما در مجموع تعداد تخت های بستری مان بسیار از استانداردهای دنیا پایین تر است.

وی درباره وضعیت خدمات توانبخشی پس از اجرای طرح تحول سلامت گفت: خوشبختانه پس از اجرای طرح تحول سلامت دیدگاه ها تغییر کرده است و مردم نیز هزینه های بستری شان پایین آمده است و در حوزه توانبخشی نیز مشاور توانبخشی برای وزیر بهداشت منصوب شده است ولی با این وجود بسیاری از خدمات توانبخشی هنوز تحت پوشش بیمه نیست، مثلاً خدمات کاردمانی و این در حالی است که تشکیل تیم توانبخشی مشتمل بر وجود پزشک، همکاران درمانگر، فیزیوتراپ ها، کاردرمان و حتی مددکار اجتماعی است و می طلبد تعرفه های ارائه خدمت اصلاح شود تا هم ارائه دهنده خدمت از فعالیت اش نتیجه بهتری بگیرد و هم بیمار دچار مشکل نشود.

رایگانی در ادامه به پیگیری راه اندازی کلینیک های طب فیزیکی و توانبخشی براساس تعریف خدمات جامع طب فیزیکی و توانبخشی اشاره کرد و افزود: هم اکنون در تلاش هستیم آیین نامه این کلینیک ها را تدوین کنیم .

وی در ادامه با اشاره به فعالیت ۴۵۰ متخصص طب فیزیکی و توانبخشی، ۷ مورد دستیاری، ۱۰۰ رزیدنت در حال تحصیل و همچنین ایجاد دوره فلوشیپ ضایعات نخاعی و ستون فقرات افزود: هم اکنون در کشور به ۲۵۰۰ تخت توانبخشی نیاز داریم و این در حالی است که یکی از مشکلات عمده توانبخشی عدم هدفمندی و جهت دادن صحیح به بودجه های توانبخشی است .

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران در پاسخ به پرسش خبرنگاران درباره فرق بیمارستان رفیده با بیمارستان توانبخشی نورافشار توضیح داد: بیمارستان رفیده تنها بیمارستان دولتی در حوزه توانبخشی است. کما اینکه بیمارستان مدرس نیز خدمات طب فیزیکی ارائه می دهد ولی بستری ندارد و خدمات سرپایی ارائه می دهد.

در ادامه توضیح صحبت های رایگانی، رضا سلمان روغنی دبیر نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی و توانبخشی درباره فرق بیمارستان رفیده و بیمارستان نورافشار توضیح داد: بیمارستان نورافشار زیر مجموعه هلال احمر به حساب می آید و به نوعی خصوص است و بسیاری از خدمات آن



بیمارستان بدون پوشش بیمه‌ای است و هزینه‌های سنگینی به بیماران وارد می‌شود و هیچ یارانه‌ای به بیمار تعلق نمی‌گیرد. در حالی که بیمارستان توانبخشی رفیده تنها بیمارستان توانبخشی کشور است که با تعرفه دولتی و با مشخصات طرح تحول سلامت به بیماران خدمات ارائه می‌دهد.

انتهای پیام/



خبرگزاری : تسنیم

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

۹۵ درصد دیسک کمرها بدون جراحی بهبود می یابد

۲۰۰ هزار بیمار دچار سکته مغزی محروم از توانبخشی

دیسک کمر

دبیر علمی نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز با اشاره به اینکه سالانه ۲۰۰ هزار بیمار دچار سکته مغزی محروم از خدمات توانبخشی هستند، از بهبود ۹۵ درصد دیسک کمرها بدون جراحی خبر داد.

به گزارش خبرنگار سلامت خبرگزاری تسنیم، رضا سلمان روغنی در نشست خبری نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز اظهار داشت: تمرکز کنگره امسال استفاده از همکاری و تعامل همه تیم های توانبخشی و ارائه دهندگان خدمت در حوزه توانبخشی است. همچنین این کنگره دارای حداکثر امتیاز بازآموزی برای رشته های طب فیزیکی و توانبخشی، روماتولوژی، پزشکان عمومی، کاردرمانی، پزشکی ورزشی، گفتار درمانی، پرستاری و... است.

