

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 بهشتی
روابط عمومی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



تاریخ: ۱۳۹۴/۰۵/۰۷

بولتن خبری ۱۳۹۴/۵/۷

عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

آرمان: بیشتر بد انیم

اطلاعات: اجلاس پزشکان مسلمان جهان فردا در مشهد گشایش می یابد

ایران: فریب <رنگ مو>های ارزان را نخورید

جام جم: تغییر ذائقه ایرانی با برندهای غذایی وارداتی

قدس: «اهدای عضو» به فرهنگسازی نیاز دارد

همشهری: زندگی؛ هدیه دخترپچه ای که قربانی متادون شد

خبرگزاری های داخلی

ایسنا: چراغ راهنما در اورژانس های بیمارستانی!

باشگاه خبرنگاران جوان: نادانسته به استقبال این بیماری سر سخت نروید

فارس: عوامل مستعدکننده ایجاد سنگ کلیه/ بروز شایع ترین بیماری دستگاه ادراری بدون علامت

مهر: کارانه پرسنل اورژانس حدود ۲ برابر شد

مهر: مشکلات حوزه بهداشت و درمان ورامین زیرساختی است

سایت خبری و اطلاع رسانی

شفاف: مهم ترین علامت آرتروز زانو

شفقنا: شیوع ایدز بین کودکان خیابانی نگران کننده است/ رشد ۳۳ درصدی ایدز از طریق روابط جنسی

ادارات، سازمانها و نهادها

مجلس شورای اسلامی: توزیع بیمارستان ها در کشور مناسب نیست / رقم ۴۵۰ میلیون تومان نوسازی هر تخت

بیمارستانی غیر واقعی است



بیشتر بدانیم

ناخنک در چشم یک جراح و متخصص چشم با بیان اینکه ضایعه ناخنک چشم می تواند با تغییر شکل قرنیه موجب آستیگماتیسم شود، تاکید کرد: این ضایعه که در اغلب موارد موجب سوزش، قرمزی و تارشدن دید می شود را می توان با جراحی و برداشتن به موقع از ایجاد آستیگماتیسم پیشگیری کرد. دکتر بهرام عین الهی با اشاره به اینکه ناخنک چشم یک ضایعه گوشتی مثلثی شکلی است که از سفیدی چشم به روی قرنیه کشیده می شود، گفت: این ضایعه ناشی از رشد خوش خیم بافت پیوندی و رگ های ملتحمه است که به علت وجود رگ های زیاد اغلب رنگ آن صورتی یا قرمز است. وی افزود: ضایعه ناخنک گاهی ملتهب و باعث سوزش، خارش و ریزش اشک می شود. گاهی ناخنک رشد زیادی می کند و تا وسط قرنیه می رسد که جلوی دید را می گیرد. به علاوه حتی ناخنک های کوچک تر هم می توانند با تغییر شکل قرنیه باعث ایجاد آستیگماتیسم شوند و دید را تار کنند. این عضو هیات علمی دانشگاه شهید بهشتی با بیان اینکه اشعه ماورا [] بنفش خورشید در ایجاد ناخنک موثر است، تصریح کرد: افرادی که در مناطق آفتابی زندگی می کنند و مدت زیادی در معرض تابش آفتاب هستند، باید از کلاه لبه دار و عینک آفتابی استفاده کنند. همچنین افرادی که ناخنک دارند اغلب با ورود آب به چشم ها به ویژه در موقع شستن دست و صورت یا حمام کردن، باعث تحریک چشم و ایجاد سوزش و قرمز شدن چشم ها می شوند، این افراد باید دقت کنند که آب وارد چشم های شان نشود. عین الهی خاطرنشان کرد: اگر ناخنک کوچک و ظاهر ناخوشایندی نداشته باشد و باعث قرمزی و سوزش چشم ها نشود، نیاز به درمان خاصی ندارد، اما در مواردی که التهاب شدیدی دارد، می توان با نظر چشم پزشک یک دوره درمان با قطره های استروئیدی یا سایر قطره های ضد التهاب انجام داد. این جراح و متخصص چشم در پایان یادآور شد: در صورت بروز ناخنک های بزرگ تر که از لحاظ ظاهری و زیبایی اهمیت دارند یا با ایجاد آستیگماتیسم باعث تاری دید می شوند، می توان با جراحی درمان کرد، البته اگر ناخنک به صورت ساده برداشته شود احتمال عود آن زیاد است. بنابراین در این افراد بهتر است علاوه بر برداشتن این ضایعه از روش های تکمیلی مثل پیوند ملتحمه یا استفاده از داروهای خاص در حین جراحی استفاده شود.

بیماری پنهان در باقلا یک فوق تخصص غدد کودکان گفت: فاویسم بیماری ارثی

خونی است که به علت کمبود یکی از آنزیم های گلبول قرمز ایجاد می شود. عبدا... دیدبان با بیان اینکه این بیماری وابسته به جنس بوده و بیشتر در جنس مذکر دیده می شود، اظهار کرد: بیماران در حالت عادی کاملا طبیعی بوده و هیچ گونه علامتی ندارند، مگر آن گاه که با مواد خوراکی، مانند باقلا مواجهه شوند که در این صورت، دچار علائم حاد بیماری می شوند. به گفته این فوق تخصص غدد کودکان، فاویسم در ایران، بومی سواحل دریای خزر است و کانون هایی از بیماری هم در سواحل خلیج فارس به ویژه مناطق جنوب و جنوب شرقی دیده می شود. وی با اشاره به اینکه سن شیوع این بیماری یک تا ۱۰ سالگی است، اما بیشتر مبتلایان در رده سنی زیر پنج سال قرار دارند، خاطرنشان کرد: در کودکان زیر یک سال نیز ممکن است بیماری از طریق خوردن شیر مادر اتفاق افتد. دیدبان ادامه داد: فاویسم با آلرژی تفاوت دارد. یعنی کسانی که فاویسمی هستند تصور نکنند که در مقابل غذاهای دیگر هم حساسند یا آلرژی دارند. این فوق تخصص توضیح داد: ۲۴ تا ۴۸ ساعت پس از خوردن مواد اکسیدان مانند باقلا یا مصرف سایر داروهای خاص مانند آسپیرین با دوز بالا، داروهای ضد مالاریا، ویتامین K و همچنین مصرف برخی از آنتی بیوتیک ها، نفتالین، حنا و عوامل عفونی فرد به طور ناگهانی دچار تب خفیف، بی حالی، رنگ پریدگی، حالت تهوع و گاهی استفراغ، قرمز یا تیره رنگ شدن ادرار و گاهی درد شکم یا کمر می شود که در صورت عدم درمان مناسب، احتمال آسیب دیدن کلیه ها و ایجاد نارسایی کلیوی و نیز کم خونی شدید و صدمات حاصل از آن وجود دارد. دیدبان تاکید کرد: در صورت وجود فرد مبتلا در خانواده ای، بررسی همه افراد خانواده به ویژه فرزندان دیگر (اعم از پسر و دختر) لازم است و توصیه می شود که سایر افراد مذکر بستگان نزدیک نیز بررسی شوند. وی از اقداماتی که والدین کودکان بیمار باید انجام دهند، به شناخت دقیق عواملی که موجب بروز حملات بیماری می شوند از جمله مصرف باقلا و برخی داروهای خاص و پرهیز از مصرف خودسرانه آنها اشاره کرد و گفت: برای تسکین درد یا پایین آوردن تب کودک، هرگز به او آسپیرین ندهید و از استامینوفن فقط با مقداری که پزشک تجویز کرده است بهره بگیرید. همچنین در صورت مراجعه به پزشک یا مراکز درمانی، ابتلای کودک به فاویسم را اعلام کنید تا داروهای بی خطر برای فرزندتان تجویز شود.

