

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
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی شهید بهشتی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی شهید بهشتی



تاریخ: ۱۳۹۴/۰۷/۰۸

بولتن خبری ۱۳۹۴/۷/۸

عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

اطلاعات: چيستی و چرایی بیماری کم تحرک ها

کیهان: درس خواندن تنها وظیفه دانشجو است / دانشجویان امور مملکتی را به صاحبان آن بسپارند!

خبرگزاری های داخلی

ایکنا: دین و دینداری انسان را دچار تحول ژنی می کند

باشگاه خبرنگاران جوان: رفتار ناپسندیده عربستان در صدور مجوز پرواز به وزارت بهداشت/آخرین وضعیت
حجاج مصدوم ایرانی ساعت ۱۴ امروز اعلام می شود

سایت خبری و اطلاع رسانی

سلامت نیوز: ایرانی ها سالانه حدود ۶۰ میلیارد نخ سیگار دود می کنند

سلامت نیوز: اعلام بسیج ملی برای مقابله با بیماری کرونا

فرهنگ نیوز: راه اندازی دانشگاه مجازی علوم پزشکی

مشرق: باید و نبایدهای مصرف دارو در شیردهی

نکو نیوز: مهم ترین علل بروز صرع



چیستی و چرایی بیماری کم تحرک ها

آرتروز یا «استئوآرتروز» شایع ترین شکل ورم مفاصل است که میلیون ها نفر در سراسر جهان را تحت تاثیر قرار داده است و آمارهای جهانی نشان می دهد که به طور کلی حدود ۱۴ درصد افراد بالای ۲۵ سال و ۳۳ درصد افراد بالای ۶۵ سال در دنیا، مبتلا به این بیماری هستند. «آرتروز» از انواع بیماری های مزمن است که با گذر زمان شدیدتر می شود، به طوری که درد و خشکی مفاصل، شخص بیمار را از انجام وظایف روزانه اش باز می دارد. «آرتروز» که بر اثر نارسایی مفاصل به وجود می آید، علت عمده ناتوانی های مزمن در میان افراد مسن است. آکارشناسان معتقدند، بزرگترین عامل خطر ساز برای آرتروز بالا رفتن سن است، به طوری که در زنان با سن کمتر از ۴۵ سال فقط ۲ درصد و در سنین ۴۵ تا ۶۴ سال میزان شیوع ۳۰ درصد است و بالای ۶۵ سال به ۶۸ درصد می رسد. آنان همچنین معتقدند، توجه به آمار بالای ابتلا به آرتروز به ویژه آرتروز زانو و ناتوانی و مرگ و میرهای ناشی از آن، پیشگیری از این بیماری به ویژه از نظر اصلاح روش های زندگی از جمله تحرک و فعالیت های اصولی و مناسب بدنی، حفاظت از مفاصل و تنظیم وزن بدن را ضروری کرده است. لُرد های آرتروزی لُدکتر خسرو خادمی کلانتری معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در مصاحبه با خبرگزاری فارس اظهار داشته است: مهمترین علامت آرتروز زانو، درد است، بنابراین هر روشی که بتواند درد بیمار را کاهش دهد، درمان محسوب می شود. لوی با بیان اینکه افزایش دامنه حرکتی یکی از توصیه های مهم درمانی به مبتلایان به آرتروز زانو است، می گوید: افزایش دامنه حرکتی جزو برنامه های درمانی و پیشگیرانه است که باید انجام شود و دومین راهکار درمانی نیز تقویت قدرت عضلات اطراف مفاصل زانو است. درد مفصل زانو رابطه مستقیمی با قدرت عضلات اطراف مفاصل آن دارد و مهمترین عضله در این رابطه، چهار سر ران است که زانو را باز و صاف می کند. همچنین برخی عضلات تحتانی مانند ناحیه لگن، مفصل ساق پا و دور کننده ران به طور غیرمستقیم به مفصل زانو کمک می کند. این استاد دانشکده توان بخشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به این مطلب که برخلاف تصور عموم، برای مبتلایان به آرتروز زانو استراحت کامل و مطلق توصیه نمی شود، می افزاید: در آرتروزهای کاملاً پیشرفته که غضروف به طور کامل از میان رفته است و استخوان بر روی استخوان تماس دارد و بیماران، داوطلب تعویض مفصل زانو هستند،

استراحت مطلق ضروری است. لوی یاد آوری می کند: «آرتروز» براساس کاهش فاصله مفصلی به ۴ درجه تقسیم می شود؛ در آرتروزهای کاملاً پیشرفته فرد به درجه ۴ رسیده و ضخامت غضروف به طور کامل از بین رفته است. افرادی که به آرتروز زانو با درجات پایین تر مبتلا هستند، نباید استراحت مطلق داشته باشند، زیرا تغذیه غضروف مفصلی از طریق مایع مفصلی است و برای این مهم باید فشارهای معمولی مانند راه رفتن بر مفصل وارد شود. این افراد می توانند در مسیرهای صاف پیاده روی کنند، اما حرکت در سربالایی و سرپایینی مثل پله ها به آنان توصیه نمی شود، زیرا وارد آمدن فشار بر روی غضروف مفاصل را به همراه می آورد. دکتر خادمی کلانتری، استفاده از برخی وسایل کمکی را جزو راهکارهای درمانی مبتلایان به آرتروز زانو عنوان می کند و می گوید: وقتی غضروف به سمت داخل ضخامت خود را از دست می دهد، زانوی فرد به سمت پرانتری شدن تمایل پیدا می کند که یکی از راه های پیشگیری از زانوی پرانتری، کفی طبی است. ضخامت این کفی ها به سمت خارج بیشتر است و یکی از وسایل کمکی در درمان مبتلایان به زانوی پرانتری محسوب می شود. وی با بیان این مطلب که کفی طبی موجب می شود موقع فعالیت های روزمره فشار از سمت داخل مفصل به سمت خارج آن که غضروف سالم تری دارد منتقل و جلوی پیشرفت بیماری گرفته شود می افزاید: گاهی برای مبتلایان به زانوی پرانتری، زانوبند خاص تجویز می شود تا فشار از سمت داخل برداشته شود و به سمت خارج انتقال یابد. این کار جلوی پیشرفت بیماری را می گیرد. آرتروز و انواع آن دکتر علی رضا محرابی متخصص ارتوپدی در مورد بیماری آرتروز به گزارشگر روزنامه اطلاعات می گوید: «آرتروز» نوعی بیماری غضروف مفصلی است که در آن، بافت غضروف ها بر اثر فشارهای وارده تحلیل می رود و آسیب می بیند. این بیماری به طور عمده در مفاصلی که فشار زیاد بر آن ها وارد می آید، ایجاد می شود، بنابراین، مفاصل زانو و لگن، فشار و وزن بیشتری را تحمل می کنند و بیشتر در معرض ابتلا به آرتروز هستند. وی با بیان این مطلب که بیش از ۱۰۰ نوع بیماری می تواند موجب درد، گرفتگی و در اغلب موارد سبب تورم مفاصل شود، می افزاید: هنگام بروز تورم مفاصل و استخوان ها و وقتی که ساییدگی استخوان ها زیاد باشد، غضروف های انتهایی استخوان ها به تدریج دچار خوردگی و باعث تورم مفاصل می شود. این تورم اغلب در مفاصل دست، زانو، نشیمن گاه و ستون فقرات به وجود می آید. این متخصص ارتوپدی یاد آوری می کند: بیماری آرتروز به تدریج بی تحرکی و ضعف قدرت عضلانی را به دنبال دارد، به طوری که استخوان نزدیک مفصل دچار تغییر می شود و برجستگی های کوچک استخوانی در اطراف مفصل به وجود می آید. این بیماری دارای ۲ نوع اولیه و ثانویه است. نوع اولیه آن با افزایش سن در همه افراد به وجود می آید و همه مفاصل را مبتلا می سازد و عمدتاً مفاصل زانو، مفصل رانی لگنی، مفاصل انگشتان دست و پا و بالاخره ستون فقرات را گرفتار می کند. آرتروز ثانویه در مفصلی به وجود می آید که قبلاً به وسیله بیماری دیگری آسیب دیده و ساختار آن تغییر کرده باشد. به طور مثال،