دبیر علمی نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز با اشاره به اینکه این کنگره چهاردهم تا شانزدهم بهمن ماه در هتل المپیک با شعار «توانبخشی، تلاشی همگانی» برگزار می شود، اظهار داشت: محورهای کنگره شامل توانبخشی بیماری ها و آسیب های مغز، نخاع و اعصاب، همچنین طب اختلالات اسکلتی، عضلانی، ستون فقرات و توانبخشی است.

سلمان روغنی عنوان کرد: کاربردهای سونوگرافی در طب فیزیکی بررسی و شروع اقدام عملی در ارتباط با قوانین توانبخشی سازمان جهانی بهداشت، همچنین سندرم های درد و تازه های الکترودیآگنوز از دیگر محورهای نوزدهمین کنگره طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز ایران است.

وی ادامه داد: در این کنگره بر روی تازه های روش های درمانی که به کاهش درد در بیمار کمک می کند، تأکید داریم. همچنین موضوع حداقل هزینه، درد، تزریق با هدایت سونوگرافی نیز در این کنگره مورد توجه است.



این متخصص طب فیزیکی و توانبخشی اظهار داشت: بر اساس آمارهای جهانی سالانه در ایران حدود ۴۰۰ هزار نفر برای اولین بار دچار سکته مغزی می‌شوند که دو سوم آنها دچار معلولیت می‌شوند، همچنین بخش عمده‌ای از این افراد شامل ۲۰۰ هزار نفر نیاز به خدمات توانبخشی دارند، به همین دلیل موضوع سکته مغزی و توانبخشی اعصاب در کنگره مورد بحث و گفت‌وگو قرار می‌گیرد.

سلمان روغنی خاطرنشان کرد: کمردرد و دیسک کمر، ۱۰۰ درصد نیاز به جراحی ندارد و ۹۵ درصد بیمارانی که دیسک کمر داشته باشند را بدون عمل جراحی و با استفاده از روش‌هایی همچون درمان فیزیکی، دارویی و تزریقات تخصصی می‌توان درمان کرد.

انتهای پیام/



خبرگزاری: تسنیم

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران:

۲۵ درصد مردم درد می‌کشند

درد کلیه کمر

عضو هیأت علمی بیمارستان شهید مدرس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از دردهای مزمن ۱۰ تا ۲۵ درصد مردم خبر داد که در آینده نیز افزایش می‌یابد.

به گزارش خبرنگار سلامت خبرگزاری تسنیم، سیداحمد رئیس‌السادات در نشست خبری نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیگنوز ایران اظهار داشت: با وجود پیشرفت‌ها در ارائه روش‌های کاهش درد و درمان بیماری‌های مربوط به حوزه طب فیزیکی و توانبخشی هنوز ۱۰ تا ۲۵ درصد افراد دچار درجاتی از درد مزمن هستند که این آمار با توجه به افزایش سالمندی در کشور در حال افزایش است.

وی افزود: درد سبب ایجاد اختلال عملکرد و کاهش کیفیت زندگی می‌شود که با استفاده از همکاری بین‌رشته‌ای و تشخیص استفاده از روش‌های مناسب می‌توان اقداماتی در جهت کاهش درد به کار برد، بنابراین یکی از اهداف ما پیشگیری از اوج درد و بهبود عملکرد دستگاه‌های عضلانی و اسکلتی بدن در درازمدت است. همچنین هدف اداره درد کاهش کوتاه‌مدت دردها نیست.

رئیس‌السادات با تأکید بر اینکه از توانمندی و قابلیت‌های تخصصی توانبخشی در مدیریت درد استفاده نشده است، گفت: طب فیزیکی و توانبخشی با رویکرد چندجانبه‌گری قابلیت منحصر به فردی برای کاهش درد و مداخلات مربوط به آن دارد.

عضو هیأت علمی بیمارستان شهید مدرس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ادامه با اشاره به مشکلات کنترل درد افزود: الگو و راهنمایی بالینی در رویکرد دردهای مختلف وجود ندارد و اگر باشد متناسب شرایط کشور بومی سازی نشده است، همچنین مبانی آموزشی استاندارد در حوزه درد در رشته‌های تخصصی مختلف وجود نداشته و عدم وجود تعرفه و نبود پوشش بیمه‌ای مناسب برای انجام مداخلات مربوط به درد از دیگر مشکلات در حوزه کنترل درد به شمار می‌رود.



