

بانوان تأثیرگذاری‌های بسیار زیادی در حوزه سلامت داشته‌اند

<< ۴۶

فعالیت‌های مرکز تحقیقات سینوس و جراحی اندوسکوپیک

از کاشت حلزون تا بررسی نقش ویتامین D در بیماریهای سر و گردن << ۱۳

خبرنامه داخلی دی ۱۴۰۳ جمادی الاولی ۱۴۴۶ Dec 2024 سال اول شماره ۴

خبرنامه



ترتیب انتشار: ماهنامه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی مشهد



اقدامات خیران سلامت در توسعه خدمت رسانی به زائران و مجاوران بارگاه
منور رضوی همواره ثمربخش و منشاء خیر بوده است

صفحه ۶۰



فهرست

۵	توموتراپی یکی از جدیدترین و به روزترین درمان های حوزه سرطان در بیمارستان امید است
۷	دانشکده پزشکی مشهد ۹ شهید سرافراز را تقدیم انقلاب اسلامی کرده است
۷	اجرای ۱۰۰ درصدی برنامه نسخه نویسی الکترونیک در تمام بیمارستانهای دانشگاهی
۹	جذب دستیاران تخصص جراحی قلب از بین پزشکان عمومی با یک دوره آموزشی پنج ساله همراه است
۹	فعالیت مترجمان و فعالان حوزه گردشگری سلامت صرفا با داشتن کارت شناسایی معتبر مجاز است
۱۱	تکمیل زیرساخت سامانه یکپارچه خدمات آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تا پایان سال ۱۴۰۴
۱۱	انعقاد تفاهم نامه میان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و جهاد دانشگاهی خراسان رضوی
۱۲	اجرای کوهورت آموزشی ویژه دانشجویان پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۱۴	دومین یادواره ۸۵ شهید دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد
۱۷	مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه، آماده همکاری با محققین
۱۹	دانشکده داروسازی موفق به دریافت گواهینامه تایید صلاحیت ایزو ۱۴۰۲۵ شد
۲۱	نجات بیمار حادثه دیده با سوختگی ۸۸ درصدی در بیمارستان امام رضا (ع)
۲۱	نگارش فصل جراحی آب مروارید کتاب امریکن آکادمی توسط عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۲۳	دستاوردهای شاخص گروه زنان در کاهش مرگ و میر مادر و جنین
۲۵	راه اندازی دستگاه ارگو اسپرومتری در بیمارستان امام رضا (ع)
۲۵	فرد مبتلا به HIV در صورت شناسایی زود هنگام می تواند بدون علائم و عوارض ایدز به زندگی ادامه دهد
۲۷	تخصیص ۱۲ میلیارد ریال به بیمارستان خاتم الانبیا (ص) تایباد
۲۹	دانشگاه علوم پزشکی مشهد رتبه ششم کشور در حوزه مدیریت فناوری را کسب کرده است
۳۰	موفقیت حدود ۹۵ درصد پیوند قلب کودک و بزرگسالان در بیمارستان امام رضا (ع)
۳۱	اجرای طرح وارنیش فلوراید تراپی برای ۷۸ هزار دانش آموز زیر پوشش مرکز بهداشت شماره ۳
۳۲	مرکز تخصصی ICU سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) قطب درمانی شمال شرق کشور

۴	دکتر هادی فارسیانی
۸	دکتر ملیحه عافیت
۱۶	دکتر سلماز حسنی
۲۰	دکتر سارا امینی
۲۴	دکتر مریم توکلی
۲۶	دکتر اعظم نوروزی
۳۴	دکتر زهرا چایچی
۳۶	دکتر جواد محمدی تازه آبادی

۵۲	دکتر زهرا رستگار تیزابی
۵۴	علی درودی
۵۶	دکتر فرزانه داورنیا
۶۴	سید علی معتمد الشریعتی
۶۴	دکتر سمانه سادات اسدی کاخی
۶۸	فاطمه صدرانیا، آیدارضایی، مونا منصوری
۷۶	دکتر صالحه مهرآفرید
۷۸	دکتر احمد غیور کاظمی
۸۲	دکتر مینا غیائی راد
۸۲	دکتر ماریه علیزاده
۸۶	نگین زارع مهرجردی
۸۸	دکتر سیده یاسمن رهنمایی راه چمنی
۹۰	دکتر بهاره بهنی
۹۲	دکتر مرتضی توسلی زاده
۹۴	دکتر مهدیه کلیدری
۹۶	دنیا فرخ طهرانی

خبرنامه



جای برای تبلیغات شما در شماره

اطلاعات بیشتر ۳۸۴۱۱۱۹۰
p.relations@mums.ac.ir

فرصتی استثنایی
برای دیده شدن

لِزوم آگاهی بخشی در پیشگیری از سرطان

سرطان یکی از چالش‌های بزرگ بهداشت عمومی در دنیای امروز است که سالانه میلیون‌ها زندگی را تحت تأثیر قرار می‌دهد. با توجه به افزایش شیوع این بیماری، لزوم آگاهی بخشی در زمینه پیشگیری از سرطان بیش از پیش احساس می‌شود. آموزش و اطلاع‌رسانی به مردم می‌تواند نقش مؤثری در کاهش نرخ ابتلا و مرگ و میر ناشی از این بیماری داشته باشد.

پیشگیری از سرطان از طریق تغییر سبک زندگی آغاز می‌شود. نداشتن تحرک بدنی، مصرف غذای ناسالم، و استعمال دخانیات از جمله عواملی هستند که خطر ابتلا به سرطان را افزایش می‌دهند. هنگامی که افراد با اطلاعات کافی آشنا شوند، قادر به اتخاذ تصمیمات صحیح خواهند بود، که این خود زمینه‌ساز زندگی سالم‌تر است.

علاوه بر تغییرات در سبک زندگی، آگاهی بخشی در خصوص غربالگری‌های منظم، نظیر آزمایش پاپ اسمیر و ماموگرافی، تأثیر بسزایی در تشخیص زودهنگام سرطان دارد. شناسایی سریع‌تر بیماری می‌تواند نرخ موفقیت درمان را افزایش دهد و به نجات جان افراد کمک کند. بنابراین، آموزش روش‌های مناسب برای تشخیص به موقع کاملاً ضروری است.

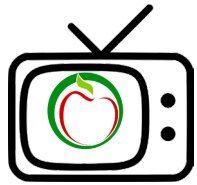
سازمان‌های دولتی و غیردولتی باید با ترویج برنامه‌های آموزشی فعال، بخشی از مسئولیت خود را در این زمینه ایفا کنند. برگزاری کارگاه‌ها، فعالیت‌های رسانه‌ای و برنامه‌های آموزشی در مدارس می‌تواند آگاهی عمومی را افزایش دهد و جامعه را به سمت اتخاذ شیوه‌های زندگی سالم‌تر هدایت کند.

در نهایت، سرمایه‌گذاری در شؤن آگاهی بخشی و پیشگیری از سرطان باید در اولویت‌های سیاست‌گذاری‌های بهداشتی قرار گیرد. این کار نه تنها به کاهش بار مالی ناشی از درمان بیماری‌ها کمک می‌کند، بلکه موجب ساخت جامعه‌ای سالم‌تر و با آینده‌ای روشن‌تر می‌شود.

با همدلی و همکاری می‌توانیم از افزایش روز افزون آمار ابتلا به سرطان جلوگیری نماییم و سلامت جامعه را ارتقا دهیم.

فهرست

۳۵	هفتصدمین عمل پیوند کبد در دانشگاه علم پزشکی مشهد
۳۵	تعداد تخت‌های دیالیز در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مطابق با استانداردهای کشوری است
۳۷	استفاده از جدیدترین روش‌های درمان ناباروری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۳۷	مشارکت اورژانس ۱۱۵ شهرستان درگز در اجرای طرح امداد زمستانه
۳۹	جذب و اعزام ۷۵ پزشک متخصص به شهرستان‌های زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۳۹	دستان توانمند کادر درمان بیمارستان قائم (عج) نجات بخش جان یک بیمار شد
۴۳	بیمارستان امام رضا ع پیشگام در ارائه خدمات جراحی قلب با تکنولوژی‌های روز دنیا
۴۴	فعالیت ده میلیون سفیر سلامت در کشور، باید همواره و به شکل مطلوب از ظرفیت داوطلبان سلامت استفاده کرد
۴۸	اخذوا همین‌امه ملی انجام آزمایش ساب تا بیپینگ آنفلوانزا توسط معاونت بهداشت دانشگاه
۴۸	۳۰ تا ۳۵ درصد مراجعه‌کنندگان به مرکز درمان ناباروری میلاد از نعمت فرزند بهره‌مند شدند
۴۹	کسب رتبه برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد در جشنواره علمی پژوهشی شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت
۴۹	اجرای طرح وارنیش فلوراید تراپی برای دانش آموزان شهرستان تایباد
۵۰	به دنبال گسترش و تقویت سامانه‌های هوش مصنوعی در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستیم
۵۰	واحد کلینیکال ترایال سنتر بزودی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد راه‌اندازی می‌شود
۵۳	ارائه یک هزار طرح پژوهشی، گام‌های بزرگ در حوزه پژوهش و نوآوری بیمارستان امام رضا ع
۵۵	۲۷ مرکز درمانی دارای مجوز ipd به سامانه گردشگری سلامت متصل شدند
۵۵	اضافه شدن چیلر هواخنک‌کن به سیستم سرمایشی بیمارستان امام خمینی درگز
۵۷	کسب رتبه برتر بیمارستان شهید هاشمی نژاد در کاهش شاخص سزارین
۵۷	۱۳ مرکز جدید موفق به دریافت مجوز گردشگری سلامت شدند
۵۹	۱۹ تشکل و کانون دانشجویی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعال است
۶۲	تحول در تجهیزات پزشکی و ارائه خدمات درمانی به بیماران



برنامه تلویزیونی
**همراه با
کادر درمان**
۱۱۴



برنامه تلویزیونی
پزشک شما
۱۱۸



۷۷

خبرنامه

اولین خبرنامه رسمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

صاحب امتیاز: دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مدیر مسئول: دکتر محمد پهلوان کاشی

سردبیر: نفیسه کاشی پزان جوان

ویراستار: ژیل پورکیانی

طراح و صفحه‌آرا: مهندس راحله کریمی

چاپ: محسن درخشنده

عکس: مسعود میبیدی

رسانه و فضای مجازی: مه‌ری برجسته، حسین اخباری،

ابراهیم اسماعیل نیا

تحریریه: محمد امام پور، زهره قدیری، نجمه ابراهیمی

همکاران نشریه: مهندس مریم هاشمی نژاد

درج مقالات شما در خبرنامه

در صورت تمایل به چاپ مقالات علمی خود

در خبرنامه داخلی دانشگاه علوم پزشکی

مشهد از طرق شناسه زیر در پیام رسان

اینا با ما در ارتباط باشید

mums_relatoins

تلفن: ۰۵۱۳۸۴۱۲۰۸۱

نمابر روابط عمومی: ۰۵۱۳۸۴۳۶۸۲۷

سامانه پیام کوتاه: ۳۰۰۰۰۱۹۱

آدرس: خراسان رضوی، مشهد، خیابان دانشگاه

ایمیل: p.relations@mums.ac.ir

اکثر طرح‌های مجله تزیینی و هرگونه

شباهتی به افراد حقیقی اتفاقی است.

پروژه ها و طرح های تحقیقاتی را، به سمت فعالیت های پژوهشی مشکل محور، سوق دهیم



دکتر هادی فارسانی

عضو هیأت علمی گروه میکروب شناسی و
ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر هادی فارسانی، متولد ۱۳۵۸ در استان قزوین و عضو هیأت علمی گروه میکروب شناسی و ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از اساتید و محققان جوان، در حوزه های آموزشی و پژوهشی این مجموعه دانشگاهی است که پس از اتمام دوره دکترای باکتری شناسی در سال ۱۳۹۵ فعالیت خود را در این دانشگاه به عنوان عضو هیأت علمی آغاز نمود و در طول ۸ سال خدمت، ضمن تربیت دانشجویان بسیار، در زمینه های تحقیقاتی و تشخیصی نیز فعالیت های در خور ستایشی را رقم زده است. طراحی کیت تشخیصی مننژیت باکتریال " توسط تیم تحقیقاتی دکتر هادی فارسانی و معرفی این اثر پژوهشی به عنوان یکی از تحقیقات برتر، توسط معاونت پژوهشی دانشگاه در سال جاری، تنها یک نمونه از ده ها فعالیت اثرگذار این استاد و محقق جوان و همکاران ایشان در گروه میکروب شناسی و ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که بی شک در رفع بخشی از نیازهای حوزه درمان و ارتقاء توانمندی آن در کمک رسانی به بیماران کمک کننده خواهد بود. پایگاه خبری وبدا در راستای انجام مصاحبه و آشنایی بیشتر با اساتید جوان هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با این استاد و محقق جوان داشته که شرح آن را در ادامه می خوانید:

استاد محترم ضمن سپاس از حضور شما در این مصاحبه، لطفاً گفتگو را با شرح مختصری از سوابق تحصیلی تان آغاز بفرمایید؟

من دوران ابتدایی تا دبیرستان را در زادگاهم؛ شهر قزوین سپری کردم. پس از اخذ مدرک لیسانس در رشته بیولوژی سلولی و مولکولی در دانشگاه زنجان، در رشته میکروب شناسی پزشکی در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه علوم پزشکی شیراز پذیرفته و در سال ۱۳۸۴ دوره تحصیل در این مقطع را به پایان رساندم. بعد از پایان این دوره، خدمت سربازی را در وزارت دفاع و بیمارستان شهید چمران تهران به مدت دو سال سپری کردم و پس از آن برای گذراندن طرح دوره کارشناسی ارشد عازم دانشگاه علوم پزشکی زابل شدم و به مدت دو سال به عنوان هیأت علمی در مقام مربی (از سال ۱۳۸۶ تا ۱۳۸۸) خدمت نمودم. در سال ۱۳۸۹ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد دوره دکترای باکتری شناسی پزشکی پذیرفته شده و سال ۱۳۹۴ هم فارغ التحصیل شدم و از سال ۱۳۹۵ فعالیت خود را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان عضو هیأت علمی آغاز کردم و اکنون مدت ۸ سال است که عضو هیأت علمی گروه میکروب شناسی و ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستم.

با توجه به تجربه ای که در فضای شغلی خود در دانشگاه داشته اید تصور می کنید چه اقدامات و برنامه هایی می تواند به هر چه بهتر شدن این فضا کمک کند؟

در مورد بهتر شدن فضا در حوزه آموزش با توجه به تجربه کم در این حوزه باید عرض کنم که اگر بخواهیم در حیطه آموزش تأثیرگذار باشیم، برقراری ارتباط نزدیک با دانشجو و دخیل کردن دانشجو در فرآیندهای آموزش می تواند نقش مؤثری در بهبود فضای آموزشی داشته باشد. روش های قدیم تدریس مبتنی بر

استاد بود و استاد به تنهایی تدریس می کرد و دانشجو در سر کلاس تنها یادداشت برداری می کرد، اما تقریباً در یک دهه اخیر، در تمام دنیا این روش تغییر کرده و روشهای جدیدتر و مدرن تر جایگزین آن شده است.

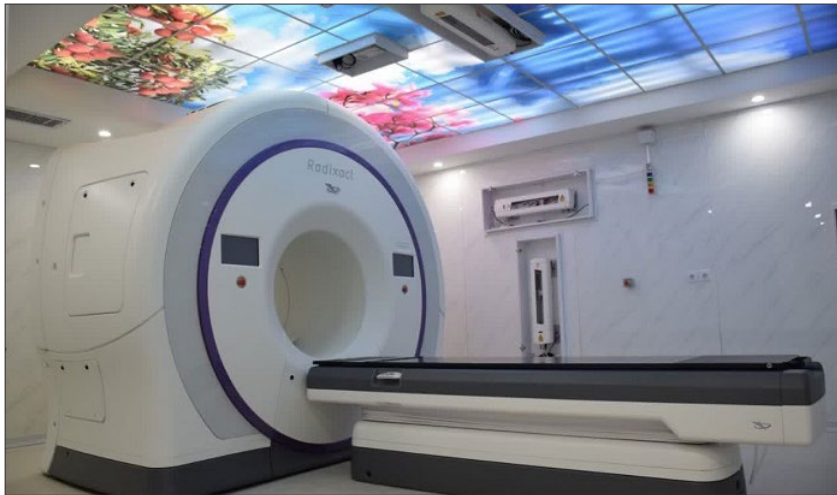
در روش های مدرن، همکاری استاد و دانشجو توأمان است، یعنی در آموزش و فرآیند یادگیری دانشجو را هم دخیل می کنند و به عبارتی ۷۰ تا ۶۰ درصد بار آموزش بر عهده استاد و ۳۰ تا ۴۰ درصد بر عهده دانشجو خواهد بود. در واقع دخالت دادن دانشجو برای این است که فقط شنونده نباشد، چون اکنون مشکلی که در آموزش داریم این است که کیفیت کلاس های آموزشی به دلیل غیرفعال بودن دانشجو کاهش یافته و از طرفی باعث خستگی دانشجو و کاهش راندمان آموزش می شود، در حالیکه روش های جدید تأکید دارند که استاد از دانشجو هم در کلاس استفاده کند به طوریکه دانشجو در ارائه برخی از موضوعات و جلسات نقش فعال داشته باشد. علاوه بر این در ارزیابی و اختصاص نمره درس، نمره ای هم بابت فعالیت ها و مشارکت های داخل کلاس برای دانشجو در نظر گرفته شود؛ به خصوص در درس تئوری تا دانشجو انگیزه بیشتری برای حضور در کلاس ها و فعالیت های آموزش داشته باشد.

با توجه به این روش نوین آموزش، طی یک سال اخیر تصمیم گرفتم نوآوری هایی در حوزه آموزش انجام دهم به طوریکه فرصتی هم به دانشجویان برای مشارکت در ارائه مباحث داده شده و در کلاس فعال باشند و نمره ای هم در کنار آن دریافت کنند و این طور نباشد که تنها بنده در کلاس صحبت کنم. بنابراین جذاب کردن و متنوع کردن کلاس های آموزشی یکی از راههای بهتر کردن افزایش تأثیر در حوزه آموزش است و همچنین موجب افزایش

اعتماد به نفس دانشجو می شود. این شیوه آموزشی از طریق ارتباط مؤثر بین استاد و دانشجو امکان پذیر است. البته با در نظر گرفتن شأن استاد و حفظ نظم کلاس می توان با دانشجو ارتباط خوبی برقرار کرد؛ به خصوص دانشجویان نسل جدید که به نسل Z معروف هستند و ویژگی آنها این است که با فضای مجازی، اینترنت و تکنولوژی بزرگ شده اند و مقداری رفتارهای آنها با نسل ما متفاوت است به هر حال مواجه شدن با نسل جدید توانمندی و راهکارهایی را می طلبد. با این حال در اکثر موارد اگر با حفظ شأن و نظم کلاس به دانشجو فرصت مشارکت در امور آموزشی دروس داده شود، به نظرم می تواند به افزایش راندمان آموزش کمک کند.

