شهرسالم در دماوند راه اندازی شد

اسفند 26, 1403

کیاپرس /معاون بهداشت دانشگاه در این نشست هدف از اجرای پویش ملی نه به تصادف را پیشگیری از حوادث دانست و گفت: مهم‌ترین عامل در جلوگیری از صدمات، سبک زندگی است و افراد مانند الگوی تغذیه، باید از الگوی رانندگی سالم نیز پیروی کنند.

به گزارش کیاپرس، دکتر محمدرضا سهرابی در نشست خبری پویش ملی نه به تصادف در جمع خبرنگاران ادامه داد: آموزش و تغییر الگوی زندگی سالم در معاونت بهداشت با تولید محتوای چندرسانه‌ای، آموزش گروهی و چهره به چهره و ارایه آموزش‌هایی توسط رابطان و سفیران سلامت بیش از پیش ادامه دارد.

دکتر سهرابی به یکی از بزرگترین پروژه‌های بهداشتی تحت عنوان شهر سالم نیز اشاره کرد و گفت: این پروژه در شهرستان دماوند برای اولین بار راه اندازی شد و معاونت بهداشت در حال برنامه‌ریزی برای اجرای این پروژه در سایر مناطق تحت پوشش دانشگاه است. همچنین برای اجرای پروژه شهر سالم در منطقه ۱۳ نیز مشارکت دارد.

به گفته وی، در این پروژه ۸۰ شاخص در قالب ۹ حوزه تعریف شده است که یکی از حوزه‌ها به حوادث ترافیکی و سوانح مرتبط است.

معاون بهداشت دانشگاه در پایان تصریح کرد: هزینه اثربخش‌ترین اقدام، فرهنگسازی و آموزش و تغییر نگرش افراد است.

دکتر سیداسماعیل فضل هاشمی معاون فنی معاونت درمان دانشگاه نیز در این نشست در خصوص بهره‌گیری از ظرفیت تله مدیسین و ابزارهای

نوین در حوزه درمان توضیحاتی ارایه داد.

دکتر سید امیرحسین خادمی قمی مدیر مدیر حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه نیز در این نشست با اشاره به اینکه بیماران ترومایی در بخش اورژانس بر مبنای برخی فاکتورهای نظیر سن و فشارخون به سه گروه دسته بندی می‌شوند، گفت: تحلیل داده‌های موجود در اورژانس‌ها نشان داده است بیشترین آسیب ناشی از تصادفات به افرادی که بیماری‌زمینه‌ای ندارند وارد می‌شود.

وی ادامه داد: مهمترین عامل تصادفات نیروی انسانی است و عاملی است که قابلیت پیشگیری دارد.

دکتر خادمی در پایان هدفگذاری دیگر در قالب پویش ملی نه به تصادف را کاهش آسیب و جلوگیری از بروز آسیب‌های جدی دانست.

صدمه اقتصادی ۱۸ میلیارد تومانی در ازای هر یک مرگ در تصادفات

اسفند 26, 1403

کیاپرس/سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از مرگ سالانه ۲۰ هزار نفر بر اثر تصادف در کشور خبر داد و گفت: مرگ هر یک نفر در تصادفات علاوه بر پیامدهای اجتماعی، ۱۸ میلیارد تومان صدمه اقتصادی به همراه دارد.

به گزارش کیاپرس، دکتر محمداسماعیل قیداری در نشست خبری پویش ملی نه به تصادف در جمع خبرنگاران، عوارض مرگ ناشی از تصادف را دردناک‌تر و پرهزینه‌تر از انواع دیگر مرگ دانست و گفت: پویش نه به تصادف را می‌توان پویش نه به مرگ هم دانست؛ چراکه تصادف سومین عامل مرگ و میر بعد از بیماری‌های قلبی و عروقی و سرطان‌ها محسوب می‌شود. از سوی دیگر مرگ ناشی از تصادف بیشتر برای قشر فعال جامعه اتفاق می‌افتد که فاجعه بزرگتری را نسبت به سایر مرگ‌ها رقم می‌زند.

وی با اشاره به اینکه عوارض اقتصادی و اجتماعی مرگ ناشی از تصادف تبعات سنگین‌تری به همراه دارد، افزود: تصادف منجر به معلولیت می‌شود. در سایر بیماری‌ها نیز ممکن است توانایی فرد کم شود، اما از بین رفتن عملکرد فرد در تصادف فجیع‌تر و دردناک‌تر است، بنابراین حوادث و سوانح مهمترین اثر اجتماعی را به دنبال خواهد داشت.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی عنوان کرد: با شناسایی و رفع علت تصادفات می‌توان از عوارض آن جلوگیری کرد، این موضوع اهمیت پویش ملی نه به تصادف را نشان می‌دهد.

دکتر قیداری از مرگ سالانه ۲۰ هزار نفر بر اثر تصادف در کشور خبر داد و گفت: کاهش ۸ درصدی مرگ و میر بر اثر تصادفات در سال جدید هدفگذاری شده و دستیابی به این هدف امکان‌پذیر است.