علائم آرتروز زانو آرتروز یا ساییدگی مفصل در پی کاهش ضخامت غضروف مفصل و بر اثر فشارهای کوچک و مداوم ایجاد می شود. بنابراین توصیه می شود افراد از فشارهای کوچک و مداوم روی مفاصل زانو پرهیزند. خسرو خادمی کلانتری درباره علل آرتروز زانو، اظهار داشت: آرتروز نزد مردم به عنوان ساییدگی مفصل شناخته شده است که از منظر علمی با کاهش ضخامت غضروف مفصلی همراه است. وی افزود: آرتروز معمولا در سنین بالا دیده می شود که طی آن بافت های نرم مفصلی به نام مینیسک تحلیل رفته و کیفیت و خاصیت خود را از دست می دهد. استاد دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی علامت عمده آرتروز زانو را کاهش ضخامت غضروف

مفصلی دانست و اظهار داشت: آرتروز زانو موجب می شود تا فاصله بین مفاصل کم شود معمولاً قسمت داخل مفصل زانو شایع ترین قسمت مفصل زانو است که دچار آرتروز می شود. وی با بیان سایر علائم آرتروز زانو تصریح کرد: زایده های استخوانی اضافی که اطراف مفصل ایجاد می شود و گاهی اوقات آن قدر بزرگ است که از روی پوست نیز قابل لمس است نشان دهنده آرتروز زانو است همچنین در این اختلال استخوان زیر غضروف مفصلی دچار تغییرات شده و تراکمش افزایش می یابد و حفره هایی درون آن ایجاد می شود. معاون آموزشی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار داشت: مهم ترین علامت بالینی زانو درد است که موجب محدودیت حرکتی و ضعف عضلانی اطراف مفصل زانو می شود. وی ادامه داد: مفاصل بدن به گونه ای هستند که در طول عمر انسان بدون مشکل کار می کنند، علت عمده آرتروز زانو بارها و فشارهای زیادی است که در طول زندگی روی مفاصل وارد می شود. این فیزیوتراپیست تصریح کرد: گاهی فشارهایی که روی مفاصل وارد می شود ناگهانی و حاد است که معمولاً این فشارها در آرتروز نقشی ندارند اما می توانند به طور غیر مستقیم عامل ایجاد آن باشند. آنچه موجب آرتروز زانو می شود فشارهای کوچک تر و مداوم است. وی افزود: در سنین جوانی بافت های بدن قدرت ترمیم بالایی دارند و در صورت آسیب می توانند ترمیم شوند اما با افزایش سن قدرت ترمیم بافت ها به دلایل مختلف کاهش می یابد و اگر فشارها با همان فاصله های زمانی دوران جوانی وارد شود بافت ها را تخریب می کند. معاون آموزشی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطرنشان کرد: تغذیه غضروف مفصلی از طریق عروق خونی نیست و قدرت ترمیم پذیری کمتری دارد زیرا از طریق مایع مفصلی تغذیه نمی شود بنابراین این فشارهای مداوم بر مفاصل آنها آسیب وارد می کنند بنابراین توصیه می شود افراد از فشارهای کوچک و مداوم روی مفاصل زانو بپرهیزند.

کد خبر: ۲۲۸۲۳۳۲۹



منبع: اطلاعات

گروه: اخبار داخلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۵/۰۶

اجلاس پزشکان مسلمان جهان فردا در مشهد گشایش می یابد

مراسم افتتاحیه اجلاس پزشکان مسلمان سراسر جهان در ایران به ریاست دکتر علی اکبر ولایتی فردا در شهر مقدس مشهد برگزار می شود. به گزارش فارس، دکتر ولایتی دبیرکل مجمع جهانی بیداری اسلامی در ارتباط با برگزاری اجلاس پزشکان مسلمان جهان اظهار داشت: مراسم افتتاحیه اجلاس پزشکان مسلمان سراسر جهان فردا در شهر مقدس با حضور بیش از ۴۰۰ نفر از پزشکان مسلمان جهان برگزار خواهد شد و درباره مسایل مختلف و مهم منطقه ای و بین المللی و همچنین مباحث تخصصی به بحث و تبادل نظر خواهند پرداخت. وی افزود: این اجلاس با حضور شخصیت های مختلف داخلی و بین المللی به میزبانی موسسه تنظیم و نشر آثار مقام معظم رهبری (مدظله العالی)، مجمع جهانی بیداری اسلامی و مجمع جهانی اهل بیت (ع) برگزار خواهد شد. رئیس مرکز تحقیقات استراتژیک مجمع تشخیص مصلحت نظام در ادامه افزود: این اجلاس در مشهد با مشارکت دانشگاه علوم پزشکی و شهرداری، در تهران با همکاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و در شیراز با همکاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز برگزار خواهد شد و در زمینه های علمی و تخصصی هم مباحث مختلف مورد بحث و تبادل نظر قرار خواهد گرفت. codex۰۱x

