

بازدید استاندار از بیمارستان امام خمینی ساری؛: “بلا تکلیفی دستگاه‌های پت اسکن و آنژیوگرافی بای پلنت در بیمارستان امام خمینی ساری: بیماران سرطانی به کجا پناه ببرند؟”

بهمن 16، 1403



**تاخیر در نصب تجهیزات پزشکی پیشرفته در بیمارستان امام
خمینی ساری: مشکلات و تأثیرات**

مقدمه

بیماران سرطانی استان مازندران مدتهاست که منتظر بهره‌برداری از دستگاه‌های پیشرفته پت اسکن و آنژیوگرافی بای پلنت در بیمارستان امام خمینی ساری هستند. این دستگاه‌ها که بیش از یک و نیم سال پیش خریداری شده‌اند، هنوز نصب و راه‌اندازی نشده‌اند. این گزارش به بررسی وضعیت کنونی، مشکلات و چالش‌های موجود، تأثیرات این تأخیر بر بیماران و نقد عملکرد مسئولان می‌پردازد.

پیشینه ماجرا

حدود یک سال و نیم پیش، دستگاه پت اسکن با هزینه‌ای بالغ بر ۵۰۰

میلیارد ریال خریداری و قرار بود به‌زودی نصب و راه‌اندازی شود. این دستگاه از اهمیت بالایی در تشخیص و پیگیری بیماری‌های سرطانی برخوردار است. به موازات آن، دستگاه آنژیوگرافی بای پلنت نیز که حدود چهار سال پیش خریداری شده، همچنان بلااستفاده در انبار بیمارستان نگهداری می‌شود و احتمال از بین رفتن گارانتی آن زیاد است.

*** مشکلات و چالش‌ها **

۱. ** نبود فضای فیزیکی مناسب: **

کمبود فضای مناسب برای نصب این دستگاه‌ها یکی از دلایل اصلی تأخیر در بهره‌برداری از آن‌هاست. طبق استانداردهای جهانی، نصب این دستگاه‌ها نیازمند شرایط خاصی از نظر ایمنی و ساختار فیزیکی است که به نظر می‌رسد پیش‌بینی لازم برای آن‌ها انجام نشده است. برای آماده‌سازی فضای نصب این دستگاه‌ها نیاز به بودجه‌ای بالغ بر ۱۸ میلیارد تومان است که تأمین آن همچنان در هاله‌ای از ابهام قرار دارد.

۲. ** عدم هماهنگی بین نهادهای مسئول: **

وعده‌های مکرر مسئولان برای راه‌اندازی این دستگاه‌ها تاکنون عملی نشده است. ضعف در هماهنگی بین دانشگاه علوم پزشکی، استانداری و وزارت بهداشت مشهود است که نشان‌دهنده ضعف در برنامه‌ریزی و مدیریت منابع است.

۳. ** تحمیل هزینه‌های اضافی به بیماران: **

به دلیل عدم بهره‌برداری از این دستگاه‌ها، بیماران سرطانی استان مازندران مجبورند برای انجام این آزمایش‌ها به تهران سفر کنند. این امر باعث افزایش هزینه‌ها و مشکلات جسمی و روحی برای آنان شده است.

۴. ** بی‌توجهی به اولویتهای حوزه سلامت: **

تأمین تجهیزات پزشکی باید یکی از اولویتهای نظام سلامت باشد. با این حال، نگهداری دستگاه‌های پیشرفته در انبار نشان از ضعف در برنامه‌ریزی و مدیریت منابع دارد.

*** اثرات تأخیر در نصب دستگاه‌ها **

تأخیر در نصب دستگاه‌های آنژیوگرافی بای پلنت و پت اسکن می‌تواند اثرات جدی و گسترده‌ای بر بیماران داشته باشد. در زیر به برخی از این تأثیرات اشاره شده است:

۱. **تأخیر در تشخیص و درمان:**

- **کاهش دقت و کیفیت تشخیص:** تأخیر در دسترسی به دستگاه‌های پت اسکن می‌تواند منجر به تشخیص دیر هنگام یا نادرست بیماری‌ها شود.
- **کاهش کیفیت درمان:** عدم دسترسی به دستگاه‌های مدرن می‌تواند منجر به استفاده از روش‌های قدیمی‌تر و کمتر دقیق شود که ممکن است به نتایج درمانی ضعیف‌تری بیانجامد.

۲. **افزایش هزینه‌ها:**

- **هزینه‌های رفت‌وآمد:** بیماران مجبور به سفر به تهران یا شهرهای دیگر برای انجام آزمایش‌ها و درمان‌های مورد نیاز هستند، که این امر هزینه‌های زیادی را به آنان تحمیل می‌کند.
- **هزینه‌های اقامت و درمان:** علاوه بر هزینه‌های رفت‌وآمد، بیماران و خانواده‌هایشان باید هزینه‌های اقامت و سایر مخارج مرتبط با سفر را نیز بپردازند.