مفصلی که دچار شکستگی شده است، پس از بهبود دچار آرتروز می شود. بدیهی است این نوع آرتروز سراسر مفاصل بدن را گرفتار نمی کند، بلکه فقط مفاصل آسیب دیده دچار آن می شود. در این عارضه بیمار به هنگام بیدار شدن از خواب، احساس می کند مفاصل او سفت شده است که پس از ۵ تا ۱۰ دقیقه این حالت از میان می رود. علائم آرتروز لاکتر محرابی در مورد علایم بیماری آرتروز می افزاید: آرتروز اغلب به صورت درد عمقی در مفصل شروع می شود که این درد به تدریج با کارکرد مفصل، تشدید و با استراحت برطرف می شود، اما با پیشرفت بیماری ممکن است درد دائمی شود. سفتی و خشکی مفصل مبتلا به هنگام بیدار شدن از خواب یا بعد از مدتی دوره بی تحرکی، ممکن است به وجود بیاید، اما پس از تقریباً ۳۰ دقیقه درد تسکین پیدا می کند. وی در مورد عوامل بروز آرتروز یادآوری می کند: عواملی در بروز آرتروز موثرند که عبارتند از ژنتیک: میزان بروز آرتروز با مسایل ژنتیکی و نژادی ارتباط دارد. جنس: بررسی ها نشان می دهد که احتمال ابتلا به آرتروز در خانم ها بیشتر است. سن بالا: بزرگ ترین عامل خطر ساز برای این بیماری، سن است، به طوری که در زنان با سن کمتر از ۴۵ سال فقط ۲ درصد و در سنین ۴۵ تا ۶۴ سال میزان شیوع ۳۰ درصد و بالای ۶۵ سال ۶۸ درصد است. ضربه: ضربه های شدید و استفاده های مکرر از مفصل نیز از عوامل خطر ساز ابتلا به آرتروز است و بی کفایتی رباط متقاطع قدامی و آسیب منیسک، به آرتروز زانو منجر می شود. اگرچه آسیب غضروف مفصل ممکن است در هر زمان طی آسیب یا بعد از آن به وجود آید، در صورت استفاده از مفصل مبتلا (به طور مثال از قبل ش کسته)، حتی غضروف طبیعی نیز در صورت ناپایدار بودن مفصل، از میان می رود. چاقی: چاقی از عوامل خطر ابتلا به آرتروز در زانو و دست ها است. تحقیقات نشان داده است که کاهش وزن به میزان ۵ کیلوگرم، احتمال به وجود آمدن آرتروز علامت دار زانو را ۵۰ درصد کاهش می دهد. دلایل شیوع آرتروز دکتر امیر حسین کاظمی متخصص فیزیو تراپی در مورد دلایل شیوع آرتروز در کشورمان به گزارشگر روزنامه اطلاعات می گوید: متأسفانه عادت های بد ایرانیان در دو زانو یا چهار زانو نشستن، یکی از دلایل اصلی بروز آرتروز است. اما مردم به جای اصلاح سبک زندگی و تغییر رفتار می پندارند که با دارو می توانند عارضه خود را درمان کنند. واقعیت این است که آرتروز، فرآیند «پیرشدگی مفاصل» است و همه زانوها دیر یا زود دچار آرتروز می شوند. ممکن است این عارضه در یک نفر زودتر و در فرد دیگر دیرتر اتفاق بیفتد و این در حالی است زانویی که به آرتروز مبتلا شده است، هرگز مثل زانوی سالم نمی شود. لوی با بیان این مطلب که برخی عوامل، ابتلا به آرتروز زانو را به جلو می اندازد، می افزاید: در کشور ما نشستن های طولانی مدت روی زانو و استفاده از توالت های غیرفرنگی، مهم ترین دلایل شیوع آرتروز است. این متخصص فیزیو تراپی با اشاره به این که در مفصل زانو، استخوان ران و ساق و کشکک زانو وجود دارد، یادآوری می کند: آرتروز شایع در ایران آرتروزی است که در مفصل کشکک و استخوان ران بروز پیدا می کند علایم خطر دیگری که در بروز آرتروز زانو نقش دارد، سابقه

عفونت زانو، سابقه شکستگی داخل مفصل زانو و تزریق داخل مفصلی است و فردی که این علائم خطر را دارد، بیشتر از دیگران در معرض ابتلا به آرتروز است. همچنین افرادی که انحراف خاصی در زانوهای خود دارند، ممکن است بیشتر در معرض ابتلا به بیماری آرتروز باشند. پیشگیری از آرتروز دکتر کاظمی در مورد پیشگیری از ابتلا به آرتروز می گوید: انجام ورزش های ملایم، به نحوی که فشار ملایمی به غضروف زانو وارد شود، یکی از نکاتی است که می تواند به تاخیر در بروز آرتروز زانو کمک کند و نیز انجام حرکات ملایم ورزشی موجب نفوذ مایع مفصلی به داخل غضروف و بهبود تغذیه غضروف و تقویت آن می شود که این امر عامل موثری در تاخیر روند تخریب غضروف به شمار می رود. آوی با اشاره به این مطلب افرادی که در طول زندگی خود همواره انجام حرکات مناسب ورزشی را به طور منظم و روزانه در برنامه خود داشته باشند، مبتلا به آرتروز زانو نخواهند شد می افزاید: مصرف زیاد آب، خودداری از خم شدن و فشار آوردن بر روی مفصل زانو، نشستن بر روی مبل و صندلی و پیاده روی، از جمله راهکارهای موثر در پیشگیری از ابتلا به آرتروز است. همچنین بیماران باید برای تقویت عضلات اطراف مفصل زانوی خود، انجام حرکات فیزیوتراپی را در برنامه داشته باشند. دکتر کاظمی در پاسخ به این پرسش که استفاده از زانو بند تا چه حد در درمان این بیماری موثر است، یاد آوری می کند: بیماران می توانند در مواردی که پزشک شانصالح می داند، از زانوبند استفاده کنند البته استفاده بی رویه و مفرط از زانوبند منجر به تحلیل عضلات می شود و در نتیجه آرتروز پیشرفت خواهد کرد. این متخصص فیزیو تراپی می گوید: بعضی مواقع بیماران متوجه می شوند که گرما یا سرمای موضعی می تواند به خصوص دردهای مزمن را تخفیف دهد. بیماران بیشتر تمایل به استفاده از گرمای موضعی دارند و در دردهای حاد، سرمای موضعی می تواند التهاب ناحیه آسیب دیده را کاهش دهد. در استفاده از گرمای موضعی، گرما باید بین ۴۰ تا ۴۵ درجه سانتیگراد و مدت آن ۳ تا ۳۰ دقیقه باشد. در مفاصلی که خونریزی کرده اند، هم استفاده از گرمای موضعی صحیح نیست و استفاده از کفی های داخل کفش و استفاده از کفش مناسب، کمک زیادی به کنترل علائم آرتروز می کند. توصیه هایی به بیماران مبتلا به آرتروز - وزن کم کنید. لچاقی یکی از عوامل مستعدکننده ابتلا به آرتروز زانو است. وزن بالا، فشار مکانیکی وارده به مفاصل را بالا می برد و باعث می شود بیماری زودتر از معمول به سراغ فرد دچار اضافه وزن بیاید. هر یک کیلوگرم اضافه وزن بدن، فشاری معادل ۶ کیلوگرم به زانو وارد می کند و مفصل وقتی سالم می ماند که حداقل فشار به سطوح غضروفی وارد شود. آمار نشان می دهد حدود ۹ درصد از مردان و ۱۸ درصد از زنان در سن ۶۰ سالگی و بالاتر به آرتروز زانو مبتلا می شوند، اما علائم ساییدگی و آرتروز در افراد دچار اضافه وزن، خیلی زودتر از این سن به وجود می آید. ادرست بنشینید نشستن بر روی زانوها در ایرانیان عادت مرسوم است و این حالت فشار زیادی به مفاصل تحمیل می کند، چون زانوها در نهایت خمیدگی، یعنی آخرین دامنه حرکتی شان قرار می گیرد و فشار داخل

