



شهید رهنمون همیشه لبخند به لب داشت / درمان مجروحان دفاع مقدس در دنیا بی نظیر است

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، ایرج فاضل، وزیر اسبق بهداشت و رئیس جامعه جراحان ایران در حاشیه یادواره شهید رهنمون و پنجمین کنگره طب و رزم در بیمارستان امام حسین(ع) دارخوین خدمات درمانی پزشکان ایرانی در دوران دفاع مقدس را در دنیا بی نظیر اعلام کرد.

وی گفت: کارهایی که پزشکان ایرانی در دوران دفاع مقدس انجام دادند، بسیار درخشان بود، شیوه های ابتکاری آنها در طب رزمی برای نجات مصدومان با کمترین امکانات در تاریخ جامعه پزشکی کشور نمونه و مثال زدنی است و مایه افتخار جامعه پزشکی کشور است.

وی ادامه داد: بنده در تمام دوران دفاع مقدس به همراه تیم پزشکی که داشتم، حضور داشتیم و تقریباً در تمام عملیاتهای بزرگ حضور داشتم. البته اکثر پزشکانی که در جنگ تحمیلی برای نجات مجروحان حاضر می شدند، داوطلبانه می آمدند.

فاضل افزود: جراحان ایرانی در دوران دفاع مقدس، در نزدیکترین نقطه به خط آتش خطرناکترین جراحی ها را انجام می دادند و مجروحانی که دارای جراحات کوچک بودند را به شهرهای دیگر می فرستادند.

رئیس جامعه جراحان ایران گفت: در یک مورد یک مجروح را برای من آوردند که دو سوراخ در قلبش ایجاد شده بود، من او را عمل کردم. او زنده ماند و بعد از جنگ مرا برای مراسم عروسی اش دعوت کرد.

وی ادامه داد: مجروحانی در نزدیکی جبهه درمان شدند که در حالت عادی نجات آنها ممکن نبود.

وی گفت: ما با کمترین امکانات، جراحی می کردیم، یادم هست ما شنت شریانی که ۳۰۰ دلار قیمت دارد نداشتیم. لوله سرم را چند تکه می کردیم و به جای آن استفاده می کردیم و بیماران زیادی از این طریق نجات پیدا کردند.

فاضل اضافه کرد: جراحات جنگی که ناشی از اسلحه گرم است به کلی با تصادف رانندگی و چاقوکشی فرق دارد، ما در آن زمان برای نجات و جراحی این مجروحان، تجربه کافی نداشتیم اما توانسیم با آموزش جراحان بعد از تأسیس جامعه جراحان ایران که در همان زمان انجام شد، جراحانی را آموزش دهیم که کارهایشان در هیچ جای دنیا نمونه ندارد.

رئیس جامعه جراحان ایران ادامه داد: من در همین بیمارستانی که حضور داریم با جوان

خوش سیما و خوش برخوردی آشنا شدم که همیشه لبخند به لب داشت، او مسئول این بیمارستان بود یک روز صبح که او در سوله کناری من بود، برای نماز صبح بیدار شده بودیم که وسط نماز به سوله او موشک خورد و شهید شد؛ من به سرعت خودم را بالای سرش رساندم و دیدم حتی در زمانی که روح از بدنش جدا شده بود، لبخند رضایت بر لبانش بود.

انتهای پیام/

کد خبر: ۲۰۶۲۸۱۰۹



منبع: فارس

گروه: استانها

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۱۲/۰۷

خبرگزاری فارس

مهمترین مسئله بیماری دیابت، تشخیص به موقع است

به گزارش خبرگزاری فارس از کرمان، حمید احمدیه بعد از ظهر امروز در حاشیه دومین همایش مراکز همکار سازمان جهانی بهداشت در جمع خبرنگاران اظهار داشت: زمانی که یک بیماری قابل پیشگیری است اهمیت پرداختن به آن در حوزه های بهداشت بیشتر است.

وی با اشاره به شیوع بیماری دیابت در کشورمان افزود: مهمترین مسئله در مورد بیماری دیابت، تشخیص به موقع آن است تا بتوان از عوارض بعدی جلوگیری کرد.