کد خبر: ۲۳۸۱۹۳۵۴



فرب <رنگ مو> های ارزان را نخورید

رنگ موها با طیف وسیعی از رنگ های جذاب در زیباتر شدن موهای سر خانم ها بسیار مؤثرند. از این رو تمایل به استفاده از رنگ موهای متنوع بسیار زیاد است اما نکته ای که باید به آن توجه ویژه ای داشت استاندارد بودن این رنگ موهاست. مدیر آزمایشگاه کنترل کیفیت مواد غذایی، آشامیدنی و آرایشی بهداشتی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، نسبت به خطرات استفاده از لوازم آرایشی غیراستاندارد هشدار داده و می وید: کالاهای غیراستاندارد آرایشی می توانند بشدت سلامت فرد را تحت تاثیر قرار دهد. دکتر عطا ﷻ الله شکوری در ادامه می افزاید: لوازم آرایشی و بهداشتی به طور مستقیم روی پوست اثر می گذارند. در صورتی که این فرآورده ها غیر استاندارد بوده و از ترکیبات سمی و خطرناکی مانند جیوه و سرب ساخته شده باشند می توانند جذب بدن شده و سلامت فرد را تهدید کنند. تاثیر استرس بر سلامت قلب بررسی های اخیر محققان انگلیسی نشان می دهد، افرادی که به تاثیر استرس بر سلامت خود اعتقاد دارند، بیش از سایرین در معرض ابتلا به بیماری های قلبی- عروقی هستند. به گزارش «ایران» از آخرین دستاوردهایی که در مجله قلب اروپا به چاپ رسیده، متخصصان انجمن قلب انگلیس معتقدند تاثیر استرس بر بدن و قلب موضوع پیچیده ای است که بسادگی قابل درک و توضیح نیست. مطالعات گذشته نشان داده بود، زنانی که در مشاغل پر استرس فعالیت دارند، ۴۰ درصد بیش از سایر زنان در معرض ابتلا به حملات، سکتة های قلبی و نیز بیماری های قلبی-عروقی قرار دارند و از تنگی و گرفتگی عروق رنج می برند. به علاوه، قرار گرفتن طولانی مدت بیماران مبتلا به بیماری های قلبی - عروقی در معرض حوادث استرس زا باعث التهاب قلبی می شود. طبق آمارهای به دست آمده، بیماری های قلبی- عروقی در انگلیس بالاترین علل مرگ و میر افراد مبتلا را به خود اختصاص داده است. متخصصان قلب و عروق طی مصاحبه های متعدد با رسانه ها و جراید اعلام کرده اند که افراد باید تا حد امکان از مواجهه با موقعیت های استرس زا دوری کرده و با اتخاذ راهکارهای مناسب، آنها را از سر راه خود برداشته و تا جایی که می توانند از قرار گرفتن در موقعیت های پر استرس دوری کنند. استرس در بسیاری از افراد باعث تمایل آنها به سیگار کشیدن، پرخوری، نوشیدن مشروبات الکلی و به طور کلی عدم رعایت سبک زندگی سالم می شود. استفاده از روش های تمدد اعصاب و انجام

فعالیت های ورزشی و نیز داشتن سبک زندگی سالم می تواند تاثیر بسیار مثبتی بر روند کاهش استرس داشته باشد. استفاده همزمان مسکن ها و داروهای ضد افسردگی ممنوع مطالعات محققان کره ای نشان می دهد که مصرف همزمان داروی های ضد افسردگی و داروهای مسکن شایع، احتمال خونریزی داخلی را افزایش می دهد. به گزارش ایرنا از ساینس، محققان با بررسی بیمارانی که خونریزی داخلی جمجمه داشتند، دریافته اند، استفاده همزمان از داروهای ضد افسردگی و مسکن، در همان اوایل دوره درمان، احتمال خونریزی را افزایش می دهد. افسردگی یکی از مهمترین دغدغه های بهداشت جامعه میانسال و مسن است. معمولاً برای این بیماران داروهای بازجذب مهارکننده سروتونین (SSRI) تجویز می شود. تحقیقات نشان می دهد که این داروها احتمال خونریزی دستگاه گوارش را افزایش می دهند. زمانی که این داروها با داروی مسکن استفاده شوند، این خطر بالاتر خواهد رفت.

کد خبر: ۲۳۸۲۱۴۵۲

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



تغییر ذائقه ایرانی با برندهای غذایی وارداتی

انعکاس خبر ورود برخی برندهای غذایی از جمله اتفاقاتی است که تبعات منفی و چالش‌های بسیاری را در حوزه تغذیه عمومی مردم به جا خواهد گذاشت، بویژه با توجه به مضرات ثابت شده فست فودها و به بیانی غذاهای چرب، پرنمک و پرکالری که بسرعت آماده می‌شوند و در اختیار مشتری قرار می‌گیرند، شکی باقی نمی‌ماند که عوارض ناشی از آن بر سلامت عمومی مردم دامن خواهد زد.

در چنین وضعیتی سوالات بسیاری فراتر از مساله دامن زده شدن به مصرف فست فودها در کشورمان مطرح می‌شود؛ این که آیا می‌شود تعادلی مبتنی بر تغذیه سالم و کم‌ضرر میان غذاهای ملل مختلف با مذاق ایرانی برقرار کرد؟ به بیان دیگر آیا می‌شود، الگوهای غذایی دیگر کشورها را متناسب با نیاز تغذیه‌ای مردم کشور ما بومی سازی کرد؟

دکتر محمد هاشمی، دبیر انجمن علمی تغذیه و پیشگیری از چاقی معتقد است: آنچه از دیرباز در هر منطقه‌ای به شکل تاریخی موجود بوده براساس پیشینه تاریخی و اقلیم آنها پایه ریزی شده و در طول زمان با توجه به نیاز جسمانی مردم آن منطقه تغییر پیدا کرده است. حال اگر ما این الگوهای غذایی اصلی ملل مختلف را در قالب یک هرم غذایی یعنی لحاظ کردن تمام گروه‌های متنوع مواد غذایی با رعایت دو اصل تعادل و تناسب مورد توجه قرار دهیم، می‌توانیم به یک الگوی غذایی سالم برسیم، اما هرگز نباید خود را به این الگوهای غذایی محدود کنیم، بلکه باید با آنچه در دسترس خودمان هست، به این قالب برسیم. این متخصص با تاکید بر این که فست فودها که پدیده نوظهور یکصد سال اخیر بازار مواد غذایی هستند، سلامت جوامع اعم از توسعه یافته یا در حال توسعه را تهدید می‌کنند، به جام جم می‌گوید: این گروه از خوراکی‌ها در هر جایی و برای هر فردی و با هر برندی به دلیل چربی اشباع شده، نمک و کالری بالا مضر است. مصرف زیاد این گروه از مواد غذایی می‌تواند زمینه‌ساز بیماری‌های غیرواگیر مانند چاقی، بیماری قلبی، دیابت، چربی و فشار خون بالا و برخی انواع سرطان بشود. به همین دلیل این گروه از مواد غذایی باید در راس هرم غذایی قرار بگیرد، به این مفهوم که نباید مصرف نشوند یا در حداقل میزان مصرف قرار بگیرند. وی تاکید می‌کند: ممکن است برخی از این گروه مواد غذایی زیان بیشتری برای سلامت ما داشته باشد، اما تقسیم بندی آنها به گروه‌های مضر و

مضرتر ممکن است، شبهه ای در افراد ایجاد کند که به زیاده روی در مصرف گروه اول منجر شود و زیان بیشتری را متوجه مصرف کنندگان کند.

مراقب باشید به این غذاها معتاد نشوید

فست فود با داشتن ترکیباتی چون چربی و نیترات، مزه دلنشینی دارد و به همین دلیل، خوردن آن بخشی از مغز را که مسئول لذت بردن است با ترشح دوپامین تحریک می کند. این فرآیند به نوعی مشابه الگوی اعتیاد است.