تصریح کرد: در سال‌های ابتدایی همه‌گیری کرونا این آمار به ۱۷ هزار مورد مرگ و میر رسیده بود و مجدد در سال ۱۴۰۰ روند افزایشی به خود گرفت. بنابراین کاهش آمار امکان پذیر و در عین حال دشوار است. برای این امر موثرترین مولفه عامل انسانی است، بنابراین با آموزش و فرهنگسازی تا حد زیادی می‌توان از بروز عوارض جلوگیری کرد.

ارجاع روزانه ۵۹ نفر به بیمارستان‌های دانشگاه در نوروز گذشته

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در خصوص وضعیت سال گذشته تصادفات در منطقه تحت پوشش دانشگاه عنوان کرد: از ۲۵ اسفند سال گذشته تا ۱۷ فروردین سال جاری هزار و ۲۳۳ مصدوم ترافیکی یا به عبارتی روزانه ۵۹ نفر با آمبولانس به بیمارستان‌های تابعه دانشگاه منتقل شدند. این رقم از ۱۸ فروردین تا ۱۸ اسفند سال جاری به ۲۱ هزار و ۵۵۲ نفر یعنی روزانه ۶۵ نفر رسید.

وی ادامه داد: نتایج تحلیل داده‌ها نشان داد اغلب موراد تصادفات در ۳۰ کیلومتری پیش از رسیدن به مقصد رخ می‌دهد و آمار مصدومین موتورسیکلت در تعطیلات نوروز کمتر از سایر روزهای سال است.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از آماده باش همه بیمارستان‌های تابعه دانشگاه برای ارایه خدمت به مصدومان ترافیکی خبر داد و گفت: چهار بیمارستان جنرال شهدای تجریش، طالقانی، امام حسین(ع) و لقمان برای ارایه خدمت در مناطق تحت پوشش دانشگاه آمادگی کامل دارند.

دکتر قیداری در پایان یادآور شد: بیمارستان‌های امام خمینی(ره) فیروزکوه، سوم شعبان دماوند،مفتح ورامین، ستاری قرچک، شهدای پاکدشت و انصارالغدیر بومهن نیز در شهرستان‌های تحت پوشش دانشگاه فعال هستند. بیمارستان‌های بعثت، چمران، بقیه‌الله، ولیعصر و بوعلی نیز برای پذیرش هرگونه ارجاعات آماده هستند.

جوان‌سازی پوست با مکمل‌ها؛ حقیقت یا تبلیغات؟

اسفند 26, 1403

کیاپرس/سرپرست اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو با تأکید بر لزوم بررسی علمی ادعاهای مطرح‌شده درباره مکمل‌های غذایی گفت: هیچ مکملی به‌تنهایی نمی‌تواند به‌طور معجزه‌آسا باعث جوان‌سازی پوست شود. تأثیر این محصولات به ترکیبات، شیوه مصرف و سبک زندگی افراد بستگی دارد و هرگونه ادعای مرتبط با سلامت پوست باید بر اساس مطالعات علمی معتبر تأیید شود.

به گزارش کیاپرس از ایغدانا، دکتر علی صفا در گفتگو از نظارت مستمر این سازمان بر مکمل‌های غذایی و محصولات بهداشتی خبر داد و گفت نظارت‌ها بر اساس مستندات علمی و ضوابط قانونی انجام می‌شود تا ایمنی و اثربخشی این فرآورده‌ها برای مصرف‌کنندگان تضمین شود.

وی با اشاره به تبلیغات برخی مکمل‌های غذایی که با هدف بهبود سلامت پوست، کاهش چین‌وچروک و افزایش رطوبت آن عرضه می‌شوند، افزود ترکیباتی مانند پپتیدهای دریایی، ویتامین C و زینک در فرمولاسیون این محصولات استفاده می‌شود که در حوزه درماتولوژی به‌عنوان ترکیبات مفید شناخته شده‌اند.

سرپرست اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو نیز در این زمینه اظهار داشت مطالعات نشان داده است که پپتیدهای دریایی با تحریک تولید کلاژن و الاستین به بهبود ساختار پوست و کاهش علائم پیری کمک می‌کنند. همچنین ویتامین C به‌عنوان یک آنتی‌اکسیدان قوی، در برابر آسیب‌های ناشی از رادیکال‌های آزاد از پوست محافظت می‌کند.

وی تأکید کرد با این حال، هیچ مکملی اثر معجزه‌آسا در جوان‌سازی پوست ندارد و سلامت پوست به عوامل متعددی از جمله تغذیه مناسب، سبک زندگی سالم و مراقبت‌های پوستی بستگی دارد. به گفته او، ادعاهای مطرح‌شده در مورد اثرگذاری این محصولات باید مستند به شواهد علمی معتبر و مطالعات بالینی تأییدشده باشد.

سرپرست اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو تصریح کرد سازمان تنها در صورتی مجوز تبلیغات و عرضه این محصولات را صادر می‌کند که اثربخشی آن‌ها بر اساس مطالعات علمی معتبر به اثبات رسیده باشد. همچنین توصیه می‌شود افراد پیش از مصرف هر نوع مکمل، با پزشک یا متخصص پوست مشورت کنند تا از مناسب بودن آن برای شرایط فردی خود اطمینان حاصل نمایند.