احمدیه عنوان کرد: عوارض چشمی دیابت به ویژه در بیمارانی که سال های طولانی از بیماری آنها می گذرد با شیوع بسیار بالایی اتفاق می افتد، در ابتدا بیمار هیچ علامتی را ندارد و ممکن است هیچ ناراحتی را احساس نکند.

معاون پژوهشی مرکز تحقیقات چشم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: در مورد بیماری دیابت، بیمار یابی از اهمیت ویژه ای برخوردار است که در مراحل اولیه باشد تا بتوان آن را کنترل کرد.

وی تصریح کرد: هر چه بیماری پیشرفت می کند درمان دشوار تر و نتایج نامطلوب تر است و از این بابت در مورد این بیماری جنبه پیشگیرانه اهمیت پیدا می کند.

احمدیه انجام معاینات دوره ای چشم در کودکان را مهم دانست که باید در سه و چهار سالگی چشم آنها معاینه شود و ابراز داشت: شناسایی بیماری چشم کودکان در سن قبل از دبستان مانند بیماری تنبلی چشم به راحتی قابل پیشگیری است.

وی گفت: آنچه سیستم بهداشتی کشور باید انجام دهد، بیماریابی از طریق طرح های غربالگری است تا بتوان در اسرع وقت به بیمار کمک کرد.

انتهای پیام ۱۷/۸۰۰/ل

کد خبر: ۲۰۶۳۲۴۲۶

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: تحقیقات و فناوری

رتبه:

جهت گیری:

اخبار مرتبط:

✓ ندای انقلاب: مهمترین مسئله بیماری دیابت، تشخیص به موقع است



منبع: فارس

گروه: اجتماعی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۱۲/۰۷



برگزیدگان سومین دوره جایزه ملی شهید رهنمون معرفی شدند

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، پنجمین دوره یادواره شهید رهنمون و سومین دوره جایزه ملی شهید رهنمون امروز در بیمارستان امام حسین دارخوئین برگزار شد و جایزه این دوره به خانواده ۱۱ شهید جامعه پزشکی و ۳ نفر از ایثارگران جامعه پزشکی تعلق گرفت.

براساس این گزارش، جایزه ملی این دوره به خانواده های شهید ابراهیم تلان، شهید سیداسماعیل عیسی نژاد، فوزیه شیردل (پرستار شهید)، شهید احمدرضا احدی، شهید حسن خوراکیان، شهید سیدعلی کرباسی، شهید علی احمدی، شهید حمید رخشانی، شهید علی اکبر حکیم پور، شهید محمدابراهیم فقیهی و شهید دکتر فتحی شقاقی تعلق گرفت.

همچنین در این دوره از جایزه شهید رهنمون به محمدعلی ابوترابی، سیدعباس پاک نژاد و عباس فروتن به عنوان ایثارگران جامعه پزشکی در دوران دفاع مقدس تعلق گرفت.

همچنین هدیه ویژه سومین دوره جایزه ملی شهید دکتر رهنمون به خانواده دکتر محمدعلی رهنمون تعلق گرفت که دختر این شهید این جایزه را دریافت کرد.

انتهای پیام/

کد خبر: ۲۰۶۳۲۴۵۵

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: درمان

رتبه:

جهت گیری:

اخبار مرتبط:

✓ ایرنا: اهدای جایزه ملی شهید رهنمون به خانواده های ۱۱ شهید

✓ ندای انقلاب: برگزیدگان سومین دوره جایزه ملی شهید رهنمون معرفی شدند



کم فروشی پزشکان در ویزیت بیمار اخلاقی نیست

رئیس فرهنگستان علوم پزشکی به موضوع کم فروشی و کم گذاشتن پزشکان در هنگام ویزیت بیمار اشاره کرد و گفت: اگر پزشک به بیمار آموزش پیشگیری ندهد و فرد بیمار به علت عدم آگاهی در پیشگیری از کارافتاده شود مسائلی مانند اعتیاد فرزندان این فرد بر گردن پزشک است. به گزارش فارس، علیرضا مرندی نماینده مجلس شورای اسلامی و رئیس فرهنگستان علوم پزشکی در سمینار اخلاق و پزشکی بالینی گفت: هیچ وقت درس اخلاق نداده ام چرا که در این موضوع سررشته ای ندارم. وی با بیان اینکه سخنرانی بلد نیست، گفت: زمانی که برای مجلس از من دعوت شد تا کاندیدا شوم شرط کردم که من سخنرانی می کنم و به همین منظور امروز نیز با استناد به دو سه جمله از امام و رهبری صحبت های خود را به پایان می برم. رئیس فرهنگستان علوم پزشکی جمله ای از مقام معظم رهبری نقل کرد و گفت: ایشان می گویند دین و اخلاق دینی روح دانش است پس توجه کنیم که اگر موضوعی روح نداشته باشد یک جسد است و کاربردی ندارد. وزیر اسبق بهداشت به سخنان امام نیز اشاره کرد و گفت: حضرت امام معتقد بود اگر تذهیب نباشد علم توحید هم بی فایده است. مرندی خاطرنشان کرد: در حالی ما به حرفه پزشکی افتخار می کنیم که علامه طباطبایی می گوید حاضرم نتیجه ۷۰ سال عبادتم را با یک شب پرستاری جابه جا کنم قطعاً منظور علامه آن چیزی نبوده که ما از پرستاری در ذهن داریم بلکه در ذهن او چیزی فراتر از این موضوع وجود داشته است. وی با بیان اینکه ورود به جزئیات سبب می شود تا پزشکان از اصول کار دور شوند، گفت: قداست پزشکی را باید با توجه به جملات بزرگان در نظر بگیریم من معتقدم اگر دین داشته باشم و مطمئن شوم که خدا رزق و روزی من را تعیین می کند هرگز به دنبال پول طبابت نمی کنم. رئیس فرهنگستان علوم پزشکی به معاشرت و همنشینی ۳۰ ساله خود با مقام معظم رهبری اشاره کرد و گفت: ایشان معصوم نیستند و خود نیز در این موضوع ادعایی ندارند اما خداوند در یک یک کلمات و رفتارهای ایشان برکت قرار داده است. مرندی در مورد تفاوت های اخلاق پزشکی در ایران و کشورهای غربی گفت: سقط جنین در همه دنیا کاری اخلاقی است اما این موضوع با اهداف و تعالیم اسلامی ما همخوانی ندارد پس اگر می خواهیم از تجربیات غربی ها در اخلاق پزشکی استفاده کنیم باید دقت داشته باشیم که چه موضوعاتی را انتخاب می کنیم. وی با انتقاد از

پزشکانی که زیر میزی می گیرند و یا برای یک آزمایش ساده دستور به بستری شدن بیمار می دهند، افزود: حتی اگر پول بستری از جیب بیمار پرداخت نشود و بیمه آن را تقبل کند نیز این کار صحیح به شمار نمی رود چرا که پول بیمه حق بیماران محتاج است و از بیت المال محسوب می شود. مرنندی در مورد کم فروشی پزشکان گفت: اگر در ویزیت بیمار و توجه به موضوع پیشگیری بیمار غفلت شود از نظر اخلاقی صحیح نیست چرا که پزشک باید به بیمار آموزش دهد چکار کند که مریض نشود. اگر یک کارگر به علت عدم آموزش از کار افتاده شود و بچه های او به سمت اعتیاد بروند این به گردن امثال من است که به کارگر آموزش پزشکی نداده ایم. وزیر اسبق بهداشت با بیان اینکه من برای درآمد درس نخوانده ام بلکه برای سلامت مردم تحصیل کرده ام، گفت: بعضی اوقات در موضوع آموزش شاگردان کم فروشی می شود که در این زمینه اگر یک شاگرد در تشخیص و یا اتاق عمل به علت این کم فروشی دچار اشتباه شود باز تقصیر به گردن استاد است که آموزش او را ناقص انجام داده است. وی به موضوع درمان بیماران روانی نیز اشاره کرد و گفت: در این ارتباط پزشکان ما با رعایت تمام اصول و توجه به آموزش های بزرگان روانشناسی دنیا کار خود را انجام می دهند اما این مسئله از نظر آموزش های اسلامی دارای اشکالاتی است. مرنندی با طرح این سؤال که چرا کتب و منابع خارجی برای پزشکان ایرانی تبدیل به بت شده است، گفت: این در حالی است که بسیاری از موضوعات مطرح شده از جانب آنها با اخلاق جامعه ما همخوانی ندارد.

