

فراخوان استخدام نیروی انسانی در حوزه سلامت بزودی منتشر می شود

فروردین 22، 1404



کیا پرس/در دیدار صمیمانه رئیس و مدیران سازمان نظام پرستاری با وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مهم‌ترین دغدغه‌ها و مسائل حوزه پرستاری و کادر درمان مورد بررسی قرار گرفت.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، با تأکید بر اهمیت نقش پرستاران در نظام سلامت کشور، گفت: تیم پرستاری نقشی کلیدی در سلامت جامعه ایفا می‌کند و ضروری است با همکاری و همدلی، موانع موجود برطرف شود.

وی با اشاره به لزوم رفع دوگانگی‌ها در نظام درمان افزود: چندگانگی‌ها و دوقطبی‌ها باید به نفع مردم پایان یابند. معیشت و رفاه کادر درمان، به‌ویژه پرستاران، از اولویتهای ماست و باید حمایت‌های مؤثری از آنان صورت گیرد.

دکتر ظفرقندی همچنین از استقبال وزارت بهداشت از ایده‌ها و طرح‌های نو در ارائه خدمات درمانی خبر داد و اعلام کرد: فراخوان استخدام نیروی انسانی در حوزه سلامت کشور در اواخر اردیبهشت یا اوایل خردادماه منتشر خواهد شد.

وی در ادامه به پویش ملی «نه به تصادف!» اشاره کرد و آن را حرکتی نوین در راستای توجه جدی به سلامت و جان انسان‌ها فراتر از صرفاً کاهش تصادفات دانست.

در پایان این دیدار، دکتر احمد نجاتیان، رئیس سازمان نظام پرستاری، ضمن تقدیر از حمایت‌های وزیر بهداشت در سال گذشته، به‌ویژه در پرداخت مطالبات پرستاران، اظهار داشت: با پرداخت این مطالبات، رضایت نسبی در حوزه پرستاری حاصل شد و سال گذشته را با موفقیت پشت سر گذاشتیم.

در این دیدار همچنین دکتر علی جعفریان، مشاور عالی وزیر بهداشت نیز حضور داشت و درباره برخی مسائل کلیدی نظام سلامت گفت‌وگو شد.

۸۳ درصد فوتی‌های تصادفات، زیر ۵۰ سال هستند

فروردین ۲۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت در برنامه تلویزیونی «کشیک سلامت» اعلام کرد: سالانه حدود ۲۰ هزار نفر در کشور در اثر حوادث ترافیکی جان خود را از دست می‌دهند؛ ۸۳ درصد این افراد زیر ۵۰ سال و بیش از ۶۰ درصد نیز زیر ۳۰ سال سن دارند.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علیرضا رئیسی، با اشاره به آغاز پویش ملی «نه به تصادف!» گفت: این پویش با هدف فرهنگسازی و کاهش مرگومیر در سه مرحله اجرا می‌شود. مرحله نخست آن از اول اسفند تا ۱۵ فروردین اجرا شد. مرحله دوم که اکنون آغاز شده، تا یک سال ادامه خواهد داشت و مرحله سوم نیز به‌صورت بلندمدت تا پایان دولت چهاردهم پیگیری می‌شود.

رئیی با اشاره به سهم ۳۰ درصدی نقاط حادثه‌خیز در تصادفات منجر به فوت، افزود: بیش از سه‌هزار نقطه حادثه‌خیز در کشور شناسایی شده و اصلاح آن‌ها در دستور کار است. وی در ادامه با انتقاد از کیفیت پایین خودروهای داخلی تصریح کرد: «زور هیچ‌کس به خودروسازان نمی‌رسد و همین موضوع، نقش مهمی در تلفات جاده‌ای دارد.»

سخنگوی پویش «نه به تصادف!» همچنین گفت: جرایم رانندگی در کشور بازدارنده نیستند و باید به‌گونه‌ای اصلاح شوند که مانع بروز تخلف شوند؛ در برخی کشورها حتی مجازات‌هایی مانند محرومیت از خدمات اجتماعی در نظر گرفته شده است.