رئیس السادات عنوان کرد: امیدواریم با افزایش روزافزون ورود متخصصان طب فیزیکی و توانبخشی و بهره‌مندی از روش‌های جدید درمانی همچون تزریق تحت هدایت سونوگرافی در ارائه خدمات جامع به بیماران موفق‌تر باشیم. همچنین در نهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی و توانبخشی و الکترودیآگنوز چندین کارگاه آموزشی همچون کارگاه آموزشی عصبی، عضلانی و اسکلتی، تزریقات بوتاکس و لیزردرمانی برپا می‌شود.

عضو هیأت علمی بیمارستان شهید مدرس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه از توانمندی و قابلیت‌های تخصصی توانبخشی در مدیریت درد استفاده نشده است، خاطرنشان کرد: نبود الگو و راهنمای بالینی در رویکرد دردهای مختلف عمده‌ترین مشکل کنترل درد در کشور به شمار می‌آید.

انتهای پیام/



خبرگزاری : باشگاه خبرنگاران جوان

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

کمبود ۲ هزار و ۵۰۰ تخت بیمارستانی توانبخشی / مشکل فقط بودجه نیست

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی گفت: در حال حاضر برای اینکه از قافله دنیا عقب نمانیم به ۲ هزار و ۵۰۰ تخت بستری توانبخشی نیاز داریم.

به گزارش خبرنگار حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان، منصور رایگانی متخصص طب فیزیکی، توانبخشی و رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی در نشست خبری نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز بیان کرد: خدمات این رشته روی ۳ خدمت متمرکز شده است. این خدمات عبارتند از انجام و ارائه خدمات طبیعی، مانند: تجویز ورزش و هدایت بیمار بر نحوه درست به کارگیری اندامها، درمانهای کم هزینه، و درمانهای کمتر تهاجمی.

وی با اشاره به اینکه جامعه ما به خدمات توانبخشی در همه سنین نیاز دارند، عنوان کرد: با توجه به اینکه در حال حاضر افراد بیشتر زنده می مانند به ازای آن بیشتر سالمند هم می شوند از طرفی حوادث و بیماری ها نیز بیشتر می شود، بنابراین توانبخشی نیاز امروز و ضرورت فردا است.

رایگانی درخصوص یکی از معضلات این حوزه گفت: در حال حاضر عدم تبیین و استقرار بخش های بستری در اکثر مراکز بیمارستان و آموزش کشور از جمله معضلات است. حلقه ایجاد درمانهای مبتنی بر توانبخشی تشکیل تیم توانبخشی است.

وی با بیان اینکه کشور ما از نظر بخشهای بستری توانبخشی بسیار پایین تر از سایر کشورها اظهار کرد: در کشورهایی مثل ژاپن، ۱۰۰ هزار تخت بستری توانبخشی وجود دارد، البته در حال حاضر خدمات را در حد توان ارائه می دهیم اما این خدمات به صورت زنجیره کامل نیستند.

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی درمورد تاثیر طرح تحول سلامت بر این رشته اذعان کرد: خوشبختانه دیدگاه ها تغییر پیدا کرده است، طرح تحول سلامت باعث شد تا مردم از خدمات این رشته بهره مند شوند. تعریف خدمات جامع توانبخشی از جمله برنامه های ما است.

وی اضافه کرد: در حال حاضر ۴۵۰ پزشک متخصص طب فیزیکی و توانبخشی ۷ دوره دستیاری و یکصد رزیدنت در حال تحصیل داریم. علاوه بر این دوره فلوشیپ ضایعات نخاعی و ستون فقرات را راه اندازی خواهیم کرد.



رایگانی خاطر نشان کرد: اکنون کمتر از ۲۰ تخت توانبخشی داریم که اکثر آنها در تهران هستند تخت توانبخشی شامل چرخه متخصص طب فیزیکی توانبخشی، پرستار، فیزیوتراپ و . . . می باشد. برای اینکه از قافله دنیا عقب نمانیم به ۲ هزار و ۵۰۰ تخت بستری توانبخشی احتیاج داریم .

وی افزود: بودجه خدمات توانبخشی در قسمت های مختلف هزینه می شود، البته مشکل عمده ما فقط بودجه نیست بلکه مدیریت بودجه و هدفمند کردن آن حائز اهمیت است. شایع ترین اختلال طب توانبخشی بیماری های اسکلتی عضلانی مانند کمر درد است. همچنین مهمترین اختلال، در کشور ما سکتة های مغزی و ضایعات نخاعی است که در واقع گروه هدف ما محسوب می شوند .