مفصل بالا می رود. همچنین قرار گرفتن استخوان ران و ساق پا در یک راستا باعث کشیدگی لیگامان ها، رباط ها و منیسک ها نیز می شود که خود عاملی برای درد و آسیب رسیدن به مفاصل به حساب می آید. بلند کردن اجسام سنگین مانند وارد آمدن یک ضربه به زانو عمل می کند و با تکرار این کار، ضربه ها مکرر می شود و به تدریج غضروف را لایه لایه می سازد و این آسیب هر بار ضخامت غضروف را کمتر و کمتر می کند، تا اینکه بیماری آرتروز شروع می شود. آرتروز ناشینید افرادی که زیاد روی صندلی می نشینند، مانند کسانی که مجبورند در سفر مدتی طولانی روی صندلی بنشینند یا کارمندان و کاربران رایانه، دچار حالتی می شوند که در آن، بعد از برخاستن از روی صندلی احساس می کنند زانوهایشان قفل شده است و کمی هم درد دارد. بنابراین به این افراد توصیه می شود هر ساعت به مدت ۲ تا ۳ دقیقه از جای خود برخیزند و کمی قدم بزنند یا زانوهای خود را ماساژ دهند. ماساژ غضروفی کمک می کند مایع مفصلی روی سطوح مفصل پراکنده شود (مفصل عروق خونی ندارد و با مایع مفصلی تغذیه می شود). نشستن به مدت طولانی روی صندلی، بروز آرتروز را تسریع می کند. اجسام سنگین را بلند نکنید بلند کردن اجسام سنگین مکانیسمی مانند افزایش وزن دارد. همه افراد جوان یا مسن باید به هنگام حمل و نقل بار و خرید، از کیف های چرخ دار استفاده کنند. آتحرک داشته باشید ورزش، عضلات پا را تقویت می کند. عضلات اطراف، نقش حمایتی بر روی غضروف ها دارند. عضلات حمایتی فقط به عضلات اطراف مفاصل زانو محدود نمی شوند، بلکه عضلات مفصل لگن نیز باید تقویت شوند، زیرا مفاصل لگن نقش کنترلی بر روی زانو دارند. عضلاتی که باید تقویت شوند، شامل عضلات چهارسر ران، همسترینگ، دورکننده و نزدیک کننده ران است و همه افراد، به خصوص کسانی که پاهای ضعیفی دارند یا مسن هستند، با ورزش مرتب می توانند این عضلات را تقویت کنند. البته گاهی ورزشکاران با بی احتیاطی به زانوی خود آسیب می زنند که این آسیب می تواند پارگی منیسک پا باشد. گاهی در افراد مسن نیز بدون حرکت های ورزشی، پارگی منیسک اتفاق می افتد. هر گونه آسیب به منیسک باید ترمیم شود، زیرا نبود منیسک باعث خردشدگی و کنده شدن غضروف مفصل می شود و به مرور زمان، ساییدگی و آرتروز زانو به وجود می آید. لیتا مهدوی codex۲۴x

کد خبر: ۲۵۱۹۰۰۷۵

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



درس خواندن تنها وظیفه دانشجو است / دانشجویان امور مملکتی را به صاحبان آن بسپارند!

سیدحسن قاضی زاده هاشمی در همایش معنوی میثاق مهر که در مراسم آغاز سال تحصیلی دانشجویان در حرم مطهر رضوی برگزار شد، اظهار داشت: هر کسی در هر کجایی از دنیا اگر به وظیفه خود به نحو احسن عمل کند، تکلیف از آن ساقط می شود؛ درس خواندن (تنها) وظیفه ای است که امروز دانشجویان بر عهده دارند که باید فقط به آن بپردازند و امور مملکتی را به صاحبان آن یعنی رهبری، دولت و مجلس واگذار کنند. در واقع نیازی نیست که شما در همه حوزه ها وارد شده و اظهارنظر کنید! گفتنی است، این اظهارات نسنجیده وزیر بهداشت خطاب به فعالان دانشجویی و تشکل های دانشجویی در حالی صورت گرفت که وی طی دو سال گذشته همواره در نشست تشکل های دانشجویی به خصوص در نشست ماه گذشته انجمن های اسلامی دانشجویان اظهارات متفاوتی ایراد کرده بود. به نظر می رسد وزیر بهداشت با این اظهارات عجیب، اطلاعات درستی از وظایف دانشجویان و جنبش دانشجویی ندارد. پاسخ رهبر انقلاب به وظیفه اصلی دانشجویان مسئله تحصیل و حضور دانشجویان در فعالیت های تشکیلاتی در داخل دانشگاه ها همواره مورد سوال دانشجویان، تشکل های دانشجویی، اساتید و گروه های مختلف سیاسی و فرهنگی بوده است؛ آن سوال این است که در کنار تحصیل علم که وظیفه اصلی آن هاست چه تکالیف دیگری بر عهده دارند و برای دستیابی به آنها چه باید بکنند؟ رهبر انقلاب همه ساله با اشراف بر این موضوع و در دیدارهایشان با دانشجویان به این پرسش مهم پاسخ داده اند. ایشان در دیدار آبان ماه سال ۷۲، یکی از تکالیف دانشجویان را کسب آگاهی و هوشیاری در زمینه های سیاسی می دانند و از دانشجویان می خواهند که درباره کوچکترین مسائل دنیا تحلیل داشته باشند و از مسئولانی که به دنبال سیاست زدایی از فضای دانشگاه ها هستند انتقاد می کنند. رهبر انقلاب فرمودند: «بنده دلم می خواهد این جوانان ما، شما دانشجویان؛ چه دختر، چه پسر و حتی دانش آموزان مدارس روی ریزترین پدیده های سیاسی دنیا فکر کنید و تحلیل بدهید. گیرم که تحلیلی هم بدهید که خلاف واقع باشد؛ باشد! خدا لعنت کند آن دست هایی را که تلاش کرده اند و می کنند که قشر جوان و دانشگاه ما را غیرسیاسی کنند. کشوری که جوانانش سیاسی نباشند، اصلاً توی باغ مسائل سیاسی نیستند، مسائل سیاسی دنیا را نمی فهمند، جریان های سیاسی دنیا را نمی فهمند و تحلیل درست ندارند. مگر چنین