رئیی در بخش دوم صحبت‌های خود به اجرای برنامه پزشکی خانواده اشاره کرد و گفت: این برنامه از حمایت جدی رئیس‌جمهور برخوردار است و اجرای رسمی آن در اجلاس روسای دانشگاه‌ها در ۲۸ و ۲۹ فروردین اعلام خواهد شد.

وی افزود: در فاز اول این برنامه، دو محور اصلی پیگیری می‌شود؛ تکمیل نظام شبکه برای جمعیت ۳۰ میلیونی ساکن در شهرهای کوچک و همچنین تعیین تکلیف برنامه در استان‌های فارس و مازندران.

گسترش مرزهای دانش در طب ایرانی

فروردین ۲۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/دبیر کمیته علمی چهارمین جشنواره طب ایرانی با تأکید بر

جنبه‌های علمی و پژوهشی این رویداد، چهارمین جشنواره ملی طب ایرانی را عرصه‌ای برای شکوفایی پژوهشهای نوین در حوزه طب ایرانی دانست.

به گزارش کیاپرس از روابط عمومی دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت؛ دکتر روجا رحیمی، این رویداد را فرصتی بی‌نظیر برای ارتقای سطح پژوهشهای علمی در حوزه طب ایرانی توصیف کرد.

دکتر رحیمی یادآور شد: امسال شاهد ارسال تعداد زیادی از آثار فاخر پژوهشی از سراسر کشور بودیم که نشان‌دهنده رشد کمی و کیفی تحقیقات در حوزه طب ایرانی است.

وی افزود: این جشنواره با هدف توسعه پژوهشهای بنیادین و کاربردی در حوزه طبایرانی و ایجاد بستری برای تبادل آخرین یافته‌های علمی این حوزه طراحی شده است.

وی با بیان اینکه مراسم اختتامیه چهارمین جشنواره ملی طب ایرانی، فرصتی برای معرفی و تجلیل از پژوهشهای برتر این حوزه خواهد بود؛ اظهار داشت: در این رویداد، برترین دستاوردهای پژوهشی محققان برجسته کشور که پس از داوری دقیق و علمی هیئت داوران؛ متشکل از اساتید برجسته انتخاب شده‌اند، در قالب مقالات علمی و یافته‌های نوین به جامعه علمی معرفی خواهند شد.

وی در پایان خاطرنشان ساخت: این رویداد فرصتی ارزشمند برای شبکه‌سازی میان پژوهشگران و متخصصان طب ایرانی است. از تمامی علاقه‌مندان دعوت می‌کنیم در این مراسم که در تاریخ ۲۶ فروردین ماه ۱۴۰۴ در هتل قلب تهران برگزار می‌شود، حضور یابند.

لازم به ذکر است شرکت در این مراسم برای دانشجویان، متخصصین و اعضای هیئت علمی تمام رشته‌های علوم پزشکی دارای امتیاز فرهنگی است.

لینک ثبت‌نام در مراسم اختتامیه:
<https://www.pmfestival.ir/ekhtetamie>

مهلت ثبت‌نام: تا پایان روز ۲۳ فروردین ۱۴۰۴

پزشک متخصص اطفال در بجستان خراسان رضوی به قتل رسید

فروردین ۲۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/عصر روز چهارشنبه ۲۰ فروردین ماه ۱۴۰۴، پیکر بیجان دکتر مصطفی فرشی، پزشک متخصص اطفال و از نیروهای طرحی دانشگاه علوم پزشکی گناباد، در منطقه کویری قاسم آباد از توابع شهرستان بجستان در استان خراسان رضوی کشف شد. بررسی علت فوت وی توسط مراجع ذیصلاح در دست اقدام است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر مصطفی فرشی از آذرماه ۱۴۰۳ به عنوان پزشک طرحی در بیمارستان آیت الله مدنی بجستان مشغول به خدمت بود و پس از پایان دوره موظف قبلی خود در تاریخ ۱۱ فروردین ماه، قرار بود از تاریخ ۲۰ فروردین ماه ۱۴۰۴ مجدداً فعالیت خود را آغاز کند.