علاوه بر این نکته مهمی که من از اساتید بزرگوارم یادگرفتم این است که تنها مباحث علمی در کلاس مطرح نشود. به طوریکه میتوان با گفتن تجربیات زندگی شخصی و طرح موضوعات فرهنگی و اجتماعی به رشد فکری دانشجویان هم کمک نماییم. به نظرم صحبت کردن در مورد این موضوعات می تواند به برقراری ارتباط نزدیکتر با دانشجو و افزایش راندمان آموزشی کمک نماید. بنابراین اگر می خواهیم حیطه آموزش تغییر کند، اول از همه باید روش های تدریس و آموزش را به روزتر کرده و تغییر دهیم و از حالت سنتی خارج کنیم. اینکه دانشجو از استاد تأثیر می پذیرد مربوط به تمام نسل ها است و نسل جدید هم از معلم خود به همان اندازه که از پدر و مادر خود تأثیر می پذیرند از معلم در دانشگاه و مدرسه نیز تأثیر می پذیرند. من ابتدا به خودم و سپس سایر همکاران می گویم که از این مسیر هم می توانیم بر دانشجو اثرگذار باشیم. به هر حال یک استاد...

یکی از جدیدترین و به روزترین درمان های حوزه سرطان در بیمارستان امید است



رئیس بیمارستان امید از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه توموترابی یکی از جدیدترین و به روزترین درمان ها در حوزه درمان بیماری سرطان است گفت: این درمان هم اکنون با بهره گیری از دستگاه توموترابی در بیمارستان امید انجام می شود.

دکتر سودابه شهید ثالث در گفتگو با وبدا، از بیمارستان امید به عنوان تنها بیمارستان تک تخصصی سرطان در شرق کشور نام برد و افزود: این مرکز به طور اختصاصی به اقدامات غربال گری، تشخیص زودرس و درمان بیماران مبتلا به سرطان می پردازد و یکی از مراکز کشوری غربال گری انواع سرطان های شایع است که اقدامات تشخیصی در آزمایشگاه های مجهز آن انجام می شود.

وی از جمله درمان های در حال انجام در مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امید را شیمی درمانی، پرتو درمانی و جراحی انواع سرطان ها ذکر کرد و افزود: شیمی درمانی ها به صورت

سرپایی و بستری و پرتودرمانی ها نیز به صورت سرپایی و در صورت بد حال بودن بیمار، بستری و رادیوتراپی انجام می شود.

عضو هیأت علمی دانشگاه، یکی از عمده ترین درمان ها برای بیماران مبتلا به سرطان را درمان رادیوتراپی یا پرتودرمانی دانست و گفت: این درمان بسیار وابسته به تجهیزات به روز رادیوتراپی بوده تا بتوانیم درمان های به روز جهان را که متخصصین ما در دوره های مختلف آموزش دیده اند برای بیماران انجام دهیم و خوشبختانه شاهد نتایج خوب آنها نیز هستیم.

رئیس بیمارستان امید همچنین گفت: با پیگیری های مکرر رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، معاونت توسعه و معاونت درمان و واحدهای مختلف دانشگاه و از طرفی پیگیری های صورت گرفته از سوی بیمارستان امید، دستگاه ها و تجهیزات پیشرفته و به روز در بیمارستان نصب و برای بیماران قابل استفاده است.

وی توموترابی را یکی از جدیدترین و به روزترین درمان ها در حوزه درمان بیماری سرطان برشمرد و گفت: در بسیاری از مواقع باید دوزهای بالا را برای درمان برسانیم، اما با دستگاه های معمول این امر امکان پذیر نخواهد بود به این دلیل که، معادل دوزی که

به تومور وارد می کنیم هر چند که بتوانیم با پایین آوردن آن، از آسیب به ارگان های حساس جلوگیری کنیم، باز هم ممکن است دوزهایی را دریافت کنند که ممکن است از حد قابل قبول بیشتر باشد اما این کار با دستگاه توموترابی به نحو مطلوبی قابل انجام است و با تکنولوژی که در دستگاه توموترابی وجود دارد، می توان دوزهای بالاتری را به تومور رساند، که همان دوزهای استاندارد اصلی درمان باشد و همزمان با آن سایر ارگان های حساس را از خطر آسیب محفوظ نگه داشت. به عنوان مثال اگر در ناحیه ای از مغز تومور وجود داشته باشد، که در کنار عصب بینایی قرار گرفته، اگر کوچکترین خطایی اتفاق بیافتد ارگان سالم و حیاتی آسیب ببیند ضررهای جبران ناپذیری را می تواند به بیمار تحمیل کند.

وی با اشاره به اینکه مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امید و گروه رادیو آنکولوژی یکی از قطب های کشور در آموزش رزیدنت ها و دستیاران رادیوآنکولوژی به شمار می رود افزود: اگر در کشور رتبه بندی انجام شود، گروه رادیو آنکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد جزء سه رتبه اول کشور در حوزه آموزش خواهد بود و همچنین در دوره های مختلف رزیدنتها (دستیاران) موفق به کسب رتبه اول بورد تخصصی شده اند.

دکتر شهید ثالث افزود: با نصب و راه اندازی دستگاه پیشرفته توموترابی شرکت واریان، دوره های متعددی به صورت آنلاین و حضوری برای اساتید برگزار شده و به تبع آن کلاس های متعدد برای دستیاران نیز برگزارگردیده

و بیمارستان امید خوشبختانه، بدون هیچ مشکلی به درمان بیماران می پردازد و در هر شیفت حداقل تعداد ۲۰ تا ۳۰ بیمار تحت درمان با توموترابی قرار می گیرند و سعی کرده ایم که لیست انتظار بیماران را طولانی نکنیم، البته در حال حاضر تنها یک دستگاه توموترابی وجود دارد که مطابق با ظرفیت آن درمان بیماران انجام می شود.

رئیس بیمارستان امید در ادامه اظهار داشت: اعضای هیأت علمی گروه رادیوآنکولوژی مرکز درمانی امید از جمله آقای دکتر آل داوود، خانم دکتر حسینی، آقای دکتر انوری، آقای دکتر سالک، خانم دکتر همایی، آقای دکتر تقی زاده و آقای دکتر عمادی مشغول به ارائه درمان ها و آموزش هستند. همچنین بیماران یا از سایر مراکز به این مرکز ارجاع داده می شوند و یا از طریق نوبت دهی اینترنتی می توانند، روز قبل اقدام به دریافت نوبت برای پزشک مربوطه نمایند و در اولین نوبت که بیمار مورد معاینه قرار می گیرد، برنامه درمانی توسط پزشک معالج چیده می شود و اگر درمان با توموترابی برای بیمار نیاز باشد به وی نامه ای ارائه و فرم مربوطه پُر می شود و با مراجعه به بخش توموترابی نوبت دهی برای آنها انجام و بیمار در چرخه درمان توموترابی قرار می گیرد.

وی افزود: برنامه حضور اساتید در درمانگاه بیمارستان نصب شده است و تمام متخصصین مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امید، در شیفت صبح حضور دارند، اما آقای دکتر عمادی و خانم دکتر حسینی که در حال حاضر از اساتید تمام وقت جغرافیایی دانشگاه هستند، سه روز در شیفت عصر نیز به بیماران خدمات درمانی ارائه می کنند.



شیمی درمانی، پرتو درمانی و جراحی انواع سرطان ها در بیمارستان امید

تجربه بیشتری دارد و بازگویی این تجربیات برای دانشجو می تواند به ارتقاء فکری و نگرشی دانشجو و اینکه چگونه بتواند موقعیت ها و مشکلات زندگی خود را مدیریت کند کمک نماید.

در مورد حوزه پژوهش نیز باید اذعان داشت که ایرادات و مشکلاتی در این حوزه وجود دارد؛ (البته این ایرادات به خود بنده نیز وارد است) از جمله مشکلات این است که طرح های تحقیقاتی دانشگاه بیشتر مقاله محور هستند و تبدیل به پایان نامه شده و در کتابخانه آرشیو می شود و سپس مقاله از آن استخراج و در نهایت منتشر می شوند. در واقع بخش عمده ای از این طرح ها نقشی در حل مشکلات جاری به خصوص حوزه بهداشت و درمان ندارد و در نتیجه برون ده عملی ندارد. لذا به نظرم در این مورد می توان با در نظر گرفتن مشوق های، اساتید و دانشجویان را ترغیب نمود تا بخشی از طرح های تحقیقاتی را بر اساس حل یک مشکل محلی یا ملی طراحی نمایند. البته قدم های خوبی برای نیل به این هدف در دانشگاه برداشته شده ولی به نظرم کافی نیست.

با این حال همه پروژه ها را نمی توان مشکل محور تعریف کرد اما شاید بتوان گفت؛ چنانچه هر استادی این هدف گذاری را داشته باشد، که ۵۰ درصد طرح های تحقیقاتی خود را براساس حل یک مشکل محلی یا ملی تعریف نماید به نظر می توان در این حوزه پیشرفت فراوانی کرد.

بنابراین چنانچه هدف از انجام پژوهش برای دانشجو تنها دفاع از پایان نامه باشد، یا من که در جایگاه استاد هستم فقط به فکر کسب امتیاز برای ارتقا باشم در این صورت به هدف اصلی این حوزه که همان کمک به حل مشکلات است نخواهیم رسید.

در حوزه درمان هم با توجه به فعالیت در آزمایشگاه، بنده و سایر همکاران میتوانیم با نظارت بر چگونگی انجام تست های تشخیصی و پروسه های کنترل کیفی و به روز رسانی تست های تشخیصی به این حوزه کمک نماییم.

طی ۸ سال اخیر که مشغول کار در بخش آزمایشگاه بودم سعی ما بر آن بوده است که برخی از پژوه هایی که در پژوهش تعریف می کنیم در انتها بتوانیم از نتایج آن برای درمان های تحقیقاتی در به روز نمودن و تکمیل تست های تشخیصی استفاده نماییم. چرا که تشخیص بهتر به درمان سریعتر و در نهایت رضایت مردم می انجامد.

با توجه به فعالیت دانشگاه در سه حوزه آموزش، درمان و پژوهش حفظ ارتباط این سه حوزه از نگاه شما تا چه حد اهمیت دارد

و اساسا آیا می توان این سه حوزه را اولویت بندی کرد؟

به نظر من اولویت با حوزه آموزش است، اگر قواعد و چهارچوب های آموزشی به درستی انجام شوند، مطمئنا نیرویی که در بخش درمان فعالیت می کند با توجه به اینکه نیروهای بخش درمان همه از بخش آموزش اضافه می شوند، نیروی متبحرتر و بهتری خواهد بود. در پژوهش نیز دانشجویی که فعالیت پژوهشی یا پایان نامه انجام می دهد چنانچه آموزش درستی نیز در این راستا دیده باشد خروجی بهتر در این حوزه خواهد داشت بنابراین اعتقاد دارم اولویت اصلی دانشگاه باید حوزه آموزش باشد و نباید برای انجام درمان و پژوهش حوزه آموزش تحت تأثیر قرار گیرد. چرا که آموزش اگر درست و کامل انجام شود، نیروی متخصص درستی نیز در زمینه درمان و پژوهش پرورش خواهد یافت و همین موضوع به افزایش کیفیت در این دو حوزه منجر خواهد شد.

به نظر بنده یک مشکلی که طی یک دهه اخیر در دانشگاه های علوم پزشکی وجود داشته این است که از اهمیت حوزه آموزش کاسته شده است. در حالیکه به نظرم با آموزش درست درمان و پژوهش نیز متناسب با آن رشد خواهند کرد و برای بهتر کردن حوزه آموزش همان طور که پیش تر بیان شد، استفاده از روش های نوین آموزشی و کمک به دانشجو جهت افزایش توانایی ها در بعد های علمی و غیر علمی میتواند مؤثر باشند.

توجه به نقش مهم و اثرگذار اساتید در فضاهای مختلف آموزشی و پژوهشی و درمانی دانشگاه، از نگاه شما یک استاد موفق در این حوزه ها چه شاخصه هایی دارد؟

بنده خودم در دوران تحصیل فراوان از اساتید در مقاطع مختلف آموخته ام و درواقع بخشی از شخصیت شکل گرفته در خودم را مدیون این اساتید می دانم. به طوریکه چند تن از اساتید بزرگوارم روی نگرش بنده و ماندن من در فضای دانشگاه تأثیر عمیقی گذاشتند، بنابراین استاد خیلی میتواند بر نگرش و عقاید دانشجویان اثرگذار باشد. با این حال به نظرم یک معلم یا استاد زمانی می تواند بیشترین تأثیر را بر دانشجو داشته باشد که واقعا همه آن چیزهایی را برای دانشجو بیان می کند در قدم اول خود اعتقاد داشته و به آن عمل کند. در واقع اگر یک استاد به طور نسبی در موضوعات و موقعیت های مختلف خوب و شایسته رفتار کند بعد از مدتی به طور ناخودآگاه برای دانشجویان خود الگو می شود و زمانی که دانشجویان از وی صحبت می کنند به نیکی از او یاد خواهند کرد. البته همه ما ممکن است ایراد، نقص و یا خطا داشته باشیم، شکی نیست و استاد

هم از این موضوع مستثنی نیست. اما اساتید با توجه به جایگاهی که دارند اگر الگو باشند (که آن هم باز برمی گردد به جایگاه مهمی که استادی دارد) و سعی کنند که رفتار مناسبی در محیط های آموزشی، درمانی و پژوهشی داشته باشند در این صورت می توانند بر دانشجویان و سایر کارکنان در حوزه های مختلف تأثیر گذار باشند.

بنده استادی داشتم که می گفت شما در صورتی که بتوانید حتی روی یک دانشجو اثر بگذارید وظیفه استادی خود را انجام داده اید و و اینکه ما بتوانیم هم در بحث رفتاری و هم در مباحث علمی و اخلاقی الگو قرار بگیریم در رسیدن به این هدف بسیار مؤثر است. اگر استادی الگو قرار بگیرد، به نظرم استاد موفق خواهد بود و شاخصه استاد موفق را دارا است. البته من جزء این گروه از اساتید نیستم اما سعی می کنم طوری رفتار کنم که منزلت استادی و معلمی حفظ شود.

به نظرم ما باید آن چه را بیان می کنیم خود بدان عمل کنیم چرا که در صورت عدم انجام آن ویژگی ها تأثیر عکس بر روی دانشجو خواهد داشت. به نظر این خیلی مهم است که خود ما بتوانیم شاخص های یک استاد خوب را داشته باشیم و سعی کنیم آن را حفظ و تکمیل کنیم. با این حال اثرگذاری زمانی امکان پذیر است که یک استاد بتواند آن چه را در کلاس به عنوان اخلاق و ویژگی های خوب شرح می دهد خود به آنها عمل کند، در نتیجه استادی کار سختی است و چنانچه مرتکب خطایی شویم اثر منفی و بالعکس بر دانشجو خواهد داشت.

در مسیر تحصیل و فعالیت های کاری آیا چالش ها و موانعی را هم تجربه کردید؟ در صورت پاسخ مثبت بفرمایید چطور با این چالش ها و موانع مقابله کرده اید؟

زندگی از همان ابتدا مسیری است پر از چالش های مختلف. به طوریکه برخی از فلاسفه اعتقاد دارند که زندگی سراسر رنج و عذاب است و تنها بخش کوچکی از آن با خوشی و شادی همراه است. برای من هم اینگونه بوده است؛ هم در دوران تحصیل و هم در دوره ای که در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و دانشگاه زابل مشغول به خدمت بودم مشکلات شخصی و کاری برایم بوجود آمده است. با افزایش سن به این پختگی رسیدم که مشکلات در زندگی همه انسان ها وجود دارد، اما هیچ مشکلی همیشگی و پایدار نیست و آن مشکل قابل حل است و در گذر زمان اهمیت خود را از دست می دهد. بنابراین چنانچه فردی به این فهم از زندگی برسد...

دانشکده پزشکی مشهد ۹ شهید سرافراز را تقدیم انقلاب اسلامی کرده است

شهید دانشجوی سرافراز را تقدیم انقلاب اسلامی ایران نموده است. وی افزود: تصاویر شهدای دانشجوی پزشکی در دانشکده پزشکی و استقرار مزار شهید گمنام زینت افزای این مجموعه است و هر هفته شاهد حضور جمعی از اساتید، همکاران و واحدهای تابعه و دانشجویان و همچنین دانش آموزان در بازدیدهای خودشان در مزار شهید گمنام هستیم که مراتب قدر دانی و قدرشناسی خودشان را به شهیدان ابراز می نمایند.

شهادت نائل آمدند. دکتر فاطمه محرری در گفتگو با وب دا ضمن گرامیداشت یاد شهدای دانشجوی با بیان این مطلب که، در فراز و نشیب‌های تاریخی این سرزمین، اساتید و دانشجویان همگام با مردم عزیز کشور چه در زمان دفاع مقدس و چه در بحرانهای مختلف نظیر بحران کرونا حماسه آفرینی نموده اند و همگامی آنان نمادی از مسئولیت پذیری در مسائل جامعه و مردم بوده است و دانشکده پزشکی مشهد در ایام دفاع مقدس ۹



رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: اساتید و دانشجویان این دانشکده با مسئولیت پذیری اجتماعی و فرهنگی در دوران دفاع مقدس و نقش آفرینی در صحنه جنگ حماسه آفرینی کردند و ۹ نفر از دانشجویان عزیز این دانشکده به خیل



اجرای ۱۰۰ درصدی برنامه نویسی الکترونیک در تمام بیمارستانهای دانشگاهی

پزشک در سامانه های بیمه گر ثبت شده است و پزشک معالج می تواند با بررسی نسخه های قبلی بهترین دارو را برای بیمار تجویز کند.

مدیر اقتصاد درمان، استاندارد و فناوری های سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه در صورتی که بیمار کد نسخه الکترونیک خود را فراموش کند می تواند با استفاده از ثبت شماره تلفن همراه به نسخه خود دسترسی داشته باشد، گفت: فرایند ارائه خدمت دارویی بیماران در بیمارستانهای دانشگاهی با اجرایی شدن نسخه الکترونیک بهتر سامان یافته و مدیریت می شود.

افزایش سرعت و دقت در ارائه خدمات به بیماران اجرایی شده است، خاطر نشان کرد: در نسخه نویسی کاغذی و اسناد بیمارستانی، به دلیل برخی از ایرادات در قرائت نسخه می توانست مشکلاتی را برای بیمار به همراه داشته باشد.

وی تصریح کرد: نسخه نویسی الکترونیک ضمن کمک به حفظ محیط زیست و جلوگیری از قطع درختان، روند درمان بیماران را منسجم تر کرده است. دکتر ملکی بیان کرد: در حال حاضر کل سوابق بیمار و نسخه های قبلی همراه با نام

مدیر اقتصاد درمان، استاندارد و فناوری های سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: برنامه نسخه نویسی الکترونیک در حال حاضر در

تمامی بیمارستان های دانشگاهی به صورت ۱۰۰ درصد در حال اجراست و در همین راستا در فرایند ارائه خدمت دارویی سرعت و دقت بیشتری لحاظ می شود.

دکتر جواد ملکی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه نسخه نویسی الکترونیکی در راستای توسعه دولت الکترونیک و به منظور

که هیچ مشکلی پایدار نخواهد بود و اهمیت آن همیشگی نخواهد بود، می تواند راحت تر با مشکلات مواجه شود. موضوع دیگری که می تواند در تحمل سختی ها به ما کمک کند داشتن امید به آینده بهتر است. لذا من همیشه سعی میکنم این امید را حتی شده با رویاپردازی حفظ کنم.