کشوری می‌تواند بر دوش مردم، حکومت و حرکت و مبارزه و جهاد کند؟! ایشان در همان دیدار می‌فرمایند: «دانشجویی که اصلاً نفهمد در دنیا چه می‌گذرد، این دانشجوی، دانشجوی زمان خودش نیست؛ مرد زمان خودش نیست. دانشجو باید احساس سیاسی داشته باشد، درک سیاسی داشته باشد، تحلیل سیاسی داشته باشد.» مطالبات رهبر انقلاب از دانشجویان به همان سال ختم نمی‌شود و ایشان همواره در سال‌های بعد نیز مطالبات مهمی را از دانشجویان و جنبش دانشجویی خواستار شدند، ایشان در مهرماه سال ۷۳ نیز فرمودند: «به نظر من از اساسی‌ترین وظایف دانشجویان این است که این روحیه دفاع، احساس مسئولیت و تکلیف در مقابل این کشور و آرمان‌های آن را در خود زنده نگه دارند. بی‌تفاوتی دانشجوی نسبت به مسائل جامعه درد بزرگی است.» ایشان با مصیبت بزرگ خواندن بی‌تفاوتی دانشجوی نسبت به جامعه و مسائل آن می‌فرمایند: «اگر هدف دانشجو این باشد که درس بخوانم، برای اینکه زندگی شخصی خودم را -مثلاً- آماده کنم، بقیه هرچه شد، بشود؛ خطر خیلی بزرگی است.» رهبر معظم انقلاب حتی این احساس مسئولیت را نیز در فضای دانشگاه ارزشمند خوانده و پذیرش مسئولیت در این عرصه را باعث افزایش قدر و قیمت دانشجو می‌دانند و در این خصوص می‌فرمایند: «من نسبت به مسئولیت در محیط دانشگاه یک حساسیت دارم. یعنی احساس می‌کنم شما هرچه که قدر و قیمت دارید، به مجرد اینکه در محیط دانشجویی مسئولیت به عهده گرفتید، این قدر و قیمت، مضاعف خواهد شد، همه خصوصیات فکری و ذهنی و عملی و منش‌ها و رفتارهای شما، اهمیت پیدا می‌کند.» نامه انتقادی ۱۲ تشریح دانشجویی به وزیر بهداشت پس از اظهارات قابل تامل وزیر بهداشت، انجمن اسلامی دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی بابل، شهید بهشتی، شیراز، اهواز، زاهدان، همدان، یاسوج، شهرکرد، رفسنجان، سبزوار، رامسر و دانشگاه شاهد نامه‌ای را خطاب به قاضی زاده هاشمی منتشر کردند. تشکرهای دانشجویی در این نامه یادآور شدند: از ابتدای شکل‌گیری دولت یازدهم همواره شاهد برخی اظهار نظر‌ها از سوی مسئولان مختلف دولتی و یا مشاوران فکری دولت بوده‌ایم که با درک معنای ناقصی از نخبه‌گرایی، در هر مرحله بخشی از مردم جامعه را از دایره شایستگی و صلاحیت برای درک و فهم و اظهار نظر در مورد مسائل کشور کنار گذاشته‌اند و با توهین‌های مکرر به قشرهای مختلف مردم، موجبات ناراحتی آنها را فراهم کرده‌اند؛ اما اخیراً جناب‌تان که همواره در طی این دو سال به واسطه عملکرد خوب در وزارت بهداشت مورد حمایت فعالان دانشجویی بوده‌اید در سخنانی عجیب و بر خلاف اصول اصلی‌ای که این انقلاب بر پایه آنها شکل گرفته تنها وظیفه دانشجویان را درس خواندن می‌دانید و به این ترتیب خط بطلانی بر قریب به شش دهه فعالیت جنبش دانشجویی در این کشور کشیده‌اید! در بخشی از این نامه آمده است: اگر تکلیف دانشجو تنها درس خواندن است پس این همه تأکید برای ساختن تشکرهای موازی و دولت ساخته برای چیست؟ اگر دانشجویان فقط باید درس بخوانند چرا مسئولین ذی‌ربط در وزارتخانه متبوعتان اصرار دارند کانون‌ها و تشکرهای

دانشجویی بدون وجود هیچ نیاز واقعی صرفاً به صورت متعدد و متکثر شکل بگیرند؟ و سوال مهم تر اینکه آیا این اظهارات بعد از همه مشکلاتی که در دو سال اخیر و عمدتاً در وزارت علوم از سوی دولت برای دانشجویان و تشکل های انقلابی به وجود آمده، مجوزی برای تعمیم گسترده این اقدامات در دانشگاه های وزارت بهداشت است و آیا قرار است منتظر موج جدیدی از بی اعتنایی به دانشجویان و تشکل های دانشجویی و بستن فضای نقد و انتقاد و این بار به بهانه «وظیفه درس خواندن» باشیم؟ منبع: خبرنامه دانشجویان ایران

کد خبر: ۲۵۱۹۹۹۳۸

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: دانشجویی

رتبه:

جهت گیری:



دین و دینداری انسان را دچار تحول ژنی می کند

اسماعیل اکبری، رئیس مرکز ملی تحقیقات سرطان ایران در گفت و گو با خبرگزاری بین المللی قرآن (ایکننا) با بیان اینکه معنویت می تواند بزرگترین تاثیر را بر سلامت و فرهنگ آن بگذارد، اظهار کرد: معنویت فقط در رابطه با سلامت و فرهنگ آن صدق نمی کند بلکه بر تمامی شئون زندگی انسان تاکید دارد. وی افزود: نماز بالاترین حد معنویت و معناگرایی است اگر انسان با عقل و احساس خداجویانه خود به نماز بپردازد مطمئنا فرهنگ سالمی برای او به ارمغان آورده و در نتیجه بسیاری از مشکلات دیگر او نیز درست می شود.

اکبری ادامه داد: وقتی فردی دارای فرهنگ سلامت بالایی باشد این فرهنگ بر رفتار، کردار و اندیشه او نیز تاثیر مثبت می گذارد.

وی تاکید کرد: نماز تکلم انسان با خدای خویش است اگر فردی قبول کند که مرگ نزدیک است همچنین ایمان داشته باشد خداوند رحمان، رحیم و زیبا بوده و جایگاه او و خود را در مقابل وی بداند، زندگی او دچار تغییرات مثبتی می شود.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار کرد: کسی که متدین است علاوه بر اینکه رفتارهای سالمی دارد این عدم گرایش او به رفتارهای پرخطر، منجر به آرامش روحی، روانی و جسمی او می شود.

وی تصریح کرد: ما ثابت کرده ایم که دین و دینداری انسان را دچار تحول ژنی می کند که علاوه بر ارتقای ایمنی بدن، هنگام بیماری نیز موجب تسریع بهبودی وی می شود.

اکبری در رابطه با توسعه پژوهش های معنویت درمانی خاطر نشان کرد: تا زمانی که یقین پیدا نشود که اشارات حدیث ها و روایات در رابطه با درمان و سلامت درست است، این کار پیش نمی رود در واقع یقین به آنها می تواند راهگشای خوبی برای انجام این تحقیقات و توسعه آن باشد.