آمار مصدومان حوادث چهارشنبه سوری به ۴۵۸ نفر رسید/ آذربایجان شرقی بیشترین مصدوم

اسفند 26, 1403

کیاپرس/رئیس اورژانس کشور به آمار مصدومان چهارشنبه‌سوری از ابتدای اسفند تا روز گذشته اشاره کرد و گفت: تاکنون ۴۵۸ نفر دچار حادثه شده‌اند که متأسفانه ۶ نفر جان خود را از دست داده‌اند. از این تعداد، ۵ نفر مرد و یک کودک ۳ ساله بوده است.

به گزارش خبرنگار کیاپرس، جعفر میعادفر در نشست خبری که در ساختمان‌های وزارت بهداشت برگزار شد، افزود: از مجموع مصدومان تاکنون ۶۰ نفر در بیمارستان بستری هستند که نشان می‌دهد شدت برخی از این آسیب‌ها بالا بوده است. همچنین آمار قطع عضو و آسیب‌های جدی نیز قابل توجه است.

به گفته وی ۴۴ مورد قطع عضو یا اندام، ۸۸ مورد آسیب چشمی و ۲۱۹ مورد سوختگی را داشتیم.

بیشترین آسیب‌ها در کدام استان‌ها ثبت شده است؟

به گفته رئیس اورژانس کشور، آذربایجان شرقی بیشترین آمار مصدومان را داشته است و پس از آن استان‌های تهران و آذربایجان غربی در رتبه‌های بعدی قرار دارند.

وی تأکید کرد: بسیاری از این مواد محترقه از کشورهای همسایه وارد و در این مناطق انبار و توزیع می‌شوند، بنابراین نیاز به نظارت

بیشتر پلیس در این استان‌ها وجود دارد.

۱۳ درصد مصدومان، عابران بی‌گناه بودند

میعاد فر همچنین هشدار داد ۱۳ درصد از مصدومان چهارشنبه‌سوری، عابران و رهگذران بوده‌اند که در محل حادثه حضور داشته اما نقشی در استفاده از مواد محترقه نداشتند. یک درصد از آسیب‌دیدگان نیز از نیروهای امدادی و آتش‌نشانی بودند که هنگام انجام مأموریت مجروح شده‌اند.

میعادفر خاطرنشان کرد: درصد از آسیب‌دیدگان، افرادی بودند که خودشان اقدام به استفاده یا نگهداری مواد محترقه کرده بودند.

لزوم توجه خانواده‌ها برای کاهش حوادث

رئیس اورژانس کشور با تأکید بر نقش خانواده‌ها در کنترل رفتار فرزندان، از مردم خواست که نسبت به نگهداری و استفاده از مواد محترقه حساس باشند.

وی همچنین به خطرات ناشی از صدای انفجارها اشاره کرد و گفت: افرادی که بیماری‌های قلبی، مشکلات زمینه‌ای یا بارداری دارند نیز ممکن است به دلیل صداهای بلند و انفجارهای ناگهانی دچار آسیب‌های غیرمستقیم شوند.

میعادفر ابراز امیدواری کرد که با همکاری مردم و رعایت نکات ایمنی، شاهد کاهش چشمگیر حوادث در روزهای پیش رو باشیم.

دو واکسن جدید علیه بیماری‌های خطرناک کودکان

اسفند 26, 1403

کیاپرس/دکتر سید محسن زهرایی؛ رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت در یادداشتی اعلام کرد:

در سال جاری، دو واکسن جدید پنوموکوک و روتاویروس به برنامه ملی ایمن‌سازی کودکان کشور اضافه شده‌اند. این گام مهم، می‌تواند از بروز بسیاری از بیماری‌های شدید و مرگ‌ومیر در کودکان جلوگیری کند.

پنوموکوک؛ باکتری مرگبار برای کودکان

پنوموکوک یکی از شایع‌ترین علل عفونت‌های مهاجم باکتریایی در کودکان است. این باکتری عامل بیماری‌هایی مانند پنومونی، مننژیت، سینوزیت و اوتیت میانی است. در کشورهای در حال توسعه، درصد بالایی از کودکان زیر ۵ سال به این باکتری آلوده هستند.

چرا واکسن پنوموکوک مهم است؟

سالانه بیش از ۵۱ هزار مورد جدید عفونت پنوموکوکی در ایران ثبت می‌شود.

از این تعداد، بیش از ۱۵ هزار کودک زیر ۵ سال دچار عفونت شدید می‌شوند که حدود ۱۱۷۵ مورد به مرگ منجر می‌شود.

واکسیناسیون می‌تواند از بسیاری از این موارد پیشگیری کند و هزینه‌های درمانی و اجتماعی را کاهش دهد.

کشورهای استفاده‌کننده: تاکنون بیش از ۱۳۵ کشور این واکسن را در برنامه ملی خود قرار داده‌اند. در منطقه مدیترانه شرقی، ۱۶ کشور از ۲۲ کشور این واکسن را به‌طور روتین استفاده می‌کنند.