۳. **مشکلات جسمی و روحی:**

- **فشارهای جسمی ناشی از سفر:** بیماران، به‌ویژه کسانی که در مراحل پیشرفته سرطان قرار دارند، ممکن است نتوانند سفرهای طولانی را تحمل کنند. این امر می‌تواند وضعیت جسمی آنان را بدتر کند.
- **استرس و اضطراب:** تأخیر در تشخیص و درمان می‌تواند باعث افزایش استرس و اضطراب بیماران و خانواده‌هایشان شود. نگرانی درباره آینده و عدم اطمینان از دسترسی به درمان‌های مؤثر می‌تواند اثرات منفی روحی به همراه داشته باشد.

۴. **تأثیر بر تصمیم‌گیری بیماران:**

- **انصراف از درمان:** برخی بیماران ممکن است به دلیل هزینه‌ها و مشکلات سفر، تصمیم بگیرند که از ادامه درمان صرف‌نظر کنند. این تصمیم می‌تواند منجر به وخامت وضعیت بیماری و حتی مرگ بیماران شود.

۵. **کاهش اعتماد عمومی به نظام سلامت:**

- **انتقاد از مسئولان:** تأخیر در نصب و بهره‌برداری از تجهیزات پزشکی ممکن است باعث کاهش اعتماد عمومی به نظام سلامت و مسئولان ذی‌ربط شود. این موضوع می‌تواند اثرات طولانی‌مدتی بر روی ارتباط بین بیماران و سیستم بهداشتی داشته باشد.

۶. **تأثیرات اجتماعی:**

- **تحمیل بار مالی بر خانواده‌ها:** هزینه‌های بالا و مشکلات ناشی

از سفر برای درمان می‌تواند بار مالی زیادی بر خانواده‌ها تحمیل کند که ممکن است منجر به مشکلات اجتماعی و اقتصادی شود.

نقد عملکرد مسئولان

□ **عدم تحقق وعده‌ها:** **علیرغم گذشت زمان طولانی از ورود این دستگاه‌ها، هیچ اقدام عملی برای راه‌اندازی آن‌ها صورت نگرفته است.

□ **عدم شفافیت در اطلاع‌رسانی:** تاکنون هیچ توضیح شفافی از سوی مسئولان درباره علت تأخیر و زمان‌بندی بهره‌برداری از این دستگاه‌ها ارائه نشده است.

□ **اتلاف منابع مالی:** هزینه‌های قابل‌توجهی برای خرید این دستگاه‌ها پرداخت شده، اما همچنان بلااستفاده باقی مانده‌اند.

پیشنهادهای و راهکارها

□ **تخصیص فوری بودجه:** ضروری است که بودجه موردنیاز برای تکمیل زیرساخت‌های نصب این دستگاه‌ها تأمین شود.

□ **شفافسازی و پاسخگویی:** مسئولان باید به‌طور شفافی دلایل تأخیر، وضعیت کنونی و برنامه زمانی بهره‌برداری از این دستگاه‌ها را ارائه دهند.

□ **بهره‌گیری از ظرفیت خیرین سلامت:** تشکیل کانون خیرین سلامت برای تأمین هزینه‌های باقی‌مانده می‌تواند روند اجرایی پروژه را تسریع کند.

□ **نظارت و پیگیری رسانه‌ها و مردم:** رسانه‌ها و مردم باید این مسئله را پیگیری کنند تا این دستگاه‌ها هرچه سریع‌تر در خدمت بیماران قرار گیرند.

نتیجه‌گیری

تأخیر در نصب و بهره‌برداری از دستگاه‌های پت اسکن و آنژیوگرافی بای‌پلنت در بیمارستان امام خمینی ساری نشان‌دهنده مدیریت ناکارآمد در حوزه سلامت است که منجر به اتلاف منابع مالی و آسیب جدی به بیماران نیازمند شده است. برای جلوگیری از ادامه این روند، نیاز به اقدامات عملی و فوری است.

تأکید بر ارائه خدمات مطلوب و جلوگیری از سردرگمی بیماران

بهمن 16، 1403



****ساری - خبرنگار کیا پرس:****

**** □ بازدید سرپرست دانشگاه علوم پزشکی مازندران از بیمارستان‌های ساری و قائمشهر****

□ **گلایه از سردرگمی بیماران در دریافت خدمات درمانی**

****ساری - خبرنگار کیا پرس:****

بعدازظهر امروز، ****دکتر محمدصادق رضایی****، سرپرست دانشگاه علوم پزشکی مازندران، از ****بیمارستان‌های امام خمینی (ره) ساری و رازی قائمشهر**** بازدید کرد و نسبت به ****سردرگمی بیماران و همراهان در دریافت خدمات درمانی**** انتقاد کرد.

وی در بیمارستان امام خمینی (ره) ساری اظهار داشت: ****"بیماران و همراهان نباید برای دسترسی به خدمات درمانی با مشکل مواجه شوند. باید سیستم بیمارستان به‌گونه‌ای باشد که افراد بدانند برای دریافت هر خدمت درمانی به کجا مراجعه کنند."****

□ **مشکلات بیمارستان رازی قائمشهر و تأخیر در تکمیل تجهیزات پزشکی**

در ادامه این بازدید، دکتر رضایی** از بیمارستان رازی قائمشهر نیز بازدید کرد و**از تأخیر در تکمیل و تجهیز بخش سیتیاسکن این مرکز درمانی گلایه کرد.** وی خواستار تسریع در**راه اندازی این بخش برای جلوگیری از مشکلات بیماران** شد.