البته یک زمان هایی در زندگی امید داشتم و بواسطه آن تلاش هم کردم ولی به خواسته خود نرسیدم، به نظرم در اینجا چیزی فراتر از قدرت امید و تلاش ما انسانها دخالت دارد که همان بحث اراده خداوند است. بنابراین وقتی فرد تلاش خود را کرد و به آن جایگاه نرسید باید قدرت الهی را نیز در نظر داشته باشد. اما وقتی تلاش و امید بوده یا به عبارتی توکل به خدا بوده اما در آن لحظه نسبت به خواسته خود نرسیده باید آن را حکمت خدا بدانیم. من در مقاطعی از زندگی برای برخی شکست ها و عدم موفقیت ها ناراحت و افسرده می شدم

اما بعد از گذر زمان که به گذشته نگاه میکنم و دیدن اتفاقات خوب بعد از آن نرسیدن ها به این نتیجه رسیدم که نرسیدن و نشدن برخی چیز ها حکمتی دارد که ما انسانها از درک این موارد عاجزیم. در صورتی که به این فهم برسیم خیلی از مشکلات ذهنی ما از جمله اضطراب، نا امیدی، استرس های روزمره حل خواهد شد.

آیا خانواده هم در پیشرفت های تحصیلی و کاری شما نقش داشتند؟

من به واسطه تحصیل در مقاطع مختلف از ۱۸ سالگی دور از خانواده بودم. با این حال کمک عاطفی، فکری و مالی خانواده در طی نمودن این مسیر همیشه همراهم بوده و من از این نظر خودم رو مدیون خانواده به ویژه پدر و مادرم میدانم. اینکه شما کنار خانواده تحصیل یا کار کنید واقعا لذت بخش خواهد بود. لذتی که متأسفانه من نداشتم. لذا به همه همکاران

و دانشجویانی که از این موهبت برخوردار هستند توصیه میکنم که قدر این نعمت ویژه را بدانند.

اوقات فراغت خود را به چه فعالیت هایی می گذرانید؟

من به ورزش فوتبال از دوره کودکی علاقه داشته ام و سعی می کنم همیشه ورزش فوتبال را در برنامه زندگی ام داشته باشم. ورزش (به ویژه فوتبال) علاوه بر کمک به سلامت جسمی نقش خیلی مهمی در افزایش روحیه و کاهش استرس و اضطراب های زندگی دارد. یکی دیگر از علایق من تماشای فیلم است. با وجود مشغله کاری سعی میکنم هفته ای یک فیلم ببینم. البته به مطالعه کتاب به ویژه کتابهای تاریخی هم علاقه زیادی دارم. اگرچه به دلیل مشغله کاری کمتر امکان خواندن کتاب فراهم می شود.

به عشق مردم پزشک شدم



با مشکلات خاصش گذراند و مقاطع بعدی را هم در مدارس دولتی همان منطقه اما همیشه نامش میان برترین های کلاس قرار داشت تا اینکه در آستانه کنکور با اولین چالش تحصیلی مواجه شد؛ «سال سوم دبیرستان، نظام جدید آموزشی که به جای چهارم دبیرستان، پیش دانشگاهی داشت، ابلاغ شد و فقط معدل های ۱۷ به بالا امکان شرکت در آزمون پیش دانشگاهی را داشتند؛ من با معدل ۱۹ در این آزمون، نفر اول و وارد پیش دانشگاهی ناحیه ۷ مشهد شدم اما مشکل اینجا بود که از یک سو تعداد شرکت کنندگان نظام جدید در کنکور سراسری، محدود و تعداد شرکت کنندگان نظام قدیم، زیاد بود از این رو فقط ۱۰ درصد سهمیه قبولی در کنکور به ما (نظام جدید) اختصاص یافت و ناگزیر بودیم با وجود بهترین معدل ها، با ۹۰ درصد نظام قدیمی ها رقابت کنیم؛ این روند، قبولی در رشته های خوب را برای ما نظام جدیدی ها خیلی دشوار کرد ولی با همه این ها به لطف خدا توانستم وارد رشته پزشکی شوم.»

به عشق مردم پزشک شدم/ آمدم تا بار بردارم

از وقتی یادش می آید، کمک به مردم را دوست داشت خصوصاً که سال های کودکی اش در دوران دفاع مقدس سپری شده بود و دغدغه کمک به مردم برای او که در محله یا رفت و آمدهایش به مسجد، مشکلات مردم را از نزدیک می دید، خیلی جدی بود؛ به همین دلیل هنگام انتخاب رشته دانشگاه، باوجود آسانتر بودن رشته دندانپزشکی و امکان پذیرفته شدن در این رشته، صرفاً با این تصور که شاید نتواند به همه مردم خدمت کند، آن را در اولویت بعد گذاشت و پزشکی را ترجیح داد. او حال و هوای روزها و ماه های منتهی به کنکور و انتخاب رشته را که چندان هم روبه راه نبود، اینطور شرح می دهد: «سال پیش دانشگاهی روزی هفت ساعت درس می خواندم آن هم با اینکه فرزند اول بودم و کمک کار مادر در امور خانه؛ کلاس کنکور هم نمی رفتم به همین خاطر وقتی رتبه ام ۲۴۹ شد، همه از مادر می پرسیدند دخترتان چطور درس می خواند که بدون سهمیه و کلاس و ... چنین رتبه ای کسب کرده است؟ غافل از اینکه من دو دوست پایه داشتم؛ یکی کلاس کنکور می رفت و همه ...

چه در دوران دفاع مقدس و چه سال های پس از آن که کودکی و نوجوانی اش را شامل می شد، مشاهده رنج و محنت مردم و مساله کمبود پزشک با وجود نیاز شدید، او را مصمم کرده بود که پزشک شود تا بتواند باری از زمین بردارد و دردی از آلام مردم بکاهد؛ این دغدغه آنقدر برایش مهم و پررنگ بود که حتی در انتخاب زمینه تخصص و فوق تخصص هم نقشی تعیین کننده داشت و با امید به اینکه بتواند به سهم خود بانوان را از مراجعه به پزشکان مرد، بی نیاز کند، تخصص زنان را انتخاب کرد. دکتر ملیحه عافیت امروز پس از حدود ۲۵ سال مجاهدت علمی، به عنوان فلوشیپ نازایی و IVF در جایگاه دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد و معاون آموزشی بخش زنان بیمارستان امام رضا (ع) ایستاده و علاوه بر این، پژوهشگر و مخترعی موفق در عرصه درمان نیز محسوب می شود؛ حاصل گفتگوی ما با این عضو جوان هیأت علمی را در ادامه می خوانید.

رقابت ناجوانمردانه

نخستین ماه های پیروزی انقلاب اسلامی بود که به عنوان اولین فرزند خانواده ای فرهنگی در مشهد متولد شد.

تحصیلات ابتدایی را در شهرک تازه تأسیس فرهنگیان

جذب دستیاران تخصص جراحی قلب از بین پزشکان عمومی، با یک دوره آموزشی پنج ساله همراه است

رئیس تیم پیوند قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در گذشته دستیاران تخصص جراحی قلب از بین جراحان عمومی گزینش و پس از طی دوره سه ساله فارغ التحصیل می شدند، اما اکنون دستیاران تخصص جراحی قلب از بین پزشکان عمومی هم گزینش می شوند و البته در یک دوره طولانی تر (دوره پنج ساله) آموزش می بینند.

تخصص جراحی قلب نیز جذب این گروه می شوند که البته طول مدت دوره دستیاری آنها به پنج سال افزایش یافته است.

دکتر عباسی همچنین گفت: با توجه به اینکه شایع ترین علت مرگ و میر، بیماری های قلبی می باشد و نارسایی قلبی در حال حاضر رو به افزایش است، نیاز به رشته جراحی قلب روز به روز بیشتر احساس می شود اما به دلایل سختی کار و درآمد کمتر معمولاً کمتر از این رشته استقبال می شود، اما با توجه به این شرایط، جراحان و متخصصین بسیار مجرب در بخش های جراحی قلب سراسر کشور در حال فعالیت و ارائه خدمات به بیماران می باشند. رئیس تیم پیوند قلب دانشگاه خاطرنشان کرد: رشته جراحی قلب بسیار وابسته به تجهیزات است و با افزایش نرخ دلار و تحریم ها امیدواریم که بتوانیم تجهیزات پزشکی به روزتری را برای تشخیص و درمان بیماران تهیه نماییم.

با اشاره به اینکه بطور معمول، در هر سال تعداد دو نفر ظرفیت پذیرش دستیار جراحی قلب، در دانشگاه وجود دارد افزود: با توجه به ریسک بالا و سختی های این رشته، در سال های اخیر تعداد داوطلبین آن کمتر شده و در حال حاضر در بخش قلب، سه رزیدنت جراحی قلب، مشغول به تحصیل هستند که یک رزیدنت از کشور افغانستان و دو رزیدنت از کشور ایران می باشد.

رئیس تیم پیوند قلب دانشگاه افزود: در گذشته، رشته جراحی قلب، یک رشته فوق تخصصی بود که دستیاران پس از گذراندن رشته تخصصی جراحی عمومی، با پذیرش در آزمون و با طی کردن دوره سه ساله، از رشته جراحی قلب، فارغ التحصیل می شدند، اما با توجه به کاهش اشتیاق و اقبال عمومی کم داوطلبین، رشته جراحی قلب از حدود دو سال گذشته، از حالت فوق تخصصی خارج شده لذا، از میان پزشکان عمومی دستیار



دکتر محمد عباسی تشنیزی در گفتگو با وبدا،

فعالیت مترجمان و فعالان حوزه گردشگری سلامت صرفاً با داشتن کارت شناسایی معتبر مجاز است

غیرایرانی قبل از حضور در مشهد و در همان کشور مبدأ ثبت و بارگذاری مدارک اطلاعات موردنیاز را در سامانه جامع گردشگران سلامت دارند تا در زمان حضورشان در مشهد به موقع بتوانند از خدمات موردنیاز بهره مند گردند. وی تأکید کرد: این سامانه که از آن با حضور مسئولان رونمایی شد در اولین گام در مشهد فعال شده و از آنجایی که این شهر به واسطه وجود بارگاه منور رضوی انتخاب نخست بسیاری از بیماران غیرایرانی جهت درمان بیماری شان بوده و هست شروع کار این سامانه را در مشهد داشتیم.



معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: همچنین از تمامی کسانی که تا تاریخ ۱۰ آذر ماه امسال ثبت نام اینترنتی خود را از طریق سایت مربوطه انجام داده اند خواسته شد تا ۱۵ آذر ماه جهت احراز هویتشان به دفتر معاونت بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد مراجعه نموده و فرایند ثبت نام خود را تکمیل نمایند.

دکتر بدیعی با اشاره به اینکه یکی دیگر از کارهای مهم انجام شده در این دانشگاه بحث ساماندهی گردشگری سلامت و بیماران غیرایرانی کشورهای مختلف جهت درمان بیماری شان به شهر امام هشتم (ع) می آیند بوده است، بیان کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه گردشگری سلامت از جایگاه ویژه ای در سطح کشور و منطقه برخوردار است و در اقدام مؤثری که به تازگی و با همکاری مشترک وزارتخانه های امور خارجه، کشور، اطلاعات، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری کار خوبی در راستای خدمات رسانی بهتر به گردشگران سلامت صورت گرفته و بیماران

معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: فعالیت مترجمان و فعالان حوزه گردشگری سلامت براساس مصوبات کمیته گردشگری سلامت استان بدون کارت شناسایی معتبر مجاز نیست.

دکتر شاپور بدیعی در گفتگو با خبرنگار وب دا، اظهار کرد: در فراخوان مهمی که ویژه مترجمان و فعالان حوزه گردشگری سلامت و براساس مصوبات کمیته گردشگری سلامت استان بود مدیران بیش از ۷۰ شرکت در بازه زمانی اول تا دهم آذر ماه امسال که زمان ثبت نام غیرحضوری در سایت ht.mcth.ir بود ثبت نام کردند.

وی تصریح کرد: براساس این فراخوان فعالیت در حوزه گردشگری سلامت صرفاً با دریافت مجوز و داشتن کارت شناسایی معتبر امکان پذیر است و پس از تاریخ ذکر شده با افراد و اشخاص حقیقی فاقد مجوز برخورد قانونی صورت می پذیرد.

کتب و منابع کنکور برایش فراهم بود و دیگری مثل خودم از خانواده ای فرهنگی و متوسط اما چون دوست اولم می خواست با ما درس بخواند، ما هم می توانستیم از منابعی که در اختیار داشت، استفاده کنیم. از طرفی چون هدفم قبولی در رشته پزشکی بود باید حتما رتبه ام زیر ۳۰۰ می شد تا جزو آن ۱۰ درصد نظام جدیدی هایی باشم که وارد دانشگاه می شوند. سال اول نشد ولی سال دوم به اصرار پدر، برای دانشگاه آزاد هم انتخاب رشته کردم در حالی که نگران هزینه هایش بودم اما پدر تأکید کرد اگر لازم باشد خانه را می فروشم تا درست را ادامه دهی. نتایج دانشگاه آزاد یک هفته زودتر اعلام شد و در تماس تلفنی به پدرم گفتند که چون رتبه اول رشته ام هستم، شهریه ترم اول را هدیه می دهند، با این وجود از پدر خواستم ثبت نام نکنیم تا نتایج دانشگاه های سراسری اعلام شود. چند روز بعد با یکی از همان دوستانم که برای کنکور درس می خواندیم، در راه مسجد بودیم که گفت من قبول نشدم اما شما دانشگاه علوم پزشکی مشهد قبول شده ای! حس خیلی خوبی داشتم و خیالم راحت شد.»

دوراهی تخصص قلب یا زنان

در دوران دانشجویی نیز همیشه جزو نفرات سوم تا چهارم ورودی خود(پزشکی عمومی ۷۷) بود و هنوز دوره عمومی تمام نشده، با جدیت تمام مشغول مطالعه برای تخصص شد؛ «همراه یکی از دوستانم تا ساعت ده یازده شب در کتابخانه درس می خواندیم و پدر آخر شب دنبالم می آمد اما نه تنها گلایه ای نداشت بلکه تشویق هم می کرد. در آزمون تخصص سال ۸۴ جزو دو درصد رتبه برتر دانشجویان ورودی مان(پزشکی عمومی سال ۷۷ که حدود ۳۰۰ نفر بودند) قرار گرفتیم و به این ترتیب به صورت مستقیم(straight) و بدون گذراندن طرح عمومی، مجاز به شرکت در آزمون تخصص شدم.» برای انتخاب زمینه تخصص، هم قلب را دوست داشت و هم زنان را، چراکه هر دو جزو رشته های داخلی بودند و مورد علاقه اما در این بین همان هدف اولیه اش از ورود به رشته پزشکی، تعیین کننده واقع شد؛ «پزشکی خواندم تا بتوانم به مردم کمک کنم و برای تخصص هم از بین همه اقشار مردم، بانوان را انتخاب کردم چراکه شاهد نیاز مبرمشان به وجود پزشک متخصص زن بودم؛ نیت کردم به سهم خودم بانوان سرزمینم را از مراجعه به پزشک آقا بی نیاز کنم.»

سال سرنوشت ساز

سال ۸۴ علاوه بر ورود به تخصص، نقطه عطف دیگری نیز در زندگی اش رقم خورد؛ ازدواج و تشکیل خانواده؛ اما نه تنها مسیر رشدش را متوقف نکرد بلکه پتانسیل تر از همیشه ادامه داد؛ «سختی رشته زنان رشته این است که هر لحظه باید پاسخگو و در دسترس بیمار باشی و در عین حال به عنوان مادر و همسر به خانواده رسیدگی کنیم اما به لطف خدا همسرم با اینکه خودش مهندس بود شرایطم را درک می کرد و همکاری خوبی در مدیریت امور خانه و خانواده داشت که سبب شد بتوانم دوره تخصص را به خوبی پشت سر بگذارم.»

ورود به هیأت علمی در ۳۲ سالگی/ کسب رتبه نخست فوق تخصص با وجود دو فرزند

دکتر عافیت سال ۸۸ بعد از پایان دوره تخصص با وجود فرزند یک ساله توانست در آزمون دانشنامه تخصصی، جزو ۵ درصد برتر مورد قرار گیرد و سال بعد به منظور گذران طرح عمومی و ضریب k تخصص با توجه به امتیازبندی دانشگاه در شهرستان بردسکن به عنوان رئیس زایشگاه بیمارستان ولیعصر مشغول به کار شد. پس از یک سال و نیم سکونت در بردسکن و همه دردسرهای دوری از خانواده در ابتدای زندگی، باتوجه به علاقه اش به هیأت علمی شدن، در فراخوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد شرکت کرد که بهمن ماه ۹۰ در سن ۳۲ سالگی به عنوان عضو هیأت علمی پذیرفته شد و ادامه خدمات ضریب k را تا سال ۹۳ در دانشگاه مشهد گذراند اما این پایان ماجرای او در دستیابی به آرمان کودکی اش نبود؛ دکتر عافیت که احساس می کرد بیش از این می تواند مفید و گره گشای مسائل بانوان باشد، با وجود دوفرزند، سال ۹۵ در آزمون فوق تخصص IVF و نازایی دانشگاه تهران شرکت و در هر دو بخش کتبی و شفاهی، رتبه نخست را از آن خود کرد؛ دستاوردی مهم و شیرین اما پردردسر که خودش با بغض و اشک و به زحمت، آن روزها را اینگونه شرح می دهد: «آن زمان دو پسر سه و هشت ساله داشتیم که به خاطر ادامه تحصیل حدود ۱۸ ماه ناگزیر به سکونت در تهران شدیم؛ معمولا از صبح تا هفت شب بیمارستان بودم و بچه ها در خانه تنها می ماندند که با اینکه خیلی تلاش کردم ولی مسائل مختلفی برای خودمان و بچه ها ایجاد شد. گاهی هم که همسرم و یکی از پسرها به مشهد می آمدند، من و پسر دیگرم به خاطر تحصیل ناچار بودیم تهران بمانیم و دوری خانواده را تحمل کنیم.»

کارنامه پربار پژوهش

او که در حال حاضر استاد راهنمای سه مقطع پزشکی عمومی، رزیدنت و فلوشیپ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد می باشد، طی ۱۳ سال عضویت خود در هیأت علمی به عنوان یکی از جوان ترین اعضا، کارنامه درخشانی داشته است؛ «از آنجا که به فعالیت های آموزشی و پژوهشی بسیار علاقمند بودم همراه با دانشجویان و رزیدنت ها تاکنون بیش از ۵۰ طرح تحقیقاتی را انجام و ۵۵ مقاله را به چاپ رسانده ایم، حدود یازده مقاله نیز به همایش های ملی مختلف ارائه داده ایم. همچنین ضمن مشارکت در تألیف کتاب "بسته جامع خدمات تشخیصی و درمانی بیماری های خونریزی دهنده ارثی ایران" و ترجمه کتاب "خلاصه بارداری و زایمان" ویلیامز ۲۰۱۴، فعالیت های پژوهشی شخصی مانند نویسندگی دو کتاب "اصول بیهوشی بالینی در زنان و مامایی" و "درمان سریع در مطب"، ترجمه و گردآوری کتاب "مرجع تکنیک های کمک باروری شوهام" و ترجمه و تألیف کتاب "چکیده بارداری و زایمان ویلیامز ۲۰۱۸" را نیز به انجام رساندم.»