در پی وقوع این سانحه تلخ، دکتر عبدالجواد خواجهی، سرپرست دانشگاه علوم پزشکی گناباد، با صدور پیامی، این ضایعه را به خانواده داغدار، جامعه پزشکی کشور و همکاران دانشگاه، به ویژه کادر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بجستان تسلیت گفت.

در بخشی از این پیام آمده است:

«با نهایت تأسف و تألم، درگذشت دکتر مصطفی فرشی، پزشک متخصص اطفال و از پزشکان طرحی جوان دانشگاه علوم پزشکی گناباد را تسلیت

عرض می‌نمایم. ایشان در مدت حدود چهار ماه خدمت در بیمارستان آیت‌الله مدنی بجنستان، با اخلاق حرفه‌ای و تعهد مثال‌زدنی، خدمات ارزشمندی به مردم شریف منطقه ارائه نمود. این ضایعه را به خانواده گرامی آن مرحوم، همکاران محترم، جامعه پزشکی کشور و مردم عزیز تسلیت گفته، از درگاه خداوند متعال برای آن طبیب فقید رحمت و مغفرت الهی و برای بازماندگان صبر و شکیبایی مسئلت می‌نمایم.»

هیچ موردی از آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان مشاهده نشده است

فروردین ۲۲، ۱۴۰۴



مدیرکل دامپزشکی مازندران در گفت‌وگوی اختصاصی با کیاپرس: بیش از ۶.۹ میلیون دوز واکسن دام و طیور در استان تزریق شد / هیچ موردی از آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان مشاهده نشده است

به گزارش خبرنگار کیاپرس، دکتر حمزه آقاپور کاظمی، مدیرکل دامپزشکی استان مازندران در مصاحبه‌ای اختصاصی با این پایگاه خبری، از اجرای مستمر پایش و مراقبت بیماری آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان در سطح استان خبر داد و گفت: «در مناطق مختلف از جمله شهرستان بهشهر، به صورت هدفمند و در شعاع ۳ کیلومتری از محلهای مشکوک، نمونه برداری‌های دقیقی انجام شده که خوشبختانه تا این لحظه هیچ ردی از ویروس مشاهده نشده است.»

وی افزود: «در طول سال، با دریافت گزارشهایی از سوی دهیاریها،

دامداران و روستاییان درباره تلفات غیرعادی در پرندگان خانگی و بومی، نمونه‌برداری‌ها انجام و پس از تأیید اولیه در استان، برای بررسی نهایی به سازمان دامپزشکی کشور ارسال می‌شود. در صورت مثبت بودن نتایج، معدوم‌سازی کانون آلوده و پایش مجدد منطقه انجام خواهد شد.»

همکاری بین‌بخشی برای کنترل بیماری‌ها

دکتر آقاپور با تأکید بر اینکه تاکنون هیچ موردی از انتقال انسانی ویروس آنفلوآنزای فوق حاد در استان گزارش نشده، اظهار کرد: «با دانشگاه علوم پزشکی مازندران و اداره کل محیط زیست همکاری نزدیکی داریم و در موارد مشکوک، اقدامات هماهنگ از جمله واکسیناسیون، قرنطینه و بررسی منطقه انجام می‌گیرد.»

وی همچنین به رصد و پایش پرندگان مهاجر در تالاب‌های استان اشاره کرد و گفت: «هر ساله نمونه‌برداری رندومی از پرندگان مهاجر در تالاب‌های مختلف استان انجام می‌شود تا از شیوع احتمالی بیماری‌ها پیشگیری شود.»