□ وضعیت نامشخص برخی بخشهای درمانی**

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی مازندران در این بازدیدها به بررسی مشکلاتی از جمله**کمبود تجهیزات، عدم شفافیت در اطلاع رسانی خدمات و نیاز به بهبود فضای درمانی** پرداخت و بر لزوم**اصلاح این مشکلات در سریع ترین زمان ممکن** تأکید کرد.

□ انتصاب روسای جدید بیمارستانهای بهشهر، زیراب و جویبار

بهمن 16، 1403

انتصاب

در دانشگاه علوم پزشکی مازندران

□ انتصاب روسای جدید بیمارستانهای بهشهر، زیراب و جویبار

□ با ابلاغ دکتر آزاده ناظری، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مازندران، روسای جدید بیمارستانهای خاتم الانبیا بهشهر، شهدای زیراب و حاج عزیزی جویبار منصوب شدند.

□ انتصابات جدید:

□ دکتر غلامرضا جغتایی - سرپرست بیمارستان خاتم الانبیا بهشهر

□ دکتر سید نوربخش هاشمی - سرپرست بیمارستان شهدای زیراب
□ دکتر سیده الهام عقیلی - سرپرست بیمارستان حاج عزیزی جویبار
(با حفظ سمت)

□ قدردانی از روسای پیشین
دکتر ناظری ضمن صدور این احکام، از زحمات و خدمات رؤسای سابق این بیمارستان‌ها تقدیر و تشکر کرد.

چگونه پوست خود را با سبک زندگی سالم مراقبت کنیم؟

بهمن 16، 1403



متخصص فارماسیوتیکس گفت: پوست به عنوان یکی از مهمترین سدهای دفاعی بدن اهمیت بالایی دارد و توصیه میشود با سبک زندگی سالم از سلامت پوست مراقبت شود.

شیوا گل محمدزاده متخصص فارماسیوتیکس و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: پوست انسان وظایف متعددی برعهده دارد که از آن جمله میتوان به عوامل مکانیکی، شیمیایی و عدم ورود باکتری و ویروس به بدن، تنظیم دمای بدن، تأمین آب بدن، سنتز ویتامین D، ظاهر زیبای بدن اشاره کرد.

وی با اشاره به اینکه اگر پوست در بهترین حالت خود باشد میتوانیم از زیبایی آن به سلامت جسمی پی برد، بیان کرد: لزوم مراقبت از پوست یک موضوع با اهمیت در حفظ سلامت بدن است، اما این مراقبت‌ها

باید براساس نوع پوست فرد انجام شود.

نوع پوستتان را شناسایی کنید

گل محمدزاده با بیان اینکه برای تشخیص نوع پوست بهترین راهکار این است که بعد از شستشوی پوست با یک شوینده ملایم غیر صابونی بررسی شود که پوست چه شرایطی دارد، عنوان کرد؛ اگر بعد از نیم ساعت پوست براق یا چرب شد، نشان دهنده پوست چرب، احساس کشیدگی نشان دهنده پوست خشک، برخی نواحی خشک برخی نواحی چرب نشان دهنده پوست مختلط و احساس قرمزی نشان دهنده پوست حساس است.

رعایت روتین پوستی برای شادابی پوست

وی ادامه داد: اصولاً روتین مراقبت از پوست به ترتیب شامل استفاده از شوینده ملایم غیر صابونی در صبح و شب، استفاده از مکتور، مصرف آبرسان‌ها و مرطوب‌کننده‌ها و در نهایت ضد آفتاب است، در انتهای شب نیز تمام این مراحل تکرار می‌شود فقط ضد آفتاب نیاز ندارد.

اهمیت تمیز کردن روزانه پوست

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه تمیز کردن روزانه پوست اولین گام برای مراقبت از پوست، است، گفت: آلودگی‌ها و چربی‌هایی که در طول روز روی پوست جمع می‌شوند، می‌توانند باعث بسته شدن منافذ و ایجاد مشکلاتی مانند جوش و آکنه شوند از همین رو استفاده از یک پاک‌کننده ملایم و مناسب برای نوع پوست ضروری است.

گل محمدزاده با بیان اینکه پوست برای حفظ نرمی و لطافت خود نیاز به رطوبت دارد، گفت: استفاده از مرطوب‌کننده مناسب به پوست کمک می‌کند تا رطوبت طبیعی خود را حفظ کند و از خشکی آن جلوگیری شود. انتخاب مرطوب‌کننده‌های حاوی ترکیبات طبیعی و آبرسان یکی از راه‌های مؤثر برای مراقبت از پوست است.

متخصص فارماسیوتیکس ادامه داد: اشعه‌های مضر خورشید می‌توانند به پوست آسیب‌های جدی وارد کنند و باعث پیری زودرس و حتی ایجاد لکه‌های پوستی شوند. برای مراقبت از پوست، استفاده از کرم ضدآفتاب با SPF مناسب بسیار حیاتی است. ضدآفتاب نه تنها از پوست در برابر سوختگی محافظت می‌کند، بلکه به جلوگیری از پیری پوست نیز کمک می‌کند.