کد خبر: ۲۵۲۰۳۶۱۵

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



رفتار ناپسندیده عربستان در صدور مجوز پرواز به وزارت بهداشت / آخرین وضعیت حجاج مصدوم ایرانی ساعت ۱۴ امروز اعلام می شود

به گزارش خبرنگار حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان؛ ایازی قائم مقام وزیر بهداشت در همایش سراسری طلای سبز و نخستین جشنواره طب سنتی و تغذیه کشور که هم اکنون در مرکز همایش های بین المللی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در حال برگزاری است با عرض تسلیت دوباره به همه هموطنان و جامعه مسلمین جهان در خصوص فاجعه منا گفت: متأسفانه در این زمینه رفتار دولت سعودی برای صدور مجوز پرواز و پذیرش وزات بهداشت کشورمان و هیئت همراهشان برای رسیدگی به امور حجاج آسیب دیده کشورمان در جریان منا بسیار ناپسند است و این موضوع به جایی رسید که پس از لغو پرواز وزارت بهداشت طی روز گذشته در چند نوبت نهایتاً تنها به چهار نفر از وزارت بهداشت و سازمان هلال احمر مجوز پرواز از عربستان سعودی صادر شد و همین موضوع باعث شد که من نیز نتوانم در کنار وزارت محترم بهداشت برای بررسی موضوع به عربستان بروم. اما سفر وزارت بهداشت ابتدا به دوحه و سپس از دوحه به جدّه صورت گرفت و تا ساعت ۱۴ امروز جدیدترین اخبار و اطلاعات در خصوص آخرین وضعیت حجاج ایرانی مصدوم شده در منا و یا مفقودان برای اطلاع رسانی به عموم جامعه به دست ما خواهد رسید. در زمینه طب سنتی و گیاهان دارویی کار جدی انجام نشده‌وی با اشاره به وجود ۱۷ هزار عطاری در سراسر کشور تأکید کرد: متأسفانه در زمینه طب سنتی و گیاهان دارویی نتوانستیم نظام مند و سیستماتیک عمل کنیم زیرا با وجود اینکه ایران در یکی از بهترین مناطق آسیای غربی قرار دارد و دارای تنوع گیاهی و زیست محیطی کم نظیری است اما متأسفانه در زمینه طب سنتی و گیاهان دارویی هنوز اقدامات موثری مبنی بر ارتقای جایگاه درمانی این طب به ویژه از طرف سازمان های مردم نهاد صورت نگرفته و این موضوع تا جایی پیش رفته است که تعداد سازمان ها و ارگان های مردم نهاد در این خصوص حتی به شمار انگشتان دست نیز نمی رسد و تا کنون نیز علی رغم تراکم بالای عطاری ها در کشور و تمایل بیش از پیش مردم ایران به درمان های سنتی و گیاهان دارویی، درخواست جدی از سوی ارگان های مردم نهاد برای ساماندهی این امر به وزارت بهداشت نرسیده است. قائم مقام وزیر بهداشت همچنین با بیان اینکه باید در راستای ارتقای جایگاه طب سنتی و گیاهان دارویی جهشی جدی ایجاد کنیم،

گفت: متأسفانه در میان بخش بندی های مربوط به بهداشت و سلامت جامعه طب سنتی و گیاهان دارویی کمترین سقف را دارا می باشد در حالی که در سایر زمینه ها و یا سایر مباحث پزشکی آنقدر تعداد سازمان های مردم نهاد مربوط به این حوزه زیاد است که حتی گاهی اقدامات این سازمان ها نیز سیر تکراری به خود می گیرد در حالی که همین موضوع در زمینه گیاهان دارویی هنوز جای خالی های زیادی دارد و از سوی دیگر این ب علاوه بر ارتقا □ سلامت عموم افراد می تواند با اهمیت سرمایه گذاری جدی اشتغال زایی چشمگیری را نیز برای بیشتر جوانان ایجاد کند. انتهای پیام/

کد خبر: ۲۵۱۸۲۶۶۴

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: آموزشی

رتبه:

جهت گیری:



ایرانی ها سالانه حدود ۶۰ میلیارد نخ سیگار دود می کنند

سلامت نیوز:- دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات با بیان افزایش استعمال دخانیات در میان قشر جوان و تحصیلکرده گفت: ایرانی ها سالانه ۵۵ تا ۶۰ میلیارد نخ سیگار دود می کنند. به گزارش سلامت نیوز به نقل از ایرنا، محمدرضا مسجدی با استناد به آخرین آمارهای ارائه شده در زمینه مصرف سیگار افزود: ۲۵ تا ۲۷ درصد مردان بالای ۱۵ تا ۱۶ سال و ۳.۵ تا چهار درصد زنان در کشور سیگار می کشند.

وی ادامه داد: همچنین همراه با افزایش سطح سواد در قشر جوان و تحصیلکرده، مصرف سیگار بویژه در زنان تحصیلکرده نیز افزایش یافته و جایگزین کردن چیزی به جای سیگار در باور زنان نسبت به مردان بسیار سخت تر است.

مسجدی اعلام کرد: در راستای آموزش به کودکان و نوجوانان اولین گردهمایی همیاران سلامت را با حضور بازیگران محبوب کودکان و نوجوانان در کنار بعضی از بازیگران سینما و تلویزیون در جهت آموزش زیان های استعمال دخانیات به نوجوانان ۱۰ تا ۱۷ سال، نهم مهر ماه در سالن ورشو برگزار خواهیم کرد.

وی ادامه داد: این همایش بمنظور گرد هم آوردن نوجوانانی است که از سن خردسالی جهت آموزش نسبت به مبارزه با استعمال سیگار و مواد دخانی و چگونگی «نه گفتن» به آن در بزرگسالی در مرکز فرآموز جمعیت در گذشته آمده و امروز با استفاده از آموزش های لازم تجربیات نوجوانی خود را با یکدیگر به اشتراک خواهند گذاشت.

کد خبر: ۲۵۱۸۸۷۰۸

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:

اخبار مرتبط:

✓ ایرنا: ایرانی ها سالانه حدود ۶۰ میلیارد نخ سیگار دود می کنند

✓ عرش نیوز: ایرانی ها سالانه حدود ۶۰ میلیارد نخ سیگار دود می کنند

✓ جماران: ایرانی ها سالانه چند نخ سیگار دود می کنند؟



اعلام بسیج ملی برای مقابله با بیماری کرونا

سلامت نیوز: عضو کمیته کشوری پیشگیری از بیماری کرونا با اشاره به اوج گیری نگرانی ها در خصوص شیوع بیماری کرونا در کشور پس از بازگشت حجاج گفت: همه ساله سوغات حجاج ایرانی هنگام بازگشت از مکه و مراسم حج، ویروس هایی بود که به همراه خود می آوردند و اکثراً در خانواده های حجاج، بروز عفونت های ویروسی دستگاه تنفس فوقانی و از جمله آنفلوآنزا بسیار شایع بود؛ حتی حجاج و خانواده های آنان دچار بیماری هایی مانند سینه پهلو یا پنومونی می شدند و تعدادی نیز مجبور به بستری در بیمارستان می شدند. مسعود مردانی در گفتگو با انتخاب خبر تصریح کرد: اما امسال وضعیت حاجیان ایرانی و کشور ایران با سال های قبل متفاوت شده است؛ به این صورت که گرفتاری، زمانی آغاز شد که طی سال جاری و ماه های اخیر، در منطقه ریمیان به ویژه کشور سعودی یک بیماری تحت عنوان «کرونا ویروس (Middle East respiratory syndrome coronavirus)» شیوع پیدا کرده است. وی افزود: این بیماری متاسفانه به دلیل گرفتاری هایی که در دستگاه ریوی و تنفسی ایجاد می کند، منجر به بستری شدن افراد در بیمارستان و در موارد شدید بیماری، منجر به انتقال فرد مبتلا به آی سی یو (ICU) می شود و مرگ و میر بالایی دارد و ۵۰ درصد بیمارانی که مبتلا به این ویروس شده اند متاسفانه فوت کرده اند. افزایش نگرانی ها در خصوص انتشار ویروس کرونا در ایران این متخصص بیماری های عفونی ادامه داد: به این دلیل، امسال مردم ایران اعم از حجاج و خانواده های آنها باید هشیار باشند و لیکن هوشیاری مردم و نظام سلامت کشور پس از واقعه منا به دو یا سه برابر باید افزایش پیدا کند. وی با بیان این که آخرین تجاربی که در کشور کره جنوبی در خصوص بیماری کرونا ویروس وجود دارد مشخص کرده که این ویروس یک ویروس بیمارستانی است و افرادی مبتلا به بیماری می شوند که عمدتاً در بیمارستان بستری شده باشند، افزود: لذا به دلیل واقعه ای که در منا اتفاق افتاد، و تعدادی از هموطنان مجروح شدند و اکنون تعدادی از آنان در بیمارستان های عربستان سعودی، روند درمانی را طی می کنند، این احتمال وجود دارد که مصدومان حادثه منا خود نیز به طور بالقوه و بالفعل، حاملینی برای ویروس کرونا از کشور عربستان به کشور ایران باشند و این مسئله، هم تهدیدی برای سلامتی خود حجاج محسوب شده و هم تهدیدی برای سلامتی جامعه قلمداد می شود. مردانی ادامه داد: به این دلیل باید

هموطنان ایرانی که امسال عزیزان آنها به مراسم حج رفته اند و حاجی شده اند و یا به ایران بازگشته اند و یا در حال بازگشت هستند و افراد خانواده نیز به استقبال عزیزان حاجی خود می شتابند، تذکرات بهداشتی را جهت پیشگیری از ابتلای به ویروس کرونا برای حاجیان و خانواده های آنان جدی بگیرند. تشریح روش های پیشگیری از بیماری کروناعضو کمیته کشوری پیشگیری از بیماری کرونا تاکید کرد: حاجی که از مکه به ایران مراجعت می کنند، اگر دچار علائم ویروسی دستگاه تنفسی مانند: عطسه، سرفه، خلط، آبریزش بینی، گلو درد و یا تب می باشند، باید بلافاصله و به محض ورود به مبادی ورودی در فرودگاه های شهرهای کشور، به پایگاه بهداشتی-درمانی که در فرودگاه هه جهت کنترل و قرنطینه بیماران ایجاد گردیده اند، مراجعه و علائم مشخصه خود را اعلام کنند. وی افزود: در این صورت، حاجیانی که دچار علائم بیماری می باشند، با پرکردن فرمی که به این منظور تهیه شده است و نوشتن مشخصات فردی و علائم بیماری خود، تحت نظر قرار خواهند گرفت. این متخصص بیماری های عفونی با بیان این که اگر حجاج ایرانی به علایمی که آن ها را اذیت نکرده و موجب ناراحتی و درد و رنج آنان را فراهم نکرده باشد، دچار باشند، حاجیان گرمی باید وضعیت و حالت خود قرنطینگی برای خود ایجاد کنند، افزود: در این گونه موارد، به حاجیان توصیه می گردد که با مراجعت به خانه و محل زندگی خود، در حالت قرنطینه قرار بگیرند، به این صورت که طی ۱-۲ هفته اول پس از ورود خود، نه اطرافیان و عزیزان خود را بوسه کنند و نه با آن ها دست بدهد، چون با دست دادن و بوسیدن دیگران، ویروس کرونا به افراد دیگر انتقال پیدا می کند. وی، رعایت بهداشت فردی و اجتماعی را از دیگر روش های کنترل بیماری و یا پیشگیری از ابتلا به بیماری کرونا دانست و گفت: چنانچه حجاج گرمی در دستگاه تنفسی خود دچار علائم آبریزش و یا ترشحات هستند حتماً از دستمال کاغذی یکبار مصرف استفاده کنند، همچنین در صورتی که دچار عطسه و سرفه هستند حتماً از ماسک استفاده کرده و سرانجام چنانچه علایمی را دچار شدند که مشکوک به مبتلا شدن به بیماری هستند، حتماً به پزشک عفونی متخصص مراجعه و با او مشورت کنند. مردانی اضافه کرد: نکته ی قابل توجه که منجر به قطع زنجیره انتقال عفونت های دستگاه تنفسی فوقانی از جمله بیماری کرونا ویروس و آنفلوآنزا می شود، شستشوی مکرر دست با مواد شوینده است و حاجیان گرمی و اعضای خانواده آنها را به دلیل قطع انتقال بیماری به افراد دیگر، توصیه به شستن مکرر دست با آب و صابون می کنیم. لزوم مراجعه هموطنان به پزشک در صورت وجود علائم بیماریوی تصریح کرد: در صورتی که حجاج و هر کدام از اعضای خانواده آن ها دچار علایمی از قبیل تب، سرفه، عطسه، تب های مداوم و خلط شدند حتماً با مراجعه به پزشک متخصص بیماری های عفونی، داخلی و یا اگر فرد مبتلا، کودک می باشد با مراجعه به پزشک متخصص اطفال، بیماری را کنترل کنند تا بیماری تهدیدی برای سلامت فرد بیمار و افراد خانواده و جامعه محسوب نگردد. در مورد افرادی که قصد دیدار حجاج گرمی را دارند نیز اکیداً آن ها را