بیش از ۷۰۰ دامدار تحت آموزش قرار گرفتند

مدیرکل دامپزشکی مازندران با اشاره به اقدامات آموزشی این اداره کل گفت: «سال گذشته طی یک تور آموزشی، بیش از ۷۰۰ دامدار در مناطق روستایی آموزش دیدند. همچنین با مشارکت گروه‌های جهادی، بسیج دانشجویی، بسیج کشاورزی و قرارگاه محرومیت‌زدایی، خدمات درمانی و آموزشی در قالب اردوهای جهادی به مردم مناطق محروم ارائه شد.»

پوشش ۹۲ درصدی طرح واکسیناسیون دام

دکتر آقاپور در بخش دیگری از این مصاحبه از اجرای طرح‌های واکسیناسیون در قالب برنامه‌های دولتی، توسعه‌ای و جهادی خبر داد و گفت: «در مجموع، بیش از ۶ میلیون و ۹۰۰ هزار دوز واکسن در سطح استان تزریق شد که منجر به پوشش حدود ۹۲ درصدی شد.»

توصیه‌های مهم به دامداران و روستاییان

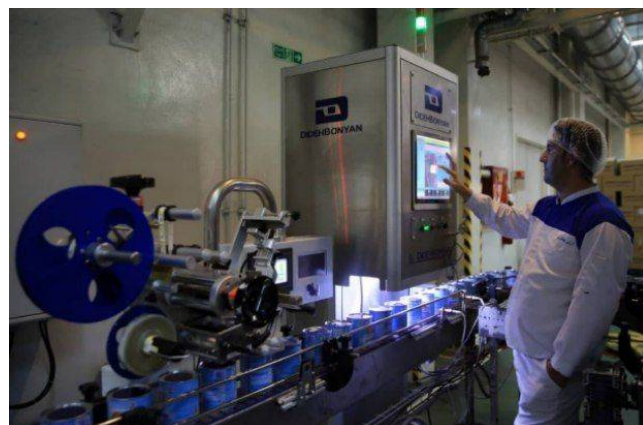
وی در پایان با تأکید بر لزوم همکاری مردم افزود: «از دامداران انتظار می‌رود در شرایط عادی از جابه‌جایی دام و طیور خودداری کرده و در صورت نیاز، حتماً گواهی بهداشتی حمل دریافت کنند. تهیه

واکسن و دارو نیز باید از مراکز معتبر انجام شود. همچنین در صورت مشاهده تلفات یا علائم غیرعادی، موضوع سریعاً به دامپزشکی یا بخش خصوصی اطلاع داده شود تا اقدامات لازم شامل معدومسازی و پایش انجام گیرد.»

دکتر آقاپور خاطرنشان کرد: «دامپزشکی مازندران آمادگی دارد در همه ایام، حتی روزهای تعطیل، خدماترسانی کند و سامانه ۱۵۱۲ نیز آماده دریافت گزارشهای مردمی است.»

ظرفیت تولید شیرخشک به بالاترین سطح خود رسیده است/ واردات در صورت تغییر تقاضا

فروردین ۲۲، ۱۴۰۴



کیا پرس /سرپرست اداره فرآورده‌های طبیعی سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو به تشریح وضعیت تولید و توزیع شیرخشک در کشور پرداخت و گفت که ظرفیت تولید این محصول در حال حاضر در بالاترین حد خود قرار دارد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر علی صفا با اشاره به افزایش ظرفیت تولید شیرخشک در کشور اظهار داشت: تولید شیرخشک در حال حاضر به سطح بالایی رسیده است و این امکان فراهم شده که نیازهای داخلی تأمین شود. سازمان غذا و دارو همواره نظارت دقیق بر کیفیت

این محصولات دارد تا از سلامت مصرف‌کنندگان اطمینان حاصل شود.

وی در ادامه افزود: در صورت بروز هرگونه تغییر در تقاضا و نیاز بازار، سازمان غذا و دارو آماده است تا در صورت ضرورت، واردات شیرخشک را انجام دهد تا تأمین نیاز مصرف‌کنندگان بدون هیچ مشکلی ادامه یابد.