مصرف میوه‌ها و سبزیجات تازه و حاوی آنتی‌اکسیدان به پوست کمک می‌کند

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه تغذیه نقش مهمی در سلامت پوست دارد، گفت: مصرف میوه‌ها و سبزیجات تازه و حاوی آنتی‌اکسیدان به پوست کمک می‌کند تا از آسیب‌های ناشی از رادیکال‌های آزاد در امان بماند، همچنین، نوشیدن آب کافی باعث حفظ رطوبت و درخشندگی پوست می‌شود.

وی با بیان اینکه برای مراقبت از پوست، باید از تماس مستقیم آن با آلودگی‌های محیطی جلوگیری کرد، ابراز کرد: استفاده از ماسک‌های محافظتی یا شست‌وشوی مداوم پوست پس از مواجهه با محیط‌های آلوده، به حفظ سلامت آن کمک می‌کند.

نوشیدن آب کافی برای حفظ شادابی و سلامت پوست

گل محمدزاده با اشاره به اینکه نوشیدن آب کافی برای حفظ شادابی و سلامت پوست با اهمیت است، گفت: آبرسانی به پوست از طریق نوشیدن آب یکی از ساده‌ترین و مؤثرترین روش‌ها برای حفظ شادابی و سلامت پوست است، مصرف حداقل ۸ لیوان آب در روز به دفع سموم از بدن و حفظ رطوبت پوست کمک می‌کند. این کار نه تنها پوست را درخشان‌تر می‌کند، بلکه به جلوگیری از خشکی و چین و چروک نیز کمک می‌کند.

اهمیت خواب شبانه

وی ابراز کرد: تمیز کردن پوست به صورت روزانه، به ویژه شب‌ها قبل از خواب، بسیار اهمیت دارد، این کار باعث حذف آلودگی‌ها، چربی‌ها و باقی‌مانده‌های آرایش از سطح پوست می‌شود و از مسدود شدن منافذ و ایجاد جوش جلوگیری می‌کند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه خواب کافی و با کیفیت، برای بازسازی سلول‌های پوستی و حفظ سلامت کلی بدن ضروری است، زیرا کمبود خواب می‌تواند باعث افزایش استرس و پیری زودرس پوست شود، گفت: رژیم غذایی متعادل و حاوی میوه‌ها، سبزیجات، ویتامین‌ها و آنتی‌اکسیدان‌ها به سلامت و شفافیت پوست کمک می‌کند. مواد غذایی مانند اسفناج، آووکادو، آجیل و ماهی‌های چرب حاوی اسیدهای چرب امگا-۳ هستند که به تقویت و مرطوب نگه داشتن پوست کمک می‌کنند.

لزوم انتخاب محصولات مناسب با نوع پوست

وی با اشاره به اینکه لایه برداری ملایم از پوست باعث حذف سلول‌های مرده از سطح پوست می‌شود و به درخشندگی و جوان‌سازی آن کمک می‌کند، گفت: استفاده از محصولات مراقبت پوستی که حاوی مواد شیمیایی تحریک کننده هستند، می‌تواند به پوست آسیب بزند و باعث حساسیت یا خشکی آن شود، بنابراین همیشه محصولات مناسب با نوع پوست خود را انتخاب کنید.

ورزش کنید

وی اظهار کرد: استرس مداوم می‌تواند باعث بروز مشکلات پوستی مانند آکنه و التهاب شود، انجام ورزش منظم، مدیتیشن و تکنیک‌های تنفس عمیق می‌تواند به کاهش استرس و حفظ سلامت پوست کمک کند.

منبع: وزارت بهداشت

تفاوت شپش و شوره سر چیست؟

بهمن 16، 1403



کیا پرس: آیا روی موهای خود سفیدی‌هایی مشاهده می‌کنید اما نمی‌دانید که شوره است یا شپش؟ در این مطلب به بررسی کامل تفاوت شپش و شوره سر می‌پردازیم.



تفاوت شپش و شوره سر چیست؟

چکیده: شپش و شوره سر دو مشکل رایج پوست و موی سر هستند که به دلایل مختلفی ممکن است رخ دهد. به دلیل برخی از علائم مشابهی که شپش و شوره سر ایجاد می‌کنند، برخی افراد ممکن است دچار اشتباه شوند و نتوانند مشکل پوست سر خود را تشخیص دهند.

همانطور که گفته شد شپش و شوره سر دو تا از مشکلات رایج پوست و موی سر هستند که می‌توانند علائم مشابهی داشته باشند اما روش‌های درمانی آن‌ها متفاوت است. به عنوان مثال در صورتی که موی شما دچار شوره شده باشد با برخی روش‌های خانگی مانند روغن‌ها و استفاده از شامپو ضد شوره می‌توانید مشکل خود را حل کنید، اما این مدل شامپوها برای شپش تاثیری ندارند. بنابراین تشخیص دقیق شپش و شوره سر اهمیت زیادی دارد.

تفاوت شپش و شوره سر

شپش سر یک انگل کوچک و بدون بال است که روی پوست سر زندگی می‌کند و از خون تغذیه می‌کند. این حشرات ریز به مو می‌چسبند و تخم‌های خود

(رَشک) را در نزدیکی ریشه مو قرار می‌دهند. شپش سر بسیار مسری است و معمولاً از طریق تماس مستقیم یا استفاده از وسایل مشترک مانند برس و کلاه منتقل می‌شود.