دبیر انجمن پیشگیری از چاقی در این باره توضیح می دهد: فرد با لذتی که از خوردن فست فود می برد، به طور فزاینده ای تمایل پیدا می کند این لذت را دوباره تجربه کند. بی شک ورود برند های جدید فست فود به کشور به چنین اعتیادی دامن می زند و بر عوارض ناشی از مصرف این مواد غذایی مضر در جامعه خواهد افزود. مصرف این خوراکی ها نه تنها به خودی خود زیانبار است، بلکه باعث تغییر تدریجی ذائقه ما نیز خواهد شد که اثرات خود را پس از چند سال با هجوم انواع بیماری ها به بدنه سلامت عمومی مردم نشان خواهد داد.

وی تاکید می کند: مصرف فست فود صرفا برای افراد جامعه ما مضر محسوب نمی شود، بلکه محدودیت و ممنوعیت مصرف غذاهایی که دارای چربی، نمک و افزودنی باشند، یک توصیه مورد تاکید از سوی سازمان جهانی بهداشت برای تمام جوامع دنیاست.

تربیت تغذیه ای، نیاز نسل امروز و فردا

تربیت شیوه تغذیه ای، یکی از امور ضروری است که باید از طریق خانواده ها (بویژه مادران) آغاز و در مدارس به ترویج آنها پرداخته شود و برای بزرگسالان نیز که ذائقه آنها شکل گرفته، از طریق رسانه ها، تربیت و اصلاح شیوه تغذیه ممکن خواهد بود.

دکتر هاشمی با تاکید بر این که مادران باید از آغاز شروع تغذیه تکمیلی، فرزندان خود را با طعم های متفاوت و غذاهای سالم آشنا کنند، می گوید: آنان در بلوغ و بزرگسالی مشکلی از نظر ذائقه نخواهند داشت و می توانند با پیروی از یک الگوی غذایی سالم علاوه بر تندرستی از طعم غذاها نیز لذت ببرند. وی تاکید می کند: تغییر ذائقه در بزرگسالی کار دشواری است، اما نقش رسانه ها و مراکزی که در آموزش و فرهنگسازی دخالت دارند، در تغییر نگرش مردم و تمایل آنها به پرهیز از غذاهای ناسالم و مصرف خوراکی های مفید بسیار موثر است.

بومی سازی غذای وارداتی یا جهانی کردن غذای بومی

به گفته دکتر هاشمی، بومی سازی برندهای غذاهایی که چرب است، حاوی نیترات بالا و بسیار چاق کننده هستند درست نیست. کاری که ما می توانیم انجام دهیم، این است که خوراکی های بومی خودمان را جهانی کنیم. این تنها راه تقابل با روند رو به گسترش برندهای غذایی مضر است.

وی به عنوان نمونه به غذایی مثل آبگوشت اشاره می کند که اگر کم چرب تولید شود، یک غذای کامل و بسیار مفید محسوب می شود و طی چند سال اخیر از طریق برخی رستوران ها با عنوان فست فود اصیل ایرانی ارائه می شود. حتی می توان آش ها و

انواع غذاهای سنتی را نیز با برنامه ریزی درست در قالب سریع، انبوه و ارزان عرضه کرد و با کمک رسانه ها موفق به جذب مردم برای مصرف این نوع غذاها شد که دارای ارزش تغذیه ای نیز هست.

سازمان غذا و دارو:

واردات فرآورده های گوشتی مجوز نمی گیرد

دکتر سهیل اسکندری، معاون اداره کل نظارت و بررسی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو می گوید: سازمان غذا و دارو در حوزه غذا صرفاً متولی سلامت مواد غذایی فراوری شده است و مواردی که باید درخصوص یک رستوران غذای سریع یا همان فست فود رعایت شود نیازمند بررسی های چندوجهی بوده و باید از سوی ارگان های مختلف از جمله بهداشت محیط و اصناف مربوطه و دیگران صورت پذیرد و مهم تر از همه این که مسئولان صنعت غذا بصراحت گفته اند برای یک برند وارداتی فست فود تاکنون در خواستی نداشته ایم که نیازمند صدور مجوز باشد بعلاوه تاکنون از سوی اداره کل نظارت بر فرآورده های غذایی و آشامیدنی هیچ مجوزی برای واردات فرآورده های گوشتی صادر نشده و نخواهد شد و هر فرآورده وارداتی از این نوع که در بازار مشاهده و رویت شود بدون مجوز سازمان غذا و دارو بوده است و مردم ضمن اعتمادی که به خدمتگزاران خود در سازمان غذا و دارو دارند باید بدانند که هر وارداتی که در حوزه فرآورده های غذایی صورت می گیرد پس از بررسی های لازم بازرسان مستقر در گمرک ما خواهد بود. بی شک مهم ترین نظارتی که از سوی ایشان بر این محصولات وجود خواهد داشت بررسی وضعیت بهداشتی و همچنین حلیت آنها از سوی نماینده ولی فقیه است.

پونه شیرازی

دانش و سلامت

کد خبر: ۲۳۸۲۱۶۰۵

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:

اخبار مرتبط:

✓ بولتن نیوز: تغییر ذائقه ایرانی، عزمی ملی می خواهد نه حکومتی

✓ تسنیم: هجوم برند های غذایی وارداتی برای تغییر ذائقه ایرانی



چراغ راهنما در اورژانس های بیمارستانی!

رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی کشور ضمن ارائه توضیحاتی درخصوص برنامه تریاژ که بنا بود بعد از ابلاغ دستور العمل آن در اورژانس بیمارستان های سراسر کشور اجرایی شود، از ابلاغ اصلاحیه و بلافاصله اجرای آن در یک ماه آینده خبر داد.

دکتر امین صابری نیا در گفت و گو با خبرنگار سرویس سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، درباره روند اجرای برنامه تریاژ یا اولویت بندی بیماران در اورژانس های بیمارستانی با بیان اینکه برنامه تریاژ در بیمارستان ها براساس ESI است که بیماران را به سه سطح تقسیم می کند، گفت: این سه سطح عبارت از سه سطح بیماران قرمز، زرد و سبز است که بیماران بر اساس آن اولویت بندی می شوند.

ابلاغ اصلاحیه کامل برنامه تریاژ طی یک ماه آینده

وی به ابلاغ برنامه تریاژ که باید براساس سیستم اولویت بندی بیماران در اورژانس های بیمارستانی اجرا شود، اشاره و اظهار کرد: بعد از ابلاغ این برنامه کمیته ای با عنوان "کمیته تریاژ" طی یکسال این طرح را ارزیابی کرده و اصلاحاتی نیز در آن انجام شده است. بنابراین اصلاحیه تریاژ با اصلاحات کامل آن در یک ماه آینده ابلاغ می شود تا بتوان آن را به خوبی در تمام کشور اجرا کرد.

اولویت بندی سریع بیماران در اورژانس با اجرای برنامه تریاژ

صابری نیا با بیان اینکه بلافاصله پس از ابلاغ اصلاحیه طرح تریاژ اجرایی می شود، به تشریح جزئیات این طرح پرداخت و افزود: طبق این برنامه بیماران سطح یک بیمارانی هستند که با تهدید حیات مواجه بوده و باید سریع درمان شوند. بیماران سطح دو نیز کسانی هستند که در فاصله ۱۰ تا ۱۵ دقیقه باید به آنها خدمت رسانی شود.

