

طوفان شب گذشته تهران؛ یک فوتی، ۲۹ مصدوم

اردیبهشت ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/طوفان شدید شب گذشته در استان تهران تاکنون ۲۹ نفر مصدوم و یک نفر فوتی برجای گذاشت

به گزارش کیا پرس، روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۲/۰۷ هشدار هواشناسی سطح نارنجی در سطح استان تهران اعلام شد. به دنبال این هشدار ناوگان عملیاتی اورژانس استان تهران و مراکز درمانی در حالت آماده باش قرار گرفتند.

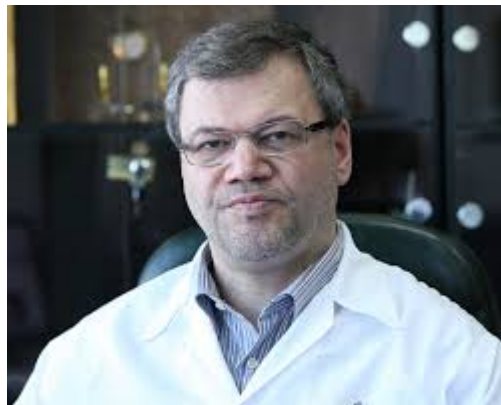
طبق اعلام از سوی مرکز هدایت عملیات بحران E.O.C اورژانس تهران تا کنون یک نفر فوتی خانم و ۲۹ نفر در اثر طوفان شدید در استان تهران مصدوم شدند که ۱۰ نفر از حادثه دیدگان در محل حادثه توسط کارشناسان اورژانس تحت درمان قرار گرفتند.

۱۹ نفر مصدوم نیز جهت درمان تکمیلی به مراکز درمانی شهید مفتح ورامین، بیمارستان طالقانی، سینا، شهدای تجریش، هفت تیر، سردار سلیمانی، کودکان حکیم، ضیائیان، یاس تهران، امام خمینی(ره) و مهدیه انتقال یافتند.

احتمال افزایش تعداد مصدومان نیز وجود دارد.

دکتر لاریجانی به عنوان عضو بنیاد ملی نخبگان منصوب شد

اردیبهشت ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/دکتر باقر لاریجانی، استاد ممتاز دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان عضو حقیقی بنیاد ملی نخبگان منصوب شد.

به گزارش کیا پرس، ۲۲ عضو حقیقی و حقوقی هیئت امنای بنیاد ملی نخبگان منصوب شدند

رئیسجمهور طی دو حکم جداگانه، اعضای حقیقی و حقوقی هیئت امنای بنیاد ملی نخبگان را منصوب کرد.

بر اساس این احکام، ۱۳ عضو حقوقی شامل: دکتر محمدرضا عارف (معاون اول رئیسجمهور)، دکتر رضامراد کاظمی (وزیر آموزش و پرورش)، دکتر محمدرضا طفرقندی (وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)، دکتر سیمایی صراف (وزیر علوم، تحقیقات و فناوری)، دکتر سیدعباس صالحی (وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی)، دکتر رفیعزاده (رئیس سازمان اداری و استخدامی کشور)، دکتر پورمحمدی (رئیس سازمان برنامه و بودجه)، دکتر افشین (معاون علمی رئیسجمهور و رئیس بنیاد ملی نخبگان)، دکتر عبدالحسین خسروپناه (دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی)، دکتر محمد مهدی طهرانچی (رئیس دانشگاه آزاد اسلامی)، دکتر حمیدرضا طیبی (رئیس جهاد دانشگاهی)، دکتر علیرضا منادی سفیدان (رئیس کمیسیون آموزش، تحقیقات و فناوری مجلس شورای اسلامی) و دکتر مصطفی رستمی (رئیس نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاهها) به عضویت هیئت امنای بنیاد ملی نخبگان درآمدند.