انتهای پیام/



خبرگزاری : مهر

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

دبیر علمی کنگره طب فیزیکی و توانبخشی عنوان کرد؛

سالانه ۲۰۰ هزار بیمار سکته مغزی نیازمند توانبخشی هستند

دبیر علمی کنگره سالیانه طب فیزیکی گفت: سالانه ۴۰۰ هزار نفر در کشور دچار سکته مغزی می‌شوند که ۲۰۰ هزار نفر این افراد به خدمات توانبخشی نیاز دارند .

به گزارش خبرگزاری مهر، دکتر رضا سلمان روغنی در آستانه برگزاری نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز ایران، اظهار داشت: این کنگره چهاردهم تا شانزدهم بهمن‌ماه در هتل المپیک با شعار «توانبخشی، تلاشی همگانی» برگزار می‌شود.

وی افزود: محورهای کنگره شامل توانبخشی بیماری‌ها و آسیب‌های مغز، نخاع و اعصاب، همچنین طب اختلالات اسکلتی، عضلانی، ستون فقرات و توانبخشی است.

فلوشیپ ستون فقرات ادامه داد: کاربردهای سونوگرافی در طب فیزیکی بررسی و شروع اقدام عملی در ارتباط با قوانین توانبخشی سازمان جهانی بهداشت، همچنین سندرم‌های درد و تازه‌های الکترودیآگنوز از دیگر محورهای نوزدهمین کنگره طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز ایران است.

دبیر علمی نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز تصریح کرد: تمرکز کنگره امسال استفاده از همکاری و تعامل همه تیم‌های توانبخشی و ارائه‌دهندگان خدمت در حوزه توانبخشی است. همچنین این کنگره دارای حداکثر امتیاز بازآموزی برای رشته‌های طب فیزیکی و توانبخشی، روماتولوژی، پزشکان عمومی، کاردرمانی، پزشکی ورزشی، گفتار درمانی، پرستاری و... است.

سلمان روغنی ادامه داد: در این کنگره بر روی تازه‌های روش‌های درمانی که به کاهش درد در بیمار کمک می‌کند، تأکید داریم. همچنین موضوع حداقل هزینه، درد، تزریق با هدایت سونوگرافی نیز در این کنگره مورد توجه است.

متخصص طب فیزیکی و توانبخشی اظهار داشت: بر اساس آمارهای جهانی سالانه در ایران حدود ۴۰۰ هزار نفر برای اولین بار دچار سکته مغزی می‌شوند که دو سوم آنها دچار معلولیت می‌شوند، همچنین بخش عمده‌ای از این افراد شامل ۲۰۰ هزار نفر نیاز به خدمات توانبخشی دارند، به همین دلیل موضوع سکته مغزی و توانبخشی اعصاب در کنگره مورد بحث و گفت‌وگو قرار می‌گیرد.



وی خاطر نشان کرد: کمردرد و دیسک کمر، صد درصد نیاز به جراحی ندارد و ۹۵ درصد بیماران که دیسک کمر داشته را بدون عمل جراحی و با استفاده از روش‌هایی همچون درمان فیزیکی، دارویی و تزریقات تخصصی می‌توان درمان کرد.



خبرگزاری : مهر

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران:

کمتر از ۲۰ تخت توانبخشی داریم

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران با اعلام اینکه نیازمند ۲۵۰۰ تخت بستری توانبخشی هستیم، گفت: در حال حاضر کمتر از ۲۰ تخت توانبخشی مطلوب داریم .

به گزارش خبرگزاری مهر، دکتر سید منصور رایگانی در آستانه برگزاری نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز ایران اظهار داشت: طب فیزیکی اقدامات آن متمرکز و ۳ موضوع مهم در ارائه خدمات است که انجام و ارائه خدمات طبیعی مقرون به صرفه بودن و درمان‌های کم‌تر تهاجمی این ۳ شاخص مهم به شمار می‌رود.