دکتر صفا تأکید کرد: هدف ما از این اقدامات، اطمینان از دسترسی مردم به شیرخشک با کیفیت و در زمان مناسب است، تا بتوانیم به بهترین نحو ممکن از سلامت جامعه حمایت کنیم.

زنجیره توزیع دارو نیازمند بازنگری جدی است

فروردین 22، 1404



کیا پرس/معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی قزوین با اشاره به چالش‌های موجود در نظام توزیع دارو و تجهیزات پزشکی گفت: صدور مجوز برای شرکت‌های پخش فاقد ظرفیت اجرایی، یکی از دلایل اصلی بی‌نظمی در بازار و شکل‌گیری کمبودهای ساختگی است.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر فرزانه حامدی‌وفا اظهار کرد: در حال حاضر مجوزهایی برای شرکت‌های پخش دارویی صادر شده که نه توان مالی دارند، نه زیرساخت اجرایی. این موضوع باعث کاهش تاب‌آوری مالی در زنجیره و ایجاد اختلال در تأمین دارو شده است. به گفته او، رواج سبدهای فروش و توزیع‌های غیراستاندارد، بازار را به‌صورت

مصنوعی دچار کمبود می‌کند.

وی با بیان اینکه برخی واردکنندگان تجهیزات پزشکی با دور زدن سامانه‌های رسمی، کالا را با قیمت بالاتر خارج از شبکه رسمی عرضه می‌کنند، تأکید کرد: لازم است نظارت بر مبادی وارداتی تقویت شده و تخصیص ارز و مواد اولیه نیز هدفمندتر انجام شود. حذف تأیید خودکار اقلام در سامانه انبار مجازی و آزادسازی عرضه نوار تست قند خون از انحصار نیز از جمله اقدامات مؤثر در بهبود دسترسی بیماران است.

وی افزود: در حوزه حمایت از تولید داخل، محدود بودن تعداد آزمایشگاه‌های همکار و هزینه‌های بالای آزمون، مانعی جدی برای رشد شرکت‌های دانش‌بنیان است. پیشنهاد می‌شود منابع مالی لازم برای تأمین این هزینه‌ها به‌صورت وام یا کمک بلاعوض از سوی دولت تخصیص یابد.

به گفته معاون غذا و دارو، عدم تخصیص ارز به مواد اولیه می‌تواند باعث شود محصول داخلی نسبت به مشابه وارداتی، قیمت بیشتری داشته باشد و از گردونه رقابت خارج شود. از این‌رو، تخصیص ارز باید مبتنی بر کیفیت محصول و میزان رضایت‌مندی مصرف‌کننده صورت گیرد.

دکتر حامدی‌وفا همچنین درباره قیمت‌گذاری دارو و تجهیزات گفت: این فرآیند باید متناسب با ساختار هزینه‌ای تولیدکننده داخلی و شاخص‌های بومی بیماری در کشور انجام شود. او تأکید کرد که در حوزه تجهیزات مصرفی، به‌روزرسانی مستمر قیمت‌ها براساس کد IRC ضروری است تا سرمایه در گردش شرکت‌ها حفظ شود.

وی با اشاره به ضرورت ارتقاء نظام نظارت، خواستار افزایش تخصص، حمایت مالی و کاهش بروکراسی در ساختارهای نظارتی شد و افزود: آموزش‌های مستمر برای کارشناسان، ضامن پایداری کیفیت بازرسی‌هاست.

وی استفاده از هوش مصنوعی در سامانه‌های نظارتی را گامی مؤثر در تحلیل سوابق شرکت‌ها دانست و بر نقش شرکت‌های دانش‌بنیان در توسعه ابزارهای هوشمند بازرسی تأکید کرد.

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی قزوین همچنین پیشنهاد کرد سامانه‌های اطلاعاتی دستگاه‌های مختلف یکپارچه‌سازی شده و داشبوردهای مدیریتی مشترک طراحی شود تا تصمیم‌گیری‌ها دقیق‌تر و چابک‌تر باشد. به گفته او، نشست‌های منظم با مدیران اقتصادی و بازدیدهای میدانی به شناسایی بهتر گلوگاه‌ها کمک می‌کند.