کد خبر: ۲۰۶۲۷۹۰۳



سالی ۱۰ هزار مبتلا سرطان سینه در ایران

محمداسماعیل اکبری امروز در دهمین کنگره بین المللی سرطان سینه گفت: در این کنگره دو بحث معنویت درمانی، روان درمانی و رادیوتراپی حین عمل مورد توجه قرار گرفته و ۲۴ کارگاه آموزشی در آن برگزار می شود. وی ادامه داد: سالانه حدود ۱۰ هزار مورد جدید مبتلا به سرطان سینه در کشور بروز می کند. ممکن است تعداد موارد ابتلا به این سرطان از دیگر کشورها کمتر باشد، اما سرعت رشد آن بسیار زیاد است و در هیچ جای دنیا این میزان رشد وجود ندارد. اکبری گفت: رشد سرطان سینه در کشور ۶ درصد است که عواملی مانند افزایش سن، امید به زندگی و عوامل خطر مهمترین رشد آن هستند. وی افزود: مهمترین عامل خطر سرطان سینه در ایران، مسائل روانی، اجتماعی و معنوی است. استرس ها سهم بسزایی در ابتلا به این سرطان به خود اختصاص داده اند. اکبری گفت: هورمون ها نیز یکی دیگر از عوامل مؤثر هستند که امروز در موارد بسیاری مانند درمان های پوستی به صورت غیرعلمی از آن استفاده می کنند که عامل بروز سرطان است. وی افزایش وزن را یکی دیگر از عوامل خطر این سرطان دانست و گفت: ۴۰ درصد زنان و ۱۵ درصد نوجوانان در کشور اضافه وزن دارند. رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: مردم باید تحمل خود را افزایش دهند، روحیه ایثارگری و عشق ورزیدن را تقویت کنند، چون تاثیر بسزایی در جلوگیری از ابتلا به سرطان دارد و تحقیقات نشان داده که این عوامل، بیان ژنی را تغییر می دهند. اکبری گفت: کمبود ویتامین D از عوامل مؤثر دیگر است، بیش از ۶۰ درصد زنان مبتلا به سرطان سینه، کمبود ویتامین D دارند و کمبود روی و آهن نیز در آن مؤثر است. وی گفت: بیش از ۷۰ درصد بیماری ها ریشه در کودکی افراد دارد، ۱۲ درصد مبتلایان به این سرطان افراد کمتر از ۴۰ سال هستند، اما این آمار در دنیا ۶ درصد است. وی دلیل آن را جوان بودن جمعیت ایران دانست و گفت: فقط ۸ درصد جمعیت ما بالای ۶۰ سال است، بنابراین باید توجه کرد که افراد در سنین جوانی به این بیماری مبتلا نشوند. رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: عکسبرداری و انجام MRI جایگاهی در تشخیص این بیماری ندارند، بر اساس تحقیقات، تصویربرداری تا ۲۰ درصد را تشخیص می دهد و اثر کافی ندارد و افراد باید سالانه تحت معاینه قرار گیرند. وی ادامه داد: رژیم غذایی ۲۵ درصد عوامل خطر و مواد شیمیایی در هوا، خاک، آب و سموم ۲۵ درصد دیگر را در

بروز این سرطان به خود اختصاص می دهند. وی گفت: ۳۶ درصد جمعیت کشور کمبود ویتامین D دارند و میزان جذب روی در ۹۰ درصد موارد کمتر از استانداردها است.

کد خبر: ۲۰۶۳۳۲۷۴

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: تحقیقات و فناوری

رتبه:

جهت گیری:



قرص سرکه سیب واقعا لاغر می کند

به گزارش خبرگزاری طبنا؛ از سال ها پیش بسیاری از محققان به خواص معجزه آسای سرکه سیب پی برده بودند. این محصول در حال حاضر فرآورده ای شناخته شده است و فواید بسیاری دارد؛ یکی از این فواید لاغری و کاهش وزن است. افزایش وزن و چاقی معضلی است که نسل امروز با آن دست و پنجه نرم می کند و مبتلایان به آن برای رهایی از چاقی دست به اقدام های مختلفی مانند ورزش، رژیم درمانی و مصرف برخی از محصولات موجود در بازار مانند سرکه سیب می زنند. در این مطلب می خواهیم بدانیم سرکه سیب چگونه باعث کاهش وزن می شود و اینکه هر کسی می تواند آن را مصرف کند یا نه.