همچنین با حکم دیگری از سوی رئیسجمهور و بنا به پیشنهاد رئیس بنیاد ملی نخبگان، ۹ عضو حقیقی شامل: آیتالله سیدمحمد غروی،

آیت‌الله علیرضا اعرافی، دکتر سعید سهراب‌پور، دکتر باقر لاریجانی، دکتر پیمان صالحی، دکتر سیدرضا حسینی، دکتر محمدحسین رضایی، دکتر الهام یآوری و دکتر الهه حجازی موغاری به عنوان اعضای حقیقی هیئت امنای بنیاد ملی نخبگان منصوب شدند.

بسیج امکانات و نیروها در رسیدگی به مصدومان حادثه بندرعباس قابل قبول بود/ پذیرش حدود ۱۲۰۰ مصدوم این حادثه در مراکز درمانی

اردیبهشت ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به وقوع حادثه انفجار در بخشی از اسکله شهید رجایی بندرعباس، گفت: با بسیج عمومی امکانات و نیروها، رسیدگی‌ها به مصدومان قابل قبول بوده که رضایت مصدومان را به همراه داشت.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر سید سجاد رضوی اظهار داشت: در همان لحظات اولیه به دلیل مشخص نبودن ابعاد این حادثه، بیمارستان‌های تهران، شیراز، بوشهر و کرمان به حالت آماده باش درآمدند تا مصدومان احتمالی را پذیرش کنند. هماهنگی‌های لازم با

سازمان انتقال خون به منظور تامین خون انجام و تجهیزات و ملزومات مورد نیاز دانشگاه علوم پزشکی بندرعباس از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی ارسال شد.

وی افزود: روز گذشته دکتر میعادفر، رئیس سازمان اورژانس کشور به نمایندگی از وزیر بهداشت، مراکز درمانی بندرعباس و وضعیت بیماران را بررسی کرد و بنده هم از صبح امروز وضعیت بیمارستانهای خصوصی، دولتی و نظامی که مصدومان این حادثه در آنها بستری بودند را ارزیابی کردم.

معاون وزیر بهداشت از پذیرش حدود ۱۲۰۰ مصدوم این حادثه در مراکز درمانی، خبر داد و خاطرنشان کرد: در حال حاضر حدود ۲۰۰ نفر در مراکز درمانی بستری هستند و حال عمومی اکثر آنها مناسب است و چندین نفر از مصدومان، در بخش های مراقبت های ویژه تحت مراقبت قرار دارند.

دکتر رضوی با اشاره به همکاری بسیار خوب بین مراکز درمانی دولتی، نظامی و تامین اجتماعی برای پذیرش و ارائه خدمات به مصدومان این حادثه، گفت: همکاری هلال احمر بسیار مناسب بود اما بر اساس اعلام استانداری، در این حادثه ۴۰ نفر جان خود را از دست داده اند که به خانواده آنها، تسلیت می گوئیم.

وی با بیان اینکه ۵ نفر از فوتی ها در بیمارستانها جان خود را از دست دادند، افزود: این افراد به دلیل شدت بالای جراحات، قربانی شده اند. تعدادی از مصدومان سوختگی نیز برای دریافت خدمات تخصصی به مراکز درمانی شیراز، اعزام شده اند.

معاون درمان وزارت بهداشت تصریح کرد: در کل کشور و از جمله استان هرمزگان با کمبود پرستار روبرو هستیم اما در مراکز درمانی بندرعباس با درک شرایط سخت و بحرانی، در ساعات غیرشیفت حاضر شده و یا پرستاران بازنشسته به کمک آمدند و همکاری پزشکان حتی در بخش خصوصی نیز بسیار خوب بوده است.

دکتر رضوی از مردم به دلیل استقبال ویژه برای اهدای خون و کمک به مصدومان حادثه انفجار در بندرعباس تقدیر کرد و گفت: در تهران، هرمزگان و سایر مناطق کشور شاهد صفوف با شکوه مردم برای اهدای خون و یاری رساندن به مصدومان این حادثه بودیم که قابل تقدیر است و خوشبختانه هیچ کمبودی از نظر ذخایر خونی در مراکز درمانی بندرعباس و شیراز، وجود ندارد.