وی بیماران سطح سه نیازمند بیش از دو خدمت در بیمارستان عنوان کرد و گفت: بیماران سطح چهار به کمتر از دو خدمت نیاز دارند و بیماران سطح پنج نیز بیماران درمانگاهی محسوب می شوند. بنابراین در برنامه تریاژ بیماران براساس سطح خود تریاژ می شوند و فرم تریاژ نیز به طور کامل در بیمارستان ها به صورت یک پوستر ثبت شده اند.

رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی کشور با اشاره به مزایای اجرای این

طرح در اورژانس بیمارستان ها، گفت: با اجرای برنامه تریاژ می توانیم بیماران بدحال را سریع تر تشخیص دهیم و نهایتاً از آسیب به این بیماران جلوگیری کنیم.

وی با بیان اینکه همه بیمارانی که به اورژانس مراجعه می کنند وضعیت خود را اورژانسی تصور می کنند، افزود: با استفاده از این سیستم می توانیم شرایط بد را از بدتر تشخیص دهیم تا آسیبی به بیمار وارد نشود.

انتهای پیام

کد خبر: ۲۳۸۲۱۹۰۱



نادانسته به استقبال این بیماری سر سخت نروید

کامبیز نوین متخصص آنکولوژی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفتگو با خبرنگار حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان گفت: عوامل متفاوتی از جمله آلودگی هوا مصرف دخانیات، فست فودها، رژیم غذایی نامناسب، افزایش کالری و کم تحرکی در کل دنیا وجود دارد که سبب افزایش سرطان می شوند. وی در خصوص رژیم غذایی ادامه داد: با توجه به این که رژیم های متنوعی وجود دارد افراد باید از غذاهای کم چرب استفاده کنند و البته توجه زیاد به سبزیجات، میوه ها و پرهیز از فست فودها حرف اول را می زند. وی در خصوص عدم تحرک بیان کرد: پیشرفت تکنولوژی و سایر موارد موضوعی برای کاهش تحرک افراد شده است بنابراین بهترین راه پیشگیری از سرطان افزایش تحرک می باشد. نوین اظهار کرد: چندین درمان استاندارد از قدیم وجود دارد که برای اغلب سرطان ها کاربرد دارد. ولی درمان های دیگری همچون شیمی درمانی، رادیوتراپی، هورمون درمانی، درمان های هدفمند و تقویت سیستم ایمنی هم به کمک این بیماری سر سخت آمده است و البته تاثیر بسزایی در درمان هم داشته است. وی در خصوص شیمی درمانی گفت: همان طور که می دانید یکی از روش های شایع برای درمان بیماری سرطان استفاده از شیمی درمانی است اگر چه عوارض شیمی درمانی می تواند شامل تهوع، استفراغ، ریزش مو، ناباروری در خانم ها و آقایان جوان و تضعیف سیستم ایمنی فرد می شود. ولی با توجه به نوع سرطان ها تاثیرهای بسزایی را هم به دنبال دارد. این متخصص آنکولوژی در رابطه با درمان رادیوتراپی بیان کرد: این درمان با استفاده از پرتوی اشعه X در خارج یا در داخل بدن به منظور ورود پرتوهای یونیزه در داخل یا در خارج از بدن برای ورود پرتوی یونیزه به داخل حفره های بدن به صورت استاندارد و مداوم برای درمان سرطان اثر می گذارد. گفتنی است، که این پرتوهای یونیزه با توجه به مکان سرطان مورد نظر حالت های مختلفی اعم از ضعف، خستگی، آسیب های مخاط و... دچار می کند. وی در پایان در خصوص درمان های هدفمند گفت: بر خلاف شیمی درمانی که از طریق تزریق تاثیر بر روی سلول های دیگر می گذارد در این درمان فقط روی سلول های سرطانی تاثیر گذاشته است و گفتنی است این درمان هم مانند دیگر درمان ها دارای عارضه است اما عوارض ناشی از آن خیلی کمتر به چشم می خورد. انتهای پیام/

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: علمی

الخبار مرتبط:

✓ جهان نیوز: نادانسته به استقبال این بیماری سخت نرویم



عوامل مستعدکننده ایجاد سنگ کلیه / بروز شایع ترین بیماری دستگاه ادراری بدون علامت

محمد رضا رزاقی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس با اشاره به اینکه تشکیل سنگ های سیستم ادراری بدون علامت هستند، گفت: بیماران با سنگ های بسیار بزرگ در کلیه در حالی به پزشک مراجعه می کنند که پیش از آن هیچ گونه اطلاعی از وجود این سنگ در سیستم ادراری شان نداشتند یا اینکه تنها زمانی که برای سونوگرافی باهدف دیگری مراجعه کرده اند؛ به صورت تصادفی از وجود سنگ در کلیه شان مطلع شدند.

وی با اشاره به این مطلب که عامل ارث از جمله عمده ترین عوامل زمینه ساز تشکیل سنگ در سیستم ادراری است، بیان داشت: افرادی که سابقه تشکیل سنگ در خانواده شان وجود دارد باید سالی یک بار با انجام سونوگرافی و هر شش ماه یک بار با انجام آزمایش ادرار نسبت به پیشگیری از ابتلا به سنگ های کلیوی اقدام کنند.

وی با اشاره به این مطلب که سنگ های ادراری از بیماری های بسیار شایع اورولوژی است، اضافه کرد: عفونت های ادراری، انسدادهای مسیر ادراری، داشتن رژیم غذایی ثابت در طولانی مدت و برخی داروها و ... از جمله عوامل مؤثر در تشکیل هسته اولیه سنگ های ادراری هستند.

این جراح و متخصص کلیه در تشریح عامل تغذیه به عنوان یکی از عوامل زمینه ساز ابتلا به سنگ کلیه، گفت: افرادی که از لبنیات یا غذاهای خام یا پروتئین برای طولانی مدت به صورت ثابت استفاده می کنند مستعد ابتلا به سنگ کلیه از جنس همان ماده ای هستند که در رژیم غذایی شان بیشتر استفاده می کردند.

رزاقی درباره مضرات برخی نوشیدنی ها برای سلامت سیستم ادراری گفت: استفاده مستمر از نوشابه، قهوه، چای غلیظ و آبمیوه های مصنوعی به دلیل داشتن اگزالات بسیار زیاد اثرات سوئی بر روی سلامت کلیه و سیستم ادراری دارند. این در حالی است که مصرف این نوشیدنی ها به صورت تفنن و گاهی اوقات منعی ندارد، ولی برای کاهش اثرات مضر آن ها توصیه می شود پس از صرف این نوشیدنی ها دو لیوان آب میل شود.

