



## تاسیس کلینیک ویژه ترک الکل، فاقد مبنای کارشناسی و موجب اثر معکوس در جامعه است

محمدباقر صابری زفرقندی در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، در تشریح چگونگی میزان مصرف الکل در کشور و همچنین اقدامات در این زمینه اظهار داشت: مصرف موادمخدر مانند الکل از گذشته بوده است، در حال حاضر نیز وجود دارد و هیچکس نمی تواند ادعا کند که در آینده نیز وجود نخواهد داشت. به نظر برخی از کارشناسان همین که در دستورات و قوانین شرعی راجع به برخی ناهنجاری های اجتماعی مثل الکل و یا زنا و لواط احکام مشخصی آمده است می تواند دلیل بر این امر باشد که این موضوعات با شدت و ضعف در جوامع مختلف وجود داشته و احتمالاً خواهد داشت و دور از ذهن نیست که این معضلات قابل ریشه کنی در هیچ جامعه ای حتی جامعه دینی و اسلامی نباشد. زیرا اگر اینگونه بود احکام شرعی لاقلاً برای غیرمسلمان صادر می گردید و نه برای همه آحاد جامعه فارغ از اعتقادات و باورهای فرهنگی.

وی افزود: نتیجه دیگری نیز از واقعیت فوق می تواند استنباط شود و آن اینکه ریشه و منشا اصلی رفتارهای بزهکارانه را باید در انواع بیماری ها جستجو کرد. نگاه به مرتکبین بزه در این حوزه نیز باید نگاه بیمار مدارانه باشد و این نگاه نیز نباید رافع مسئولیت فرد در وقوع جرم باشد.

صابری زفرقندی ادامه داد: به عبارتی یک فرد معتاد و یا مصرف کننده الکل بیمار است که سهم ارادی فرد در بروز بیماریش قابل توجه است و باید مسئولیت و توان رفتار خود را بپذیرد. شاید این موضوع در بسیاری از بیماری ها صادق نباشد، لذا وقتی برخی از مسئولان به برخی از آمارها در مورد برخی منکرات و بزه های اجتماعی مثل مصرف الکل و یا زنا و لواط و امثالهم مواجه می شوند نباید سرآسیمه بر آشفته شوند و خواسته یا ناخواسته با ذکر برخی از آمارها و رسانه ای کردن آن، هم احساس امنیت اجتماعی مردم را خدشه دار کنند و هم اینکه به نوعی اشاعه دهنده فحشا و منکر شوند.

مدیرکل درمان و حمایت های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر بیان داشت: تحقیقاً بیان برخی از آمارها و پرداختن رسانه ای به برخی از موضوعات که ذاتاً در جامعه به عنوان موضوعات قبیح هستند اگر موجب ترویج آن نشود در حالت خوش بینانه اگر ترویج منکر نباشد، ترویج به معروف هم نیست.

وی تصریح کرد: از نظر کارشناسی بنده معتقد به داشتن آمار از همه مشکلات و معضلات کشور خصوصاً در حوزه اجتماعی هستیم، چرا که بدون داشتن آمار درست امکان برنامه ریزی و اقدام موثر برای مدیریت بسیاری از بزه های اجتماعی وجود ندارد. لیکن در مورد درستی اعلام عمومی و از طریق رسانه های جمعی به جای طرح آن در محیط های آموزشی و پژوهشی برای استفاده کاربردی اینگونه آمارها که اطمینان از صحت و سقم آن نیز وجود ندارد اجماع کارشناسی وجود ندارد.

صابری زفرقندی اضافه کرد: باید بررسی شود که آیا بیان رسانه ای و غلو گونه افزایش تزریق هروئین در کشور، استفاده از تعبیری مثل سونامی شیشه بیان اغراق آمیز افزایش بیماری های روانی در جامعه، موضوع مصرف الکل، بیان موارد و آمارهای مربوط به خودکشی، بیان آمار روابط نامشروع می تواند کمکی به حل موضوعات مذکور کند که البته این بدان معنی نخواهد بود که این آمارها توسط مراجع ذی صلاح استخراج نشود و در اختیار پژوهشگران و محققین حوزه های مرتبط قرار نگیرد.

مدیرکل درمان و حمایت های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: اقدام معدودی از مسئولان، که اصرار به بیان رسانه ای بزه های اجتماعی دارند و آن هم صرفاً بیان آمار، در ترویج همان رفتارها خصوصاً در بین جوانان و نوجوانان و شکسته شدن قبح برخی از امور ممنوعه در جامعه را به راحتی نمی توان منکر شد.