تقدیر از حماسه آفرینی مردم در اهدای خون برای مصدومان حادثه انفجار بندرعباس

اردیبهشت 8، 1404



کیا پرس/سخنگوی سازمان انتقال خون ایران از حماسه آفرینی مردم ایران در اهدای خون برای آسیب دیدگان حادثه انفجار روز گذشته در بندرعباس تقدیر و اعلام کرد که هیچ مشکلی در تامین پلاسما و پلاکت مورد نیاز بیماران نداریم.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر بشیر حاجی بیگی با بیان اینکه فصل بهار معمولاً فصل اهدای خون است، گفت: در فصل زمستان، میزان اهدای خون کاهش می یابد اما در بهار، استقبال مردم نسبت به اهدای خون در کشور بیشتر می شود و ذخایر خون وضعیت مطلوبی دارد که خون مورد نیاز برای حادثه انفجار بندرعباس از طریق شبکه ملی خون رسانی کشور، تامین شد.

وی با اشاره به استقبال چشمگیر مردم از اهدای خون برای این حادثه در استان هرمزگان و سایر استانهای کشور، افزود: سازمان انتقال خون هیچ مشکلی در تامین خون و فرآورده های خونی، پلاکت و پلاسما ندارد.

سخنگوی سازمان انتقال خون ایران از افزایش ۱۵ برابری اهدای خون در استان هرمزگان از زمان وقوع حادثه انفجار تا صبح امروز، گفت:

در این بازه زمانی، ۱۰۹۶ نفر در استان هرمزگان به مراکز انتقال خون مراجعه کرده اند که پس از بررسی شرایط اهدا کنندگان، ۹۲۰ واحد خون اهدا شده است.

دکتر حاجی بیگی خاطرنشان کرد: روز گذشته ۷۹۵ واحد خون که بیشتر آنها از گروه خونی 0 منفی بوده از استانهای مختلف در شبکه ملی خونرسانی به هرمزگان ارسال شده است و هیچ کمبودی در تامین خون در مراکز درمانی هرمزگان نداریم.

وی در پایان از آماده باش انتقال خون فارس و بوشهر به عنوان استان های معین و پشتیبان استان هرمزگان خبر داد.

نشانه های زایمان زودرس را بشناسید

اردیبهشت ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/زایمان زودرس یکی از چالشهای مهم دوران بارداری است که میتواند پیامدهای جدی و گاه جبرانناپذیری برای سلامت نوزاد به همراه داشته باشد.

«زایمان زودرس به تولد نوزاد پیش از هفته ۳۷ بارداری گفته میشود که به دلیل نارسایی رشد ارگانهای حیاتی، میتواند مشکلاتی مانند اختلالات تنفسی، ضعف سیستم ایمنی، ناتوانی در تنظیم دمای بدن و حتی آسیبهای مغزی به همراه داشته باشد.»

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی پژوهشگاه ابن سینا، دکتر فیروزه بلاش، گفت: «این عارضه معمولاً با دردهای منظم شکمی مشابه درد

قاعدگی، احساس فشار در لگن و کمردرد همراه است و در برخی موارد، پارگی زودهنگام کیسه آب نیز اتفاق می‌افتد که می‌تواند منجر به باز شدن دهانه رحم و زایمان پیش از موعد شود.»

این متخصص کنترل بارداری مرکز درمان ابن سینا درباره علل بروز زایمان زودرس می‌افزاید: «بارداری‌های چندقلوویی، افزایش بیش از حد مایع آمنیوتیک، عفونت‌های رحمی، نارسایی دهانه رحم و اختلالات ساختاری رحم از جمله عواملی هستند که می‌توانند موجب زایمان زودرس شوند. علاوه بر این، برخی بیماری‌های زمینه‌ای مانند دیابت بارداری، فشار خون بالا و عفونت‌های مزمن نیز احتمال بروز این عارضه را افزایش می‌دهند.»