رئیس مرکز تحقیقات کاربرد لیزر در علوم پزشکی در پایان درباره حفظ سلامت دستگاه ادراری، هشدار داد: تعلل در تخلیه کردن ادرار در هنگام پر شدن مثانه از عواملی است که باعث ایجاد عفونت های ادراری، سنگ های ادراری و تنبل شدن مثانه می شود و

باعث از بین رفتن عملکرد مناسب دستگاه ادراری به مرور زمان خواهد شد. سرگرم شدن با کامپیوتر و مشغله های درسی و کاری، از مواردی است که فرد را از توجه به ضرورت انجام این دستور پیشگیرانه غافل می کند.
انتهای پیام/

کد خبر: ۲۳۸۳۰۷۵۸

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



منبع: مهر

گروه: درمان

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۵/۰۷



کارانه پرسنل اورژانس حدود ۲ برابر شد

محمد قادری فر گفت: با دستور وزیر بهداشت سقف ۵۰۰ هزار تومانی کارانه پرسنل برداشته شد و از این پس ۱.۵ درصد از درآمد اختصاصی بیمارستانها در کل دانشگاه ها به پرسنل اورژانس ۱۱۵ اختصاص می یابد. وی افزود: بدنبال پیگیری های یکساله انجمن فوریت های پزشکی ایران، وزارت بهداشت قدم بزرگی در افزایش کارانه پرسنل اورژانس برداشته است که لازم می دانم ضمن بازتاب آن مراتب تشکر و قدردانی بابت این اتفاق خوب را بجای آورم.

قادری فر ادامه داد: پیش از این کارانه پرسنل اورژانس سقف ۵۰۰ هزار تومانی داشت که خوشبختانه به دستور وزیر بهداشت این سقف برداشته شد و انعکاس این اتفاق، موجب خوشحالی بسیاری در بین پرسنل شده است. رئیس انجمن فوریت های پزشکی ایران گفت: با دستور وزیر بهداشت و ابلاغ آن، دیگر سقفی برای کارانه پرسنل رژانس وجود ندارد و از این پس ۱.۵ درصد از جز □ حرفه ای ویزیت پزشکان و درآمد اختصاصی بیمارستانها در کل دانشگاه های علوم پزشکی به پرسنل زحمت کش اورژانس ۱۱۵ تقدیم می شود.

وی اضافه کرد: پیش از این کارانه های تعریف شده برای پرسنل اورژانس سقف داشت و مازاد این درآمد به دفتر مدیریت حوادث می رفت و خرج کارهای دفتری می شد اما با دستور وزیر بهداشت اعلام شد این روند قابل قبول نیست و کل آن به پرسنل اختصاص دارد و این اتفاق افتاد و دستور کتبی آن نیز توسط دکتر آقاجانی، معاون درمان وزارت بهداشت در ۴ مرداد ماه ابلاغ شد.

قادری فر چنین اتفاقات ارزشمندی را موجب دلگرمی مدیران و پرسنل اورژانس دانست و گفت: قطعاً به واسطه چنین اتفاقاتی پرسنل احساس دیده شدن می کنند و همین احساس برای آینده شغلی این صنف بسیار اثر بخش و مثبت است.

وی افزود: به دنبال این دستور و ابلاغ بخشنامه آن، کارانه پرسنل اورژانس تغییرات چشمگیری می کند زیرا انصافاً اشل حقوقی پرسنل اورژانس پایین است به گونه ای که پرسنل دو شیفت با ۴۸۰ ساعت کار حدود ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار تومان دریافتی دارد و پرسنل یک شیفت ما حدود ۱.۵ میلیون تومان دریافتی دارد اما با برداشته شدن سقف کارانه ها، اتفاق مهمی در این دریافتی رخ خواهد داد.

رئیس انجمن فوریت های پزشکی ایران گفت: با احتساب فرمول ها و عملکردها با

برداشته شدن سقف کارانه های پرسنل اورژانس به عنوان مثال پیش بینی می شود سهم کارانه پرداختی در تبریز به حدود ۸۵۰ هزار تومان می رسد لذا در شهر تهران که حجم کار حدود ۱۰ برابر است، این سهم به یک تا یک میلیون و ۲۰۰ هزار تومان برسد و این خبری خوب برای پرسنل ما محسوب می شود. وی افزود: به این ترتیب دریافتی پرسنل در یک شیفت که حدود ۱.۵ میلیون تا یک میلیون و ۶۰۰ هزار تومان بود به حدود ۲ میلیون و ۵۰۰ هزار تا ۲ میلیون ۶۰۰ هزار تومان می رسد. قادری فرد یادآور شد: بی شک این افزایش دریافتی در جلب رضایت پرسنل اورژانس و ایجاد انگیزه مضاعف در ارائه خدمات موثر است.

کد خبر: ۲۳۸۳۰۸۵۳



منبع: مهر

گروه: استانها

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۵/۰۷



مشکلات حوزه بهداشت و درمان ورامین زیرساختی است

به گزارش خبرنگار مهر، صبح امروز محسن خوانساری در جریان دیدار با کارکنان شبکه بهداشت و درمان شهرستان ورامین با اشاره به اجرای طرح تحول نظام سلامت به عنوان یک طرح موفق اظهار داشت: دولت توجه ویژه ای به موضوع بهداشت و درمان دارد.

فرماندار ورامین افزود: اجرای طرح تحول نظام سلامت نیز با هدف ارتقای وضعیت بهداشتی و درمانی از سوی دولت برنامه ریزی شده و با جدیت دنبال خواهد شد.

وی در بخش دیگری از سخنان خود به مشکلات موجود در بخش بهداشت و درمان در ورامین اشاره کرد و گفت: در زمینه بهداشتی و درمانی در سطح شهرستان ورامین مشکلات زیرساختی وجود دارد که باید مسئولان برای حل این مشکلات و برآورده شدن نیازهای مردم با همدلی قدم بردارند. این مسئول ادامه داد: پس از سفر وزیر بهداشت و درمان به ورامین قدم های خوبی برای رفع کمبودهای بهداشتی و درمانی در این شهرستان برداشته شد که امیدواریم با تحقق خواسته های مردم و مسئولین شهرستان، موانع خدمت رسانی بیشتر به مردم برطرف شود. خوانساری با اشاره به استقرار مجتمع عالی سلامت در شهرستان ورامین گفت: استقرار این مرکز آموزشی در شهرستان ورامین، گامی اساسی در توسعه بخش بهداشت و درمان به حساب می آید که ارتقای رشته های تحصیلی آن می تواند به ارتقای جایگاه علمی شهرستان نیز کمک شایانی کند.