صابری زفرقندی عنوان کرد: موضوع الکل نیز از این قاعده مستثنی نیست. در مورد الکل تفکیک بین مصرف الکل و وابستگی به الکل و الکلیسم ضروری است. در جوامع اروپایی و کشورهایی مثل روسیه که براساس اعتقادات مذهبی و سیاست های حاکم بر آن کشورها دسترسی به الکل آسان است در کنار مصرف الکل، الکلیسم نیز از معضلات جدی نظام بهداشتی است.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: در کشورهای اسلامی و از جمله ایران به دلیل ممنوعیت های قانونی و خاصه مذهبی درصد افرادی که الکل مصرف نمی کنند اکثریت قابل توجهی است هر چند مصرف الکل در کشور چه در بین مسلمانان و یا سایر ایرانیان با گرایش های مذهبی دیگر قابل انکار نیست.

صابری زفرقندی ادامه داد: ولی اختلال وابستگی به الکل و پدیده الکلیسم در ایران در حد قابل قبولی پایین و تحت کنترل است. از جمله موارد موثر در اقدامات پیشگیرانه برای کاهش گرایش به مصرف الکل در جامعه می توان به سخت در دسترس بودن و محدودیت های شرعی اشاره کرد و در کنار آن نیز اطلاع رسانی در مورد عوارض و عواقب آن می تواند مفید باشد.

وی اظهار داشت: به نظر نمی رسد در حال حاضر برای افرادی که به دلیل مصرف الکل دچار ناراحتی شده اند و تمایل به درمان پیدا می کنند در کشور محدودیتی وجود داشته باشد. نظام سلامت کشور در این موارد مثل گذشته اقدامات درمانی را ارائه می دهد. با این اوصاف به یکباره به صورت وسیعی افرادی موضوع الکل در کشور را رسانه ای می کنند، صحبت از دایر کردن کلینیک های درمان الکل می کنند، کلینک های

خاصی که حتی در بسیاری از کشورهایی که مصرف الکل غیرقانونی نیست و وابستگی به الکل و الکلیسم مشکل جدی بهداشتی آنهاست نمی توان از آنها نشانه ای یافت.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: آیا نوع پرداختن برخی از مسئولان به صورت هیجانی و غلو آمیز و آن هم در سطح رسانه های عمومی می تواند به نوعی مصداق اشاعه منکر را به خود بگیرد و به نظر می رسد نیاز به بررسی های کارشناسی دقیق و همه جانبه و البته مبتنی بر ساز و کارهای شرعی داشته باشد.

صابری زفرقندی تصریح کرد: در این زمینه مصرف کننده الکل از دو جنبه باید مورد توجه قرار گیرد. اول زمانیکه فردی بصورت انفرادی اقدام به مصرف می کند این عمل مثل هر گناه دیگری، موضوعی بین فرد و خدای او است و حسب آنچه از مبانی دینی و دستورات شرعی استنباط می شود. هیچ مجازاتی برای این گناه که در خفا انجام گرفته مترتب نیست.

وی گفت: یعنی هیچکس حق ندارد دهان فردی را ببوید و یا تفتیش کند که الکل مصرف کرده است یا خیر. مثل اینکه کسی حق ندارد، در احوال شخصی افراد تفحص کند که مثلاً روزه گرفته و یا نماز خوانده است یا خیر. آنچه از احکام شرعی استنباط می شود گناهان تا زمانی که جنبه فردی داشته و در خلوت و خفا صورت می پذیرد، موضوعی حاکمیتی نیست و دیگران حق ورود به آن و دخالت در آن را ندارد. ولی زمانیکه گناه جنبه عمومی پیدا کند و از قبال آن رفتار گناه آلود، خطر آسیب به جامعه وجود داشته باشد آنگاه است که مباحث تعزیر و حدود الهی و یا مجازات های قانونی مطرح می شود.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی عنوان کرد: به عنوان مثال در مورد احکام روزه اگر کسی روزه نگیرد به جز مجازات های عقابایی مجازات های دنیایی تعریف نشده است و کسی نمی تواند متعرض او شود لیکن برای حفظ حقوق عموم جامعه که مسلمان هستند کسی که تجاهر به روزه خواری کند و حتی روزه داری که تظاهر به تجاهر به روزخواری کند مستوجب مجازات است.

صابری زفرقندی افزود: در مورد الکل نیز تا زمانیکه مصرف آن در ملاقات عام نباشد و مصرف کننده باعث آزار و اذیت و آسیب به جامعه نگردد. کسی مجاز به دخالت نیست زیرا برای ناهنجاری رفتاری ناشی از مصرف الکل نیز شرع مقدس مجازات های مشخصی و متناسبی را پیش بینی کرده است.

مدیرکل درمان و حمایت های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر عنوان کرد: آیا ورود به حیطة خصوصی مردم فراتر از آنچه شرع مقدس گفته در موضوع الکل به صلاح جامعه است سؤالی است که باید وسیعاً به آن پرداخته شود.