وی با تأکید بر اینکه جامعه ما به شدت نیاز به خدمات توانبخشی در همه سنین دارد، افزود: هرچه جامعه سلامت بیش تری داشته باشد، خدمات توانبخشی در آن ملموس تر می‌شود. امروزه بیماری‌های عفونی و سو تغذیه کاهش یافت و افراد بیش تر زنده می‌مانند از طرفی حوادثی همچون حوادث رانندگی افزایش یافته و این نیاز روزافزون به توانبخشی را نشان می‌دهد.

متخصص طب فیزیکی ادامه داد: توانبخشی نیاز امروز و ضرورت فردا است از معضلات کنونی کشور در طب توانبخشی عدم تبیین و استقرار بخش بستری طب توانبخشی در اکثر مراکز آموزشی کشور است و ما باید به سمتی رویم که پیوست توانبخشی برای همه اقدامات درمانی داشته باشیم.

رایگانی بیان داشت: با ابلاغ وزیر بهداشت شورای راهبردی توانبخشی تشکیل شده است و امیدواریم به زودی گام‌های مؤثری در استقرار بخش بستری طب توانبخشی در مراکز آموزشی برداشته شود.

وی ادامه داد: در کشور ژاپن ۱۰۰ هزار تخت بستری توانبخشی وجود دارد و این مسئله بسیار حائز اهمیت است. ما نیز تلاش می‌کنیم خدمات توانبخشی را در حد توان به بیماران ارائه دهیم ولی این مسئله به صورت زنجیره‌ای و کامل انجام نمی‌گیرد. هرچند که در طرح تحول هزینه مردم در حوزه توانبخشی کاهش یافته ولی برخی از این خدمات پوشش بیمه ای نداشته و خواستاریم که تحت تعرفه مطلوب قرار گرفته و پرداختی مردم با تحت پوشش قرار گرفتن آن در بیمه هرچه بیش تر کاهش یابد.



رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران با اشاره به اینکه پیگیر تعریف خدمات جامع طب توانبخشی هستیم، افزود: با راه‌اندازی کلینیک‌های پیش‌تر در سراسر کشور می‌توان نتایج مهمی را به‌دست آورد.

یادگاری گفت: در حال حاضر ۴۵۰ پزشک متخصص در حوزه طب فیزیکی و توانبخشی داریم همچنین ۷ دوره دستیاری وجود داشته و ۱۰۰ رزیدنت در حال تحصیل در این رشته هستند.

وی از راه‌اندازی دوره فلوشیپ ضایعات نخاعی در ستون فقرات خبر داد و اعلام کرد: این موضوع به‌زودی محقق شده و موفقیت‌های زیادی را به همراه دارد.

رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران اظهار داشت: در حال حاضر کم‌تر از ۲۰ تخت توانبخشی مطلوب در کشور داریم در حالی که ۲ هزار و ۵۰۰ تخت بستری توانبخشی نیاز داریم. به‌طورکلی می‌توان گفت مشکل عمده فقط کمبود بودجه نیست بلکه مدیریت جهت‌دار و هدفمند کردن بودجه در رابطه با توانبخشی بیش‌تر حائز اهمیت است.

نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکترودیآگنوز ایران ۱۴ لغایت ۱۶ بهمن با حضور سخنرانانی از کشورهای آمریکا، اروپا و آسیا " با شعار توانبخشی تلاش همگانی است " در هتل المپیک برگزار می‌شود



خبرگزاری : مهر

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی:

۱۰ تا ۲۵ درصد افراد دچار درد مزمن/ راهنمای بالینی کنترل درد نداریم

دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی، گفت: نبود الگو و راهنمای بالینی در رویکرد دردهای مختلف عمده ترین مشکل کنترل درد در کشور به شمار می رود .

به گزارش خبرگزاری مهر، دکتر سیداحمد رئیس السادات در نشست خبری نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی، توانبخشی و الکتروپیاگنوز ایران اظهار داشت: علیرغم پیشرفت‌ها در ارائه روش‌های کاهش درد و درمان بیماری‌های مربوط به حوزه طب فیزیکی و توانبخشی هنوز ۱۰ تا ۲۵ درصد افراد دچار درجاتی از درد مزمن هستند که این آمار با توجه به افزایش سالمندی در کشور در حال بیشتر شدن است.

وی افزود: درد سبب ایجاد اختلال عملکرد و کاهش کیفیت زندگی می‌شود که با استفاده از همکاری بین‌رشته‌ای و تشخیص استفاده از روش‌های مناسب می‌توان اقداماتی در جهت کاهش درد به کار برد.