توصیه می کنیم که تا ۲ هفته به دیدن حاجیان نروند. چنانچه حاجی، مبتلا به ویروس کرونا باشد، ظرف ۲ هفته، دوره بیماری به طول می انجامد و در پایان ۲ هفته، حاجی مبتلا پاک می شود. بعد از دو هفته، حاجی، آزاد است. عضو کمیته کشوری پیشگیری از بیماری کرونا گفت: با توجه به وضعیت فوق العاده ای که از حیث انتشار و بروز بیماری کرونا ویروس در کشور عربستان وجود داشته است، حجاج گرامی را توصیه می کنیم حتماً دادن ولیمه سفر حج خود را به بعد از دو هفته از ورود خود به کشور، موکول کنند. وی تأکید کرد: دوستان، آشنایان و عزیزان حاجیان گرامی باید طی تماس تلفنی با این عزیزان (حجاج) و ضمن اعلام خیر مقدم و قبولی حج و طاعات، صراحتاً از آنها خواهش کنند که برای سلامتی جامعه، ۲ هفته دیگر به دیدن آنها نروند و این صبر و تحمل به مدت ۲ هفته، برای سلامتی خود آشنایان و اقوام و عزیزان حاجیان معزز لازم و ضروری است. مردانی افزود: رعایت مسائل بهداشتی فردی نه فقط وظیفه شرعی و وجدانی و انسانی افراد محسوب می شود، بلکه این یک وظیفه ملی است، چون هیچ کس مایل نیست که ویروس کرونا وارد کشور شده و منجر به درد و رنج و مرگ افراد جامعه گردد. وی تصریح کرد: اگر ویروس کرونا وارد جامعه شد، کنترل آن برای مردم و مسئولان، دشوار خواهد بود، بنابراین رعایت نکات بهداشتی و توصیه های مطرح شده از آن جهت که می تواند از اشاعه ویروس هولناک کرونا در کشور جلوگیری کند، حائز اهمیت است. تشریح برنامه های بسیج ملی برای مقابله با ویروس کرونا عضو کمیته کشوری پیشگیری از بیماری کرونا در پاسخ به سؤالی در خصوص برنامه های این کمیته برای مقابله با بیماری کرونا در سطح کشور گفت: به حجاج گرامی آموزش های لازم در خصوص ابتلا به بیماری کرونا ارائه شده است و در اختیار همه عزیزان، بروشور قرار داده شده است. وی ادامه داد: نکات بهداشتی در خصوص بیماری کرونا ویروس به آنان گوشزد شده است و افرادی که دارای سواد هستند، بروشورها را مطالعه کرده و یا چنانچه حتی فاقد سواد بوده اند، رابط های بهداشتی برای افراد فاقد سواد، نکات بهداشتی مربوط به بیماری و همچنین دستورات لازم را تشریح می کنند، همچنین در حین مراجعت حجاج بیت الله الحرام از کشور عربستان به کشور ایران، مجدداً در هواپیما توصیه های بهداشتی برای این عزیزان مطرح می شود. مردانی تصریح کرد: افرادی که حال و حوصله شنیدن توصیه های بهداشتی را نداشته و به خصوص افرادی که از نظر سطح آگاهی های علمی پایین تر هستند، نیز می توانند یک اقدام خداپسندانه در جهت کمک به کنترل بیماری کنند و آن هم این است که خود قرنطینگی انجام دهند؛ یعنی به محض مراجعت به خانه خود، تا ۲ هفته از تماس با اعضای خانواده مانند: فرزندان، همسران و پدر و مادر به جد و اکیداً پرهیز کنند و مطرح شود که مثلاً حاجی خسته هستند و پس از دو هفته می توانند افراد به دیدار حاجی بیایند و در خدمت شما هستند. عضو کمیته کشوری پیشگیری از بیماری کرونا تعداد حجاج ایرانی که از کشور عربستان به ایران مراجعت می کنند را بالغ بر ۶۵۰۰۰ نفر اعلام کرد و گفت: افرادی که اصول بهداشتی را رعایت نمی کنند و

اخطارهای مربوط به بیماری کرونا ویروس را جدی نمی گیرند، قطعاً از نظارت و معاینه مراکز بهداشتی درمانی و رابطان بهداشتی مستقر در فرودگاه های سراسر کشور نیز طفره می روند و می توانند با فریب و خود اظهاری غیرواقعی، رابطان بهداشتی فرودگاهی را نیز پشت سر بگذارند و وارد جامعه و خانواده خود شوند. وی خاطرنشان کرد: با اعتمادی که به مردم فهیم و حجاج گرامی وجود دارد، توضیح داده شده است که اگر در فردی کوچکترین نشانه ای از عفونت های دستگاه تنفسی وجود دارد، در مبادی ورودی شهرها در فرودگاه ها به پزشکان و پرستاران و ماموران کنترل بهداشتی مستقر، مراجعه کنند و نسبت به بیماری و علایم آن، خوداظهاری کنند. این متخصص بیماری های عفونی با بیان این که حتی اگر حجاج گرامی نسبت به داشتن یا نداشتن تب مشکوک هستند، از سوی وزارت بهداشت و درمان جمهوری اسلامی ایران در مبادی شهرها و فرودگاه ها دستگاه های کنترل درجه حرارت دیجیتال که لازم به زیر زبان گذاشتن هم نیست، تدارک دیده شده است، افزود: با فاصله ۲۰-۳۰ سانتی متری می توان وجود علایمی از تب را در حجاج گرامی تشخیص داد و حاجیان گرامی حتماً با مراجعه به پایگاه های بهداشتی- درمانی مستقر در فرودگاه های شهرهای کشور، درجه حرارت بدن و وجود علایمی از تب را جهت اطمینان از سلامتی خود بررسی کنند. مسعود مردانی در پایان با اعلام یک بسیج ملی برای مقابله با ویروس کرونا در سطح کشور تاکید کرد: کوشش در جهت کنترل بیماری کرونا ویروس در کشورمان ایران یک وظیفه ملی و میهنی است و در این راستا، تلاش های گسترده حجاج گرامی و خانواده این عزیزان در جهت عدم ورود ویروس بیماری کرونا به کشور عزیزمان ایران لازم و ضروری است، همچنین همه آحاد جامعه باید یکصدا و متحد شده و در جهت کنترل بیماری کرونا تلاش کنند و با یک بسیج ملی، از ورود ویروس کرونا به کشور و سطح جامعه جلوگیری کنند.

کد خبر: ۲۵۱۹۰۳۸۲

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:

اخبار مرتبط:

✓ صبا ایران: اعلام بسیج ملی برای مقابله با بیماری کرونا

✓ شفاف: اعلام بسیج ملی برای مقابله با بیماری کرونا



راه اندازی دانشگاه مجازی علوم پزشکی

به گزارش فرهنگ نیوز، محمدباقر لاریجانی، در رابطه با بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی اظهار داشت: این بسته ناظر به سیاست های نهادینه سازی رویکرد آموزش پاسخگو در نظام سلامت، گسترش عدالت در آموزش عالی سلامت همچنین حضور در عرصه های آموزشی منطقه ای و جهانی است. وی افزود: شبکه سازی در نظام آموزش و بهره مندی از فناوری های نوین در آموزش عالی سلامت از دیگر سیاست های بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی است. معاون آموزشی وزیر بهداشت ادامه داد: انتظار می رود در صورت تحقق بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی دانشگاه مجازی علوم پزشکی به عنوان بستری برای گسترش مجازی سازی راه اندازی شود و تربیت سرمایه انسانی متخصص در زمینه فضای مجازی انجام گیرد. لاریجانی بیان داشت: گسترش زیرساخت های فناوری اطلاعات در سطوح صفی و ستادی به منظور بستر سازی آموزش مجازی، طراحی مدل انگیزشی دانشگاه های علوم پزشکی به منظور توسعه فعالیت های مجازی و طراحی مدل های بین المللی آموزش های مجازی از دیگر خروجی های مورد انتظار در صورت تحقق بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی است. وی با اشاره به اینکه طراحی، راه اندازی و استقرار دانشگاه مجازی علوم پزشکی یکی از محورهای بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی است، افزود: تدوین محتوای الکترونیکی رشته های علوم پزشکی با مشارکت کامل دانشگاه ها و تعیین اولویت، طراحی و راه اندازی نرم افزارهای تخصصی برای ابهام آموزش مجازی در برنامه های عملی و بالینی همچون سامانه ملی راند مجازی، مشاوره پزشکی، بیمارستان مجازی، داروخانه مجازی و ... از اهداف محور طراحی، راه اندازی و استقرار دانشگاه مجازی علوم پزشکی است. معاون آموزشی وزیر بهداشت بیان داشت: طراحی استانداردهای فرآیند آموزش مجازی، علوم پزشکی و اعتباربخشی برنامه های مربوطه، همچنین تدارک و تامین زیرساخت ها و منابع فیزیکی، اطلاعاتی و انسانی لازم برای توسعه آموزش مجازی از دیگر محورهای بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی است. به گفته لاریجانی، ظرفیت سازی در برنامه های متداول آموزشی به منظور ارائه و ارزیابی قسمتی از برنامه ها به صورت مجازی با تاکید بر رشته مقاطع تحصیلات تکمیلی نیز از دیگر محورهای بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی به شمار می رود. وی شناسایی ظرفیت های موجود برای توسعه آموزش مجازی، شناسایی منابع

راهبردی مورد نیاز برای توسعه مجازی سازی و برآورد سرمایه انسانی متخصص مورد نیاز در این زمینه از اهداف محور تدارک و تامین زیرساخت ها و منابع فیزیکی، اطلاعاتی و انسانی لازم برای توسعه آموزش مجازی است.