صابری زفرقندی گفت: البته حیطة تولید و توزیع و قاچاق موادمخدر و الکل موضوعات دیگری است که موضوع بحث ما نیست و برخوردها و ساز و کارهای خاص خودش

را دارد. بحث ما مصرف الکل و حد مجاز مداخله حکومت و یا نظام بهداشتی در آن است. وی خاطرنشان کرد: به اعتقاد کارشناسی به همان میزان که تشکیل کار گروه تحت عنوان مبارزه با الکل ناکارآمد، موازی کاری و باعث هدر رفتن وقت و سرمایه کشور است. ادعای صدور مجوز و تاسیس درمانگاه ها و یا کلینیک ویژه ترک الکل، اظهارنظرهایی شتاب زده، فاقد مبنای کارشناسی و موجب اثر معکوس در جامعه خواهد بود و از آن نامناسب تر، بحرانی نشان دادن کشور و عدم تفکیک مصرف الکل که از مصرف گاه بگاه و موردی و حسب برخی از مهمانی ها تا مصرف تفننی متفاوت است و اصولاً چنین افرادی انگیزه ای برای درمان ندارند. انتهای پیام/

کد خبر: ۱۰۱۷۴۱۰۶



## تحقیقات بر روی بویایی ایرانیان / کاهش قیمت دارو تا سال آینده / جولان بیمه های بی خاصیت

به گزارش خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، در هفته ای که گذشت اخبار متعددی در حوزه سلامت منتشر شد از جمله اینکه علیرضا زالی رئیس سازمان نظام پزشکی کشور درباره عدم فعالیت بیش از ۱۱ هزار پزشک عمومی کشور که در چرخه سلامت فعالیت ندارند هشدار داد.

خیرین بیمارستان ها را اداره کنند/ گرفتاری ۸۰ درصد مردم با وجود داشتن دفترچه بیمه  
حسن ابوالقاسمی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به گرفتاری ۸۰ درصد مردم با وجود داشتن دفترچه بیمه گفت: مردم می خواهند با همین دفترچه و بدون گرفتاری خدمات پزشکی دریافت کنند.

رابطه مالی بین پزشک و بیمار باید برداشته شود

سیدحسن هاشمی وزیر بهداشت با اشاره به اینکه جامعه پزشکی به هیچ عنوان را رابطه مالی بین پزشک و بیمار موافق نیست، افزود: در صورت تحقق بیمه ای مناسبی می توان رابطه مالی بین پزشک و بیمار را از میان برداشت.

نامه ای از وزارت بهداشت درباره دانشگاه ایران دریافت نکرده ام

الهام امین زاده معاون حقوقی رئیس جمهور گفت: نامه ای از وزارت بهداشت درباره دانشگاه علوم پزشکی ایران به بنده ارائه نشده است و مطالب در این مقوله فقط در حد صحبت های شفاهی بوده است.

آلودگی های نظام پزشکی را می زداییم

علیرضا زالی رئیس سازمان نظام پزشکی با اشاره به اینکه خط قرمز نظام پزشکی احقاق حقوق بیماران است، از نودن آلودگی های در این سازمان خبر داد و افزود: انشا الله پزشکان عمومی از اصل دستورالعمل ارائه خدمات رادیولوژی استقبال کنند و نظام پزشکی هم حمایت می کند.

بیمه های کم خاصیتی داریم/ واردات پزشک را نمی پذیریم

سید حسن هاشمی وزیر بهداشت با انتقاد از نقش کم خاصیت بودن بیمه های کشور گفت: مطلب واردات پزشک به کشور که از طرف یکی از مسئولان وزارت بهداشت عنوان شده بود را نمی پذیریم زیرا نه تنها به واردات پزشک نیاز نداریم بلکه حتی می توانیم پزشک نیز صادر کنیم.

زیرمیزی پزشکی برچیده شود/درمان مانند نان برای مردم واجب است

علی اکبر ولایتی رئیس بیمارستان مسیح دانشوری با اشاره به اینکه وظیفه نظام پزشکی آن است که اعتماد مردم به جامعه پزشکی را حفظ کند و جلوی زیرمیزی ها را بگیرد، افزود:هزینه های درمان مانند نان برای مردم واجب بوده و باید بالاترین اولویت را به نظام سلامت داد.

بازار دارو تا ۶ ماه دیگر آرام می شود/ کاهش قیمت دارو تا یک سال آینده

سیدحسن هاشمی وزیر بهداشت در تشریح چگونگی سر و سامان دادن بازار دارویی کشور با اشاره به بازنگری فهرست داروی کشور بیان داشت: سعی می کنیم بازار دارو تا ۶ ماه دیگر آرام و تا یک سال آینده نیز قیمت داروها کاهش یابد.