دکتر بلاش، زایمان زودرس را یکی از چالش‌های جدی دوران بارداری دانسته و تأکید می‌کند که عواملی مانند استعمال دخانیات، سوء تغذیه، مصرف داروهای غیرمجاز، استرس شدید و فاصله کم بین بارداری‌ها، خطر این عارضه را افزایش می‌دهند. همچنین، عوامل ژنتیکی در برخی خانواده‌ها نقش مؤثری دارند.

وی درباره تشخیص این عارضه گفت: «بررسی انقباضات رحمی، سونوگرافی دهانه رحم و آزمایش‌های بیوشیمیایی از روش‌های ارزیابی خطر زایمان زودرس هستند. در صورت بالا بودن احتمال این عارضه، مادر باید در بیمارستان بستری شود.»

دکتر بلاش همچنین درباره درمان توضیح می‌دهد که «داروهای مهارکننده انقباض، کورتیکواستروئیدها برای رشد ریه جنین و منیزیم سولفات برای کاهش خطر آسیب‌های مغزی، از جمله اقدامات درمانی هستند. در موارد اجتناب‌ناپذیر، زایمان باید در مراکز مجهز به مراقبت ویژه نوزادان (NICU) انجام شود.»

در پایان، وی بر اهمیت پیشگیری تأکید کرده و می‌گوید: «انجام معاینات منظم و مراجعه سریع به پزشک در صورت مشاهده علائم مشکوک، نقش کلیدی در کاهش احتمال زایمان زودرس دارد.»

آماده باش برخی از مراکز درمانی پایتخت برای پذیرش مصدومان حادثه اسکله شهید رجایی بندرعباس

اردیبهشت 8، 1404



کیا پرس/معاون درمان وزارت بهداشت از آماده باش برخی از مراکز درمانی پایتخت جهت پذیرش مصدومان حادثه اسکله شهید رجایی خبر داد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر سید سجاد رضوی در خصوص حادثه انفجار در بخشی از اسکله شهید رجایی بندرعباس گفت: هم‌اکنون در مرکز کنترل عملیات بحران (EOC) حضور دارم و شرایط حادثه و هماهنگی‌های لازم برای امداد رسانی به مجروحان و جان‌باختگان را به صورت مستمر بررسی می‌کنم.

وی افزود: از نخستین لحظات اعلام حادثه، توصیه‌ها و دستورالعمل‌های لازم به دانشگاه‌های علوم پزشکی هرمزگان و شیراز ابلاغ شد و اقدامات امدادی به سرعت آغاز شده است. امید ما این است که میزان فوتی‌ها و مصدومان این حادثه به حداقل ممکن برسد.

معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به آماده‌باش مراکز درمانی ادامه داد: هماهنگی‌های لازم انجام شده و مراکز درمانی در استان‌های هرمزگان، شیراز و کرمان در آماده‌باش کامل برای پذیرش مجروحان قرار دارند. علاوه بر این، برخی از مراکز درمانی در تهران نیز به حالت آماده‌باش درآمده‌اند تا در صورت نیاز، پذیرش مصدومان حادثه

را بر عهده گیرند.

گفتنی است، دقایقی پیش دکتر جعفر میعادفر رئیس سازمان اورژانس کشور نیز به منظور ارزیابی میدانی و مدیریت عملیات امدادرسانی، عازم بندرعباس شد.

تعداد مصدومان انفجار اسکله شهید رجایی از ۵۱۶ نفر گذشت/اعزام پزشکان متخصص به بندرعباس

اردیبهشت ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/دکتر یکتا پرست، سخنگوی سازمان اورژانس کشور، شمار مصدومان حادثه انفجار اسکله شهید رجایی از ۵۱۶ نفر گذشته است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز از تشکیل ستاد بحران در این دانشگاه در پی حادثه انفجار در محدوده بندر شهید رجایی هرمزگان خبر داد.