روتاویروس؛ عامل اصلی اسهال شدید در کودکان

روتاویروس مهم‌ترین علت اسهال شدید و کم‌آبی بدن در کودکان زیر ۵

سال است. تقریبا تمام کودکان تا سن ۳ تا ۵ سالگی حداقل یک‌بار به این عفونت مبتلا می‌شوند.

چرا واکسن روتاویروس مهم است؟

در ایران، حدود ۵۰ درصد اسهال‌های آبکی کودکان زیر ۵ سال ناشی از این ویروس است.

سالانه ۵.۵ میلیون مورد ابتلا به اسهال روتاویروسی در ایران رخ می‌دهد که ۱۷۲ هزار مورد از آن شدید بوده و منجر به بستری شدن می‌شود.

این بیماری سالانه باعث حدود ۵۰ مورد مرگ در کودکان ایرانی می‌شود.

واکسیناسیون می‌تواند تا ۷۵ درصد از این موارد جلوگیری کند.

کشورهای استفاده‌کننده: تاکنون ۱۲۸ کشور این واکسن را در برنامه ملی واکسیناسیون خود گنجانده‌اند، ازجمله کشورهای همسایه ایران مانند افغانستان، پاکستان، عراق، عربستان و امارات.

گامی ارزشمند برای سلامت کودکان

افزودن این دو واکسن به برنامه ملی ایمن‌سازی، اقدامی حیاتی برای کاهش مرگ‌ومیر و بیماری‌های شدید در کودکان است. این تصمیم نه‌تنها سلامت فرزندان کشور را تضمین می‌کند، بلکه هزینه‌های درمانی خانواده‌ها و سیستم بهداشت و درمان را کاهش می‌دهد.

سم خاموش در مغزها و خشکبار مانده

اسفند 26, 1403

کیاپرس/مدیر کل فراورده های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو گفت: در آستانه نوروز، سازمان غذا و دارو نسبت به احتمال آلودگی آجیل‌های نامرغوب به سم آفلاتوکسین هشدار داد.

این سم قارچی که در شرایط نگهداری نامناسب رشد می‌کند، می‌تواند منجر به مشکلات جدی کبدی و حتی افزایش خطر سرطان شود. کارشناسان توصیه می‌کنند برای حفظ سلامت، از خرید آجیل‌های فله‌ای و کپک‌زده پرهیز کرده و به نشانه‌های آلودگی توجه شود.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر عبدالعظیم بهفر با اشاره به افزایش مصرف آجیل در روزهای پایانی سال گفت: آفلاتوکسین نوعی سم قارچی است که در شرایط نگهداری نامناسب، روی مغزها و دانه‌های روغنی رشد می‌کند. این سم می‌تواند منجر به مشکلات کبدی، مسمومیت و در موارد شدید، افزایش خطر سرطان کبد شود.

وی با تأکید بر راه‌های تشخیص آجیل آلوده افزود: وجود لکه‌های کپک‌زده، بوی نامطبوع، مزه تلخ و چروکیدگی از نشانه‌های ظاهری آلودگی به آفلاتوکسین است. با این حال، تشخیص قطعی این سم تنها از طریق آزمایش‌های تخصصی در آزمایشگاه‌های مواد غذایی ممکن است.

نظارت‌های ویژه سازمان غذا و دارو

مدیرکل فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو با اشاره به پایش‌های انجام‌شده در سال‌های گذشته گفت: بررسی‌های انجام‌شده نشان داده است که در برخی نمونه‌های آجیل‌های فله‌ای و نگهداری‌شده در شرایط نامناسب، میزان آفلاتوکسین بالاتر از حد مجاز بوده است. در سال گذشته حدود ۱۰ تا ۱۵ درصد از نمونه‌های بررسی‌شده دارای سطحی از آلودگی به آفلاتوکسین بودند که در مواردی منجر به معدوم‌سازی یا بازگرداندن محصولات شد.

وی افزود: سازمان غذا و دارو به‌طور مستمر از طریق آزمایشگاه‌های کنترل کیفیت، نمونه‌برداری از محصولات بازار را انجام می‌دهد. امسال

نیز تیم‌های بازرسی از مراکز عرضه آجیل، به‌ویژه در روزهای پایانی سال، نظارت‌های ویژه‌ای را اجرا کرده‌اند. در صورت مشاهده آلودگی، محصولات توقیف و فروشندگان متخلف به مراجع قانونی معرفی خواهند شد.