انجام تحقیقات بر روی بویایی ایرانیان

محمد فرهادی وزیر اسبق بهداشت با اشاره به انجام تحقیقات بر روی بویایی ایرانیان گفت: براساس آخرین بررسی ها بویایی مردم کشورمان در جایگاه خوبی قرار دارد زیرا خیلی از موادی که در برخی کشورها مورد استفاده قرار می گیرد را ما استفاده نمی کنیم.

فروشنندگان میکروسکوپ اعتبار دانشگاه را قبول نمی کنند/فقط پول نقد می خواهند

محمد جوادی رئیس گروه چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: وقتی بازار ارز دچار نوسان شد برای خرید حتی یک میکروسکوپ مشکل داشتیم و فروشنندگان حتی اعتبار دانشگاه و بیمارستان را نمی پذیرفتند و فقط پول نقد مطالبه میکردند که خیرین به کمک کردند.

هیچ بیمار گوش،حلق و بینی طی ۱۵ سال اخیر به خارج اعزام نشده است

محمد خرسندی رئیس انجمن علمی جراحان گوش،گلو، بینی و سر و گردن ایران با اشاره به رشد و خودکفایی دانش پزشکی کشور در سال های اخیر گفت: خوشبختانه در طی ۱۵ سال اخیر هیچ فرد مبتلا به بیماری گوش، حلق و بینی به خارج اعزام نشده است.

انتهای پیام/

کد خبر: ۱۰۱۶۶۵۱۴

اخبار مرتبط:

✓ مرآت نیوز: تحقیقات بر روی بویایی ایرانیان/کاهش قیمت دارو تا سال آینده/جولان بیمه های بی خاصیت



## صبحانه نخوردن موجب بدخلی کودک می شود

مشاور تغذیه و رژیم درمانی گفت: کاهش قدرت یادگیری، کاهش قدرت حافظه، عدم تمرکز، سردرد، سرگیجه، عصبانیت، افسردگی، بی میلی و بی حوصلگی از عوارض عصبی ناشی از افت قند خون و نخوردن صبحانه در کودکان است. به گزارش مهر، برلیانت بزرگمهر اظهار داشت: صبحانه مهمترین وعده غذایی افراد است و خوردن صبحانه در کودکان برای آغاز یک روز پرتحرک از نظر جسمی و فکری بسیار با اهمیت است. مشاور تغذیه گفت: بدن کودک از شب تا صبح غذا دریافت نمی کند بنابراین مواد مغذی به بدن نمی رسد و کودک دچار افت قند خون می شود. وی افزود: از طرفی چون کودکان معده کوچکی دارند نیاز به تعداد وعده غذایی بیشتری دارند و باید در هر وعده مقدار غذایشان به گونه ای باشد که معده تحمل می کند بنابراین کودکان زودتر دچار افت قند خون می شوند. بزرگمهر ادامه داد: افت قند خون می تواند باعث عوارضی در کودک شود. مشاور تغذیه گفت: کاهش قدرت یادگیری، کاهش قدرت حافظه، عدم تمرکز، سردرد، سرگیجه، عصبانیت، افسردگی، بی میلی و بی حوصلگی از عوارض عصبی ناشی از افت قند خون در کودکان است. بزرگمهر در پاسخ به پرسش فارس، مبنی بر اینکه «چرا بعضی از کودکان میل به خوردن صبحانه ندارند؟»، گفت: دلایل مختلفی در این زمینه نقش دارند. وی گفت: اگر کودک دیر شام بخورد، صبح میلی به صبحانه ندارد همچنین خوردن شام سنگین و سرخ کرده که مدت توقفش در معده زیاد است می تواند میل به خوردن صبحانه در کودک را کاهش دهد. مشاور تغذیه گفت: کودکانی که دیر می خوابند صبح نمی توانند وقت کافی برای صبحانه اختصاص دهند و استرس و اضطراب برای زودتر رسیدن به کلاس یا کارهای روزمره آنها را از خوردن صبحانه باز می دارد. بزرگمهر الگوبرداری از پدر و مادر را مسئله مهم دیگری در این بین دانست و افزود: اگر پدر و مادر عادت به خوردن صبحانه نداشته باشند کودک نیز از آنها الگوبرداری کرده و میلی به خوردن صبحانه ندارد. مشاور تغذیه گفت: برای اینکه کودکان الگوی تغذیه ای سالم داشته باشند باید والدین عادات غذایی خود را اصلاح کنند.