سید بصیر هاشمی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز از اعزام پزشکان متخصص و کادر درمانی به بندرعباس جهت تسریع در درمان مصدومین خبر داد.

او در همین رابطه گفت: ۳ اتوبوس آمبولانس ۵ بالگرد و چندین آمبولانس در صورت لزوم آمادگی اعزام به بندر شهید رجایی را دارند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز تاکید کرد که بیمارستان‌های سوانح سوختگی امیرالمومنین(ع)، شهید رجایی و نمازی شیراز برای پذیرش مصدومان حادثه انفجار اسکله شهید رجایی آمادگی دارند.

اهمیت ترویج زایمان طبیعی بدون درد در کشور

اردیبهشت ۸، ۱۴۰۴

کیا پرس بیر ستاد ملی جمعیت با تاکید بر اهمیت ترویج زایمان طبیعی در کشور، گفت: یکی از اهداف استراتژیک ما در ستاد ملی جمعیت و وزارت بهداشت، ترویج زایمان طبیعی و گسترش خدمات زایمان بدون درد است.

به گزارش کیا پرس از وبدتدکتر مرضیه وحید دستجردی در گفتگو با خبرنگار وبدا، از ضعف در فرهنگسازی به عنوان یکی از موانع عدم ترویج زایمان طبیعی در کشور یاد کرد و اظهار داشت: تا زمانی که زایمان بدون درد در کشور گسترش نیابد موفق نمی شویم زایمان طبیعی را ترویج دهیم. گسترش زایمان بدون درد نیاز به واقعی شدن این خدمت برای متخصص زنان، ماما و متخصص بیهوشی دارد که تا کنون در ترویج زایمان طبیعی در کشور، موفقیت چندانی نداشته ایم. وی ادامه داد: مراکز بهداشتی و درمانی باید به تمامی امکانات مرتبط با سلامت مادر، جنین، نوزاد و کودک مجهز باشند. در برخی مناطق، نیروی انسانی و یا تجهیزات کافی در این زمینه وجود ندارد. علم مامایی در حال حاضر وابسته به دستگاه های سونوگرافی است که باید در مراکز بهداشتی و درمانی، این امکان فراهم باشد تا مسائل داخل رحم مادران باردار تشخیص داده و تصمیم مناسب برای آنها، اتخاذ شود.

دبیر ستاد ملی جمعیت با بیان اینکه باید کمیته های رسیدگی به مرگ مادران باردار در همه دانشگاه ها فعال باشد، گفت: اگر یک مورد مرگ مادران باردار در هر منطقه ای از کشور رخ داد باید این کمیته

ها در آن مناطق مستقر و وضعیت را به طور کامل بررسی و اشکالات را با کمک وزارت بهداشت، حل کنند.

دکتر دستجردی یادآور شد: هر قدر سن مادران در اولین بارداری بالاتر رود، احتمال بروز بیماری های زمینه ای افزایش یافته و زایمان، پرخطرتر خواهد بود و این مادران ممکن است در معرض برخی عوارض ناخواسته قرار می گیرند که باید برای این موارد، خودمان را آماده کنیم.

وی انجام غربالگری سلامت جنین را جزیی از قانون جوانی جمعیت دانست و گفت: برای انجام این غربالگری، زوجین خودشان باید هزینه ها را پرداخت کنند و پوشش بیمه ای برای آن وابسته به تصمیم وزارت بهداشت و شورای عالی بیمه سلامت است.

وزیر پیشین بهداشت تاکید کرد: سقط درمانی در حال حاضر توسط سازمان پزشکی قانونی به بهترین شکل انجام می شود و تعداد موارد سقط درمانی در سالهای گذشته، افزایش و کاهش نیافته است چون سازمان پزشکی قانونی، مرص قانون مصوب ۱۳۸۴ سقط درمانی مجلس و ۱۴۰۰ جوانی جمعیت را اجرا می کند.