کد خبر: ۲۵۲۰۷۳۸۷

الخبیار مرتبته:

✓ فارس: راه اندازی دانشگاه مجازی علوم پزشکی

✓ شفا آنلاین: راه اندازی دانشگاه مجازی علوم پزشکی



باید و نبایدهای مصرف دارو در شیردهی

به گزارش مشرق، دکتر فریبا فرنقی فلوشیپ سم شناسی بالینی و مسمومیت های اطفال، گفت: یکی از علل قطع بی دلیل شیر مادر در دوران شیردهی مصرف داروها است که ممکن است با بروز یک بیماری ساده مانند سرماخوردگی، نوزاد از شیر مادر محروم و باعث رواج این شیوه غلط در جامعه شود. وی یادآور شد: در بسیاری از موارد بیماری هایی که مادر و یا نوزاد به آن مبتلا هستند مانند مشکلات کلیوی و نارس بودن نوزاد است که در این شرایط باید مصرف دارو در مادران با احتیاط انجام شود. همچنین هرچه سن شیرخوار پایین باشد، خطر جذب دارو در بدنش بیشتر می شود؛ به صورتی که نوزاد در شش ماه اول تولد خود، بیشتر دارو را جذب می کند و بعد از شش ماهگی تاثیر جذب دارو به بدن کمتر و خفیف تر می شود. این دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی داروهای شیمی درمانی و مواد رادیو اکتیو را جزو داروهای ممنوع در دوران شیردهی دانست و بیان کرد: به طور کلی این گروه از داروها چه برای درمان و چه برای تشخیص منع مصرفی دارند و اگر از این آن ها استفاده شود، باید بین ۲ تا ۱۴ روز بعد از قطع مصرف آن شیردهی را زیر نظر پزشک انجام داد. فرنقی با اشاره به اینکه نوع و میزان مصرف دارو مادران در دوران شیردهی بسیار مهم است، افزود: نوع مصرف دارو نیز بر تاثیر دارو بر نوزاد موثر است؛ به گونه ای که داروهایی که به صورت موضعی مصرف می شوند تاثیرات خیلی کمی بر جذب دارو روی شیر نوزاد دارند. همچنین میزان دوز دارو نیز در این دوران موثر است. این فلوشیپ سم شناسی بالینی و مسمومیت های اطفال همچنین خاطرنشان کرد: هر نوع مواد مخدر و مواد تحریک کننده در دوران شیردهی منع مصرف دارد. داروهایی از قبیل آمفتامین، کوکائین، ماری جوآنا (حشیش)، مواد مخدر، مواد توهم زا، تریاک، هروئین، شیره تریاک، مرفین و کدئین باعث بیقراری نوزاد، تحریک پذیری به استفراغ، خواب آلودگی، ایجاد وابستگی نوزاد به مواد، اثر منفی و حتی جبران ناپذیر در رشد مغزی و تکامل نوزاد دارد. این دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه ترکیبات گیاهی رازیانه، جو دوسر، دانه گشنیز و شنبلیله و ... باعث افزایش شیر در این دوران می شود، اظهار کرد: باور غلطی که در جامعه وجود دارد، این است که مصرف آنتی بیوتیک ها برای مادران باعث می شود که بر میزان شیر آنها تاثیر بگذارد اما براساس تحقیقات انجام شده مشخص شد که این تفکر اشتباه است و مصرف آنتی

کد خبر: ۲۵۲۰۷۷۲۳

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:

اخبار مرتبط:

✓ ایسنا: باید و نبایدهای مصرف دارو در شیردهی

✓ باشگاه خبرنگاران جوان: باید و نبایدهای مصرف دارو در شیردهی

✓ سلامت نیوز: باید و نبایدهای مصرف دارو در شیردهی



مهم ترین علل بروز صرع

رئیس انجمن صرع ایران گفت: بررسی های علمی نشان می دهد در حال حاضر حدود یک تا یک و نیم درصد مردم ایران صرع دارند که این آمار حاکی از حدود سه برابر بودن بیماران صرعی در کشور به نسبت اروپاست. به گزارش خبرگزاری مهر، دکتر کوروش قره گوزلی افزود: این آمار نسبت به آمار کشورهای منطقه قابل قبول اما از آمار مبتلایان به صرع در اروپا بیشتر است. چراکه در نروژ تعداد مبتلایان به صرع حدود نیم درصد و در انگلستان کمتر از نیم درصد کل جمعیت کشور است. وی بروز بیماری صرع را ناشی از علل گوناگونی دانست و گفت: به طور کلی در بروز صرع ژنتیک، تومور، انواع ضربه ها، سکته های مغزی، مصرف الکل و... نقش اساسی دارند. به گفته استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، صرع بیشتر در کودکان و افراد کهنسال شایع تر است اما بررسی ها نشان می دهد طی سال های اخیر این بیماری در جوانان هم شیوع قابل توجهی یافته است. قره گوزلی تصریح کرد: در بیمارانی که دچار تشنج می شوند به مغز صدمه می رسد، بنابراین درمان های دارویی آنها بسیار حائز اهمیت است. وی با اشاره به اهمیت مصرف داروی دپاکین در بیماران مبتلا به صرع گفت: داروی دپاکین که در خط مقدم درمان چند نوع بیماری است بسیار رایج و شناخته شده است. خوشبختانه در کشور ما نیز این دارو به تازگی به مرحله تولید داخل رسیده است که برای درمان بیماری های صرع، سردرد، میگرن و اعصاب و روان مورد استفاده قرار می گیرد. ضمن اینکه بررسی ها نشان می دهد این دارو با توجه به تاییدیه های دریافتی از سوی مراجع ذی صلاح، کیفیت خوبی دارد. قره گوزلی، امنیت روحی و روانی بیماران را در تمام دنیا بسیار حائز اهمیت دانست و افزود: با تولید داخلی این دارو، امنیت روحی و روانی بیماران و خانواده هایشان نیز به شکل مطلوب تر تامین می شود. داروی دپاکین که در شرکت داروسازی عبیدی آماده تولید شده است به زودی وبا قیمت ارزانتراز نوع خارجی راهی بازار می شود.

کد خبر: ۲۵۲۰۳۹۳۲

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:

اخبار مرتبط:

✓ شفا آنلاین: ابتلا به سرع در ایران ۳ برابر اروپا/ مهم ترین علل بروز سرع

✓ مهر: ابتلا به سرع در ایران ۳ برابر اروپا/ مهم ترین علل بروز سرع

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
اطلاعات	۱
کیهان	۱
ایکنا	۱
باشگاه خبرنگاران جوان	۱
سلامت نیوز	۲
فرهنگ نیوز	۱
مشرق	۱
نکو نیوز	۱