- ✓ فارس: صبحانه نخوردن موجب بدخلقى كودك مى شود
- ✓ سلامت نيوز: صبحانه نخوردن موجب بدخلقى كودك مى شود
- ✓ دريچه خير: صبحانه نخوردن موجب بدخلقى كودك مى شود
- ✓ افكار نيوز: صبحانه نخوردن موجب بدخلقى كودك مى شود
- ✓ شفاف: صبحانه نخوردن موجب بدخلقى كودك مى شود
- ✓ عرش نيوز: صبحانه نخوردن موجب بدخلقى كودك مى شود





## برنامه پزشک خانواده نباید متوقف شود / اعلام اخبار خوش دارویی در آینده نزدیک

وزیر بهداشت: برنامه پزشک خانواده نباید متوقف شود / اعلام اخبار خوش دارویی در آینده نزدیک جامعه > سلامت - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر عدم توقف برنامه پزشک خانواده گفت: باید با انجام بررسی های لازم مشکلات این حوزه به سیاستگذاران کشور اعلام شود. مراسم تقدیر از کمیته های مورد تخصصی و فوق تخصص آزمونهای دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی با حضور حسن قاضی زاده هاشمی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، برخی از نمایندگان مجلس شورای اسلامی، رئیس سازمان نظام پزشکی، روسای دانشگاههای علوم پزشکی، وزرای سابق بهداشت درمان و آموزش پزشکی و استادان این رشته شامگاه پنجشنبه در باشگاه دیپلماتیک وزارت امور خارجه برگزار شد.

به گزارش خبرگزاری خبرآنلاین و به نقل از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی شهید بهشتی، سید حسن قاضی زاده هاشمی در این مراسم بیمه های درمانی را ناکارآمد دانست و گفت: می بایست با تقویت بیمه ها، نظارت بیشتری بر هزینه های درمان بیماران صورت گیرد و انجمن های علمی و نظام پزشکی در نظارت بر این امر نقش اساسی ایفا می کند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: مشکلات مربوط به بودجه در این وزارتخانه تا پایان سال وجود خواهد داشت و تلاش خواهد شد طی ۲ سال آینده مردم شاهد بهبود وضعیت اقتصادی و بهداشت و درمان باشند.

اعلام اخبار خوش دارویی در آینده نزدیک وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در بخش دیگری از سخنان خود از اتخاذ تدابیر مناسب در باره داروها خبر داد و گفت: در آینده نزدیک اخبار خوشی در حوزه داروها اعلام خواهیم کرد.

وی اقتصاد مقاومتی در حوزه داروها را خودکفایی در تولید دارو دانست و گفت: پزشکان باید تا حد امکان در نسخه نویسی داروهای تولید داخل را تجویز کنند و از تجویز داروهای جدید خارجی جلوگیری کنند چرا که این امر موجب ایجاد مشکل و سختی برای بیماران خواهد شد.

وی اضافه کرد: اتحاد و همگرایی و اعتماد به جامعه پزشکی کلید اصلی است که می توانیم سهم سلامت از نظام را مطالبه کنیم.

با وجود پیشرفتهای پزشکی در کشور، تحریم ها در درمان بیماری ها اثر ندارد حسن

ابوالقاسمی رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی شهید بهشتی نیز در این مراسم اظهار داشت: امروز تحریم ها نمی تواند در جامعه پزشکی و درمان و تشخیص بیماریها زیاد تاثیرگذار باشد چرا که ایران در این زمینه خودکفا شده است. وی با تاکید بر احیا و نهادینه کردن اخلاق حرفه ای در جامعه پزشکی کشور به عنوان یکی از کارهای ضروری در پزشکی اظهار داشت: استفاده از خرد جمعی می تواند باعث رشد پزشکی و اخذ تصمیمات مناسبتر شود ۴۵۲۳۴.

کد خبر: ۱۰۱۷۳۸۰۸

اخبار مرتبط:

✓ عرش نیوز: برنامه پزشک خانواده نباید متوقف شود / اعلام اخبار خوش دارویی در آینده نزدیک