دبیر ستاد ملی جمعیت با اشاره به روند نامناسب مرگ و میر مادران باردار در دوران قبل و اوایل انقلاب، گفت: این شاخص در آن دوره، حدود ۲۴۰ در هر ۱۰۰ هزار تولد زنده و خیلی بالا بود که به تدریج و با ظرفیت نظام شبکه بهداشت و درمان و نیز تربیت متخصصان زنان، ماماها و رشته های فلوشیپ توانستیم این شاخص را کاهش داده و به ۲۱ تا ۲۲ در هر ۱۰۰ هزار تولد زنده برسانیم.

دکتر دستجردی ادامه داد: زمانی که در وزارت بهداشت مسئولیت داشتم، از نظر سرعت کاهش مرگ و میر مادران باردار دومین کشور دنیا بودیم و در شاخص مرگ و میر مادران باردار، کشور ما در وضعیت مناسبی در جهان قرار دارد.

وی مرگ و میر مادران باردار را یک مصیبت بزرگ دانست و گفت: با مرگ مادران باردار، فرزندان رها می شوند، خانواده ها از هم می پاشند و تاثیرات جدی بر روح و روان همسران و کودکان خواهد داشت بنابراین پیشگیری از مرگ و میر مادران باردار از اقدامات اساسی و مهمی بوده که در کشور انجام شده است

دبیر ستاد ملی جمعیت ارائه مراقبت های قبل و حین بارداری را عاملی در جهت جلوگیری از زایمان های زودرس، مساله دار و مشکلات جسمی برای نوزادان عنوان و تاکید کرد: خوشبختانه نرخ مرگ و میر نوزادان نیز با اقداماتی که در نظام سلامت و توسط نیروهای متخصص

در کشور انجام شده، کاهش چشمگیری داشته و به ۸٫۸ در ۱۰۰۰ تولد رسیده است که موفقیت بزرگی برای کشورمان محسوب می شود. وزیر اسبق بهداشت با تاکید بر اهمیت استمرار اجرای برنامه های سلامت مادران، نوزادان و کودکان در کشور، خاطرنشان کرد: باید از نیروهای متخصص و همچنین مراقبان سلامت در این زمینه بهره مند شویم تا روند کاهش مرگ و میر نوزادان، استمرار یابد البته کاهش بیشتر این شاخص، دشوار و نیازمند مراقبت های ویژه تر است.

استمرار پوشش بیمه ای کودکان تا پایان سن پنج سالگی از برنامه های جدی بیمه سلامت است

اردیبهشت ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس/مدیر کل بیمه گری و جذب منابع سازمان بیمه سلامت ایران گفت: استمرار پوشش بیمه به مادران باردار و شیرده و کودکان تا پایان سن ۵ سالگی بدون رعایت شرط خانوار با توجه به قانون جوانی جمعیت در مسیر عدالت در نظام سلامت است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، جمشید شایانفر با بیان اینکه بیمه سلامت در راستای توجه به وظایف ذاتی خود اقدامات بسیاری را در خدمات رسانی به بیمه شدگان انجام داده که به طور حتم در مسیر عدالت در سلامت است، گفت: برقراری پوشش بیمه رایگان برای جمعیت قریب به ۱۱ میلیون نفر جهت مشمولین دهک درآمدی ۱ تا ۵ به صورت غیرحضوری و

متمرکز و نیز ایجاد پوشش بیمه برای جمعیت بالغ بر ۷ میلیون نفر جهت مشمولین دهک های درآمدی ۶ تا ۱۰ پس از پرداخت حق بیمه متناسب با دهک، نمونه ای از این اقدامات است.

وی افزود: همچنین اعتبار بخشی پوشش بیمه رایگان جهت روستاییان، ساکنین شهرهای با جمعیت زیر بیست هزار نفر و عشایر بالغ بر ۲۰ میلیون نفر به صورت غیرحضوری و متمرکز، استمرار پوشش بیمه مددجویان کمیته امداد امام (ره)، مددجویان بهزیستی، بنیاد شهید و امور ایثارگران، طلاب حوزه علمیه، مجهول الهویه، زندانیان، دانشجویان خارجی نیز از جمله اقدامات سازمان بیمه سلامت در مسیر عدالت در خدمات دهی است.