عضو هیأت علمی بیمارستان شهید مدرس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: یکی از اهداف ما پیشگیری از اوج درد و بهبود عملکرد دستگاه‌های عضلانی و اسکلتی بدن در درازمدت است. همچنین هدف اداره درد کاهش کوتاه‌مدت دردها نیست .

رئیس السادات با تأکید بر اینکه از توانمندی و قابلیت‌های تخصصی توانبخشی در مدیریت درد استفاده نشده است، گفت: طب فیزیکی و توانبخشی با رویکرد چند جانبه‌گری قابلیت منحصر به فردی برای کاهش درد و مداخلات مربوط به آن دارد.

دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی در ادامه با اشاره به مشکلات کنترل درد افزود: الگو و راهنمایی بالینی در رویکرد دردهای مختلف وجود ندارد و اگر باشد متناسب شرایط کشور بومی سازی نشده است، همچنین مبانی آموزشی استاندارد در حوزه درد در رشته‌های تخصصی مختلف وجود نداشته و عدم وجود تعرفه و نبود پوشش بیمه‌ای مناسب برای انجام مداخلات مربوط به درد از دیگر مشکلات در حوزه کنترل درد به شمار می‌رود.



وی خاطر نشان کرد: امیدواریم با افزایش روزافزون ورود متخصصان طب فیزیکی و توانبخشی و بهره‌مندی از روش‌های جدید درمانی همچون تزریق تحت هدایت سونوگرافی در ارائه خدمات جامع به بیماران موفق‌تر باشیم.

رئیس‌السادات گفت: در نوزدهمین کنگره سالیانه طب فیزیکی توانبخشی و الکترودیآگنوز چندین کارگاه آموزشی همچون کارگاه آموزشی عصبی، عضلانی و اسکلتی، تزریقات بوتاکس و لیزردرمانی برپا می‌شود.



خبرگزاری : ایرنا

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۶

تعبیه اولین دستگاه اکسیژناسیون غشایی خارجی ریوی بدون پمپ در ایران

تهران - ایرنا - مسئول آموزش فلوشیپ مراقبتهای ویژه مرکز پزشکی دکتر مسیح دانشوری از جایگذاری دستگاه اکسیژناسیون غشاء خارج ریوی بدون پمپ موسوم به (Extra Corporeal co2 Remora) برای یک بیمار جهت دیالیز CO2 ریوی خبر داد.

به گزارش گروه علمی ایرنا از مرکز آموزشی، پژوهشی دکتر مسیح دانشوری، دکتر سیدمحمد رضا هاشمیان دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و فوق تخصص مراقبتهای ویژه ضمن اعلام این خبر افزود: این کار برای اولین بار در کشور انجام پذیرفته و تیمی از پزشکان فوق تخصصی مراقبت های ویژه مرکز این عمل مهم را بر روی یک بیمار ۴۴ ساله مبتلا به برونشکتازی انجام داده اند.

وی ادامه داد: این بیمار چندین سال مبتلا به بیماری برونشکتازی بود و بدلیل نارسایی تنفسی چندین نوبت تحت ایتوباسیون و ونتیلاسیون مکانیکی قرار گرفته است. بیماری برونشکتازی یکی از بیماریهای مزمنی است که شدت آن در اکثر افراد در عرض چند سال افزایش می یابد و بدلیل ایتوباسیون و بروز VAP باعث مرگ و میر افراد مبتلا می شود.

هاشمیان با بیان این که بیمار مبتلا به برونشکتازی در مراحل انتهایی بیماری نیازمند پیوند ریه خواهد شد، اظهار کرد: در چند سال اخیر دستگاهی تحت عنوان LA membrane ventilator در کشور های پیشرفته دنیا استفاده می شود که این دستگاه موجب دفع دیالیز CO2 بدن و بهبود علائم بیماری و کاهش نیاز به ایتوباسیون شده و در افزایش طول عمر این افراد موثر است.

این فوق تخصص مراقبتهای ویژه درخاتمه ابزار امیدواری کرد که شروع استفاده از این دستگاه آغازی برای تحول در تکنولوژی مدرن و پیشرفته در درمان نارسایی تنفسی در کشور باشد که قطعاً نیاز به تغییرات و بومی سازی نیز خواهد داشت.

علمی ***۱۳۵۴***۱۴۴۰