شوره سر به پوسته‌های سفید یا زردرنگ گفته می‌شود که در نتیجه ریزش سلول‌های مرده پوست سر ایجاد می‌شود. این مشکل معمولاً ناشی از خشکی پوست، چربی بیش از حد، حساسیت‌های پوستی یا رشد بیش‌ازحد یک نوع قارچ به نام مالاسزیا است. شوره سر نیست و بیشتر به دلایل داخلی و محیطی ایجاد می‌شود.

تفاوت در علائم و ظاهر شپش و شوره سر

ویژگی‌ها	شپش سر	شوره سر
ظاهر	تخم‌های سفید یا قهوه‌ای کوچک که به ساقه مو چسبیده‌اند، شپش‌های زنده به رنگ خاکستری یا قهوه‌ای مایل به قرمز	پوسته‌های سفید یا زرد که روی مو و شانه‌ها می‌ریزند
محل قرارگیری	نزدیک به ریشه مو، معمولاً در نواحی پشت گوش و گردن	در سراسر پوست سر، روی مو و گاهی روی لباس
خارش	بسیار شدید به دلیل گزش شپش	متوسط تا شدید، بسته به میزان تحریک پوست
قابلیت انتقال	مسری است و از طریق تماس مستقیم سر یا وسایل مشترک منتقل می‌شود	غیرمسری و به دلایل داخلی و پوستی ایجاد می‌شود
واکنش به شست‌وشو	باقی می‌ماند و حتی پس از شستن سر همچنان به مو چسبیده است	با شست‌وشوی مکرر کاهش می‌یابد یا از بین می‌رود

تفاوت شپش و شوره سر در نحوه درمان

درمان شپش و شوره سر کاملاً متفاوت است، زیرا این دو مشکل از نظر علت و نحوه ایجاد با یکدیگر تفاوت دارند. شپش سر یک انگل است و برای از بین بردن آن نیاز به استفاده از داروهای ضد شپش، شانه مخصوص و رعایت بهداشت شخصی وجود دارد، در حالی که شوره سر یک

مشکل پوستی است و معمولاً با تهیه شامپوهای ضدشوره از داروخانه آنلاین و تغییرات در سبک زندگی کنترل میشود.

برای درمان شپش، معمولاً از شامپوهای مخصوص حاوی پرمترین، مالاتیون یا دایمتیکون استفاده میشود که شپشهای زنده را از بین می‌برند. علاوه بر این، شانه زدن موها با شانه دندان‌ریز برای حذف تخم‌های شپش (رشک) ضروری است. همچنین، شست‌وشوی لباس‌ها، ملحفه‌ها و وسایل شخصی با آب داغ و پرهیز از استفاده مشترک از وسایل شخصی به جلوگیری از گسترش شپش کمک می‌کند. همچنین، رعایت رژیم غذایی سالم، کاهش استرس و استفاده از روغن‌های طبیعی مانند روغن نارگیل یا روغن درخت چای می‌تواند در کاهش شوره مؤثر باشد. برخلاف شپش، شوره نیازی به درمان دارویی قوی یا اقدامات بهداشتی ویژه ندارد و معمولاً با تغییرات ساده در مراقبت از مو کنترل میشود.



آیا شوره سر تبدیل به شپش میشود؟

شوره سر یک اختلال پوستی ناشی از ریزش سلول‌های مرده پوست است، در حالی که شپش یک انگل خارجی است که روی پوست سر زندگی کرده و از خون تغذیه می‌کند. برخلاف تصور رایج، وجود شوره هیچ ارتباط مستقیمی با ایجاد شپش ندارد و این دو مشکل به دلایل جداگانه‌ای رخ می‌دهند.

شپش از طریق تماس مستقیم با فرد آلوده یا استفاده از وسایل مشترک منتقل می‌شود، درحالی‌که شوره بیشتر به دلایل داخلی مانند خشکی پوست، رشد قارچ‌های طبیعی پوست سر یا استفاده از محصولات نامناسب به وجود می‌آید.

با این حال، اگر فردی که شوره سر دارد دچار خارش شدید شود و مدام سر خود را بخاراند، احتمال دارد که در صورت تماس با فرد مبتلا به شپش، سریع‌تر درگیر این آلودگی شود. دلیل این موضوع آن است که پوست سر تحریک‌شده و دچار زخم‌های ریز می‌شود که محیط مناسبی برای تخم‌گذاری شپش‌ها فراهم می‌کند. همچنین، اگر شوره زیاد باشد، ممکن است با تخم‌های شپش (رَشک) اشتباه گرفته شود و فرد متوجه وجود شپش نشود. بنابراین، هرچند شوره سر به خودی خود باعث شپش نمی‌شود، اما در برخی موارد می‌تواند شناسایی و کنترل آلودگی به شپش را دشوارتر کند.