هشدار به گروه‌های حساس

دکتر بهفر درباره خطرات مصرف آجیل آلوده برای گروه‌های حساس هشدار داد و گفت: افراد دارای بیماری‌های کبدی، کودکان، سالمندان و بیماران دارای نقص ایمنی باید بیشتر مراقب باشند. آفلاتوکسین در طولانی‌مدت می‌تواند اثرات تجمعی بر سلامت کبد داشته باشد و این گروه‌ها در معرض خطر بیشتری هستند. توصیه می‌شود این افراد حتما از آجیل‌های بسته‌بندی‌شده استاندارد استفاده کنند و از مصرف مغزهای مانده یا مشکوک پرهیز کنند.
امکان بررسی آزمایشگاهی آجیل‌ها

وی با اشاره به روش‌های تشخیص علمی این سم گفت: آزمایشگاه‌های کنترل کیفیت غذا و داروی مستقر در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور و همچنین برخی آزمایشگاه‌های خصوصی معتبر دارای تأییدیه سازمان غذا و دارو، قادر به انجام آزمایش‌های تخصصی برای اندازه‌گیری میزان آفلاتوکسین هستند. البته این آزمایش‌ها عمدتاً برای تولیدکنندگان و واردکنندگان انجام می‌شود و مصرف‌کنندگان بهتر است با رعایت نکات ایمنی از خرید محصولات آلوده جلوگیری کنند.

نحوه گزارش تخلفات

مدیرکل فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو در پایان از مردم خواست در صورت مشاهده آجیل‌های مشکوک، موارد را گزارش دهند. وی تأکید کرد: مصرف‌کنندگان می‌توانند از طریق سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت یا مراجعه به معاونت‌های غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی در سراسر کشور، موارد را گزارش دهند. همچنین، بازرسان سازمان غذا و دارو از طریق گزارش‌های مردمی، روند بازرسی را سریع‌تر انجام داده و در صورت تأیید آلودگی، با متخلفان برخورد خواهند کرد.

حوادث چهارشنبه سوری؛ ۶ فوتی و ۴۰۶ مصدوم

اسفند 26, 1403

کیاپرس/سخنگوی سازمان اورژانس کشور گفت: فوت شدگان حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال به شش نفر رسید که ۵ نفر مرد و یک نفر زن هستند.

به گزارش کیاپرس، دکتر بابک یکتاپرست روز پنجشنبه اظهار کرد: از افزایش مصدومان مرتبط با مراسم چهارشنبه آخر سال خبر داد و اعلام کرد: از تاریخ ۱ تا ۲۴ اسفندماه ۱۴۰۳، در مجموع ۴۰۶ نفر بر اثر حوادث پیش از چهارشنبه سوری، دچار آسیب شده‌اند که از این تعداد ۴۸۴ نفر مرد و ۲۲ نفر زن هستند.

وی بیان داشت: میانگین سنی مصدومان ۱۸ سال بوده است که کم‌سن‌ترین آنها دختر بچه ۱ ساله و مسن‌ترین آنها مردی ۷۹ ساله گزارش شده است.

وی افزود: بر اساس گزارش‌های ثبت‌شده در سامانه اورژانس کشور، از مجموع مصدومان، ۳۸۸ نفر به بیمارستان منتقل شده‌اند، ۱۸ نفر در محل درمان شده‌اند، ۳۳۵ نفر پس از درمان ترخیص شده و ۴۹ نفر نیاز به بستری داشته‌اند.

سخنگوی اورژانس کشور با اشاره به نوع آسیب‌های واردشده به مصدومان گفت: متأسفانه ۴۰ نفر از هم‌وطنان دچار قطع عضو شده‌اند. همچنین ۷۶ مورد آسیب چشمی و ۱۹۳ مورد سوختگی گزارش شده است.

به گفته یکتاپرست، استان‌های آذربایجان شرقی، تهران ، آذربایجان غربی و خراسان رضوی بیشترین تعداد مصدومان را داشته‌اند.

وی تصریح کرد: بر اساس نمودار آماری،آذربایجان شرقی با ۱۰۸ مصدوم در صدر قرار دارد و پس از آن استان تهران با ۵۶ مصدوم و آذربایجان غربی با ۳۸ مصدوم در رتبه‌های بعدی هستند.

وی همچنین تأکید کرد که بیشترین عامل آسیبزا مواد محترقه دستساز بوده که ۸۵ درصد مصدومان به دلیل استفاده از این مواد دچار حادثه شده‌اند.

سخنگوی اورژانس کشور ضمن توصیه به خانواده‌ها برای نظارت بر رفتار فرزندان خود تأکید کرد: متأسفانه هر ساله شاهد آسیب‌های جبران‌ناپذیری ناشی از استفاده غیرایمن از مواد محترقه هستیم.

وی در پایان از آماده‌باش کامل نیروهای اورژانس در سراسر کشور خبر داد و گفت: تمامی پایگاه‌های اورژانس شهری و جاده‌ای، همراه با بیمارستان‌ها، در حالت آماده‌باش قرار دارند تا در صورت بروز حوادث، خدمات درمانی سریع و مؤثری ارائه شود.

به اجزای برنامه پزشک خانواده خوشبین نیستم

اسفند 26, 1403

کیا پرس/رئیس کل سازمان نظام پزشکی، در نشست پایان سال به ارائه گزارشی از وضعیت حوزه سلامت و مسائل و مشکلات جامعه پزشکی کشور پرداخت.