با دکتر رضا راست منش، متخصص تغذیه و رژیم درمانی و عضو هیات علمی انستیتو تحقیقات تغذیه کشور و دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، در این باره گفت و گو کرده ایم.

مهم ترین خاصیت سرکه سیب چیست؟ سرکه سیب حاوی ماده ای به نام پلی فنول است که باعث کاهش وزن می شود. پلی فنل ها گروه بزرگی از مولکول های حلقوی و متنوع هستند که با مکانیسم های مختلفی به کاهش وزن و کلسترول خون کمک می کنند. این ماده غذایی به علت خاصیت آنتی اکسیدانی تقریباً در موارد بسیاری مانند جلوگیری از ابتلا به بیماری های مزمن در سالمندان نظیر پیرچشمی، آرتروز روماتوئید و پیری پوست نقش مثبتی دارد بنابراین فقط برای کاهش وزن به کار نمی رود.

افرادی که دچار افزایش وزن هستند، روزانه چقدر می توانند از این سرکه استفاده کنند تا نتیجه مطلوبی بگیرند؟ برای مشاهده اثر سرکه سیب در کاهش وزن، لازم است یک استکان تا یک لیوان از آن در روز مصرف شود اما مصرف روزانه آن به دلیل خاصیت اسیدی سرکه عملی نیست و اگر هم عملی باشد، نباید فراموش کنیم که مصرف زیاد آن باعث افزایش اشتها و میل به خوردن می شود، به طوری که حتی ممکن است به ضرر فرد هم تمام شود و نتیجه معکوسی بگیرد.

پس چگونه باید آن را مصرف کرد؟ محصولی به نام قرص سرکه سیب در بازار وجود دارد که کمتر خاصیت اسیدی دارد. قرص سرکه سیب از عصاره خشک سرکه سیب به دست می آید که در اثر تبخیر میزان مواد اسیدی آن بسیار کم می شود و فقط پلی

فنول های کاهنده وزن در آن باقی می ماند. در هر عدد قرص ۴۰۰ تا ۵۰۰ میلی گرم ماده موثره کاهنده وزن وجود دارد. کپسول سرکه سیب نیز موجود است ولی محتویات هر دو یکی است و فقط در میزان پلی فنول و سرعت رها شدن محتویات، اندکی تفاوت دارد. اینکه برای بیماری کپسول و برای دیگری قرص تجویز می شود به این دلیل است که بعضی بیماران ترجیح می دهند قرص مصرف کنند و برخی دیگر با مصرف کپسول راحت تر هستند.

همان طور که اشاره کردید با تبدیل سرکه سیب به قرص، خاصیت اسیدی آن کمتر می شود. آیا می توان گفت همه افراد می توانند از آن استفاده کنند؟ شایعه های بی اساسی در این باره وجود دارد که سرکه سیب زیان دارد. گاهی فرد ناآگاهی حرف نادرستی را بیان می کند و شایعه با سرعت پخش می شود و دیگران نیز به دلیل ترس از عوارض جانبی، از مصرف آن حتی اگر پزشک برایشان تجویز کرده باشد، امتناع می کنند. یکی از این شایعات رایج، صدمه به پرز روده یا پرز معده است در صورتی که همان گونه که گفتم در محتویات قرص یا کپسول، قسمت اسیدی حذف شده است و فقط پلی فنول های کاهنده وزن باقی مانده اند. حتی شنیده می شود که افراد مبتلا به بیماری های کبدی، آرتريت روماتوئید و میگرن نباید این قرص ها را مصرف کنند در حالی که پلی فنول ها خاصیت آنتی اکسیدانی بسیار قوی دارند و نه تنها صدمه ای به بیمار نمی زنند بلکه مفید هم هستند. در مورد مصرف چای ها و دمنوش های گیاهی هم تصویرهای غلطی وجود دارد. چای و دمنوش های گیاهی هم آنتی اکسیدان های فراوان و تازه دارند که مصرفشان به سالم ماندن پرزهای روده کمک می کند.