اختراعاتی برای کاهش مشکلات بیماران

این استاد جوان و پرتلاش در راستای تحقق هدف متعالی اش یعنی خدمت به مردم به ویژه بانوان و خانواده، سه ثبت اختراع تأیید شده و یک اختراع در حال ثبت نیز دارد؛ «مشکلات و شکایات بیماران مرا به سمت اختراعات فردی و گروهی سوق داد؛ نخستین اختراع، یک داروی گیاهی ژل پوست انار برای کاهش آتروفی واژن و افزایش لیبیدو در بانوان بود که طرح تحقیقاتی آن با مشارکت گروه همکاران دانشکده پرستاری انجام شد. دستگاه هوشمند ردیاب جسم خارجی(مثل IUD) در حفره رحم و شکم، دستکش متصل به دوربین که ضمن تسهیل بررسی داخل رحم در موارد خونریزی، با شیارهایی که دارد به تخلیه بقایای جفت نیز کمک کرده و بیمار را از حضور در اتاق عمل بی نیاز می کند، از دیگر اختراعات ثبت شده است. کیت آنالیز اسپرم نیز که یک وسیله جدید ساده، کم هزینه و قابل حمل برای فرایندهای IUI و IVF بوده و معادل دستگاه های وارداتی سانترفیوژ و گرادیان عمل می کنند، در مرحله ثبت اختراع قرار دارد.»

مادری و همسری در اولویت است/ بدون عشق و علاقه کسی دوام نمی آورد

طبعا این دستاوردها به آسانی محقق نشده و مانند هر مسیر موفق دیگری با فراز و ...



تکمیل زیرساخت سامانه یکپارچه خدمات آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

تا پایان سال ۱۴۰۴

هستند.

وی همچنین با بیان اینکه در حال حاضر، فرآیندهایی نظیر ترفیع و ارتقاء اعضای هیأت علمی به صورت کاغذی انجام می شود، اظهار امیدواری کرد؛ با اتمام مطالعات کارشناسی فرآیند، در مرحله پیاده سازی ارائه فرآیندهای ذکر شده در سال آینده برای اعضای هیأت علمی به صورت الکترونیکی انجام و به مرحله اجرا برسد، تا از طریق آن اعضای هیأت علمی می توانند به راحتی، ترفیع و ارتقاء خود را مدیریت نمایند.

به گفته‌ی مهندس مرادی این فرآیند از بهمن ماه سال جاری بصورت پایلوت رونمایی و تا تیر ماه سال آینده، در اختیار اعضای هیأت علمی قرار خواهد گرفت که با اجرای آن دانشگاه مشهد، اولین دانشگاه علوم پزشکی در سطح کشور در این زمینه خواهد بود.

مسئول فناوری اطلاعات معاونت آموزشی دانشگاه، با بیان اینکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد تنها دانشگاهی است، که تمام خدمات مورد نیاز دانشجو و اعضای هیأت علمی را در یک سامانه به صورت یکپارچه قرار داده افزود: از مزیت های این روش، عدم نیاز اعضای هیأت علمی و دانشجویان نیاز به اکانت های مختلف در سامانه های مختلف است و واحدهای مختلف دانشگاه جهت کنترل فرآیندها و درخواستهای اعضاء هیأت علمی و دانشجویان در یک بستر آن را مدیریت کرده و پاسخ می دهند که باعث صرفه جویی زمانی و مالی قابل توجهی برای دانشگاه خواهد شد.

خدمتی ارزشمند که بیش از پنج سال است در دانشگاه علوم پزشکی مشهد اجرا شده و این مجموعه یکی از دانشگاه های پیشرو در رابطه با آن به شمار می رود، ارائه فرآیندهای دانشجو و دانش آموختگی به صورت غیرحضوری است. این خدمات از بدو ثبت نام آغاز و با عنوان فرآیند جذب، پذیرش و ثبت نام اولیه تا فراغت از تحصیل و دانش آموختگی را شامل می شود. وی خاطرنشان کرد؛ نکته حائز اهمیت امکان دریافت مدارک از دانشگاه بصورت غیر حضوری است و حتی دانش آموختگان دهه های ۴۰، ۵۰ و ۶۰ یا ۷۰ می توانند درخواست خود را به صورت غیر حضوری و الکترونیکی ارسال کرده تا مدرک آنها صادر و به درب منزل پست شود.

یکپارچه سازی ارائه خدمات به اعضای هیأت علمی

مهندس مرادی، از دیگر خدمات دانشگاه علوم پزشکی مشهد را یکپارچه سازی ارائه خدمات به اعضای هیأت علمی از ابتدای سال ۱۴۰۲ و در قالب سامانه آموزان عنوان و اظهار کرد: این خدمت، ابتدا در تابستان سال جاری در دانشکده داروسازی به صورت پایلوت اجرا گردید و خوشبختانه دو زیر سیستم: مدیریت الکترونیک فرایندهای تحصیلات تکمیلی و ثبت فعالیت های علمی استادان دانشگاه که منتج به مدیریت الکترونیک فرآیند حق التدریس می شود، به لطف خدا در مهره ماه سال جاری با بیش از یک سال اقدامات کارشناسی در اختیار اعضای هیأت علمی قرار گرفته و در حال حاضر تمام دانشکده ها از خدمات آن بهره مند

مسئول فناوری اطلاعات معاونت آموزشی و مدیر سامانه یکپارچه " آموزان " دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به راه اندازی و تکمیل زیرساخت یکپارچه خدمات غیرحضوری دانشجو و دانش آموختگان گفت: زیر ساخت یکپارچه خدمات غیرحضوری برای اعضای هیأت علمی نیز از سال ۱۴۰۲ آغاز و تا پایان ۱۴۰۴ تکمیل خواهد شد.

مهندس احسان مرادی در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه سامانه " آموزان " در سال ۹۶ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد راه اندازی و به تدریج بر اساس مطالعات کارشناسی قابلیت ها و امکانات آن اضافه شده است، افزود: این سامانه یکپارچه خدمات آموزشی با نام جدید آموزان (سیپاد) شناخته می شود و برای ارائه این خدمات، با توجه به اختیاراتی که از سوی وزارت بهداشت به دانشگاه ها داده شده، دانشگاه ها می توانند از سامانه وزارت خانه استفاده یا دانشگاه مربوطه بستر بومی سازی شده خود را فراهم آورد.

وی اضافه کرد: در همین راستا و با این هدف که بتوانیم حاکمیت داده را به درستی اجرا و فرآیندها و خدماتی را که به دانشجویان ارائه می دهیم، از طریق درگاهی یکپارچه محقق کنیم، از سال ۹۸ تمامی فرآیندها و خدمات مقاطع مختلف دانشگاه علوم پزشکی مشهد بر روی سامانه " آموزان " و بطور الکترونیک قرار گرفت.

ارائه فرآیندهای دانشجویی و دانش آموختگی بطور غیرحضوری

مدیر سامانه یکپارچه آموزان در ادامه گفت:

انعقاد تفاهم نامه میان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و جهاد دانشگاهی خراسان رضوی

محصولات دانش بنیان و ایجاد فرصت های همکاری برای بهره مندی از خدمات تخصصی دو طرف از اهداف این تفاهم نامه است.



و ایده پروری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد رسید. موضوع این تفاهم نامه که در ۸ ماده و ۲ نسخه به امضا رسید، توسعه و تقویت همکاریهای مشترک به منظور حمایت از طرحها و پروژه های نوآورانه و تجاری سازی ایده ها و فناوری ها، با هدف ارتقاء توسعه فناوری و گسترش زیست بوم نوآوری است. حمایت از تجاری سازی طرحها و ایده های نوآورانه در حوزه های مورد نیاز، شناسایی و توسعه ظرفیتهای جدید در حوزه فناوری و نوآوری، همکاری در برگزاری رویدادها، نمایشگاه ها و کارگاه های تخصصی برای معرفی طرحها و

در راستای حمایت از تجاری سازی طرحها و ایده های نوآورانه، تفاهم نامه همکاری میان مرکز نوآوری و ایده پروری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و سازمان تجاری سازی فناوری و اقتصاد دانش بنیان جهاد دانشگاهی خراسان رضوی به امضا رسید.

به گزارش وب دا، این تفاهم نامه در حاشیه بیست و پنجمین نمایشگاه دستاوردهای پژوهش، فناوری و فن بازار خراسان رضوی به امضای مهندس احمد افروغی، رئیس سازمان تجاری سازی فناوری و اقتصاد دانش بنیان جهاد دانشگاهی خراسان رضوی و دکتر حسین باقری، مرکز نوآوری

نشیب هایی همراه بوده که صرفاً بخشی از آن قابل بیان است؛ دکتر عافیت در حالی که لیخندی از رضایت بر لب دارد خیلی گذرا آن روزها را اینطور روایت می کند: «بردسکن که بودیم، خانه های سازمانی، استاندارد نبود و نمی شد بچه را در خانه نگه داشت؛ از طرفی مهد کودک امن و جامعی هم که فراتر از نگهداری بچه ها، برایشان آموزش و رشد هم داشته باشد وجود نداشت و با کمک همسرم نوبتی بچه را نگه می داشتیم. از طرفی ساعت ۷ شب طبق روال مردم شهر همه جا تعطیل می شد در حالی که ما تازه این وقت شب از مشغله کاری فارغ می شدیم و می توانستیم به دیدوبازدید همکاران یا خرید برویم. حالا هم صبح تا ظهر دانشگاه و روزدرمیان مطب هستیم؛ گاهی شب یا نیمه شب هم باید خود را به بیمارستان برسانم و زمانم در اختیار خودم نیست اما هرگز نه از حرفه ام پشیمان شده ام و نه از تشکیل خانواده؛ آنچه قلباً برایم اولویت دارد، مادری و همسری است به همین دلیل سعی می کنم با حال خسته و گرفته وارد خانه نشوم اما به هر حال استرسی که برای بیماران دارم را نمی شود پوشاند و فکرم درگیرشان است.»

او معتقد است بانوان عضو هیئت علمی علاوه بر نقشی که در دانشگاه دارند باید به عنوان یک مادر و همسر نیز در منزل نقش خود را ایفا کنند اما با توجه به زمان کمی که برای حضور در منزل دارند، نگرانند که به خوبی از عهده این مهم برنمایند. بر این اساس پیشنهاد می کند شرایط کاری اعضای هیأت علمی بالینی و به ویژه زنان، به گونه ای تنظیم شود که مانند دانشگاه تهران یک یا دو روز در هفته برای رسیدگی به خانواده مرخصی داشته باشند تا از رسالت خطیر مادری و پرورش فرزندان مفید و کارآمد برای جامعه باز نمایند؛ «ما به عنوان عضو هیات علمی در دانشگاه باید از یک سو بدحال ترین بیماران را که معمولا از شهرستان یا

خود مشهد به بیمارستان های سطح ۳ مثل بیمارستان امام رضا(ع) اعزام می شوند، بپذیریم و مدیریت کنیم و از سوی دیگر مدام در دسترس و پاسخگو باشیم؛ شب و روز و حتی زمانی که در منزل هستیم یا در زمان استراحت خود، هر لحظه دغدغه نجات جان بیماران و بهبود آن ها را داریم. در صورتی که عشق و علاقه به کار و رشته نباشد، کسی در این شرایط دوام نمی آورد.»

زوج نازایی که دوقلو باردار شدند/ ناباروری شایع است اما امیدوار باشید

معاون آموزشی مرکز ناباروری میلاد مشهد در عین حال، دیدن خوشحالی بیماران بعد از امیدواری شان به باروری یا اشک های شوقشان باشنیدن اولین صدای قلب جنین را شیرین ترین لحظات کارش معرفی می کند و می گوید: «زندگی پر استرس، الودگی هوا، مواد غذایی صنعتی و سبک زندگی نادرست باعث شده ناباروری بین جوان ها هم شایع شود اما بدانند که روش های نوین باروری ایجاد شده و باید به جای ناامیدی و ناراحتی، امیدوار بود؛ سال گذشته زوجی پس از هفت سال مراجعه به مراکز ناباروری، اینجا تحت درمان قرار گرفته و از طریق IVF دوقلو باردار شدند. از همان لحظه که از بارداری مطلع شدند اشک شوق می ریختند، مدام دعایم می کردند و می گفتند بعد از هفت سال زندگی را به ما هدیه کردی. روز زایمان هم با خانواده عازم مسافرت بودم اما نرفتم و ماندم تا سهمی در تولد فرزندانشان داشته باشم. بعد از تولد دوقلوها که با شادی وصف ناپذیر زوج جوان همراه بود، همان شب با فرزند کوچکم عازم سفر شدم تا به خانواده بپیوندم که تصادف شدیدی پیش آمد اما با دعای آن زوج به خیر گذشت و ما هیچ آسیبی ندیدیم.»

ضرورت اختصاص کارشناس پژوهشی به اساتید بالینی

دکتر عافیت درباره رابطه میان آموزش، پژوهش و درمان بر این باور است که چه در دوره عمومی و چه مقاطع بالاتر، همواره اولویت با آموزش(علمی و عملی) بوده و حیطه درمان، حیطه عمل به آموزش است که در صورت اصولی و به روزبودن آموزش ها موفق خواهد بود. به این ترتیب دست کم برای اساتید بالینی که بیشتر درگیر درمان و عملیات هستند، پژوهش در اولویت سوم قرار می گیرد؛ «جا دارد دانشگاه با اختصاص کارشناس پژوهشی به اساتید بالینی کمک کند تا در حوزه پژوهش قدرتمند عمل کنند. از دغدغه های هیأت علمی، ارتقای سالانه است که شاخص های پژوهشی دارد اما با مشغله های کاری و زندگی واقعا زمان مفیدی برای این امر نمی ماند.»

استادی موفق است که عاشق و بهروز باشد/ ریزش استعدادهای پزشکی را جدی بگیریم

از دیدگاه او، عشق و علاقه به کار و به روزبودن از مهمترین ویژگی های اساتید موفق است که علاوه بر استاد، برای دانشجویان نیز انگیزه و پشتکار ایجاد می کند؛ «یک استاد موفق لازم است به گونه ای برنامه ریزی کند که هم در آموزش به روز باشد و مطالب علمی جدید را به دانشجویان انتقال دهد و هم بتواند با جسارت و اعتماد به نفس در امر درمان مؤثر واقع شود و بهترین تکنیک ها را به دانشجویان بیاموزد. دانشجویان امروز مشکل انگیزه دارند چراکه به دلیل پذیرش بالای رشته پزشکی و کاهش زمینه اشتغال، آینده مالی خود را مبهم و نامطمئن می بینند. حتی کسانی هم که تحصیلات خود را به پایان می رسانند، پس از اخذ مدرک، سراغ حوزه زیبایی یا مشاغل نامرتب می روند و این روند نگران کننده است؛ این ها سرمایه های جامعه هستند و نباید هوش و استعدادشان به هدر رود.»

اجرای کوهورت آموزشی ویژه دانشجویان پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ورودی ۱۴۰۱ و در فاز دوم ویژه دانشجویان ورودی ۱۴۰۲ شروع شده است و به زودی برای دانشجویان ۱۴۰۳ نیز شروع خواهد شد. وی افزود: با مطالعاتی که بر روی دانشجویان پزشکی در یک بازه ۱۰ ساله از زمان شروع تحصیل تا بعد از گذراندن طرح تعهدات خدمت پزشکان صورت می گیرد سیر ۱۰ ساله آموزشی را از ابعاد مختلف آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و اجتماعی مورد بررسی قرار می دهیم و بر این اساس شواهد کافی برای طراحی مداخلات مورد نیاز فراهم می گردد تا تصویر دقیقی را از روند و سیمای آموزش در راستای بهبود کیفیت بدست آوریم.

معاون مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از اجرایی شدن برنامه های کوهورت آموزشی با هدف رصد چند بعدی متغیرهای مرتبط در عرصه آموزش ویژه دانشجویان پزشکی در دانشکده پزشکی خبر داد. دکتر مجید خادم رضائیان در گفتگو با وب دا با بیان اینکه بر اساس بررسی های بعمل آمده در دنیا بر روی استفاده از داده های طولی (همگروهی) در حوزه آموزش مطالعات زیادی صورت گرفته است و در کشور ما این میزان در حد قابل انتظار نبوده است، اظهار کرد: از سال ۱۴۰۰ این طرح را ویژه دانشجویان پزشکی برنامه ریزی کرده ایم و اولین فاز اجرایی آن ویژه دانشجویان پزشکی

از کاشت حلزون تا بررسی نقش ویتامین D در بیماریهای سر و گردن

رئیس مرکز تحقیقات سینوس و جراحی اندوسکوپیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن برشمردن فعالیت های پژوهشی این مرکز، کار در حوزه کاشت حلزون، کم شنوایی حسی عصبی ناگهانی، سینوزیت مزمن و موکومایکوزیس و بررسی نقش ویتامین دی در بیماری های حوزه سر و گردن را بخشی از این فعالیت های تحقیقاتی عنوان کرد.

دکتر مهدی بخشایی در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه فعالیت های مرکز تحقیقات سینوس و جراحی اندوسکوپیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد عمدتاً با همکاری سایر گروه های آموزشی، پژوهشی این مجموعه انجام می شود افزود: طرح های تحقیقاتی این مرکز متمرکز بر حوزه کاشت حلزون، کم شنوایی حسی عصبی ناگهانی، سینوزیت مزمن و موکومایکوزیس و نقش ویتامین دی در بیماری های حوزه سر و گردن متمرکز است و برای بخشی از این طرح ها، رجیستری کشوری با نظارت معاونت پژوهشی انجام می شود که نتایج آن به صورت طرح ها و مقالات مختلف چاپ شده است .

وی برگزاری جلسات ماهانه با حضور اعضای مرکز تحقیقات و اعضاء مدعو و همچنین برگزاری جلسات فوق العاده در دانشکده های گروه های مختلف را از دیگر برنامه های این مرکز دانست و گفت: در مرکز کاشت حلزون نیز به صورت هفتگی جلساتی برگزار و از رشته های تابعه نظیر نورولوژی اطفال و رادیولوژی حضور پیدا می کنند تا برنامه ریزی لازم برای کاشت افراد متقاضی انجام شود. عضو هیأت علمی گروه گوش و حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: برای ثبت داده ها به شکل منسجم، طراحی رجیستری در حوزه چند بیماری شایع و مهم از جمله موکور، کاهش شنوایی حسی عصبی شنوایی و سینوزیت مزمن، اوتیت ملیگننت، نشت مایع مغزی - نخاعی (CSF Leak) وجود دارد که در حال حاضر اطلاعات بیماران و پروتکل هایی با همکاری مرکز تحقیقات و به خصوص در دو شاخه

موکور طراحی پروتکل تشخیصی درمانی انجام و ابلاغیه آن از سوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به گروه ها جهت پذیرش بیماران، نحوه سریع تشخیص و درمان اعلام شده است.