به گزارش کیا پرس از مهر، محمد رئیس زاده، صبح شنبه ۲۵ اسفند ۱۴۰۳ در نشست خبری که در محل سازمان نظام پزشکی برگزار شد، گفت: تفاوت حوزه سلامت در دولت چهاردهم با دولت سیزدهم، باید در وزارت بهداشت جستجو شود.

وی افزود: آنچه من می بی نم، وزیر بهداشت نسبت به طرح مسائل و مشکلات حوزه سلامت تلاش می‌کند، در حالی که در وزارت بهداشت دولت قبلی، اینگونه نبود.

رئیس زاده ادامه داد: در دولت چهاردهم، توجه ویژه‌ای به پزشکان جوان و دستیاران شده است و وزارت بهداشت در پیگیری امور جامعه پزشکی، با سازمان نظام پزشکی بسیار همراه است.

وی گفت: مردم و جامعه پزشکی بیش از این تحمل بار مسئولیت و نابسامانی بیمه‌ها را بر دوش بگیرند.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی افزود: ترک فعل بیمه‌ها در پرداخت مطالبات جامعه پزشکی باید پیگیری و بازخواست شوند.

وی گفت: تورم حوزه سلامت ۲۰ درصد از تورم عمومی در کشور بیشتر است.

رئیس زاده ادامه داد: توقع ما این است که سال آینده، بیمار و خانواده او هیچ دغدغه‌ای جز بیماری نداشته باشند که این مهم با ارتقای کیفیت آموزش و اقتصاد سلامت، امکان پذیر خواهد بود.

وی افزود: حاکمیت باید سهم سلامت از تولید ناخالص ملی بپردازد و علاوه بر این، تعرفه گذاری در بخش خصوصی باید به سازمان نظام پزشکی برگردد.

رئیس زاده گفت: تعرفه دستوری نمی‌تواند ما را به سرانجام مطلوب برساند.

وی با اشاره به انباشت مشکلات در حوزه پزشکی، افزود: نتیجه این انباشت مشکلات، باعث شده از ۶۱۱ ظرفیت دستیاری اطفال، زیر یک سوم آن پُر شده است. به طوری که در حال حاضر در استان خوزستان فقط یک متخصص اطفال مشغول آموزش است.

رئیس زاده از رشد ۱۰ تا ۱۵ درصدی پرونده‌های شکایات از جامعه پزشکی در سال جاری خبر داد و گفت: بیشترین شکایت در حوزه

دندانپزشکی و اعمال زیبایی دندانپزشکی بوده است. بعد از آن، پزشکان عمومی، جراحان، زنان و زایمان، ارتوپدی و…، در رتبه‌های بعدی شکایات قرار دارند.

ماهانه ۱۰۰ میلیون نفر خدمت در حوزه سلامت ارائه می‌شود

وی ادامه داد: در ماه ۱۰۰ میلیون نفر خدمت در حوزه سلامت ارائه می‌شود که در این حجم خدمت، تخلف دور از ذهن نیست.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی افزود: هر جا که قانون معطل گذاشته شود و سلیقه‌ای برخورد شود، حتماً ترک فعل رخ خواهد داد.

تشدید جرایم مداخله گران غیر مجاز در حوزه پزشکی

وی در خصوص تشدید جرایم مداخله گران غیر مجاز در حوزه پزشکی، گفت: میزان جرایم به گونه‌ای قابل قبول افزایش یافته است.

رئیس زاده ادامه داد: بیش از پنج هزار سایت غیرمجاز در حوزه سلامت را مسدود کرده ایم، اما به صورت قارچ گونه در حال رشد هستند.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی، از راه اندازی کمیته صیانت از حقوق جامعه پزشکی با همراهی قوه قضائیه خبر داد و افزود: بنده به هیچ عنوان از موضوع دفاع از جامعه پزشکی کوتاه نخواهم آمد.

وی در خصوص اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در سال آینده، گفت: بنده هیچ خوش‌بینی به اجرای این برنامه در کشور ندارم.

بررسی فاجعه ملی تصادفات در ایران توسط اصحاب علوم اجتماعی

اسفند 26, 1403

کیا پرس/در نشست تخصصی «تصادفات به‌مثابه یک مسئله ملی!» تعدادی از اندیشمندان و پژوهشگران حوزه علوم اجتماعی به بررسی موضوع «تصادفات و قربانیان تصادفات» خواهند پرداخت.

به گزارش کیا پرس از وبدا، در این نشست که دبیری آن را افشین داورپناه (مردم‌شناس) بر عهده خواهد داشت، دکتر تقی آزاد ارمکی (جامعه‌شناس)، دکتر مهرداد عربستانی (مردم‌شناس)، دکتر فروزنده جعفرزاده‌پور (جامعه‌شناس)، درباره ابعاد اجتماعی و فرهنگی فاجعه ملی آمار بالای تصادفات و قربانیان تصادفات در ایران سخن خواهند گفت.

نگاه علوم انسانی و علوم اجتماعی به مسئله تصادفات و نقشی که این علوم می‌توانند در بررسی این مسئله ملی و کاهش آن داشته باشند از محورهای دیگر این نشست تخصصی است.