حرف آخر؟ همیشه درصدی از افراد یک جامعه دچار حساسیت و آلرژی به یک ماده غذایی هستند، این ماده غذایی ممکن است سرکه، قرص سرکه سیب یا چای های گیاهی و دمنوش ها باشد بنابراین این افراد در صورت بروز حساسیت و آلرژی حتما باید از مصرف این گروه از خوراکی ها اجتناب کنند. اگر بیمار مبتلا به آسم قرص سرکه سیب مصرف کند، دچار تشدید حمله های آسمی خواهد شد بنابراین این بیماران به هیچ وجه نباید سرکه یا قرص سیب مصرف کنند. البته سایر افراد نیز باید با مشورت پزشک معالج در صورت لزوم این قرص را مصرف کنند و مصرف خودسرانه آن درست نیست. اما به طور کلی قرص های سرکه سیب کاملا بی خطر هستند و یکی از روش های مفید برای کاهش اشتها در افراد دچار اضافه وزن محسوب می شوند اما نکته اینجاست که این قرص باید در کنار کنترل کالری دریافتی یعنی پیروی از یک رژیم غذایی محدود از انرژی و افزایش فعالیت بدنی و البته زیر نظر متخصص مصرف شود. انتهای پیام/منبع: سیمرغ

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: آموزشی



تأثیر شگفت انگیز عشق ورزشی بر پیشگیری از سرطان

به گزارش خبرگزاری طبنا؛ دهمین کنگره بین المللی سرطان سینه امروز در دانشگاه شهید بهشتی آغاز شد. دکتر محمد هادی زاده، دبیر اجرایی این کنگره سرطان سینه را پنجمین سرطان شایع در ایران بعد از سرطان معده، ریه، پروستات و مثانه عنوان کرد. همچنین دکتر ایرج حریرچی، معاون وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مراسم آغاز به کار این همایش اظهار داشت: سرطان سینه ۲۳ و هشت دهم درصد سرطان در بین زنان ایرانی را تشکیل می دهد.

***استرس عامل تازه وارد سرطان سینه در کشور

دکتر محمد اسماعیل احمدی، رییس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در این همایش استرس را به عنوان عامل تازه وارد سرطان سینه در بین زنان ایرانی یاد کرد و گفت: مهمترین عامل خطر سرطان سینه در ایران مسائل روانی، اجتماعی و معنوی است. وی تقویت روحیه ایثار و عشق ورزشی را عاملی مهم در جهت جلوگیری از ابتلا به سرطان دانست و گفت: تحقیقات نشان داده که تقویت روحیه ایثارگی حتی باعث تغییرات ژنی نیز می شود.

***هورمون ها

رییس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از هورمون ها به عنوان عامل دیگر ابتلا به سرطان در بین زنان ایرانی یاد کرد و گفت: متأسفانه امروز از درمان های پوستی برای از هومون ها استفاده می شود که این امر خود باعث بروز سرطان می شود.

***افزایش وزن را جدی بگیرید

دکتر احمدی همچنین از دیگر عوامل ابتلا به سرطان سینه را افزایش وزن دانست و گفت: متأسفانه ۴۰ درصد زنان و ۱۵ درصد نوجوانان کشور اضافه وزن دارند.

***کمبود ویتامین D، عامل دیگری برای سرطان سینه در ایران

رییس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی کمبود

ویتامین D را از دیگر عوامل ابتلا به سرطان سینه در کشور دانست و گفت: بیش از ۶۰ درصد مبتلایان به سرطان سینه از کمبود ویتامین D رنج می‌برند. وی افزود: ۳۶ درصد جمعیت کشور دچار کمبود ویتامین D هستند.

***معاینات اولیه باید از ۲۰ سالگی آغاز شود

همچنین دکتر فاطمه توکلی متخصص جراحی سینه در حاشیه این همایش گفت: معاینات اولیه برای تشخیص سرطان سینه باید از ۲۰ سالگی و توسط خود افراد صورت گیرد. وی توضیح داد: خانم‌ها باید با معاینه خود با مشاهده هرگونه سفتی و هرگونه فرورفتگی به پزشک مراجعه کنند. در صورت تشخیص زودهنگام می‌توان به درمان و بهبودی کامل این بیماری امیدوار بود. دهمین همایش بین‌المللی سرطان سینه تا هشتم اسفندماه در سالن امام علی دانشگاه شهید بهشتی برپاست. انتهای پیام/منبع: سیمرغ