## کلیه ها عامل شادابی

عرش نیوز: سلول های بدن انسان در اثر سوخت و ساز، مواد دفعی تولید می کنند که باید سریعاً از بدن خارج شوند چون برای سلول ها بسیار سمی و مضر هستند و حضور آن ها موجب آسیب سلولی شدید و عملکرد بد سلول ها می گردد. کلیه ها اعضای لوبیایی شکل قهوه ای رنگی هستند که در دو طرف ستون مهره ها در زیر پرده دیافراگم در قسمت پشت حفره ی شکمی قرار دارند و وظایف بسیار مهمی در بدن انجام می دهند که با نبود آن ها زندگی انسان را مساوی با مرگ می کند. از جمله اعمال بسیار مهم کلیه ها می توان به موارد زیر اشاره کرد: ۱- حفظ تعادل الکترولیت های حیاتی عملکرد سلول ها مثل سدیم، پتاسیم، کلر، کلسیم و مانند آن ها. ۲- دفع آب اضافی بدن ۳- نگهداری آب بدن در مواقع کمبود آب در شرایط سخت ۴- دفع مواد زائد حاصل از سوخت و ساز سلول ها. ۵- کنترل فشار خون بدن به وسیله سیستم رنین آنژیوتانسین ۶- تولید هورمون اریتروپویتین جهت ساخت خون. چگونگی عملکرد کلیه ها: تقریباً یک چهارم یعنی حدود بیست و پنج درصد خون خروجی حاصل از پمپاژ قلب، به وسیله سرخرگ های کلیوی راست و چپ وارد کلیه ها می گردد و سپس عروق کوچکتری، خون را به لوب های کلیه می رسانند و از آنجا توسط سرخرگ های آوران، وارد فیلترهای بسیار کوچک و دقیقی می شود که تعدادشان در هر دو کلیه به حدود دو میلیون عدد می رسد که به آن ها لومرول یا کلافه مویرگی گفته می شود. در گلومرول ها، غشا ها و دریچه های هوشمند فوق العاده حساس قرار دارد که اجازه ی عبور به برخی مواد داده می شود و اجازه ی عبور به برخی مواد داده نمی شود، به مواد عبور کرده همراه با مایع حامل این مواد فیلتر گفته می شود، میزان مواد فیلتر قطعاً بسیار بیشتر از مواد ادراری است که در نهایت باید از بدن دفع شوند، پس یک وظیفه بسیار حساس از این به بعد بر عهده توبول های کلیوی قرار دارد که آن عبارت است از باز جذب یا به عبارتی بازیافت مواد ارزشمندی که وارد فیلتر شده اند، لذا در این قسمت سلول های پوشاننده ی بسیار مهمی قرار دارند که نیاز به مصرف دائمی و به مقدار خیلی زیاد انرژی دارند، تا بتوانند مواد ارزشمند را دوباره از فیلتر به خون باز گردانند و مواد زائد را وارد قسمت های بعدی کلیه ها نمایند که بالاخره ادرار را تشکیل خواهند داد که قرار است از بدن ما دفع گردد. مواد دفعی از طریق میزنا یا حالب وارد مثانه شده و مثانه بصورت ارادی توسط خود انسان به موقع آن را دفع می

نماید. خون تصفیه شده از طریق سیاهرگ های کلیوی به جریان خون باز می گردد، کلیه ها در هر شبانه روز حدود دویست لیتر خون را تصفیه می کنند و در این میان فقط حدود یک و نیم لیتر ادرار تولید می کنند. بیماری های کلیه: الف: بیماری های خود ایمنی درگیر کننده کلیه ها؛ مثل: لوپوس و آرتریت روماتوئید. ب: بیماری های عمومی درگیر کننده کلیه ها؛ مثل: مرض قند یا دیابت و فشار خون. ج: بیماری های ناشی از عملکرد بد سلول های قسمت های مختلف کلیه ها؛ مثل: دیده شدن خون در ادرار و دیده شدن پروتئین در ادرار. د: عفونت های کلیوی. ه: سنگ های کلیوی. و: کیست های کلیوی. ز: سرطان کلیه. ح: مرحله ی آخر تمام ماری های کلیه، که نارسایی کلیه است. علائم اولیه بیماری های کلیوی که اگر دیده شود باید سریعاً پیگیری شود و ۱: - بالا رفتن فشار خون از ۵/۱۴ بر روی ۵/۹.۲ - بیدار شدن فرد برای ادرار کردن در شب ۳- - شب ادراری در بچه ها ۴- - ادرار درد آور یا مشکل در ادرار کردن ۵- - حجم بسیار کم ادرار در شبانه روز ۶- - حجم بسیار زیاد ادرار در شبانه روز ۷- - ظاهر شدن خون در ادرار ۸- - تکرر ادرار ۹- - تورم دور چشم ها بخصوص صبح ها ۱۰- - تورم دست ها و پاها ۱۱- - دیده شدن پروتئین در آزمایش ادرار ۱۲- - بالا رفتن BUN و Creatinin در آزمایش ادرار. علل بیماری کلیه در طب جدید: الف: بیماری های خود ایمنی: علت بروز بیماری های خود ایمنی در طب جدید اغلب ناشناخته تلقی شده است و بیشتر به جزئیات بالینی و آسیب شناسی در بعد مورفولوژی پرداخته شده و عامل اولیه اصلی که موجب شده تا سیستم ایمنی نتواند سلول های خودی را از بیگانه شناسایی کند متر مورد بحث طب جدید است و عمدتاً دارو های تجویز شده برای درمان بیماری های با منشا □ خود ایمنی کلیه مثل لوپوس و آرتریت روماتوئید بر پایه مهار یا سرکوب سیستم ایمنی استوار است که با قطع دارو علائم بیماری با شدت بیشتر برمی گردد و درمان قاطعی معرفی نشده است و در واقع پزشک علائم بیماری را مدیریت می کند تا درمان قطعی بیماری را. ب: علت عمده بروز بیماری های عمومی مثل مرض قند و یا فشار خون نیز اغلب در طب کلاسیک اغلب ناشناخته تلقی شده است، ولی هر دو بیماری می توانند به شدت کلیه را متاثر ساخته و حتی موجب نارسایی کلیه شوند. درمان های ارائه شده نیز درمان قطعی و دائمی نیست و بیشتر روی علائم بیماری کار شده است، ولی اختلال سلولی کماکان باقی خواهد بود. ج: بیماری هایی مثل همچوری و پروتئینوری معمولاً به علت وارد شدن آسیب به سلول های گلومرولی و یا توبول های کلیه است، که در طب کلاسیک از درمان های علامتی و نه اساسی اصلاح کننده سلول ها استفاده می شود و خیلی از موارد هم عاقبت، درمانی وجود نخواهد داشت. د: عفونت های کلیوی می تواند به صورت بالا رو از مجاری ادراری و یا پائین رو از طریق خون باشد که در هر صورت سیستم ایمنی نقش اول را در این بیماری دارد و درمان های آنتی بیوتیکی تاثیری در تقویت سیستم ایمنی ندارد و فقط باکتری ها را از بین می برد که در کنار باکتری های عامل بیماری، باکتری های مفید بدن را هم از بین می برد. ه: سنگ های ادراری در اثر عملکرد نامناسب سلول های توبول های به وجود