آمار بالای تصادفات در ایران و خسارت‌های بالای جانی، مادی و روحی ـ روانی آن، نشان دهنده شرایطی نامناسب در این زمینه است؛ فقط در سال ۱۴۰۲ بیش از ۲۰ هزار نفر در تصادفات وسایل نقلیه در ایران جان خود را از دست دادند و نزدیک به یک میلیون و دویست هزار نفر، دچار انواع جراحت، شکستگی، قطع عضو، … و از کارافتادگی شدند.

این نشست توسط پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات اجتماعی جهاد دانشگاهی در روز شنبه مورخ ۲۵ اسفند، ساعت ۱۲-۱۰ در سالن اندیشه پژوهشکده فرهنگ، هنر و معماری، برگزار خواهد شد و علاقمندان می‌توانند به صورت حضوری یا مجازی در آن حضور داشته باشند.
نشانی: خیابان انقلاب، بین چهار راه ولیعصر و چهار راه فلسطین،

نبش خیابان برادران مظفر جنوبی، پژوهشکده فرهنگ، هنر و معماری، سالن اندیشه

دستاورد مهم در جراحی بیماران قلبی

اسفند 26, 1403

کیاپرس :یک استاد پاتولوژی و پزشکی آزمایشگاهی دردانشگاه ویسکانسین می‌گوید: «اگرچه پیوند عروق مصنوعی با موفقیت در کلینیک‌ها برای ترمیم رگ‌های بزرگ مورد استفاده قرار گرفته‌اند اما منابع برای عروقی با قطر کوچک که بیشتر برای جراحی بای‌پس عروق کرونر استفاده می‌شوند، محدود هستند. این دستاورد گام مهمی در پیشرفت فناوری سلول‌های بنیادی برای مهندسی زیستی پیوند عروقی برای ترمیم عروق قلب و برگردان بالینی آنهاست.»

به گزارش کیاپرس به نقل از جام جم، از سال ۱۹۹۸ که جیمز تامسون موفق به جداسازی نخستین سلول بنیادی جنینی انسانی و رشد دادن آنها در محیط آزمایشگاه شد، دانشمندان در مرکز تحقیقات ملی پستانداران ویسکانسین (WNPRC) و مؤسسه تحقیقاتی مورگریج در دانشگاه ویسکانسین ـــ مدیسون، در خط مقدم تحقیقات سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی قرار داشتند.

آزمایشگاه تامسون همچنان به پیشروی تکنیک‌های جدید برای پیشرفت در این زمینه، از جمله روش‌هایی برای تولید سلول‌های شریانی عملکردی مشتق‌شده از سلول‌های بنیادی پرتوان انسانی ادامه داد و در نهایت راه‌حل‌های مهندسی زیستی را برای مبارزه با بیماری‌های قلبی ـــ عروقی ایجاد کرد.در مطالعه جدیدی که درCell Reports Medicine منتشر شده، آنها براساس آن راه‌حل‌ها، یک پیوند عروقی با قطر کوچک، با استفاده از سلول‌های اندوتلیال شریانی مشتق از سلول‌های بنیادی (AECs) ایجاد کردند که می‌تواند اساس جراحی بای‌پس عروقی را توسعه دهد.

ایگور اسلوکوین،استاد پاتولوژی و پزشکی آزمایشگاهی دردانشگاه ویسکانسین می‌گوید: «اگرچه پیوند عروق مصنوعی با موفقیت در کلینیک‌ها برای ترمیم رگ‌های بزرگ مورد استفاده قرار گرفته‌اند اما منابع برای عروقی با قطر کوچک که بیشتر برای جراحی بای‌پس عروق کرونر استفاده می‌شوند، محدود هستند. این دستاورد گام مهمی در پیشرفت فناوری سلول‌های بنیادی برای مهندسی زیستی پیوند عروقی برای ترمیم عروق قلب و برگردان بالینی آنهاست.»
درحال حاضر تنها گزینه تأیید شده بالینی برای پیوند بای‌پس عروقی با قطر کوچک، شامل گرفتن رگ خونی از قسمت دیگری از بدن خود بیمار است. با این حال این روش تهاجمی و محدود است، زیرا در صورتی که فرد دارای بیماری‌های دیگری نیز باشد، پیوند ممکن است کیفیت پایینی داشته باشد. گرفتن رگ‌های خونی از فردی اهداکننده یکی از گزینه‌های جایگزین است اما این راهکار نیز با پاسخ‌های ایمنی که منجربه رد پیوند می‌شود، محدود می‌شود.کارآزمایی‌های بالینی قبلی، پیوندهای عروقی مصنوعی وریدی را برای استفاده در بای‌پس عروق محیطی، با برداشت سلول‌های اندوتلیال وریدی خاص بیمار با موفقیت مهندسی کردند.

جان مافورت یکی از نویسندگان ارشد این مطالعه که قبلا به‌عنوان دانشمند در آزمایشگاه تامسون در مؤسسه مورگریج کار می‌کرد، می‌گوید: «سلول‌های درمانی مختص هر بیمار، می‌تواند هزینه‌بر و زمان‌بر باشد. ما می‌خواستیم یک پیوند شریانی با قطر کوچک «پیش‌ساخته» بسازیم که بتواند به‌راحتی در محیط‌های بالینی استفاده شود.»