وی با بیان اینکه پروتکل کم شنوایی حسی عصبی ناگهانی، از دیگر پروتکل های مورد استفاده در بحث تشخیص و درمان است افزود: در کنار این طرح پروژه طراحی و ساخت ست آپ اولیه دستگاه تشخیص باکتری مبتنی بر لومینسنس غیرذاتی نیز دنبال می شود که با همکاری دانشگاه علوم پزشکی قم در حال پیگیری است و همچنین طرح درمان با فتو تراپی سینوزیت که جزو درمان های شناخته شده است و هر چند در کشور ما با استقبال خاصی روبرو نشده اما با همکاری گروه فیزیکی پزشکی، در حال نهاده سازی این پروژه هستیم. همچنین با همکاری خوب گروه علوم داروسازی دانشگاه، پروژه ای در حال انجام است که کارآزمایی اثر روغن اوزنه در درمان قارچ مهاجم (موکور مایکوزیس) را



مورد بررسی قرار می دهد.

دکتر بخشایی، با اشاره به انجام طرح های تحقیقی متعدد در مرکز سینوس و جراحی اندوسکوپیک بیمارستان گفت: طی دو سال اخیر در این مرکز بالغ بر ۱۵ طرح انجام شده و یا در حال انجام است، که از میان آنها مقالاتی نیز در مجلات معتبر دنیا منتشر شده است. این مرکز همچنین در برگزاری دوره های آموزشی، پژوهشی، کنگره ها و سمینارها و برنامه های یک روزه همکاری فعالی دارد و در سال گذشته تقریباً در ۱۰ تا از این برنامه ها به صورت فعال حضور داشته است.

رئیس مرکز سینوس و جراحی اندوسکوپیک تدوین درسنامه گوش و حلق و بینی را اقدام خوب دیگر این مرکز ذکر کرد و افزود: تدوین درسنامه گوش و حلق و بینی براساس نیازهای داخل کشور با همکاری کلیه متخصصان گوش و حلق و بینی کشور آغاز شده، که برنامه ریزی آن توسط مرکز تحقیقات گوش و حلق و بینی انجام می شود.

از پروژه های چشمگیر این مرکز، ارتباط علوم پایه بالینی و صنعت است. فرآوری و سلول زدایی و بهینه سازی بافت فاسیا لاتای از جسد، در جهت تولید فاسیای همولوگ انسانی و ارتباطی است، که از طریق آن می توان با حوزه صنعت ارتباط برقرار نمود، بنابراین با تولید آن، هدف اصلی پژوهش که ارتباط با صنعت است قطعاً برآورده خواهد شد.

در حال حاضر مرکز سینوس و جراحی اندوسکوپیک دانشگاه، اساتید برجسته ای از جمله، پیشکسوت دانشگاه، آقای دکتر محمد مهدی قاسمی که علاوه بر اینکه بازنشسته شدند همچنان حضور و همکاری فعال دارند و آقای دکتر محسن رجعتی مدیر گروه گوش و حلق و بینی، خانم دکتر روشن ضمیر و آقای دکتر زنجایی به عنوان اعضای فعال مرکز و برخی دیگر از اساتید از جمله، آقای دکتر رسولیان، آقای دکتر زرین فر، آقای دکتر جعفرزاده، آقای دکتر افضل زاده و آقای دکتر خدیوی، آقای دکتر خزائی، آقای دکتر شاکری و خانم دکتر کتابی به صورت پاره وقت و همچنین کارشناس مرکز خانم جاجرمی همکاری دارند.

دومین یادواره ۸۵ شهید

دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد

دومین یادواره ۸۵ شهید دانشگاه علوم پزشکی مشهد و گرامیداشت شهدای سلامت جبهه مقاومت با عنوان طبیب خوش نام در مجتمع شهدای سلامت برگزار شد.

همه ما آسایش، امنیت و سلامت خودمان را مدیون تمامی شهدای عزیز هستیم

در این مراسم دکتر محمد مقصی، مدیر مجتمع شهدای سلامت و مسئول برگزاری دومین یادواره ۸۵ شهید دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن گرامیداشت نام و یاد شهدای حادثه ۲۳ آذر سال ۱۳۵۷ بیمارستان امام رضا(ع)، تصریح کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ۴ دوره زمانی قبل از انقلاب و به خصوص حادثه ۲۳ آذر سال ۱۳۵۷ بیمارستان امام رضا(ع)، بعد از انقلاب، دوران ۸ سال دفاع مقدس و جبهه مبارزه با ویروس منحوس کرونا ۸۵ شهید خوش نام تقدیم کرده است که شامل ۶۵ شهید دفاع مقدس، ۱۶ شهید مدافع سلامت و ۴ شهید انقلاب بوده است.

وی بیان کرد: خراسان رضوی در دوران کرونا ۲۸ شهید مدافع سلامت تقدیم کرده که ۱۶ شهید آن از دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند.

مسئول برگزاری دومین یادواره ۸۵ شهید دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه جامعه پزشکی شهدای زیادی در دورانها و عرصه‌های مختلف تقدیم کرده است، خاطرنشان کرد: در این مراسم افتخار میزبانی از خانواده معزز پزشک شهید دکتر علی حیدری، از شهدای والامقام جبهه مقاومت در لبنان هستیم، شهید عزیزی که در جنگ اخیر اسرائیل غاصب در لبنان به درجه رفیع شهادت نائل آمد و پیکر پاک و مطهرش هم طبق وصیتش در حرم مطهر امام خمینی(ره) به خاک سپرده شد.

دکتر مقصی با ذکر این نکته که همه ما آسایش، امنیت و سلامت خودمان را مدیون تمامی شهدای عزیز هستیم، تأکید کرد: مقام معظم رهبری در سخنرانی‌های اخیرشان بارها و بارها بر نقش شهدای جبهه مقاومت تأکید فرمودند و ما هم وظیفه خود دانستیم که پس از تجربه موفق یادواره طبیب خوش نام سال گذشته، دومین یادواره را همزمان با چهل‌وششمین سالگرد حادثه ۲۳ آذر سال ۱۳۵۷ بیمارستان امام رضا(ع) مشهد برگزار نماییم، یادواره‌ای که با نام و یاد شهدای سلامت جبهه مقاومت برگزار شده است.

وی اضافه کرد: بزرگترین مقامی که خداوند به انسان عنایت می‌کند مقام شهادت است و ائمه اطهار(ع) هیچکدامشان به مرگ طبیعی از دنیا نرفتند و همه آنها به شهادت رسیدند. مدیر مجتمع شهدای سلامت مشهد ادامه داد: ما در دعای ندبه از وجهه الله یاد می‌کنیم و معتقدیم که شهدای عزیز نمونه بارز وجهه الله هستند و پیامبر اکرم(ص) هم در همین رابطه بر ۵ مقام شهدا تأکید کردند و در این روزها که حضور نیروهای جبهه مقاومت را در نبرد با اسرائیل غاصب داریم فرصتی مناسب دیدیم جهت معرفی ظرفیت‌های بی‌بدیل به نسل نوجوان و جوان کنونی که در آن دوران نبودند و اینکه با مجاهدت‌های شهدا و ایثارگران آشنا شوند و همانند آنان در مواقع مورد نیاز پیشگام در مسیر از خودگذشتگی باشند.

دکتر مقصی با بیان اینکه یکی از افتخاراتی که در سال‌های اخیر در مجموعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد تغییر نام مجتمع برج سپید به شهدای سلامت با حضور سردار قاتانی، فرمانده سپاه قدس بود، خاطرنشان کرد: در همان زمان به پرسنل شاغل در این مجموعه گفتم که این تغییر نام به برکت شهدای عزیز بسیار پربرکت خواهد شد و بحمدلله همین‌طور هم شد و یک نمونه

آن رسیدن ضریب اشغال از ۵۰ به ۸۰ درصد بوده است، ضمن اینکه تراز مالی این مجموعه هم از منفی ۵ میلیارد تومان

به بالای ۲۰ میلیارد تومان رسیده و در حوزه اشتغال هم ۲۵ نفر ۳ سال قبل با رشد بیش از ۴ برابری به بیش از ۱۰۰ نفر در حال حاضر رسیده است.

وی تأکید کرد: ما معتقدیم که هرچه موفقیت و پیشرفت حاصل شده به برکت خون‌های پاک و مطهر شهدای والامقام بوده و امیدواریم که همواره و به‌خوبی قدردان رشادتها و از خودگذشتگی‌های این عزیزان باشیم.

ایثارگران حوزه سلامت همواره متناسب با قسمی که یادکردند خدمت می‌کنند

همچنین دکتر حسن رجبی، مسئول بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی هم در این مراسم، گفت: در این محفل باشکوه که به همت بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی و دانشگاه علوم پزشکی مشهد برپا شده میزبان خانواده‌های معزز ۸۵ شهید این دانشگاه هستیم.



مقام معظم رهبری فرمودند دهه هشتادی‌ها انقلاب به سر منزل مقصود می‌رساند و امام راحل (ره) هم بر نقش مردم در پیروزی‌های بزرگ تأکید کرده بودند، ما معتقدیم که اسرائیل غاصب در جنگ‌های غزه، لبنان و سوریه یک شکست خورده و سرافکنده بزرگ است و به فضل الهی این مهم به دست توانمند نیروهای جبهه مقاومت محقق خواهد شد و همه ما در قدس شریف و مسجدالاقصی نماز جماعت اقامه خواهیم کرد؛ ما معتقدیم که ظهور نزدیک است و خود امام زمان با آمدنشان ملت‌های مظلوم و بی‌دفاع مسلمان را خوشنود خواهند کرد.

تقدیر از خانواده‌های معزز ۱۹ شهید مدافع سلامت، دفاع مقدس و جبهه مقاومت

در این مراسم از خانواده‌های معزز ۱۶ شهید مدافع سلامت، ۲ شهید دفاع مقدس و یک شهید سلامت جبهه مقاومت تقدیر به عمل آمد.

در این مراسم خانواده‌های معزز شهیدان دکتر احمد خسروی خراشاد، دکتر محمد اسماعیلی، دکتر محمد سالاری، دکتر عبدالعلی خوارزمی، ننه صحافی‌مقدم، علیرضا شجاعی، حسن ارباب، صدیقه سیدی، علی حاجی‌پور، احمد یلی‌یزدان‌آباد، سمیه شیرین‌فرمانی، حسن خوش‌رفتار، محمد اسدی‌اورته‌چشمه، عباس زیرک، ساراخاتون تیمورزاده و فریدون نیکوکار که از شهدای مدافع سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد بودند تقدیر به عمل آمد.

این شهدای والامقام در بیمارستان‌های امام رضا (ع)، حضرت قائم (عج)، شهید کامیاب، اکبر، دکتر شیخ، امید و ابن سینا و مراکز بهداشت مناطق ۱، ۳ و ثامن مشهد و همچنین شبکه‌های بهداشت و درمان بردسکن، قوچان، فریمان و خلیل‌آباد خدمت می‌کردند که در جبهه مبارزه با ویروس منحوس کرونا به درجه رفیع شهادت نائل آمدند.

همچنین در این مراسم از خانواده‌های معزز شهیدان هاشم مرگان‌ازغندی و وحید شادی‌فر از شهدای دفاع مقدس دانشگاه علوم پزشکی مشهد و نیز خانواده معزز پزشک شهید دکتر علی حیدری از شهدای سلامت جبهه مقاومت هم با اهدای هدایایی ارزنده تقدیر به عمل آمد.



مجروحان جنگی بودند

بهدار جنگ تحمیلی و یادگار دوران ۸ سال دفاع مقدس در این مراسم گفت: یکی از سخت‌ترین شرایط دوران جنگ در عملیات‌های کربلای ۱ و والفجر ۳ بود و نیروهای اعزامی از بیمارستان‌های امام رضا (ع)، حضرت قائم (عج) و شهید کامیاب مشهد در اوج جنگ، آتش و گرما یاری‌رسان مجروحان جنگی بودند.

علی پیراسته اظهار کرد: در دوران جنگ در کنار وظیفه‌ای که در حوزه اطلاعات داشتیم، مسئولیت بهداری منطقه عملیاتی را هم عهده‌دار بودیم و مکان‌هایی را برای انجام این کار انتخاب می‌کردیم که در تیررس دشمن نباشد.

وی تصریح کرد: در همان زمان جمع زیادی از پزشکان مانند دکتر محمودی، دکتر موسوی، دکتر حیدری و دیگر پزشکان رزمنده به اسارت رفتند و در همان زمان کسانی که توانایی حضور در خط مقدم را نداشتند در بهداری‌ها قرار می‌دادند تا که یاری‌گر مجروحان جنگی باشند و در این قسمت از تمامی ظرفیت‌ها به‌خصوص نیروهای توانمند در حوزه‌های پزشکی و پرستاری استفاده می‌کردند.

بهدار جنگ تحمیلی با بیان اینکه در دوران ۸ سال دفاع مقدس و در عملیات‌های کربلای ۱ و والفجر ۳ نیروهای بیمارستان‌های امام رضا (ع)، حضرت قائم (عج) و شهید کامیاب مشهد را داشتیم که تأثیرگذاری‌ها زیادی داشتند، خاطرنشان کرد: در طول دوره فعالیت بهداری فعال با حضور نیروهای اعزامی از این بیمارستان‌ها اقدامات بسیار مؤثری در جهت درمان مجروحان جنگی داشتند، ما در این بهداری ۴ امدادگر داشتیم که همزمان با امدادسانی به مجروحان جنگی، تیربار به دست با دشمن مبارزه می‌کردند تا که بهداری مورد هدف نیروهای رژیم بعثی قرار نگیرد. پیراسته افزود: در جنگ‌ها طبق یک قطع‌نامه بین‌المللی نباید به بیمارستان‌های ثابت و سیار حمله می‌شد، اما در دوران جنگ تحمیلی این قانون توسط صدام رعایت نشد، چیزی که در این روزها و در جنگ‌های غزه، لبنان و سوریه توسط نتانیاهو دیده می‌شود.

وی با تأکید بر اینکه از دوران جنگ فشارهای همزمان جسمی، روحی، کاری و نظامی زیادی متحمل شده بودیم، گفت: در آن دوران با وجود آنکه زیر آتش شدید حمله‌های دشمن بودیم، به یاری مجروحان می‌شتافتیم و در هوای بالای ۵۰ درجه سانتیگراد و در اوج جنگ، آتش و گرما یاری‌رسان مجروحان جنگی بودیم و نمونه‌های بارز آن جانباز سرافراز احمد دلیر و شهدای والامقام محمدحسین رضایی و احمد منفرد بودند.

یادگار دوران ۸ سال دفاع مقدس تأکید کرد:

وی افزود: در دومین یادواره ۸۵ شهید دانشگاه علوم پزشکی مشهد میزبان خانواده‌های پزشکان، پرستاران، کارکنان و دانشجویان شهید این دانشگاه و همچنین خانواده معزز پزشک شهید دکتر علی حیدری، از شهدای سلامت جبهه مقاومت هستیم.

مسئول بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی ادامه داد: من در زمان حضور در خانتومان در کنار شهید دکتر حیدری حضور داشتم، پزشک اهل شهر مقدس قم که اولویت اول خدمت خود را در خدمت‌رسانی به مردم مظلوم و بی‌دفاع می‌دانست و در همین مسیر هم به درجه رفیع شهادت نائل آمد.

دکتر رجبی تأکید کرد: جامعه سلامت جزء شریف‌ترین اقشار کشور هستند که تأثیرگذاری‌های زیادی در دوران جنگ تحمیلی و جبهه مبارزه با ویروس منحوس کرونا داشتند. وی خاطرنشان کرد: رشادت‌های خادمان حوزه سلامت در دوران جنگ، کرونا و همچنین جبهه مقاومت در غزه، لبنان و سوریه هیچگاه از ذهن مردم قدرشناس پاک نمی‌شود.

مسئول بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی بیان کرد: ایثارگران حوزه سلامت همواره متناسب با قسمی که یادکردند خدمت می‌کنند و امیدواریم که مسئولان هم پیگیر نیازها و خواسته‌های این عزیزان باشند.

پدر شهیدم در مسیر یاری‌رسانی به مجروحان جنگی با تمام توان تلاش کرد

در ادامه این مراسم محمدمصطفی حیدری، فرزند پزشک شهید جبهه مقاومت دکتر علی حیدری، بیان کرد: خدا را شاکرم که از جمع خانواده ما شهیدی در راه اسلام تقدیم شده و امیدواریم که این هدیه مورد قبول امام زمان (عج) واقع شود.

وی اضافه کرد: ثمره ازدواج پدر شهیدم دکتر علی حیدری و مادرم دلال جزینی ۶ فرزند (۴ پسر و ۲ دختر) به نام‌های علی‌مرتضی، امیرحسین، محمدمصطفی، حسن مجتبی و فاطمه و زهرا بوده، پدری که تا آخرین نفس و تا آخرین قطره خون خود و با تمام توان در مسیر یاری‌رسانی به مجروحان جنگی تلاش کرد و در همین راه جان خویش را تقدیم نمود. فرزند شهید حیدری تأکید کرد: ما افتخار می‌کنیم که پدرمان در راه حق و مبارزه با باطل به شهادت رسیده است و امیدواریم که عاقبت همه ما همچون پدر شهیدمان با شهادت ختم بر خیر شود.

حیدری خاطرنشان کرد: پدرم همواره در خط مقدم سلامت بود و معتقد بود باید آنگونه که شایسته است و در این راه قسم یاد کرده است یاری‌سان بیماراران و مجروحان باشد.

نیروهای بهداری اعزامی از بیمارستان‌های مشهد در اوج جنگ، آتش و گرما یاری‌رسان

بیماران همچون عضوی از خانواده‌ی پزشک هستند

عشق و علاقه، سختی‌های حرفه پزشکی را قابل تحمل می‌کند



دکتر سلماز حسینی

عضو هیأت علمی (استادیار) و فوق تخصص غدد در بخش داخلی بیمارستان امام رضا (ع)

دکتر سلماز حسینی، متولد ۱۳۶۰ در شهر مشهد، عضو هیأت علمی (استادیار) و فوق تخصص غدد در بخش داخلی بیمارستان امام رضا (ع)، یکی از چهره‌های جوان و پرتلاش در عرصه‌های آموزشی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که پس از طی کردن مقطع تخصص در رشته داخلی و کسب رتبه برتر در آزمون مورد تخصصی، در سال ۱۳۹۶ وارد دوره فوق تخصص در رشته غدد دانشگاه علوم پزشکی مشهد شده و با اتمام موفق این دوره و اخذ رتبه یک کشوری در آزمون مورد فوق تخصصی، فعالیت خود را به عنوان عضو هیأت علمی (استادیار) در این دانشگاه آغاز نموده است. این پزشک جوان، که دوران طرح خود را در شرایط متفاوت و سختی سپری کرده و البته تجارب حاصل از آن را شیرین و درس آموز می‌داند، معتقد است که با توجه به فراز و فرودهای تحصیل و کار در عرصه پزشکی، تنها عشق و علاقه واقعی به این حرفه است که سختی‌ها و چالش‌های آن را قابل تحمل می‌سازد و بر این باور نیک تأکید دارد که بیماران همچون عضوی از خانواده یک پزشک هستند و باید بهترین عملکرد درمانی در مورد آنها تدبیر و اجرا شود. پایگاه خبری وب‌دا در راستای انجام مصاحبه و آشنایی بیشتر با استادیار جوان هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با این استاد جوان داشته که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

ضمن سپاس از حضور شما در این گفتگو، لطفاً بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟

دکتر سلماز حسینی هستم، متولد سال ۱۳۶۰ در شهر مشهد، پس از اتمام دوران مدرسه در دبیرستان تیزهوشان مشهد، در سال ۱۳۷۸، در کنکور سراسری شرکت کردم و در دانشگاه علوم پزشکی کرمان پذیرفته شدم. در اواسط دوران تحصیل، به دانشگاه علوم پزشکی مشهد منتقل شدم و بنابراین دوره پزشکی عمومی را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۳۸۵ به پایان رساندم. پس از چند سال فعالیت به عنوان پزشک عمومی، تخصص داخلی و فوق تخصص غدد را در دانشگاه مشهد گذرانده و در حال حاضر به عنوان عضو هیأت علمی مشغول به خدمت هستم.