شوره سر چه فرقی با پوسته سر دارد؟

به غیر شپش و یا شوره سر، پوسته سر یکی دیگر از مشکلاتی است که می‌تواند به دلیل علائم مشابهی که ایجاد میکند بسیاری از افراد آن

را با شوره سر اشتباه بگیرند. پوسته سر معمولاً نتیجه خشکی بیش از حد پوست، واکنش به محصولات نامناسب یا برخی بیماری‌های پوستی مانند اگزما و پسوریازیس است. برخلاف شوره، پوسته‌های سر ضخیم‌تر بوده و ممکن است همراه با قرمزی، التهاب و حتی ترک‌خوردگی پوست باشد.

از نظر درمان، شوره سر معمولاً با استفاده از شامپوهای ضدشوره حاوی زینک پیریتیون، کتوکونازول یا سالیسیلیک اسید کنترل می‌شود. درحالی‌که درمان پوسته سر بسته به علت ایجاد آن متفاوت است؛ برای خشکی پوست، استفاده از شامپوهای مرطوب‌کننده و روغن‌های طبیعی مانند روغن نارگیل توصیه می‌شود و اگر ناشی از بیماری‌های پوستی باشد، ممکن است نیاز به درمان دارویی یا مراجعه به پزشک باشد.

نتیجه گیری

شپش و شوره سر دو مشکل متفاوت با علائم نسبتاً مشابه هستند، اما تفاوت‌های اساسی در علت ایجاد، ظاهر، نحوه انتقال و درمان دارند. شپش یک انگل مسری است که نیاز به درمان دارویی دارد، در حالی که شوره سر ناشی از عوامل پوستی و محیطی بوده و با شامپوهای مناسب و مراقبت‌های بهداشتی کنترل می‌شود. تشخیص درست و اقدام به موقع می‌تواند از بروز مشکلات بیشتر جلوگیری کند.

افزایش خطرات قلبی پس از زایمان

بهمن 16، 1403



**** به گزارش پایگاه خبری کیا پرس، **** مادران دوقلوها در سال اول پس از زایمان با خطر بالای بیماری‌های قلبی جدی مواجه هستند.

مطالعه‌ای جدید که در ****مجله اروپایی قلب**** منتشر شده، نشان می‌دهد که زنانی که به تازگی دوقلو به دنیا آورده‌اند، در هفته‌ها و ماه‌های آینده در معرض خطر بالای بیماری قلبی قرار دارند. این تحقیق، که در تاریخ ۳ فوریه منتشر شده، تأکید می‌کند که این زنان دو برابر بیشتر از سایر مادران در معرض بستری شدن به دلیل مشکلات قلبی هستند.

علاوه بر این، خطر بستری شدن به دلیل مشکلات قلبی در مادرانی که در دوران بارداری دچار فشار خون بالا بوده‌اند، بیش از هشت برابر افزایش می‌یابد.

****دکتر روبی لین****، محقق ارشد و دستیار بخش پزشکی مادر و جنین، خاطرنشان کرد: “قلب مادر در بارداری دوقلو بیشتر از بارداری تک جنینی فعالیت می‌کند و بازگشت به حالت طبیعی هفته‌ها به طول می‌انجامد.”

نرخ بازگشت به بیمارستان به دلیل مشکلات قلبی در یک سال پس از زایمان دوقلو ۱۱۰۵ در هر ۱۰۰,۰۰۰ زایمان گزارش شده است، که تقریباً دو برابر بیشتر از بارداری تک جنینی (۷۳۴ در هر ۱۰۰,۰۰۰) است.

به‌طور کلی، مادرانی که دوقلو زایمان کرده‌اند، ۹۵٪ افزایش خطر بستری به دلیل انواع مشکلات قلبی از جمله بیماری قلبی، حمله قلبی، سکته، نارسایی قلبی و ریتم نامنظم قلب را تجربه کرده‌اند.

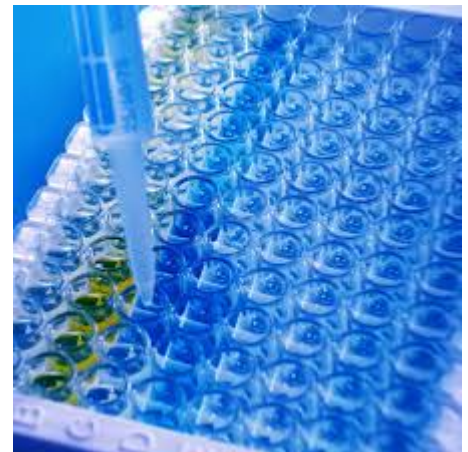
این نتایج نگران‌کننده به‌ویژه با توجه به افزایش نرخ بارداری دوقلو در سراسر جهان در دهه‌های اخیر، ناشی از درمان‌های باروری و

سن بالاتر مادران، اهمیت ویژه‌ای پیدا می‌کند.

دکتر لین همچنین گفت: "برای بیمارانی که تحت درمان باروری قرار می‌گیرند، به‌ویژه آن‌هایی که سایر عوامل خطر قلبی عروقی مانند سن بالا، چاقی، دیابت و فشار خون بالا دارند، باید توجه شود که بارداری دوقلو ممکن است عوارض بیماری قلبی عروقی را در کوتاه‌مدت افزایش دهد."