کد خبر: ۲۳۸۲۷۷۷۳

اطلاعات تکمیلی:

جهت گیری:

رتبه:

گروه اختصاصی: درمان



مهم ترین علامت آرتروز زانو

خسرو خادمی کلانتری در پاسخ به سوال یکی از شهروندان درباره علل آرتروز زانو، اظهار داشت: آرتروز نزد مردم به عنوان سائیدگی مفصل شناخته شده است که از منظر علمی با کاهش ضخامت غضروف مفصلی همراه است. وی افزود: آرتروز معمولاً در سنین بالا دیده می شود که طی آن بافت های نرم مفصلی به نام مینیسک تحلیل رفته و کیفیت و خاصیت خود را از دست می دهد. * علائم آرتروز زانو استاد دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی علامت عمده آرتروز زانو را کاهش ضخامت غضروف مفصلی دانست و اظهار داشت: آرتروز زانو موجب می شود تا فاصله بین مفاصل کم شود معمولاً قسمت داخل مفصل زانو شایع ترین قسمت مفصل زانو است که دچار آرتروز می شود. وی با بیان سایر علائم آرتروز زانو تصریح کرد: زایده های استخوانی اضافی که اطراف مفصل ایجاد می شود و گاهی اوقات آنقدر بزرگ است که از روی پوست نیز قابل لمس است نشان دهنده آرتروز زانو است همچنین در این اختلال استخوان زیر غضروف مفصلی دچار تغییرات شده و تراکمش افزایش می یابد و حفره هایی درون آن ایجاد می شود. * درد مهم ترین علامت بالینی آرتروز زانو معاون آموزشی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار داشت: مهمترین علامت بالینی زانو درد است که موجب محدودیت حرکتی و ضعف عضلانی اطراف مفصل زانو می شود. وی ادامه داد: مفاصل بدن به گونه ای هستند که در طول عمر انسان بدون مشکل کار می کنند، علت عمده آرتروز زانو بارها و فشارهای زیادی است که در طول زندگی روی مفاصل وارد می شود. * فشارهای کوچک و مداوم موجب آرتروز زانو می شود این فیزیوتراپیست تصریح کرد: گاهی فشارهایی که روی مفاصل وارد می شود ناگهانی و حاد است که معمولاً این فشارها در آرتروز نقشی ندارند اما می توانند به طور غیر مستقیم عامل ایجاد آن باشند. آنچه موجب آرتروز زانو می شود فشارهای کوچک تر و مداوم است. وی افزود: در سنین جوانی بافت های بدن قدرت ترمیم بالایی دارند و در صورت آسیب می توانند ترمیم شوند اما با افزایش سن قدرت ترمیم بافت ها به دلایل مختلف کاهش می یابد و اگر فشارها با همان فاصله های زمانی دوران جوانی وارد شود بافت ها را تخریب می کند. معاون آموزشی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطر نشان کرد: تغذیه غضروف مفصلی از طریق عروق خونی نیست و قدرت ترمیم پذیری کمتری دارد زیرا از طریق مایع مفصلی تغذیه نمی شود بنابراین

فشارهای مداوم بر مفاصل آنها آسیب وارد می کنند بنابراین توصیه می شود افراد از فشارهای کوچک و مداوم روی مفاصل زانو بپرهیزند.

کد خبر: ۲۳۸۲۲۳۰۵



شیوع ایدز بین کودکان خیابانی نگران کننده است / رشد ۳۳ درصدی ایدز از طریق روابط

جنسی

شفقتنا زندگی - یک عضو کمیته کشوری ایدز از کاهش سن ابتلا به ویروس ایدز در ایران خبر داد و گفت: در حالی که آمارهای جهانی از کاهش روند ابتلا به ویروس HIV در کشورهای مختلف حکایت دارد اما متأسفانه در ایران تنها الگوی انتقال این ویروس از طریق سرنگ های آلوده به تماس های جنسی تغییر یافته است و با وجود اینکه آمار قابل اعتنایی در خصوص جمعیت پنهان مبتلایان به ایدز وجود ندارد، زنان و دختران جوان آلوده یه ویروس با افزایش ۱۰ برابری از ۳ به ۳۰ درصد رسیده است.

دکتر مسعود مردانی در گفت و گو با خبرنگار شفقتنا زندگی، شیوع روز افزون ایدز در بین کودکان خیابانی را بسیار نگران کننده و آن را زنگ خطری جدی برای آینده سلامت جامعه عنوان کرد و افزود: نخستین اعلام رسمی حضور ویروس HIV در ایران به سال ۱۳۶۵ مربوط می شود، یک کودک ۶ ساله مبتلا به هموفیلی بر اثر تزریق خون ناسالم که از کشور فرانسه وارد شده بود به این ویروس آلوده شد. در آن سال ها خبرهای چندانی از ایدز در جهان و ایران نبود اما از اوایل دهه ۷۰ این اخبار به ایران رسید. امروزه نیز در حالی که روند ابتلا به HIV از سال ۲۰۱۰ تا ۲۰۱۳ در دنیا کاهش چشمگیری داشته است. بطوریکه در سال ۲۰۰۹ حدود ۳۸ میلیون نفر در دنیا به HIV مبتلا بودند که این رقم در سال ۲۰۱۳ به ۳۵ میلیون نفر کاهش یافته است اما میزان ابتلا در کشور ما همچنان سیر صعودی را طی می کند. بطوریکه طی ۶ سال اخیر در کشور روند ابتلا به اپیدمیولوژی ایدز از طریق تزریق سرنگ به مقاربت جنسی تغییر شکل پیدا کرده است و بیش از ۴۵ درصد کودکان خیابانی به دلیل بی سرپناه و بی سرپرستی بودن از طریق تجاوز جنسی و روابط جنسی نایمن به این ویروس از بین رونده مبتلا شده اند.

سن ابتلا به ویروس ایدز در ایران به ۱۶ سال کاهش یافته است

نمودار صعودی ابتلا به ویروس ایدز به سمت زنان و دختران کم سن و سال می رود

این استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی همچنین با تاکید بر اینکه سن ابتلا به ویروس ایدز در ایران به ۱۶ سال کاهش یافته است تصریح کرد: متأسفانه در سال های اخیر نمودار صعودی ابتلا به ویروس ایدز به سمت زنان و دختران کم سن و سال نیز تغییر یافته است بطوریکه در گذشته ۹۷ درصد پسران به این ویروس

دچار می شدند امروزه با ۱۰ برابر شدن آمار بیماران زن، موارد ابتلا از ۳ درصد به بیش از ۳۰ درصد افزایش یافته است و اگر چه هنوز ۲۵ تا ۳۴ سال بیشترین گروه سنی بیماران HIV در کشور هستند اما در مطالعات جدید مشخص شد که ابتلا به این ویروس به ۱۶ سال نیز کاهش یافته است بنابراین سن ابتلا به اچ آی وی در کشور زیر ۲۰ سال رسیده است.

رشد ۳۳ درصدی ابتلا به ویروس ایدز از طریق روابط جنسی به گفته دکتر مردانی در واقع ما شاهد رشد ۳۳ درصدی ابتلا به ویروس ایدز از طریق روابط جنسی در کشور هستیم و روند افزایشی تعداد مبتلایان به ایدز از طریق روابط جنسی به خصوص در بین زنان بسیار بالا است. این عضو کمیته کشوری ایدز یادآور شد: افزایش انواع آزادی های فردی و اجتماعی، رواج زندگی های مجردی و خارج از چارچوب خانواده در جامعه، کاهش کنترل و نظارت های خانواده ها بر فرزندان، افزایش شریک های جنسی در زندگی های زنانشویی و کاهش پایبندی های اخلاقی موجب شده است که روند ابتلا به ویروس ایدز در بین زنان و دختران جوان نیز افزایش یابد و راه انتقال آن از طریق سرنگ های آلوده به تماس جنسی تغییر یابد.