دوران طرح را در کجا گذراندید؟

دوره ۲ ساله طرح و یک سال پس از آن را به عنوان پزشک اورژانس بیمارستان و سپس پزشک درمانگاه خیریه در شهرستان چناران گذراندم. سپس چون قصد شرکت در آزمون تخصص بالینی نداشته و تمایل داشتم در رشته پایه ژنتیک ادامه تحصیل دهم، به مدت یک سال هم همزمان با تأهل بعنوان پزشک خانواده در مناطق مرزی مختلف از جمله تایباد، کلاله و مرز ترکمنستان خدمت کردم که تجربه ارزشمندی بود. شرایط زندگی به نحوی پیش رفت که امکان خروج از کشور و ادامه تحصیل به دلیل مسائل شخصی و خانوادگی فراهم نشد و نهایتاً در آزمون رزیدنتی شرکت کردم و با یک فاصله ۵ ساله بعد از فارغ التحصیلی ام وارد رشته داخلی شدم.

در پایان دوره تخصص داخلی جزء ۵ درصد برتر مورد تخصصی شدم. سپس به اتفاق

همسر به شهرستان بردسکن رفتیم و طرح مان را شروع کردیم. به دلیل دارا بودن رتبه مورد همان سال اجازه شرکت در آزمون فوق تخصص به من داده شد که در سال ۱۳۹۶ وارد رشته فوق تخصصی غدد شدم و با اخذ رتبه یک کشوری در مورد فوق تخصصی و به لطف گروه و اساتید دوره طرح فوق تخصص را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد شروع کردم و در حال حاضر هم به عنوان استادیار گروه غدد در همین دانشگاه در بخش داخلی بیمارستان امام رضا (ع) مشغول خدمت هستم.

من و همسر هم ورودی بودیم و ایشان در آن سالی که من تخصص داخلی قبول شدم، جراحی عمومی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شد و بعد از طی کردن دوره تخصص و گذراندن طرح، در رشته فلوشیپ لاپاراسکوپی و جراحی چاقی در دانشگاه مشهد ادامه تحصیل داد و در حال حاضر هم به عنوان عضو هیأت علمی درمانی در دانشگاه مشهد فعالیت می‌کند.

در چه سالی ازدواج کردید؟

من سال ۱۳۹۰ ازدواج کردم و صاحب ۲ فرزند هستم؛ یک دختر ۹ ساله و یک پسر سه ساله دارم.

آیا در حوزه‌های پژوهش هم فعالیت‌هایی داشته‌اید؟

علاقه فردی بنده بیشتر در حوزه‌های بالین و آموزش است اما به ضرورت محیط آکادمیک و همراهی با دانش روز در حال حاضر حدود ۲۰ پروپوزال تصویب شده دارم که با دانشجویان در حال کار کردن هستیم و از سال ۱۳۹۸ که به طور ثابت در دانشگاه بودم در طرح کوهورت دانشگاه در قسمت تیروئید مشارکت داشته و

کماکان همکاری ام ادامه دارد. در چند سال اخیر تعداد مقالاتی که با دانشجویان کار کردم حدود ۱۰ مقاله بوده که تعدادی از آنها چاپ شده و تعدادی دیگر در دست چاپ است.

درباره طرح کوهورت توضیحاتی بفرمایید؟

طرح کوهورت بیمارستان امام رضا (ع)، از سال‌ها قبل شروع به کار کرده است. مشابه این طرح را دانشگاه‌های بزرگ در سطح کشور انجام داده بودند و دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز یکی از دانشگاه‌های پیشگام در این راستا بود. منطق این طرح از این جهت است که یک سری اطلاعات پایه ارزشمندی از جمعیت هر منطقه تهیه شود.

در این طرح افراد به صورت داوطلبانه در طرح پایش سلامت شرکت می‌کنند که شامل دو نوع کوهورت است؛ یک پرشین کوهورت و یکی دیگر مشهد استادی، ولی تقریباً هر دو یک کار را انجام می‌دهند و از نظر بیماری‌های غایب‌گیر شایع از جمله، بیماری‌های قلبی عروقی، متابولیک، تن سنجی (بادی آنالیزور) در جمعیت‌های عمومی بررسی می‌شود و همچنین پرسشنامه‌های خوبی هم از نظر تغذیه، سلامت روان و سلامت عروق دارند و یک قسمتی هم در این طرح وجود دارد که وضعیت تیروئید را مورد بررسی قرار می‌دهد. هر چند که ما از نظر علمی چیزی به عنوان غربال‌گری تیروئید نداریم اما در قالب طرح کوهورت این اتفاق افتاده و اکنون آماری بالغ بر ۱۲ هزار نفر داریم که خیلی اطلاعات ارزشمندی برای فعالیت‌های پژوهشی و تحقیقاتی است، بخشی از سونوگرافی تیروئید هم در این سال‌ها (یک روز در هفته) بر عهده بنده قرار گرفته است. طرح‌های خیلی خوبی...

مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه، آماده همکاری با محققین

مرکز تحقیقاتی، خدماتی همچون ثبت یکپارچه اطلاعات دموگرافیک، پاتولوژیک، بالینی و پیگیری بیماران مبتلا به سرطان در مراکز دانشگاهی علوم پزشکی مشهد (طرح رجیستری سرطان)، پیگیری کلیه موارد موجود در بانک اطلاعاتی سرطان از جهت پاسخ به درمان و طول عمر همراه با اخذ نمونه های بیولوژیک و ذخیره سازی آنها، طراحی و اجرای پروژه های تحقیقاتی اپیدمیولوژیک، پایه و بالینی بر روی بیماریهای بدخیم با توجه به زمینه های ناشناخته سرطان در این منطقه جغرافیایی، تربیت پژوهشگر در زمینه سرطان با فراخوان دانشجویان علاقمند در مقاطع مختلف، جلب همکاریهای بین بخشی، دانشگاهی با هدف ارتقای علمی، پژوهشی انجام میشود.

و درمانی امید مشهود است. وی ادامه داد: این مرکز، از همکاری اعضای هیأت علمی، دانشجویان، محققین، صاحبان صنایع و حامیان پژوهش جهت انجام طرح های تحقیقاتی و پایان نامه های دانشجویی به گرمی استقبال نموده و در زمینه معرفی دانشجویان و محققین علاقه مند به اساتید جهت همکاری، استفاده از بانک های اطلاعاتی موجود در بیمارستان، کمک به جمع آوری نمونه های مورد نیاز از قبیل خون و بافت، فراهم آوردن امکانات لازم جهت تماس با بیماران و گرفتن شرح حال برای پر کردن پرسشنامه و همکاری با سایر مراکز علمی و تحقیقاتی و ارائه خدمات تخصصی خدمات لازم را ارائه می کند.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به انجام پروژه های تحقیقاتی مختلف تاکید کرد: مرکز تحقیقات سرطان آماده همکاری با اعضای هیأت علمی، دانشجویان، محققین، صاحبان صنایع و حامیان پژوهش جهت انجام طرح های تحقیقاتی و پایان نامه های دانشجویی است.

دکتر سودابه شهید ثالث در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۳۸۵ رسماً افتتاح و در اسفند ماه سال ۱۳۹۷ موفق به کسب موافقت قطعی از سوی وزارت بهداشت گردیده افزود: در حال حاضر، مرکز تحقیقات سرطان کانون اصلی اجرای طرح های تحقیقاتی در مرکز آموزشی، پژوهشی

نخستین درمانگاه تومورهای چشم شرق کشور در بیمارستان خاتم الانبیا (ص) راه اندازی شد

نخستین درمانگاه تومورهای چشم شرق کشور در بیمارستان خاتم الانبیا (ص) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد راه اندازی شد.

فلوشیپ سگمان خلفی و شبکیه، فلوشیپ آنکولوژی چشم و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وبدا اظهار کرد: این درمانگاه به منظور شناسایی سریع و درمان به موقع و شروع اقدامات اولیه برای بیماران درگیر تومورهای چشمی در این مرکز راه اندازی شده است. دکتر مجتبی ابریشمی خاطر نشان کرد: در ایران بیشترین درگیری تومور شامل رتینوبلاستوم (تومور شبکیه) و شایع ترین تومور اولیه کودکان و ملانوم تومور رایج در بالغین است.

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه آنکولوژی چشم (سرطان شناسی چشم) یکی از فلوشیپ های چشم پزشکی است که بررسی و درمان تومورهای مختلف چشم مانند تومورهای ملتحمه، تومورهای پوست و اطراف چشم، تومورهای حذقه چشم و همچنین تومورهای شبکیه و کروئید مانند رتینوبلاستوم و ملانوم کروئید و... را شامل می شود تصریح کرد: آنکولوژی چشم رشته ای است که با هماتولوژیست ها و آنکولوژیست ها و همچنین متخصصین پرتو درمانی در سیر شناسایی، ارجاع و درمان ارتباط بسیار نزدیکی دارد.

دکتر ابریشمی افزود: برای درمان بعضی تومورها نیاز به پرتو درمانی یا کموتراپی است که بیمار باید با متخصص آنکولوژیست همکاری های لازم را جهت پیشبرد سیر درمانی خود داشته باشد. رئیس درمانگاه تومور چشمی بیمارستان خاتم الانبیا (ص) گفت: با توجه به پیشرفت های علمی، بعضی درمان ها کاملاً اختصاصی انجام میشود به این صورت که از طریق آنژیوگرافی رگ درگیر را شناسایی می کنیم و بصورت انتخابی در همان محل کموتراپی داخل شریان چشمی را انجام میدهیم. این شیوه مخصوصاً در کودکان که می خواهیم دوز دارویی کمتری استفاده شود و سایر بافت ها به خاطر داروهای کموتراپی آسیب نبینند بسیار حائز اهمیت است.

دکتر ابریشمی تصریح کرد: در گذشته بیماران تومور چشمی را به دو مرکز در تهران ارجاع می دادیم اما اکنون با در نظر گرفتن شرایط اولیه و فراهم بودن بستر مناسب در دانشگاه علوم پزشکی مشهد می توان سیر درمانی بیماران را بیش از گذشته تسهیل کرد. وی خاطر نشان کرد: برای تشخیص زودهنگام و شروع روند درمانی بیماران دچار تومور چشمی می بایست مراجعه اولیه بیمار در سریع ترین زمان ممکن صورت گیرد که تحقق این امر پشتیبانی و حمایت کلیه مسئولین را در سطح استان می طلبد.



در قالب کوهورت داریم که هم اکنون در حال انجام آن هستیم؛ هم در حیطه متابولیک و هم در حیطه ندول های تیروئید که عمدتاً طرح های آینده نگری بودند.

با توجه به تجربه‌ای که در فضای شغلی خود در دانشگاه داشته‌اید تصور می‌کنید چه اقدامات و برنامه‌هایی می‌تواند به هرچه بهتر شدن این فضا کمک کند؟

متأسفانه شاهدیم در سال های اخیر جاذبه ای که محیط آموزشی آکادمیک، چه در قالب هیأت علمی و چه در قالب دانشجو داشت مقداری کمتر شده است. در قالب هیأت علمی به خاطر محدودیت های شغلی است که ایجاد شده و چیزی که نمی‌توان از آن چشم پوشی کرد وضعیت مالی اساتید تمام وقت دانشگاه است و آنچه از جنبه آموزشی محدودیت ایجاد کرده تمایل زیاد دانشجویان در مقاطع مختلف برای مهاجرت است، حتی برخی اساتید در این سال ها از محیط دانشگاه رفتند و ارتباط خود را با دانشگاه به قصد مهاجرت یا به دلایل دیگر قطع کردند.

با توجه به فعالیت دانشگاه در سه حوزه آموزش، درمان و پژوهش حفظ ارتباط این سه حوزه از نگاه شما تا چه حد اهمیت دارد و اساساً آیا می‌توان این سه حوزه را اولویت بندی کرد ؟

آنچه که من به شخصه در طول سال های خدمتم به آن واقف شدم و فکر می‌کنم که در خیلی از کشورهای دنیا نیز این اتفاق افتاده است، این است که هر کدام از این سه حوزه آموزش، پژوهش و درمان، علاقمندی، دانش و توانمندی خاص خود را می‌طلبد. دانشگاه از عضو هیأت علمی خود انتظار دارد (هیأت علمی بالینی منظورم است) که تمام این سه حوزه را هم پای هم پیش ببرند و البته خیلی ایده آل و مطلوب است، اما واقعیت این است که یک عضو هیأت علمی که تمرکزش بر کار بالین و آموزش دانشجو در مقاطع مختلف است، قطعاً فرصت و توان این فرد در امر پژوهش به اندازه استاد علوم پایه نیست. نظر شخصی من این است که یک حداقل هایی را برای مقاطع باید رعایت شود (یعنی من که عضو هیأت علمی هستم باید یک حداقل هایی را از اصول آموزش، پژوهش و درمان که جزء وظایف من است اطلاع داشته باشم) اما باید این حیطه ها در بعد کلان از هم مجزا باشند. به این مفهوم که استادی که توانمندی اش در حوزه آموزش است نباید لزوماً یک پژوهشگر فوق العاده باشد و چنین انتظاری از او نیست یا کسی که اولویت او کار درمان است و بیماران بیشتری را در کلینیک، بخش

های بستری و.. می‌بیند، قطعاً فرصت برای پژوهش به اندازه یک استاد مقطع علوم پایه نخواهد داشت و هر کسی در یکی از این سه حوزه توانمندی بالاتری دارد.

با توجه به نقش مهم و اثرگذار اساتید در فضاهای مختلف آموزشی و پژوهشی و درمانی دانشگاه، از نگاه شما یک استاد موفق در این حوزه‌ها چه شاخصه‌هایی دارد؟

من همیشه به دانشجویان می‌گویم دنیای امروز دنیای استاد و شاگردی نیست، خیلی مواقع ما از شما یاد می‌گیریم، چون علم به حدی گسترده و در دسترس است که شما در برخی مواقع ممکن است اطلاعاتتان در یک زمینه خاص از استاد به روز تر باشد. ما وقتی از تکنولوژی آموزشی صحبت می‌کنیم، از ظرفیت هایی صحبت می‌کنیم که به ما کمک می‌کنند به روز رسانی شویم. علم را می‌توان همیشه یاد گرفت، آن چیزی که من فقدان آن را احساس می‌کنم اخلاق و تعهد کافی است به خودم و دانشجویانم در همه جا و همیشه یادآوری می‌کنم در هر مقطعی که هستیم، بیماران ابزار کار ما نیستند، بلکه هر کدام از آنها یک فرصت هستند که به من و شما داده شده تا یک رسالتی را به سرانجام برسانیم. مسئولیتی که نسبت به بیمار احساس می‌کنید، جایگزین با هیچ نمره الفی نیست ؛

چیزی که شاید برای من در محیط آموزشی جذاب است این است که من با دانشجویانم یاد می‌گیریم، مطالعه می‌کنیم و هرچه را که می‌دانم بی‌دریغ در اختیارشان قرار می‌دهم. اما آنچه که از اساتیدم در ذهنم باقی مانده منش آنها است و به نظر من دانشجویان هم باید منش را بیشتر از همه یاد بگیرند. چیزی که محیط را برای ما در هر مقطع جذاب تر می‌کند به نظرم توجه به اخلاقیات، مسئولیت پذیری و پایبندی به آنها است. آگاه باشیم بیماری که در موردش راحت صحبت می‌کنیم می‌تواند اعضای خانواده هر کدام ما باشد. حالا نگرش ما نسبت به آن مریض و همراه او خیلی متفاوت خواهد بود و این فکر می‌کنم کار کردن در مرکز سختی مثل مرکز درمانی ارجاعی را تحمل پذیرتر می‌کند.

نگاهی که ما به عنوان همکار به یکدیگر داریم (از دانشجویان کارورزی تا بالاتر) این است که همه اجزای یک گروه هستیم و اگر باور داشته باشیم که همه اجزای یک مجموعه هستیم کار را برای همه ما لذت بخش تر می‌کند.

برای ثابت قدم ماندن دانشجویان در مسیری که وارد می‌شوند چه راهکاری دارید؟

به نظرم باید قبل از انتخاب رشته واقعیت را بیان و شفاف کنیم. با توجه به اینکه سالها در دانشگاه فعالیت می‌کنم و می‌بینم که دانشجویان قبل از ورود به دانشگاه یک دیدگاه به رشته پزشکی دارند و بعد از فارغ التحصیلی نگاهی دیگر دارند چرا که وقتی وارد دانشگاه می‌شوند از نزدیک سختی ها و مشکلات آن را می‌بینند. خواه ناخواه یک عمر زندگی خود را عطف به این حرفه می‌کنند و با خیلی از مشاغل دیگر متفاوت است. بچه های من بارها از اینکه در منزل من یا پدرشان پیوسته نگران یا پیگیر بیماران بوده ایم، شکایت کرده اند ولی واقعیت این است که این بخشی از زندگی ما است که نمی‌توانیم آن را انکار کنیم. باید از همان روز اول در ذهن دانشجویان باشد که با چه عقیده ای وارد دانشگاه می‌شوند قبولی در رشته پزشکی در سنین ۱۸ یا ۱۹ سالگی شادی گذار است اما بقیه آن یک عمر زندگی و مسئولیت را در پی خواهد داشت، اگر فردی نگرشی غیر از این دارد اصلاً وارد رشته پزشکی نشود.

در مسیر تحصیل و فعالیت‌های کاری آیا چالش ها و موانعی را هم تجربه کردید؟ در صورت پاسخ مثبت بفرمایید چطور با این چالش ها و موانع مقابله کرده اید؟

قطعاً چالش های خیلی زیادی در مسیر وجود داشته است. سال هاست که به یاد ندارم تعطیلات عید نوروز را راحت در منزل پیش خانواده ام گذرانده باشم. همیشه بسیاری از تعطیلات را کشیک و آنکال بوده ایم. از خیلی از مناسبت ها محروم بودم و در خیلی از مراسم و مهمانی ها نتوانسته ام در کنار خانواده شرکت کنم. وقتی فرزند اولم به دنیا آمد سال آخر دوره تخصصم بود و تجربه سختی بود وقتی امتحان مورد تخصصی را داشتم و تبعات آن از لحاظ روحی قطعاً در زندگی و من فرزندم باقی خواهد بود. اما از جنبه شغلی اینکه من در مناطق محرومی طبابت کردم که گاهی برای گرم کردن منزل در فصل سرما باید خودمان نفت می‌آوردیم و بسیاری محدودیت های دیگر، سخت بود اما خوشحالم بابت تجربیاتی که طی این سال ها داشتم من زندگی کردن با مردم و اقشار مختلف را در سال های خدمتم لمس کرده ام و دید من را به آن جامعه محدودی که قبلاً دور خودم دیده بودم تغییر داد. در زمینه تحصیل سختی های زیادی بوده است سال های سال بسیاری شبها کشیک یا آنکال بودم و تمام این سختی ها همیشه در زندگی من و سایر پزشکان وجود داشته است، اما می‌توانم بگویم که انتخاب خودم...

دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد موفق به دریافت گواهینامه تایید صلاحیت ایزو ۱۷۰۲۵ شد



مجموعه آزمایشگاهی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بعنوان نخستین دانشکده دانشگاه موفق به اخذ گواهینامه تأیید صلاحیت بر اساس الزامات استاندارد ایزو ۱۷۰۲۵ در زمینه آزمونهای کنترل فیزیکوشیمیایی محصولات دارویی شد.

معاون آموزشی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: به دنبال بازدید انجام شده توسط تیم ممیزی مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران (NACI)، مجموعه آزمایشگاهی این دانشکده، موفق به اخذ گواهینامه تأیید صلاحیت بر اساس الزامات استاندارد ایزو ۱۷۰۲۵ در زمینه آزمونهای کنترل فیزیکوشیمیایی محصولات دارویی شد.

دکتر محمدرضا عباسپور خاطر نشان کرد: ایزو ۱۷۰۲۵ یکی از معتبرترین استانداردهای بین‌المللی در زمینه آزمایشگاههای آزمون و کالیبراسیون است و نشان‌دهنده تعهد ما به دقت و کیفیت در آزمایشات و فرآیندهای آزمایشگاهی است. این استاندارد تضمین می‌کند که آزمایشگاههای ما توانایی ارائه نتایج دقیق، معتبر و قابل تکرار را داراست و کارشناسان آزمایشگاه مهارت کافی داشته و همه فرآیندها به درستی مدیریت می‌شود. این امر می‌تواند اعتماد بیشتری به نتایج ارائه شده از طرف آزمایشگاه به مشتریان، همکاران و پژوهشگران به ارمغان آورد. به بیان دیگر این استاندارد "صلاحیت فنی" آزمایشگاه را تأیید می‌کند.

وی پیاده سازی این استاندارد را، کمک به سازمان برای بررسی و ارتقاء ساختار مدیریتی، فرآیندهای فنی، سیستم‌های تضمین کیفیت و شناسایی و رفع نقاط ضعف و عدم انطباقها دانست و هدف ایزو ۱۷۰۲۵ را ایجاد یک سیستم مدیریتی مستقل و مبتنی بر کیفیت برشمرد که ضمن انجام بهینه و کارآمد فرایندهای مدیریتی

دکتر عباسپور، مولفه‌های "ارزیابی اولیه و تدوین برنامه، آماده‌سازی مدارک و مستندات لازم، آموزش پرسنل، کالیبراسیون و کنترل تجهیزات، اجرای سیستم مدیریت کیفیت" را گامهای اصلی دریافت ایزو ۱۷۰۲۵ برشمرد و اظهار کرد: فرآیند اخذ گواهینامه ایزو ۱۷۰۲۵ در مجموعه آزمایشگاهی دانشکده داروسازی حدود ۴ سال به طول انجامید که در این مدت، تیم ما با چالش‌های متعددی مواجه شد، از جمله نیاز به تطابق با الزامات دقیق و سخت‌گیرانه این استاندارد، ارتقاء تجهیزات و به‌روزرسانی فرآیندهای داخلی. اما با تلاش‌های بی‌وقفه و همکاری صمیمانه اعضای تیم و حمایت رییس دانشکده، توانستیم این چالش‌ها را پشت سر بگذاریم و به این موفقیت بزرگ دست یابیم. با توجه اهمیت منابع انسانی در این سیستم بعنوان مؤلفه‌ای قابل اتکا و کارآمد، بخش عمده طراحی برنامه‌ها و فرایندها نیز به آموزش فعال کارشناسان اختصاص داده شده است تا ضمن آشنایی با الزامات استاندارد، توانمندی و مهارت‌های لازم را برای انجام درست و دقیق آزمون‌ها کسب نمایند.

معاون آموزشی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ارتقاء تجهیزات و تقویت نیروی انسانی با هدف اخذ مجوز آزمایشگاه همکار سازمان غذا و دارو به عنوان گامهای بعدی نام برد و تشریح کرد: با توجه به زیرساختها و توانمندی بالای علمی و فناوری دانشکده داروسازی مشهد و نیاز مبرم صنایع دارویی مستقر در شرق کشور به وجود آزمایشگاه همکار سازمان غذا و دارو در منطقه جهت انجام تستهای کنترل کیفیت داروها و همچنین آزمونهای بیواکی والانسی، فرآیند اخذ مجوزهای مربوطه نیز از مدتی قبل توسط دانشکده آغاز شده و منتظر

صادر مجوز هستیم. دکتر عباسپور تأکید کرد: مجموعه دانشکده داروسازی این افتخار و دستاورد بزرگ را مرهون تلاش‌های اعضای محترم تیم کارشناسان ایزو دانشکده: خانمها دکتر تکتم ضیایی، دکتر سمیه سجادی، دکتر حمیده معلم زاده، دکتر زهرا ثابتی، مهندس مهسا چیت سازیان و همکاری اساتید مجرب و دلسوز: دکتر امید رجبی، دکتر مهدی حاتم‌پور، دکتر فاطمه سلطانی، دکتر میلاد ایران‌شاهی و پیگیری و حمایت‌های بی دریغ رییس محترم دانشکده سرکار خانم دکتر بی بی مرجان رضوی و همینطور

رییس سابق دانشکده جناب آقای دکتر بیژن ملائکه می‌داند و جا دارد که از تمامی این عزیزان و بزرگواران به پاس این همراهی‌ها و تلاشها و دلسوزی‌ها مراتب سپاس و قدردانی خود را اعلام داشته و امیدواریم در سایه تلاش و همدلی همکاران دانشکده و حمایت مسوولین دانشکده به موفقیت‌های بیشتر و اهداف بزرگتر دست یابیم.



بوده است که وارد این رشته شوم.

آیا خانواده هم در پیشرفت های تحصیلی و کاری شما نقش داشتند؟

خانواده نقش بسیار مهمی در پیشرفت یک فرد دارند و مهم ترین نقش آنها صبوری و همراهی است در تمام روزهایی که ما کنار آنها نیستیم و آنها حامی ما در این مسیر پر فراز و نشیب هستند. البته اصل زحمت را خود فرد باید بکشد، انتخاب را خود فرد باید داشته باشد اما متقابلاً باید بپذیرد که در برخی موقعیت ها به خاطر خانواده باید از برخی موقعیت ها بگذرد. من هم از یک سری از موقعیت های شغلی و آفرهای تحصیلی گذشتم، آن زمانی که قصد داشتم PHD بخوانم از این موقعیت گذشتم چون می دانستم که رفتنم برای مادرم مشکل ساز خواهد شد و اکنون نیز اینگونه است. خانواده در بیدار خوابی ها، در امتحان های مکرر و این مسیر و پر فراز و نشیب در کنار بودند و هستند. من و همسر دوره تخصص را با هم شروع کردیم و با هم به اتمام رساندیم، اما در دوره فوق تخصص چون صاحب یک فرزند بودیم تصمیم گرفتیم نوبتی ادامه تحصیل دهیم و من اول این دوره را طی کردم و سپس همسر اقدام به تحصیل در دوره فوق تخصص کرد. باید بپذیریم که با شرایط مادری که یک کشیک ۲۴ و ۳۶ ساعته داشته با کسی که یک شغل نیمه وقت دارد خیلی متفاوت است در نتیجه داشتن دیدگاه درست نسبت به شرایط این فرد خیلی در تداوم روابط خانوادگی دخیل خواهد بود.

اوقات فراغت خود را به چه فعالیت هایی می پردازید؟

کار دانشجویی و بیمارستانی حتی نیمه وقت هم که باشد، یک سری از مسئولیت های دیگری نیز وجود دارد که در خارج از فضای بیمارستان و دانشگاه درگیر خواهیم بود مثلاً آماده کردن اسلایدهای درسی، طرح سوالات، تصحیح امتحانات، حتی مشاوره های خارج از ساعات کاری و... مواردی است که در خارج ساعت کاری هم ما را به خود مشغول می کند و اینگونه نیست که با خروج از محیط کار، فعالیت کاری نداشته باشیم. من سال ها است که دلتنگ رسیدگی به علایق شخصی ام هستم و خیلی خودم را به سختی ملزم می کنم در حد امکان یک فعالیت فوق برنامه فیزیکی برای خودم تعریف کنم. خیلی به کتاب خواندن علاقه دارم و همیشه سعی می کنم که اگر فرصتی داشته باشم کتاب های مورد علاقه ام را مطالعه کنم. من زمانی که دبیرستان بودم و با توجه به اینکه سه اولویت داشتم، دوست داشتم اول فلسفه بخوانم و بعد ریاضی که در نهایت وارد رشته پزشکی شدم و قضیه ای که باعث شد من وارد رشته پزشکی شوم این بود که دبیرستان تیزهوشان رشته فلسفه نداشت و من باید از آن مدرسه خارج می شدم، در نهایت سال آخر به اصرار خانواده وارد رشته پزشکی شدم و مسیر زندگی ام عوض شد و به این حرفه به گونه ای مبتلا شدم. ضرورت تحمل این فضا آن است که گریز شخصی داشته باشیم و حتماً باید مرهم های موقتی برای فراغت خود تعریف کنیم. من در موقعیتی که هستم قطعاً باید ساعتی از فراغتم را برای فرزندانم قرار دهم اما هر چند محدود ناگزیر باید زمانی را برای بازتوانی خودم هم در نظر بگیرم. پیاده روی، مطالعه کتاب و مصاحبت و معاشرت حال من را بهتر می کند. اما عمده فراغتم را در کنار خانواده می گذرانم چون

فرصت محدودی است.

زمینه های مورد علاقه مطالعه کتاب، فلسفه، شعر و ادبیات بوده است و حوزه دغدغه های اجتماعی همیشه برای من جذابیت داشته است، در این زمینه فیلم یا پادکستی باشد استفاده می کنم. اما شغل من به من یاد داد که مسیر تکامل انسان از میان هم نوعان می گذرد. شاید در کنار همه اینها آن چیزی که برای من خیلی جذابیت دارد معاشرت با انسان ها است و همیشه برای من آموزنده است.

چه پیام و توصیه ای برای دانشجویانی دارید که شاید روزی بخواهند پا جای استاد خود بگذارند؟

من احساس می کنم برخی دانشجویان که وارد رشته پزشکی می شوند علاقه واقعی ندارند و این علاقه در خیلی مواقع کاذب است که باعث بی انگیزگی دانشجو می شود یعنی یک دور نمایی پرزرق و برقی برای آنها در بدو ورود به دانشگاه وجود دارد که این علاقمندی ریشه حقیقی ندارد و این مورد با افزایش ظرفیت دانشجویان بیشتر به چشم می خورد و بعضاً خسته، بی حوصله و ناامید هستند. بنابراین خیلی تأکید می کنم که فقط به خاطر یک اسم و رسم و جایگاه رشته پزشکی وارد نشوند چون یک عمر زندگی خود را چه در جایگاه طبابت و چه تدریس درگیر این رشته باید کنند. پیام من برای دوستان جوانم اینست که زمانی قدم در این راه بگذارند که به همه سختی ها، مسوولیت ها و البته شیرینی های این راه اشراف کامل دارند و انگیزه ای فراتر از اسم و جایگاه برایشان ایجاد شده که قطعاً جامعه به آنها بسیار نیاز خواهد داشت.

کار با فرشته ها دنیای دیگری ست

بهاری ترین ماه سال ۶۸ بود که در مشهد متولد شد؛ به عنوان اولین فرزند خانواده ای فرهنگی؛ بعد از گذران تحصیلات ابتدایی و راهنمایی، مطابق علاقه خود که بیشتر از تشویق والدین و معلمان مدرسه نشأت می گرفت، رشته تجربی را انتخاب کرد تا پزشکی بخواند چراکه مداوا و تسکین درد بیماران برایش ارزشمند و دوست داشتنی بود؛ «روالم این بود که در هرکاری، همه تلاشم را انجام می دادم؛ اگر می دیدم...

علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، این روزها طرح ضربیک را در بیمارستان های شیخ و شهید هاشمی نژاد می گذراند. میان همه مشغله کاری اش در بخش نوزادان هاشمی نژاد که برخلاف سایرین، معمولاً خوش خبرترین بخش بیمارستان است، دقایقی را با او همراه شدیم تا از مسیر طی شده و دغدغه هایش بیشتر بدانیم.

درمان برایم ارزشمند بود

عاشق فرشته هاست؛ اما نه در آسمان بلکه همین فرشته های روی زمین یعنی نوزادان و کودکان؛ چنان با اشتیاق نگاهشان می کند و حس خوب می گیرد که انگار زبانشان را می فهمد؛ بیش از هرچیز معصومیت و در عین حال بی پناهی شان برایش جذابیت دارد که با وجود همه چالش ها یا بی مهری ها هر روز او را به سر کار می کشاند و انرژی می بخشد. صحبت از دکتر سارا امینی، متخصص اطفال است که با ۳۵ سال سن به عنوان یکی از جوان ترین اعضای هیأت

نجات بیمار حادثه دیده با سوختگی ۸۸ درصدی در بیمارستان امام رضا (ع)



نگه داشتن بیمار، پایه‌های بهبودی او را محکم کند. دکتر سید جواد پورافضلی افزود: این بیمار تحت مراقبت دقیق تیم‌های تخصصی از جمله پزشکان عفونی و جراحان متبحر قرار گرفت. هر روز وضعیت او به دقت بررسی می‌شد و بهترین استراتژی‌های درمانی و پانسمان انتخاب می‌شد. این هماهنگی بین گروه پزشکی و پرستاری، نقش بزرگی در پیشرفت درمان داشت. وی همچنین از وجود پزشکان فوق تخصص آی‌سی‌وی و فوق تخصص سوختگی در بیمارستان امام رضا (ع) به عنوان عامل مؤثر در مدیریت بیماران سوختگی یاد کرد و گفت: حضور این افراد و برگزاری آموزش‌های مداوم برای پرستاران، استانداردهای بخش سوختگی را ارتقا داده است. دکتر پورافضلی به آموزش‌های ارائه‌شده به همراهان بیمار نیز اشاره کرد و توضیح داد: از نحوه صحیح پانسمان و تحرک بیمار گرفته تا تغذیه و مراقبت‌های روزانه، تمامی این آموزش‌ها به طور دقیق ارائه شد. همین موضوع باعث شد بیمار در طول روند درمان، دچار محدودیت حرکتی یا مشکلات جانبی نشود.

وی تأکید کرد: در بیمارستان امام رضا (ع)، با تکیه بر تخصص و تجربه تیم‌های درمانی و همکاری نزدیک با خانواده بیماران، تمام تلاش ما معطوف به بازگرداندن سلامتی و کیفیت زندگی به بیماران سوختگی است.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از زحمات دکتر یازرلو جراح بیمار و تلاش‌های پرستاران که نقش پررنگی در درمان بیماران ICU ایفا می‌کنند قدردانی کرد.

عضو هیات علمی گروه جراحی عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: بیمار جوانی که به علت انفجار دچار سوختگی شدید شده بود از مرگ حتمی نجات یافت و نجات این فرد که سوختگی ۸۸ درصدی داشت یک اقدام شاخص و خارق‌العاده در حوزه سلامت محسوب می‌شود. دکتر امید یازرلو در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: در هفته گذشته یک آقای جوان که به علت انفجار دچار سوختگی شدید بود با تلاش پزشکان و اعضای کادر درمان اتاق عمل سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) با موفقیت درمان شد.

وی تصریح کرد: برای این بیمار که دچار سوختگی ۸۸ درصد شده بود اقدامات فوق تخصصی جراحی پلاستیک، مراقبت‌های ویژه پس از عمل، ویزیت‌های دوره‌ای مکرر و بررسی سیر بالینی زخم به‌طور مستمر انجام شد.

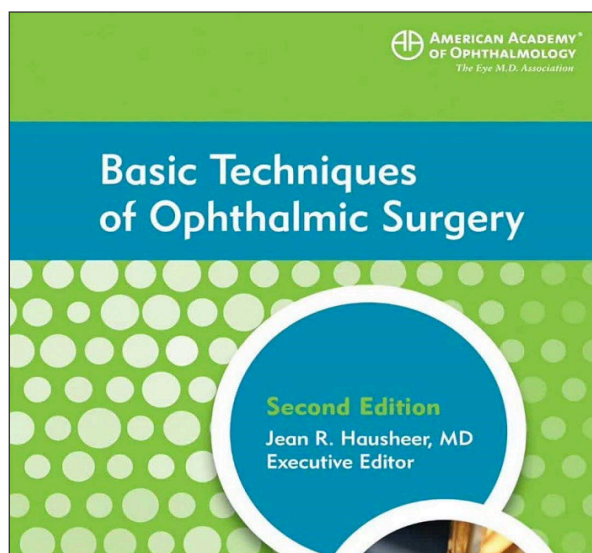
فوق تخصص جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی ادامه داد: خوشبختانه با انجام اقدامات فوق‌الذکر این فرد سیر درمان را به‌خوبی طی کرد و پس از انجام مراقبت‌های لازم در آی سی یو و بخش سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) از بیمارستان ترخیص شد.

دکتر یازرلو افزود: با توجه به سوختگی شدید و ۸۸ درصدی، نجات این فرد یک اقدام شاخص و خارق‌العاده در حوزه سلامت بود و معتقدیم که ابتدا خداوند یکتا و بی‌همتا یاری‌بخش این بیمار بود و پس از آن هم تلاش شبانه‌روزی و خستگی ناپذیر کادر درمان اتاق عمل و بخش سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) بود و این تلاش‌های بی‌وقفه موجب نجات این فرد از مرگ حتمی و بازگشت مجدد به زندگی شد.

وی در پایان گفت: به عموم مردم توصیه می‌کنیم که رعایت نکات ایمنی و پیشگیرانه را در منزل و محیط کار داشته باشند تا که خدای نکرده دچار حادثه سوختگی نشوند.

متخصص مراقبت‌های ویژه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز در گفتگو با وب دا با بیان اینکه این موفقیت نمونه‌ای از هماهنگی و تخصص بی‌نظیر تیم درمانی است اظهار کرد: انجام مایع درمانی به‌موقع در ۲۴ ساعت ابتدایی یک اقدام کلیدی برای جلوگیری از بروز آسیب‌های جدی به کلیه‌ها و سایر اندام‌های حیاتی بیمار بود که تیم ما توانست با رعایت اصول درمانی، بهداشتی، کنترل عفونت و گرم

نگارش فصل جراحی آب مروارید کتاب امریکن آکادمی توسط عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



فصل جراحی آب مروارید کتاب امریکن (فیکو امولسیفیکاسیون) آکادمی توسط عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نگارش شد.