حذف ارز ترجیحی و افزایش هزینه‌ها

بهمن 16، 1403



کیا پرس/رئیس انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران با بیان اینکه ارز ترجیحی حذف شده و آزمایشگاه‌ها باید برای پرداخت هزینه کیت‌ها تا ۷ برابر قیمت ابتدای سال ۱۴۰۳ پرداخت کنند و اینکه هنوز ساز و کار پرداخت ما به التفاوت ارز ترجیحی به آزمایشگاه‌ها مشخص نیست همچنین تعرفه خدمات آزمایشگاهی در نیمه دوم سال به تناسب این افزایش هزینه تغییر نکرده، اظهار کرد: بهبود خدمات آزمایشگاهی شامل تعداد زیادی از عوامل مختلف است که زنجیروار به هم پیوسته اند و نقص در یک حلقه ممکن است موجب از هم گسستگی این روند شود.

به گزارش کیا پرس از انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران، شهروز همتی افزود: با توقف پذیرش دانشجویان رشته دکترای علوم آزمایشگاهی شاهد کاهش دسترسی مردم به خدمات آزمایشگاهی و

ایجاد چالش های جدی در مناطق محروم کشور خواهیم بود.

رئیس انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران بیان کرد: اکنون جوانان فارغ التحصیل جامعه آزمایشگاهی به جای فعالیت در حوزه فنی خود علاقمند به کار کردن در حوزه های تجاری هستند.

همتی با بیان اینکه یکی از عوامل مهم و تاثیر گذار در این روند قیمت کیت ها و تجهیزات آزمایشگاهی هستند گفت: امسال به یکباره علاوه بر افزایش نرخ ارز شاهد حذف ارز ترجیحی از کیت ها و کالاهای آزمایشگاهی بودیم و با ورود انجمنهای آزمایشگاهی به این موضوع این تغییرات و اثرات آن بر تعرفه های آزمایشگاهی طی چندین جلسه مورد بررسی قرار گرفت و راهکارهای علمی با قابلیت اجرا ارائه شد بدون اینکه پرداختی از جیب بیماران افزایش یابد و قرار بر این شد که مابه التفاوت این تغییر ارز از طریق راهکاری در اختیار آزمایشگاه ها قرار گیرد که متأسفانه تاکنون اقدامی از طرف دولت صورت نگرفته است.

وی اضافه کرد: مشخص است که افزایش نرخ ارز و تحریم های اقتصادی و محدودیت در خرید کیت ها و تجهیزات آزمایشگاهی در ارائه خدمات تاثیرگذار خواهد بود لذا دولت باید پاسخگو باشد و از طریق برنامه ریزی به موقع و سریع به این موضوع ورود کند نه اینکه موضوع را مسکوت گذارده و اقدامی صورت ندهد.

به گفته وی، کاهش بودجه آزمایشگاهی منجر به استفاده از تجهیزات قدیمی و غیراستاندارد می شود که دقت و صحت نتایج آزمایش ها را کم می کند، همچنین تشخیص دیر هنگام بیماری های مزمن مانند دیابت و سرطان، هزینه های درمان را چندین برابر افزایش خواهد داد و فشار زیادی به بیماران و سیستم سلامت کشور وارد خواهد کرد.

رئیس کنگره ارتقای کیفیت خدمات آزمایشگاهی با اشاره به برگزاری این کنگره در ۹ تا ۱۲ اردیبهشت سال ۱۴۰۴ در مرکز همایش های برج میلاد افزود: عدم سرمایه گذاری نظام سلامت در بخش آزمایشگاهی می تواند توانایی کشور در مدیریت بحران های بهداشتی مانند پاندمی ها و اپیدمی ها را کاهش دهد و عدم دسترسی به آزمایشهای دقیق و سریع باعث طولانی شدن فرآیند تشخیص و درمان و افزایش نارضایتی بیماران و پزشکان خواهد شد.

آیا طرح دارویار؛ سال آینده ادامه پیدا می کند؟

بهمن 16، 1403



کیا پرس/رییس سازمان غذا و دارو در پاسخ به این سوال که آیا طرح دارویار در سال آینده ادامه پیدا می کند؟ گفت: برای سال آینده طرح دارویار ادامه پیدا می کند، اما بودجه هایی که برای این طرح دیده اند، مناسب نیست.

به گزارش خبرنگار کیا پرس؛ دکتر مهدی پیرصالحی اظهار امیدواری کرد که بودجه در نظر گرفته شده، اصلاح شود.

وی افزود: ما برای دارویار و تجهیزیات حداقل به ۱۷۶ همت بودجه نیاز داریم، اما بودجه در نظر گرفته شده مناسب نیست و تقریباً نصف آن را اختصاصی دادند.

وی ادامه داد: اگر بودجه مناسب به این طرح تخصیص پیدا نکند، پرداخت از جیب مردم افزایش خواهد یافت.

بدهی‌های وزارت بهداشت تا پایان شهریورماه ۱۰۷ همت بود

بهمن ۱۶، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت در مراسم تجلیل از معاونین توسعه ادوار دانشگاه علوم پزشکی تهران، بر لزوم توجه ویژه به نیروی انسانی به‌عنوان محور اصلی توسعه نظام سلامت تأکید و با اشاره به چالش‌های مالی، اولویت وزارت بهداشت را پرداخت مطالبات کارکنان و بهبود وضعیت معیشتی آنان عنوان کرد.