ارتباط مقعدی در روابط جنسی آزاد یکی از روش های مهم انتقال ویروس ایدز وی افزایش سطح آگاهی های جامعه را از مهم ترین راههای پیشگیری از ویروس ایدز در کشور دانست و افزود: ارتباط مقعدی در روابط جنسی آزاد، به عنوان یکی از روش های مهم انتقال ویروس ایدز است و این نوع ارتباط جنسی بیش از روش دیگر در انتقال ویروس مؤثر است، این درحالی است که برخی دختران تصور می کنند چنین ارتباطی موجب انتقال ایدز نمی شود. بنابراین این تفکرات اشتباه که ریشه در ناآگاهی افراد دارد باید در جامعه شناخته شود ولی متأسفانه هنوز نتوانسته ایم در زمینه آگاهی افراد کار کنیم.

۲۹ هزار بیمار مبتلا به ایدز خدمات درمانی دریافت می کنند

حدود ۶۰ هزار مورد ابتلای ثبت نشده اچ آی وی در کشور

دکتر مردانی با بیان اینکه بر اساس آمار اعلام شده از سوی وزارت بهداشت در حال حاضر بیش از ۲۹ هزار بیمار مبتلا به ایدز خدمات درمانی دریافت می کنند گفت: متأسفانه به دلایلی نظیر طرد اجتماعی یا ناآگاهی بسیاری از مبتلایان به این ویروس حاضر نیستند به مراکز درمانی مراجعه کنند اما بر اساس آخرین مدل سازی که از طرف سازمان بهداشت جهانی اعلام شده است این احتمال وجود دارد که آماری حدود ۸۰ تا ۹۰ هزار مورد ابتلا به اچ آی وی در کشور وجود داشته باشد و اگر فرض کنیم ۳۰ هزار مورد شناسایی شده است تخمین می زنیم که حدود ۶۰ هزار مورد ابتلای ثبت نشده در کشور وجود دارد.

این فوق تخصص بیماری های عفونی با تاکید بر اینکه باید برای کنترل و پیشگیری از بیماری ایدز تمامی سازمان ها و ارگان ها با یکدیگر همکاری داشته

باشند و نسبت به این موضوع حساس باشند اظهار کرد: وزارت بهداشت یا هیچ سازمانی به تنهایی قادر به کنترل اچ آی وی نیست، تمام ارگان هایی که به نوعی کار ارائه خدمات برای جوانان را بر عهده دارند به خصوص مراکزی نظیر بهزیستی، شهرداری ها و رسانه ها موظف هستند برای آگاه سازی جامعه، خانواده ها و به خصوص جوانان پیشگام باشند و در کنار آن وزارت بهداشت با ایجاد دسترسی به امکانات پیشگیرانه و مراقبت و درمان فعالیت های مشخصی انجام دهد.

ایدز درمان قطعی ندارد اما می توان با کمک دارو به زندگی طبیعی ادامه داد
دکتر مردانی در پایان با تاکید بر اینکه ایدز درمان قطعی ندارد اما می توان با کمک دارو به زندگی طبیعی ادامه داد خاطر نشان کرد: اگرچه ایدز درمان قطعی ندارد ولی پژوهشگران برتر دنیا از جمله انجمن متخصصان بیماری های عفونی آمریکا و متخصصان کشورهای اروپای غربی به این نتیجه رسیده اند که اگر دارو های موجود ضدایدز، در مراحل اولیه بیماری و در زمان مناسب برای بیماران تجویز شود، می تواند باعث بهبود، افزایش طول عمر و از آن مهم تر، افزایش کیفیت زندگی مبتلایان شود. مصرف به موقع و صحیح داروهای ضدایدز در کشورهای پیشرفته دنیا، باعث شده است تا عفونت های فرصت طلب که به دلیل ضعف سیستم ایمنی ناشی از ویروس HIV، انسان را از پا در می آورند، به نحو چشمگیری کاهش پیدا کنند و میزان مرگ و میر در اثر بیماری کاهش یابد. ضمن اینکه استفاده از داروهای ضد ایدز توانسته تا حد زیادی از انتقال ایدز به افراد دیگر نیز جلوگیری کند.
انتهای پیام

کد خبر: ۲۳۸۲۷۳۹۷



توزیع بیمارستان ها در کشور مناسب نیست / رقم ۴۵۰ میلیون تومان نوسازی هر تخت بیمارستانی غیر واقعی است

محمد حسن قربانی در گفت و گو با خبرنگار خبرگزاری خانه ملت با اشاره به اینکه توزیع بیمارستان ها در کشور مناسب نیست افزود: برخی استان ها تخت های مازاد بیمارستانی دارند در حالی که در تعدادی از استان ها با کمبود شدید تخت مواجه هستیم که این موضوع نشان دهنده توزیع نامناسب تخت های بیمارستانی در کشور و ضرورت اصلاح روندهای گذشته و توجه به موضوع توزیع عادلانه خدمات درمانی و بیمارستانی در کشور دارد. نماینده مردم آستانه اشرفیه و کیاشهر در مجلس شورای اسلامی، وجود تعداد زیاد تخت های بیمارستانی فرسوده در کشور را ناشی از بی توجهی تاریخی به نوسازی سیستم بهداشت درمان کشور دانست و گفت: با توجه به اجرای طرح تحول سلامت در کشور و ورود تعداد زیادی بیمار به این سیستم، برخی بیمارستان ها با مشکلاتی در ارائه خدمات به بیماران مواجه شده اند و تخت های بیمارستانی کفاف نیازها را نمی دهد.

نوسازی هر تخت بیمارستانی ۴۵۰ میلیون تومان نیست

وی با رد برخی آمارهای ارائه شده از سوی مسئولان در مورد هزینه نوسازی هر تخت بیمارستانی گفت: اینکه گفته می شود برای نوسازی هر تخت بیمارستانی در کشور ۴۵۰ میلیون تومان اعتبار نیاز است حرف درستی نیست و مسئولان نباید آمارهایی بدون پشتوانه علمی و کارشناسی ارائه کنند.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی اضافه کرد: باید نیازهای مردم از سوی مسئولان وزارت بهداشت در این حوزه به خوبی رصد شود و با انتقال آن به نمایندگان مجلس شورای اسلامی، تدابیر لازم در بودجه سال آینده و تدوین برنامه ششم توسعه مورد توجه قرار گیرد. /پایان پیام

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
آرمان	۱
اطلاعات	۱
ایران	۱
جام جم	۱
قدس	۱
همشهری	۱
ایسنا	۱
باشگاه خبرنگاران جوان	۱
فارس	۱
مهر	۲
شفاف	۱
شفقنا	۱
مجلس شورای اسلامی	۱