وی درباره اصلاحات طرح دارویار، سه محور اصلی را مطرح کرد: کاهش هزینه داروهای خاص با استفاده از اعتبار کارت، حذف داروخانه‌ها از فرآیند پرداخت یارانه و منطقی‌سازی تجویز دارو توسط پزشکان.

دکتر حامدی‌وفا درخصوص تفویض وظایف سازمان غذا و دارو، خواستار افزایش اختیارات کمیسیون ماده ۲۰ و تمرکز بر حذف شرکت‌های ناکارآمد و نظارت مؤثر بر تولیدکنندگان شد.

وی در زمینه مقابله با قاچاق دارو نیز تصریح کرد: افزایش کیفیت تولید داخل، رقابت‌پذیری داروهای ایرانی، تأمین داروی برند برای بیماران خاص و آموزش مستمر به پزشکان می‌تواند مسیر مبارزه با قاچاق را هموار کند.

در پایان، او بر نوسازی ماشین‌آلات تولید دارو، ارتقاء سطح بازرسی‌ها و تدوین استانداردهای سخت‌گیرانه‌تر برای واردات مواد اولیه تأکید کرد و گفت: شناسایی گلوگاه‌ها و آموزش کاربردی به بازرسان، بدون ایجاد فشار مضاعف به تولیدکننده داخلی، موجب ارتقاء سطح کیفی فرآورده‌های سلامت‌محور خواهد شد.

وداع باشکوه با پرستاری که جاودانه شد

فروردین ۲۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/پیکر الهه احمدی، پرستار دلسوز و متعهد بخش اطفال بیمارستان آنکولوژی امیر که در اثر سانحه تصادف جان خود را از

دست داده است، امروز در شیراز بدرقه شد.

به گزارش کیاپرس از وبدا؛ در این مراسم با حضور دکتر عباس عبادی، معاون پرستاری وزارت بهداشت، مقامات دانشگاه علوم پزشکی شیراز، خانواده و انبوه همکاران این بانوی فقید، یاد و خاطره او گرامی داشته شد.

دکتر عباس عبادی، با ابراز تأثر عمیق، مقام والای پرستاران را ستود و اقدام ارزشمند خانواده الهه احمدی در اهدای اعضای بدن او را تجلی رستگاری توصیف کرد.

وی ضمن ابلاغ پیام تسلیت وزیر بهداشت، الهه احمدی را نمونه‌ای از زندگی و عروج الهی خواند و افزود: رویکرد علمی، عاشقانه و حرفه‌ای او در خدمت به بیماران در طول تحصیل و خدمت، بیشک مصداق بارز نظریه مراقبت به توان عشق در پرستاری بود.

معاون پرستاری وزارت بهداشت، ایثار بزرگ خانواده احمدی در اهدای اعضا را ارج نهاد و در مقابل این عمل خداپسندانه سر تعظیم فرود آورد.

پس از مراسم وداع، دکتر عبادی در محل خدمت الهه احمدی حاضر شد و ضمن تسلیت مجدد به همکاران، ویژگی‌های برجسته اخلاقی و حرفه‌ای او را تشریح کرد و فقدان او را ضایعه‌ای بزرگ و رفتنش را شهادت‌گونه و جاودانه خواند. یاد و خاطره این پرستار فداکار همواره در قلب‌ها زنده خواهد ماند.

تعداد فوت شدگان حادثه درمانگاه مشیریه تهران به ۳ نفر رسید

فروردین ۲۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/سازمان اورژانس استان تهران اعلام کرد که ساعت ۱۹:۴۵ دقیقه دوشنبه شب یک مورد آتشسوزی به آدرس مشیریه ابتدای آقانور به مرکز ارتباطات، اعزام و راهبری عملیات (۱۱۵) اورژانس اعلام شد که این حادثه تاکنون ۱۸ مصدوم داشته و سه نفر نیز جان خود را از دست داده‌اند.