مدیر کل بیمه گری و جذب منابع سازمان بیمه سلامت ایران با اشاره به استمرار پوشش بیمه اطفال و نوجوانان مشمول آیین نامه ماده ۶ قانون حمایت از کودکان و نوجوانان در سازمان بیمه سلامت ایران، گفت: استمرار پوشش بیمه به مادران باردار و شیرده و کودکان تا پایان سن ۵ سالگی بدون رعایت شرط خانوار در اجرای مفاد ماده ۴۴ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، استمرار پوشش بیمه رایگان به ساکنین محلات کم برخوردار برای جمعیتی بالغ بر یک میلیون و ۲۶۰ هزار نفر در جهت توانمندسازی و حمایت ویژه از نیازمندان این محلات در راستای اجرای فرامین مقام معظم رهبری نیز از اقدامات مهم در این زمینه است.

شایانفر در پایان یادآور شد: بیمه سلامت ایران با توسعه خدمات غیرحضوری برای بیمه شدگان و ارائه پوشش بیمه رایگان به ۵۱ مورد بیماری خاص، صعب العلاج و نادر نیز عدالت در سلامت را در اولویت کاری خود قرار داده است.

گلودردهای عفونی درمان نشده در کودکان، عامل بروز مشکلات قلبی



کیا پرس/در آستانه برگزاری همایش سالیانه جامعه پزشکان کودکان ایران و چهل و ششمین بزرگداشت استاد دکتر محمد قریب، دکتر محمدرضا بلورساز، رئیس انجمن پزشکان عفونی کودکان ایران، نسبت به شیوع بالای عفونت‌های تنفسی در کودکان هشدار داد و بر ضرورت تشخیص به موقع و درمان مناسب تأکید کرد.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی انجمن پزشکان کودکان ایران؛ دکتر بلورساز با بیان اینکه عفونت‌های تنفسی فوقانی از جمله گلودرد، گوش‌درد، سینوزیت و لارنژیت از شایع‌ترین دلایل مراجعه کودکان به مراکز درمانی هستند، گفت: «بر اساس آمارها، بیش از ۶۰ تا ۷۰ درصد مراجعه‌های کودکان به پزشک، مربوط به این نوع عفونت‌هاست.»

وی افزود: «گلودرد در کودکان می‌تواند منشأ ویروسی یا میکروبی داشته باشد. نوع میکروبی آن که ناشی از باکتری استرپتوکوک است، در صورت عدم درمان می‌تواند به بروز عوارض جدی مانند تب روماتیسمی، مشکلات قلبی و مفصلی منجر شود. از سوی دیگر، نوع ویروسی این بیماری اغلب خودمحدودشونده است و نیازی به مصرف آنتی‌بیوتیک ندارد.»

رئیس انجمن پزشکان عفونی کودکان ایران و عضو هیات مدیره انجمن پزشکان کودکان ایران با تأکید بر پرهیز از مصرف خودسرانه دارو، خاطرنشان کرد: «تشخیص دقیق نوع گلودرد تنها توسط پزشک امکان‌پذیر است. مراجعه سریع به پزشک در صورت مشاهده علائمی نظیر تب، گلودرد، بی‌قراری و تورم لوزه‌ها می‌تواند از بروز عوارض جدی جلوگیری کند.»

دکتر بلورساز همچنین اعلام کرد که در پنل تخصصی مربوط به بیماری‌های عفونی در همایش پیشرو، به ارائه آخرین یافته‌های علمی و کاربردی برای پزشکان عمومی و متخصص پرداخته خواهد شد.

گفتنی است همایش سالیانه جامعه پزشکان کودکان ایران و چهل و ششمین بزرگداشت استاد دکتر محمد قریب از تاریخ ۲۲ تا ۲۵ خردادماه

۱۴۰۴ در مرکز همایش‌های رازی تهران برگزار خواهد شد.