می آیند و درمان آن در طب کلاسیک فعلاً سنگ شکن یا اقدام به جراحی در مواردی است که سنگ ها خود بخود دفع نشوند. کیست های کلیوی در طب جدید یا درمانی ندارند و یا اقدام به جراحی می شود. ز: معمولاً درمان سرطان کلیه جراحی است در برخی موارد شیمی درمانی یا اشعه درمانی شاید کمک کننده باشد. ج: نارسایی کلیه مرحله ای است که اگر اوضاع مساعد باشد باید پیوند کلیه انجام گردد. درمان های طب اسلامی \_ ایرانی: الف: در بیماری های خود ایمنی مانند لوپوس و آرتریت روماتوئید چون علت اصلی عدم شناخت سلول های ایمنی مابین خودی و بیگانه است، با اصلاح تغذیه سلولی بیمار توسط رعایت کامل مثلث سلامت به تدریج سلول های ایمنی به حالت نرمال باز می گردند و دیگر بدن فرد بر علیه خودش آنتی بادی نمی سازد و بیماری می تواند بهبود اساسی یابد، البته درمان بسیار سخت و زمان بر خواهد بود. ب: با توجه به اینکه مشکل اصلی سلولی در دیابت و فشار خون کمبود انرژی سلولی است که باعث عملکرد بد سلول های بدن می شود، لذا درمان اساسی در درجه اول اصلاح تغذیه سلولی با مثلث سلامت و دارو های گیاهی مانند دمجوش برگ درخت گردو و دمجوش برگ درخت زیتون می باشد که می تواند هم برای دیابت و هم برای فشار خون بسیار مفید باشد. ج: وقتی تغذیه کل بدن اصلاح شود مسلماً به تدریج عملکرد سلول های گلمولی و سلول های توبول های کلیوی اصلاح می شود و شاهد آن هستیم که با بهبود عملکرد این سلول ها، بیماری نیز درمان می شود. د: با رعایت مثلث سلامت قدرت و عملکرد سلول های ایمنی بهبود می یابد و خود بخود میزان بروز عفونت های کلیه کم می شود و عفونت های موجود بهبود می یابد. ه: چون عامل اصلی بروز سنگ های کلیوی بد عمل کردن سلول های توبولی کلیوی است، پس از بهبود عملکرد سلول های توبول های کلیوی، میزان بروز سنگ های کلیوی کاهش می یابد. با برخی دارو ها مانند سیاه دانه و عسل می شود به انهدام سنگ های کلیوی کمک رد. و: منشا □ بسیاری از کیست های کلیوی ترشح فراوان مایع از سلول ها در محیط بافت است که با اصلاح تغذیه سلولی از طریق رعایت مثلث سلامت مشکل حل می شود و یا حداقل کمتر می شود. ز: سرطان کلیه در افرادی که دارای سیستم ایمنی قوی هستند کمتر بروز می کند چون خط اول مبارزه با سلول های سرطانی سیستم ایمنی می باشد. ح: مسلماً اگر تمام بیماری های مربوط به کلیه کمتر به وجود بیایند احتمال تبدیل شدن به مرحله آخر نارسایی کلیه نیز کمتر می گردد. اگر کلیه های سالمی داشته باشیم شاداب و سالم خواهیم بود و اگر کلیه های نارسایی داشته باشیم غمگین و بیمار خواهیم بود. دکتر حسن اکبریمتخصص آسیب شناسی، دانشیار پاتولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی محقق و مدرس طب اسلامی ایرانی