کد خبر: ۲۰۶۲۷۲۷۸

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: تحقیقات و فناوری

رتبه:

جهت گیری:

اخبار مرتبط:

✓ جام نیوز: تاثیر شگفت‌انگیز عشق و ورزش بر پیشگیری از سرطان



تا بیمه های درمانی به وزارت بهداشت نرود، مشکلات سلامت مردم حل نمی شود/خاطره پدر جراحی عروق از دوران دفاع مقدس

به گزارش شفا آنلاین، محمدرضا کلانتر معتمد در حاشیه یادواره شهید رهنمون و پنجمین کنگره طب و رزم در بیمارستان صحرائی امام حسین (ع) دارخوین در جمع خبرنگاران افزود: ما تجارب بسیاری ارزشمندی از خدمات درمانی دفاع مقدس داریم که اکنون نیز می تواند برای پزشکان امروز درس آموز باشد.

وی ادامه داد: یک نمونه آن نوع ساخت مستحکم بیمارستانها بود که یک نمونه آن همین بیمارستان شهید رهنمون و نمونه دیگر آن بیمارستان حضرت فاطمه بود که در عملیات فاو از آن استفاده شد. وی گفت: اقداماتی در خدمات درمانی دوران دفاع مقدس انجام شد که شبیه معجزه است. کلانتر معتمد ادامه داد: افرادی با روحیه بالا در جبهه ها حضور داشتند که حتی زمانی که آژیر قرمز شنیده می شد، به بیرون می رفتند و من از آنها می خواستم که از بیمارستان بیرون نروند که در یک مورد، موشکی نزدیک بیمارستان خورد که اگر آنها بیرون بودند همگی شهید می شدند. وی گفت: نقل و انتقال مجروحان با یک دستگاه اتوبوس آمبولانسی که داشتیم نیز فوق العاده بود و در یک مورد یادم هست که راننده آمبولانس همه مجروحان را به بیمارستان منتقل کرد اما خودش در آمبولانس ماند و مجروح شد، شاهرگ او از دو ناحیه دچار خونریزی شده بود که من او را عمل کردم و صبح فردا نماز را ایستاده خواند. کلانتر معتمد افزود: در یک مورد نیز فردی گلوله به قلبش خورده بود و من مجبور شدم که قلبش را از وسط به دو نیم کنم و آن را وصله کنم، این کار برای اولین بار بود که انجام می شد و من توانستم همزمان شریان آئورت او را که بریده بود، ببندم و او نجات پیدا کرد. البته این کار با همکاری تیم پزشکی بود که با دستور من فشار خون مجروح را از ۲۴ به ۶ پایین آوردند تا من توانستم عمل کنم و این مجروح هنوز زنده است. پدر جراحی عروق ایران گفت: مشکل امروز نظام سلامت ما بیمه ها هستند، زمانی که مقام معظم رهبری فرمودند کاری کنید که هیچ بیماری در کشور جز درد بیماری، رنج دیگری نداشته باشد من، دکتر مرنندی و تعدادی دیگر از مسئولان در محضر ایشان بودیم. وی گفت: به نظر من اجرای این فرمان ایشان جز با ادغام بیمه ها در وزارت بهداشت امکانپذیر نیست، حضرت آقا ۱۴ دستور برای اصلاح وضعیت سلامت صادر فرموده اند از جمله اینکه تولیت سلامت با وزارت بهداشت است؛ بنابراین وقتی تولیت با وزارت

بهداشت است بیمه ها هم باید در زیر مجموعه این وزارتخانه باشد، در غیر این صورت مشکلات سلامت مردم حل نمی شود. فارس

کد خبر: ۲۰۶۳۰۶۴۱

اطلاعات تکمیلی:

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: درمان

اخبار مرتبط:

- ✓ فارس: تا بیمه های درمانی به وزارت بهداشت نرود، مشکلات سلامت مردم حل نمی شود
- ✓ ندای انقلاب: تا بیمه های درمانی به وزارت بهداشت نرود، مشکلات سلامت مردم حل نمی شود
- ✓ تسنیم: حل مشکلات سلامت در گرو ادغام بیمه ها با تولیت وزارت بهداشت است
- ✓ موج: حل مشکلات سلامت در گرو ادغام بیمه ها در وزارت بهداشت است