به گزارش کیا پرس، براساس اعلام سازمان اورژانس استان تهران، با توجه به وسعت آتشسوزی، هفت دستگاه آمبولانس، ۲ دستگاه اتوبوس آمبولانس و چهار دستگاه موتورلانس به محل اعزام شده است.

رییس سازمان اورژانس استان تهران گفت: تاکنون در این حادثه آتشسوزی ۱۸ نفر مصدوم و ۲ نفر در صحنه جان باختند و یک کودک هشت ساله نیز با وجود اقدامات اورژانسی جان خود را از دست داد.

محمداسماعیل توکلی اظهار کرد: آمار نهایی و قطعی پس از پایان عملیات اعلام خواهد شد.

سخنگوی سازمان آتشنشانی و خدمات ایمنی شهرداری تهران نیز درباره این حادثه گفت: این آتشسوزی در درمانگاه پنج طبقه در طبقه همکف یک داروخانه در مشیریه رخ داد بوده که لابی داروخانه به وسعت ۵۰ مترمربع دچار آتشسوزی شده است.

سیدجلال ملکی افزود: آتشنشان در مراحل اولیه حدود ۱۲ مصدوم را بیرون آورده و تحویل عوامل اورژانس دادند که حال چهار یا پنج نفر از آنان وخیم بود و یک نفر نیز به دلیل سوختگی شدید جان باخته بود.

وی تاکید کرد: در ادامه عملیات امداد و نجات تعداد مصدومان به ۱۸ نفر و افراد فوت شده به سه نفر افزایش یافت.

ملکی ادامه داد: عملیات اطفای حریق و امداد و نجات همچنان با حضور نیروهای آتشنشانی و حضور عوامل اورژانس در محل در حال انجام است.

خودمراقبتی مادران پس از زایمان؛ از استراحت تا تغذیه و پیشگیری از عفونت

فروردین 22، 1404



کیا پرس/رئیس اداره مامایی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان بر اهمیت خود مراقبتی مادران پس از زایمان تاکید کرد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، لیلا عربنژاد، رئیس اداره مامایی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، با اشاره به اهمیت مراقبت‌های پس از زایمان، توصیه‌های ضروری برای مادران ارائه داد و اظهار داشت: مادران پس از زایمان باید به اندازه کافی استراحت کنند، اگرچه مراقبت از نوزاد زمان‌بر است، اما نباید از سلامت خود غافل شوند.

وی تاکید کرد: انجام کارهای غیرضروری باید محدود شود و مادران از فشار آوردن به خود بپرهیزند.

عربنژاد افزود: فعالیت‌های سبک پس از زایمان مفید است، اما باید از ورزش‌های سنگین و هوازی به مدت ۴ تا ۶ هفته خودداری شود. همچنین، استراحت مطلق به دلیل خطر لخته شدن خون توصیه نمی‌شود و

ایستادن یا نشستن طولانی‌مدت و بلند کردن اجسام سنگین نیز باید محدود شود.

وی به تغذیه مناسب پس از زایمان اشاره کرد و گفت: مصرف آهن و ویتامین‌ها تا سه ماه پس از زایمان ضروری است. همچنین نوشیدن مایعات کافی (۶ تا ۸ لیوان در روز) و رژیم غذایی پرفیبر برای پیشگیری از یبوست توصیه می‌شود.

وی هشدار داد: تب بالای ۳۸ درجه سانتیگراد بیش از ۱۲ ساعت می‌تواند نشانه عفونت باشد و نیاز به درمان آنتی‌بیوتیکی دارد و همچنین، تورم یا ترشحات چرکی در محل بخیه‌ها (سزارین یا اپیزیاتومی) نیاز به مراجعه فوری به پزشک دارد.

عرب‌نژاد گفت: افسردگی پس از زایمان شایع است، اما اگر بیش از دو هفته طول بکشد، نیاز به مشورت با پزشک دارد.

وی از مادران خواست در صورت تداوم علائم افسردگی، برای دریافت کمک تخصصی اقدام کنند.