## بین غذا آب بخوریم یا نه؟

عرش نیوز؛ دکتر حسن اکبری با اشاره به اینکه معده روی غذا چند عمل مهم انجام می دهد، گفت: مصرف آب و مایعات خنک هنگام صرف غذا موجب ایجاد اختلال در مرحله هضم غذا می شود. نوشیدن آب در حین غذا عامل اصلی ابتلا به نفخوی با بیان اینکه ایجاد نفخ از مشکلاتی است که با نوشیدن آب هنگام صرف غذا ایجاد می شود، گفت: اولین مرحله هضم غذا سایش با فشار زیاد از طریق عضلات صاف و چین های سطح معده و پرزهای آن است که این فرآیند با مصرف آب و مایعات سرد به علت اتساع معده خنثی شده در نتیجه مواد غذایی هضم نشده وارد روده ها می شود و ایجاد نفخ شدید می کند. این متخصص آسیب شناسی در ادامه افزود: اثر اسید هیدروکلریدریک معده بر غذاهای خورده شده باعث تجزیه مولکول های بزرگ به مولکول های کوچک قابل جذب برای سلول ها می شود، این فرآیند با مصرف آب و مایعات سرد مابین غذا خوردن به علت خنثی سازی اسید، مهار می شود و در نتیجه مولکول های بزرگ غیرقابل جذب وارد روده ها شده این مواد در روده بزرگ توسط باکتری ها مصرف می شود و ایجاد نفخ شدید می کند. چرا نباید بین غذا آب بخوریم؟ دکتر اکبری با تاکید بر اینکه نوشیدن آب یا مایعات سرد مابین غذا موجب کاهش درجه حرارت معده و اختلال عملکرد واکنش های شیمیایی اسید معده و آنزیم های مختلف معده می شود، گفت: در این حالت غذای خورده شده به درستی هضم نمی شود و موجب هضم این مواد توسط میکروب های روده بزرگ شده نفخ شکم را تشدید می کند. وی همچنین یادآور شد: اسید معده و آنزیم های هضم کننده پروتئین ها، چربی ها و قندها با مصرف آب و مایعات خنک در بین غذا رقیق می شود در نتیجه عملکرد این مواد کاهش یافته و هضم کامل به خوبی صورت نمی گیرد. این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: برای جذب آهن، ویتامین C و بسیاری از ویتامین ها و مواد مکمل، محیط اسیدی معده مناسب است اما نوشیدن آب هنگام صرف غذا موجب بهم خوردن این محیط شده و بدن از جذب این مواد بسیار مهم محروم می ماند. دکتر اکبری با اشاره به اینکه کاهش انرژی سلولی موجب کاهش قدرت هضم و جذب مواد غذایی در معده و روده ها می شود، تصریح کرد: کاهش انرژی سلولی در سلول های سطح معده و روده ها و همچنین سلول های عضلانی جدار معده و روده در اثر کاهش دمای محیط از ۳۷ درجه سانتی گراد که بهترین دما برای بالاترین عملکرد این سلول ها است در نتیجه کاهش انرژی سلولی، تنبلی روده ها و به دنبال

آن یبوست مزمن بروز می کند که به عنوان مادر بیماری ها است، این عارضه در اثر مصرف آب در بین غذا به وجود می آید، نوشیدن آب مابین غذا میزان تولید انرژی در بدن را نیز کاهش می دهد. این محقق و مدرس طب اسلامی ایرانی با بیان اینکه فقر انرژی در هر سلول بدن می تواند موجب بیماری آن سلول شود، خاطرنشان کرد: چنین پدیده ای در سیستم ایمنی بدن باعث عدم شناخت سیستم ایمنی از عوامل آسیب رسان یا عدم شناخت سلول های خودی از بیگانه شده و می تواند ریشه بسیاری از بیماری های نئوپلاستیک یا سرطانی یا بیماری های خود ایمنی مانند بیماری «MS» شود. منبع: [salamatnews.com](http://salamatnews.com)

کد خبر: ۱۰۱۷۶۵۱۶

اخبار مرتبط:

✓ پارسینه: بین غذا آب بخوریم یا نه؟