به گزارش وبدا، مهندس طاهر موهبتی، معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، در مراسم تجلیل از معاونین توسعه ادوار دانشگاه علوم پزشکی تهران که همزمان با سالروز ۹۰ سالگی تأسیس این دانشگاه برگزار شد، ضمن تقدیر از تلاش‌های صورت‌گرفته در این حوزه، محوریت دادن به برنامه‌های منابع انسانی را راهکار اصلی تحول در نظام سلامت دانست.

وی با تأکید بر اینکه نمی‌توان از نیروی انسانی سخن گفت، اما نسبت به معیشت و تکریم او بی‌تفاوت بود، اصالت دادن به سرمایه انسانی را لازمه توسعه پایدار عنوان کرد و افزود: اگر نگاه ما به حوزه نیروی انسانی، محوری و بنیادین باشد، حتی با وجود محدودیت‌ها، می‌توان اقدامات مؤثری در راستای بهبود وضعیت کارکنان انجام داد.

مهندس موهبتی با بیان اینکه در سختی‌ها کنار نیروی انسانی بودن، بدون تردید نتایج مثبتی را به همراه دارد، بر لزوم باور داشتن به سرمایه انسانی و حرکت بر مبنای خرد جمعی تأکید کرد.

وی همچنین خاطرنشان کرد: اولویت ما، همان‌گونه که در دستورالعمل‌ها

نیز اعلام شده، نیروی انسانی است و بهترین تجهیزات هم بدون نیروی انسانی تکریم‌شده و معیشت مناسب، کارایی مطلوبی نخواهد داشت.

معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، به چالش‌های مالی این حوزه اشاره کرد و گفت: سیاست وزارت بهداشت، پرداخت مطالبات کارکنان است. بدهی‌های وزارت بهداشت تا پایان شهریورماه ۱۰۷ همت بوده است. هرچند میزان ارائه خدمات افزایش یافته، اما به دلیل واقعی نبودن تعرفه‌ها، روند بدهی‌ها رو به افزایش است.

وی در پایان با اشاره به اقدامات انجام‌شده برای کاهش این بدهی‌ها، گفت: با دریافت بخشی از مطالبات از بیمه‌ها و کمک صندوق توسعه ملی، تلاش کرده‌ایم تا بخشی از این بدهی‌ها را با اولویت پرداخت به نیروی انسانی تسویه کنیم.

داروها ۳۰ درصد گران شدند

بهمن ۱۶، ۱۴۰۳



کیا پرس/ رئیس سازمان غذا و دارو گفت: برخی از داروهای ما در سال‌های اخیر دچار کمبودهای مقطعی شده و بیماران برخی وقت‌ها نگران کمبودها شدند.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر مهدی پیرصالحی روز سه‌شنبه در حاشیه چهارمین کنگره و نمایشگاه محصولات بیوتکنولوژی پزشکی و صنایع وابسته (ایران بایو) که در سالن همایش هتل المپیک برگزار شد، افزود: سه عامل اصلی برای کمبودهای دارویی در کشور وجود دارد که عامل اولیه و اصلی آن موضوع کاهش نقدینگی و نامناسب بودن چرخه

نقدینگی این صنعت است.

وی با اشاره به اینکه مطالبات صنعت دارو و تجهیزات تقریباً هفت ماه رسیده است، افزود: صنعت به این علت نمی تواند برخی از مواد اولیه را تهیه کنند و دچار کمبودهایی شده اند.

وی تاکید کرد: سازمان های بیمه گر باید به تعهدات خودشان عمل کنند، بیش از هفت ماه است که بیمه پرداختی به داروخانه های ما نداشته اند.

وی افزود: موضوع دوم؛ قیمت داروها است، امروز قیمت دارو در ایران جز پایین ترین قیمت های دارو در منطقه و دنیا است.

وی ادامه داد: خیلی از داروهای که ما تولید چون صرفه اقتصادی برای شرکت های دارویی ندارد، نمی توانند آن را تولید کنند یا به تولید ادامه دهند.

وی ادامه داد: ما ناچار به اصلاح قیمت های برخی از داروها شدیم، تا شرکت ها از آن زیان خارج شوند و تمایل به تولید داشته باشند.

وی بیان داشت: موضوع سوم هم تامین ارز برای شرکت های داروسازی است، امسال بانک مرکزی به نسبت تامین ارز را بموقع انجام داده اما در موضوع ارز هم تقاضا داریم که ارزهای با کیفیت در اختیار دارو قرار داده شود.

وی به افزایش قیمت دارو اشاره کرد و گفت: به صورت میانگین از ابتدای سال تا الان تقریباً ۳۰ درصد دارو گران شده است.

وی افزود: اگر اصلاحات را درست انجام بدهیم و افزایش نرخ ارز هم داشته باشیم، افزایش قیمت ها تقریباً در حد امسال است اما قطعاً برخی از داروها باید افزایش قیمت بیشتری داشته باشیم.

وی ادامه داد: اگر ارز ترجیحی دارو ۲۸۵۰۰ تومان بماند خیلی کمتر افزایش قیمت خواهیم داشت.