در این مطالعه، دانشمندان از یک پیوند کوچک ساخته شده از پلی تترا فلوواتو اتیلن منبسط شده (ePTFE) استفاده کردند؛ همان ماده متخلخی که ترکیباتی نزدیک به تفلون دارد. هنگامی که آنها AECهای مشتق‌شده از سلول‌های بنیادی با کیفیت را تولید کردند، روش‌هایی را برای هماهنگی آنها با گرافت‌های ePTFE ایجاد کردند.

مافورت می‌گوید: «از مزایای استفاده از سلول‌های بنیادی پرتوان می‌توان به توانایی خود نوسازی، فراهم کردن یک منبع سلولی نامحدود و متمایز از هر نوع سلول انسانی اشاره‌کرد.»

با این حال، محققان با یک چالش روبه‌رو شدند؛ ePTFE آبگریز است و آب را دفع می‌کند، بنابراین آنها باید راهی برای اصلاح سطح گرافت‌ها پیدا کنند تا سلول‌ها بتوانند به هم متصل شوند.

جو ژانگ، نویسنده اول این مطالعه و دانشمند سابق آزمایشگاه تامسون که این روش را توسعه داده است، می‌گوید: «ما از پروتئین‌های چسبنده ساخته شده در صدف‌ها، به ویژه دوپامین، جزء شیمیایی این پروتئین‌ها الهام‌گرفتیم.» آنها از یک پوشش دو لایه با دوپامین و ویترونکتین (پروتئین چسبنده سلولی دیگر) برای اتصال AECها به سطح داخلی گرافت‌های ePTFE استفاده کردند. آنها این پوشش را در برابر جریان فیزیولوژیکی تولید شده توسط یک پمپ آزمایش کردند و نشان دادند که سلول‌های زیست‌مهندسی، یکنواخت و پایدار باقی می‌مانند.

درمرحله بعد، آنها گرافت‌ها را در شریان‌های فمورال ماکاک‌های رزوس (یک مدل پریمات معمولی غیرانسانی که برای شباهت‌های‌شان با زیست‌شناسی انسان استفاده می‌شود) کاشتند. موفقیت هر پیوند به سلول‌هایی بستگی دارد که «مجموعه سازگاری بافتی اصلی» (هر دو کلاس MHC کلاس I و کلاس II) را بیان می‌کنند؛ گروهی از پروتئین‌ها که در پاسخ ایمنی برای پسزدن جسم خارجی نقش‌دارند.با استفاده از این مدل، نویسندگان ترکیب‌های مختلف گرافت‌ها را برای ارزیابی میزان «پسزدن ایمونولوژیکی» (پسزدن عضو پیوندی توسط بدن) آزمایش کردند.

گرافت‌ها هر دو هفته یک‌بار با تصویربرداری اولتراسوند بررسی می‌شد تا نشانه‌های شکست، به‌ویژه تنگی، ضخیم‌شدن دیواره سلولی یا ترومبوز (لخته خون در گرافت) بررسی شود. در کمال تعجب محققان، ۵۰ درصد از پیوندهای MHC کلاس II شکست خوردند. ژانگ می‌گوید: «از آنجا که حذف MHC کلاس I و II پاسخ سلول‌های T را کاهش می‌دهد، ما فرض می‌کنیم که سلول‌های کشنده طبیعی می‌توانند نقشی در میانجی‌گری پسزدن ایمونولوژیکی این پیوندها ایفاکنند.»

از سوی دیگر، پیوندهای نوع وحشی MHC(wildtype)، عملکرد طبیعی خود را به مدت شش ماه حفظ کردند که موفق‌تر از سایر پیوندها بود.نویسندگان همچنین مشاهده کردند که اندوتلیوم پیوند با سلول‌های میزبان مجددا پر شده که به موفقیت طولانی‌مدت کمک می‌کند. یافته‌های آنها نشان می‌دهد که این پیوندهای

زیست‌مهندسی شده می‌توانند زمینه جراحی بای‌پس عروقی را پیش ببرند و فرصت‌هایی را برای آزمایش‌های بالینی انسانی باز کنند.
ساموئل‌پور،رئیس بخش جراحی پلاستیک بیمارستان دانشگاه ویسکانسین ـــ مدیسون و یکی ازنویسندگان این مطالعه،می‌گوید: «این یک پروژه هیجان‌انگیز و مشارکتی با پتانسیل تبدیل‌شدن به یک پیشرفت واقعی بالینی است. پیوندهای عروقی مبتنی بر سلول‌های بنیادی، پتانسیل گسترش اندیکاسیون‌های جراحی، محدودکردن عوارض عمل‌ها و ارائه گزینه‌هایی برای جراحی را دارند که در حال حاضر وجود ندارند و بر تخصص‌های فوق‌العاده‌ای مانند جراحی پلاستیک وترمیمی،جراحی عروق و قلب تأثیر می‌گذارند.»