استاد تمام گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد و فلوشیپ فوق تخصصی قرنیه و بیماری‌های خارجی چشم در گفتگو با وب دا اظهار کرد: افتخار نگارش فصل جراحی آب مروارید (فیکو امولسیفیکاسیون) کتاب امریکن آکادمی با همکاری اساتید چشم پزشکی آمریکا در دوره یک ساله فرصت مطالعاتی اخیر در کشور آمریکا فراهم شد. دکتر سیامک زارعی قنواتی تصریح نمود: مجموعه کتب امریکن آکادمی مهمترین و معتبرترین رفرنس و مرجع چشم پزشکی در جهان است و در اکثر دانشگاه‌های معتبر جهان از جمله ایران در مقطع رزیدنتی و فلوشیپ به عنوان منبع اصلی آموزش مورد استفاده قرار می‌گیرد.

فوق تخصص قرنیه، آب مروارید و جراحی عیوب انکساری با اشاره به اینکه منابع امریکن آکادمی در آزمون ارتقاء و بوردهای تخصصی چشم پزشکی رفرنس اصلی می‌باشد افزود: کتاب مذکور با همکاری اساتید دانشگاه میامی آمریکا نگارش شده است و در مورد تکنیک‌های مهمترین عمل جراحی چشم پزشکی یعنی جراحی آب مروارید است.



موافقت نمی شود در حالی که برخی کشورها مرخصی اجباری برای کادر درمان دارند و حتی هزینه سفرشان را هم تأمین می کنند چراکه تأثیرش را در کارایی و بهره وری نیروها دیده اند.»

ضرورت تراپی اجباری و نیازسنجی فردبه فرد دانشجویان

او برای حل این مشکلات راهکارهایی هم دارد؛ از جمله اینکه جامعه شناسان و روانشناسان پای کار بیایند و جلسات تراپی برای دانشجویان پزشکی خصوصاً رزیدنت ها اجباری شود تا نیازسنجی فردبه فرد، انجام و راهکارهای تخصصی و کاربردی ارائه گردد؛ «اگر مسائل و فشارهای روحی دانشجو رفع شود خودبه خود تمرکز بهتری روی آموزش و تحصیل خواهد داشت و پیشرفت می کند. به این ترتیب از بسیاری اتفاقات ناگوار مانند خودکشی ها نیز پیشگیری می شود. از طرفی سطح بندی مناسب، مدیریت استرس، تاب آوری، اصلاح روابط بین فردی در سطوح مختلف و حمایت مالی متناسب فشار کاری، به دلچسب و جذاب شدن محیط کار و تقویت انگیزه افراد کمک می کند. در مشاوره های تحصیلی و انتخاب رشته نیز لازم است منطق حاکم باشد و واقعیت به متقاضیان نشان داده شود نه اینکه شرایطی ایده ال از پزشکی ترسیم کنند (آن هم بدون توان سنجی) که فرد بعد از ورود و مواجه شدن با واقعیت، بهت زده و افسرده شود.»

آموزش، پژوهش و درمان درهم تنیده اند/ بی مهری به اساتید جوان در حوزه پژوهش

دکتر امینی پیرامون ارتباط حوزه آموزش، پژوهش و درمان نیز معتقد است این سه حوزه به شدت به هم مرتبط هستند و نباید آن ها را از هم جدا کرد؛ اگر آموزش قوی باشد، سطح درمان بالا می رود. پژوهش نیز خصوصاً در رشته پزشکی، ارتباط مستقیم با آموزش دارد؛ سبب ارتقای کادر و رتبه علمی دانشگاه می شود و بهبود رتبه علمی نیز ارتقای هر سه حوزه را به...

شود بلکه سخت تر هم می شود. او تأکید می کند: «صرفاً ورود به رشته پزشکی مهم نیست بلکه آنچه اهمیت دارد، دوام آوردن است؛ این رشته باتوجه به خستگی ها و چالش هایی که نسبت به سایر رشته ها دارد، حمایت و همراهی خاصی را می طلبد که معمولاً وجود ندارد به همین دلیل هرچه ورودی ها بیشتر می شود، ریزش ها و مهاجرت ها هم بیشتر؛ ورودی ما در دانشگاه مشهد ۱۰۰ نفر بودند ولی فقط حدود ۶۰ نفر تا پایان دوره عمومی ماندند؛ این ریزش ممکن است دلایل خانوادگی، آموزشی یا شخصی داشته باشد اما آنطور که در این ۱۶ سال دیده ام، بیشتر شخصی و مربوط به شرایط کاری و تحصیلی است؛ دانشجویان با توقع و انتظار بالایی از جایگاه اجتماعی و مالی و آینده رشته پزشکی وارد می شود و اوایل حس افتخار دارد اما به تدریج متوجه می شود ذهنیتش با واقعیت فاصله بسیار دارد و دورنمایی که برایش ترسیم شده بود حقیقت ندارد؛ همین امر به سهم خود تا حد زیادی باعث کاهش انگیزه و مشکلات روانی دانشجویان می شود بماند که اصولاً رشته ما با بیماری و موارد منفی هم سروکار دارد.»

پزشکی امروز؛ از تصور تا واقعیت

کاهش جذب و فرصت اشتغال، حجم بالای کار برای شاغلان، کاهش اعتماد مردم به پزشک، همچنین فشار روانی از سمت بیماری و بیماران، نبود درک و همدلی میان کادر درمان و توقعات نابجای جامعه مانند اینکه انتظار دارند به عنوان پزشک، از هر جهت کامل و بی ایراد باشی، هزینه ویزیت پایین باشد، مدام در دسترس باشی حتی نیمه شب و زمانی که کشیک نیستی یا سوالشان اورژانسی نیست، از دیگر چالش های پزشکان است که دکتر امینی به آن اشاره می کند و ادامه می دهد: «همه این ها در حالیکه که نه دریافت مالی مناسبی وجود دارد و نه حتی مرخصی؛ مثلاً یک رزیدنت متأهل با تعداد زیاد کشیک ها و فرزندان و حجم دروس، به علت عدم کفایت دریافتی رزیدنتی، مجبور است چند جا کار کند که معمولاً هم مرتبط با پزشکی نیستند یا جایگاه اجتماعی مناسبی ندارند. در کارورزی نیز که دانشجو دور از خانواده است، اصلاً پرداختی وجود ندارد. کسانی هم که وارد طرح می شوند اکثراً انگیزه ندارند؛ یا برای اتمامش روزشماری می کنند یا نیمه کاره رها می کنند و با همه استعدادی که دارند وارد مشاغلی می شوند که ربطی به رشته شان ندارد. از طرفی به خاطر کمبود نیرو حتی با یک مرخصی ساده یک هفته ای

موفق نیست، نمی ماند و سراغ جای دیگری می رفت که استعدادش را داشته باشم اما برای پزشکی اینطور نبود و وقتی سال اول قبول نشدم، مصمم تر و جدی تر برای سال بعد خواندم آن هم نه فقط برای قبولی بلکه برای رتبه ای خوب که بتوانم در دانشگاه مشهد و کنار خانواده باشم.»

کار با کودکان دنیای دیگریست ورود به هیأت علمی در ۳۲ سالگی

تلاش ها به ثمر نشست و سال ۸۷ وارد دانشگاه علوم پزشکی مشهد شد اما پس از اتمام دوره عمومی و برای گذران طرح تعهد، دیگر ناگزیر به دوری از خانواده بود؛ «سال ۹۵ به مدت هجده ماه مسئولیت مرکز بهداشت روستای مصعبی بیرجند را برعهده داشتم که با وجود دوری خانواده و سختی هایش تجربه خوبی بود. چند ماه پس از پایان طرح، در آزمون تخصص شرکت کرده و در دانشگاه علوم پزشکی شیراز پذیرفته شدم؛ رشته اطفال را انتخاب کردم چون خیلی دوستان دارم و کار با آن ها برایم جالب و جذاب است؛ پویایی رشد و تکاملشان از نوزادی تا راه رفتن و مدرسه رفتن را که می بینم، لذت می برم. از طرفی معصومیت و نیاز مطلقشان به کمک و مراقبت (نسبت به بزرگسالان) سبب می شود کار با نوزادان و اطفال، دنیای دیگری برایم باشد.»

سال ۱۴۰۰ پس از اتمام دوره تخصص، در آزمون بورد تخصصی جزو ۵ درصد رتبه های برتر قرار گرفت و با درخواستش مبنی بر گذراندن طرح ضریب K به عنوان عضو هیأت علمی دانشگاه و در قالب طرح آموزشی درمانی، موافقت شد. به این ترتیب دکتر امینی در ۳۲ سالگی جوان ترین عضو هیأت علمی در بیمارستان هاشمی نژاد مشغول خدمت شد.

دوام آوردن حرف اول را می زند نه قبول شدن/ سراب پزشکی

این پزشک جوان در عین حال از بی مهری ها و خلأها گلایه مند است و می گوید: «چالش ها آنقدر زیاد است که اگر به گذشته برگردم شاید به مهاجرت فکر کنم هرچند مهاجرت هم چالش بزرگی است، حرفش آسان به نظر می آید اما جا افتادن در یک کشور و زبان و فرهنگ دیگر به این سادگی ها نیست و تبعات خاص خود را دارد. از طرفی در خارج هم شرایط ایده آل نیست ولی حداقلش این است که جامعه پزشکی متناسب با شرایط و مشکلات کاری، حمایت می شوند در حالی که اینجا باینکه هرچه جلوتر می رویم امید داریم شرایط کاری بهتر شود، نه تنها نمی

دستاوردهای شاخص گروه زنان در کاهش مرگومیر مادر و جنین

مدیر گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: مرگومیر مادر و جنین در گروه زنان بیمارستان امام رضا(ع) با همکاری بخش‌های نوزادان و بیهوشی و استفاده از ICU پیشرفته، به طور چشمگیری کاهش یافته است.

این بیمارستان با قدمتی بیش از ۹۰ سال، از همان ابتدای تأسیس میزبان بخش زنان بوده است. این بیمارستان در سال ۱۳۱۳ تأسیس شد و بخش زنان این مرکز، یک سال بعد به صورت مرکز درمانی شروع به فعالیت نمود و قدم در مسیر تحولات بزرگ علمی و پزشکی گذاشت. دکتر لیلی حقیقی با اشاره به تاریخچه پر افتخار این بخش گفت: از همان آغاز، بیمارستان امام رضا(ع) جایگاه ویژه‌ای در تربیت پزشکان متخصص زنان داشت و امروز نیز با استمرار این روند، به یکی از پیشگامان در این زمینه تبدیل شده است.

وی افزود: از زمان پیوستن این بیمارستان به دانشگاه در دهه ۱۳۵۰، گروه آموزشی زنان نیز شکل گرفت و پذیرش اولین رزیدنت در این بخش، آقای دکتر وهاب پرتوی، آغاز گردید.

مدیر گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأکید کرد: پیوستگی بیمارستان امام رضا(ع) به گروه زنان دانشگاه، در تغییر و بهبود استانداردهای درمانی و آموزشی نقشی حیاتی ایفا کرده است.

مدیر گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه گروه زنان دانشگاه (بیمارستان امام رضا(ع) و قائم(عج)) در حال حاضر سالانه ۱۶ دستیار تخصصی زنان را پذیرش کرده و مورد آموزش قرار می‌دهد، اذعان داشت: این گروه همچنین در چهار رشته فوق تخصصی شامل ناباروری، طب مادر و جنین، اونکولوژی زنان و جراحی درون بین زنان پذیرش فلوشیپ دارد. وی با تأکید بر اینکه پذیرش رشته پنجم فلوشیپی اختلالات کف لگن نیز در این گروه در حال تحقق می‌باشد، ابزار امیدواری کرد: این گروه، با بهره‌گیری از اساتید برجسته و علاقمند به آموزش و پژوهش، نقش مهمی در آموزش متخصصان زنان ایفا می‌کند و بسیاری از این بزرگان، همواره در کنگره‌های ملی و بین‌المللی به عنوان سخنران و ارائه دهنده مقاله حضور می‌یابند.

استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه یکی از مهم‌ترین دستاوردهای این بخش، کاهش چشمگیر مرگومیر مادر و جنین است افزود که دلیل این امر، وجود گروه فلوشیپی طب مادر و جنین و همکاری نزدیک با بخش‌های نوزادان، بیهوشی و وجود ICU پیشرفته است.

وی تصریح کرد: تعداد بالای مادران پرخطر مراجعه کننده به بیمارستان امام رضا(ع) با بارداری پرخطر، نشان‌دهنده عشق به نام مبارک حضرت رضا(ع) و نیز اعتماد به خدمات ارائه شده در این مرکز می‌باشد.

بیمارستان امام رضا(ع) در زمینه جراحی‌های پیشرفته لاپاروسکوپی و درمان بیماری‌های شایع و در عین حال پیچیده مانند اندومتریوز نیز پیشتاز است. وجود کلینیک تخصصی اندومتریوز و بهره‌گیری از تجهیزات پیشرفته هیستروسکوپی و لاپاروسکوپی، امکان انجام انواع جراحی‌های پیشرفته لاپاراسکوپی زنان را با کمترین عوارض و هزینه فراهم نموده است. وی ادامه داد: گروه زنان بیمارستان امام رضا(ع) با استفاده از دانش روز و تجهیزات پیشرفته، به ارائه بهترین خدمات درمانی و آموزشی ادامه مشغول بوده و نقش مؤثری در ارتقای سلامت مادر و جنین ایفا می‌نماید.

مدیر گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین به سختی دوران پر استرس دستیاری زنان اشاره کرد و بر لزوم حمایت روحی و ایجاد محیطی دوستانه برای این عزیزان تأکید نمود. وی خاطر نشان کرد: برپایی متناوب گردش صبحگاهی بعد از ویزیت بیماران و قبل از برگزاری جلسات گزارش صبحگاهی در باغ زیبای بیمارستان امام رضا صرف صبحانه گروهی، نقش مهمی در ایجاد ارتباط دوستانه بین اساتید با دستیاران داشته و سبب کاهش فشارهای روحی و افزایش بهره‌وری ایشان گردیده است.

دکتر لیلی حقیقی با اشاره به فضاهای آموزشی مناسب در بخش زنان، تأکید نمود: برنامه‌های آموزشی مدون شامل گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب، جلسات مورتالیتی و گراند راندها، سطح علمی رزیدنت‌ها را به میزان چشمگیری ارتقا داده است.

وی افزود: ارزشیابی‌های فصلی، امتحانات ماهانه و ارزشیابی ۳۶۰ درجه که بازخورد متقابل بین رزیدنت‌ها و اساتید را فراهم می‌کند، ضمن تقویت مشارکت و اعتماد به نفس، به بهبود عملکرد حرفه‌ای دستیاران کمک می‌کند.

دکتر حقیقی با بیان اینکه یکی از دیگر دستاوردهای این گروه، استفاده از مرکز مهارت‌های بالینی پیشرفته دانشگاه واقع در بیمارستان امام رضا(ع) می‌باشد، اظهار داشت: این مرکز با وجود مولاژهای پیشرفته و سیمولاتورها، امکان برگزاری ورکشاپ‌های تخصصی در زمینه لاپاروسکوپی، زایمان و ... را فراهم کرده، امکان یادگیری عملی و افزایش مهارت‌های بالینی دستیاران و دانشجویان را فراهم کرده است.

وی در خصوص اقدامات نوآورانه این گروه گفت: طراحی دقیق برگه‌های ارزشیابی برای آزمون‌های داپس به تفکیک نوع اعمال جراحی و مهارتی زنان، رعایت اصول استریلیته در اتاق عمل، تعویض پانسمان و ... از دیگر اقدامات مهم این گروه آموزشی است که سطح استانداردهای بخش زنان را ارتقا داده و در ارزشیابی هیأت محترم بود از این بخش، مورد توجه واقع گردید.

دنبال دارد. درعین حال باتوجه به وسعت زیاد مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد و مراجعات درمانی بالا، شاید اینجا حوزه درمان اولویت پیدا کند ولی همین هم نباید به گونه ای باشد که آموزش را تحت الشعاع قرار دهد؛ «در بخش آموزش، راضی هستیم و حمایت علمی خوب است (هرچند در بخش دانشجویی، بین تعداد پذیرش با امکانات آموزشی تناسب وجود ندارد و کیفیت آموزش دچار مشکل شده است) اما در پژوهش، همکاری و حمایت کم است به ویژه از اساتید جدید که امکان کمتری برای مشارکت در پروژه های تحقیقاتی دارند در حالی که هم برای خودشان و هم دانشگاه سودمند است و سبب انتقال نسل به نسل تجارب به عنوان یک رویه می شود.»

لزم توجه به شیوه های نوین در تدریس و ارتباط با دانشجوی/دانشجو می تواند سرکلاس موبایل به دست باشد

این متخصص اطفال در زمینه تدریس

کارآمد نیز بر این باور است که اگر تجربه اساتید قدیم با خلاقیت اساتید جدید کنار هم قرار گیرد، نتایج درخشانی رقم خواهد خورد؛ «نیروهایی جوان، پرنشاط و آشنا به تکنولوژی روز هستند که در کنار تجارب اساتید پیشکسوت ترکیب آموزشی غنی را رقم می زند اما در عمل هنوز این اتفاق رخ نداده است. در سیستم آموزشی قدیم، استاد درس را ارائه می داد و امتحان می گرفت و تمام اما امروزه اگر ارتباط دوستانه میان استاد و دانشجو حاکم نباشد، آموزش اثرگذاری لازم را ندارد؛ استاد و دانشجو دوشادوش هم در آموزش و درمان حضور داشته باشند و اینطور نباشد که اساتید صرف تدریس تئوری، انتظار کار عملی سطح بالا از دانشجویان داشته باشند.»

از دیدگاه او، آموزش بر بالین، یک مدل آموزشی است و جستجو در منابع الکترونیک، مدلی دیگر که در صورت ترکیب با بالین، بهترین کیفیت آموزش را در پی خواهد داشت؛ «آموزش نوین در اکثر کشورها بر

بالین بیمار صورت می گیرد به گونه ای که دانشجویان همانجا بر بالین بیمار جدیدترین درمان ها و مقالات را جستجو و اعمال می کنند (و نه لزوماً از طریق مراجعه به رفرنس های قدیمی)؛ هرچه دانشجوی به این سمت برود باسودتر می شود. اصولاً انسان و حتی نوابغ نمی توانند همه چیز را با هم داشته باشند آن هم در رشته پزشکی که مدام رو به پیشرفت است و نمی شود صرفاً با منابع روتین مثل کتاب ها پیش رفت؛ بنابراین به رغم برخی مخالفت های اساتید پیشکسوت، به دانشجوی می گویم عیب ندارد سر کلاس موبایل و تبلت دستتان باشد اما برای جستجوی روش های درمانی روز و خواندن مقالات؛ همچنین لازم نیست به عنوان مثال نام و دوز همه داروها را حفظ کنید بلکه هنگام ویزیت بیمار باید آخرین روش درمانی را در منابع آنلاین جستجو کنید و به کار گیرید.»

گفتگوی وب دا با عضو هیات علمی گروه رادیولوژی

رعایت اخلاق حرفه ای؛ لازمه کاریک استاد

تاثیر پذیری مستقیم یا غیر مستقیم دانشجویان از رفتار علمی و اخلاقی استاد، حقیقتی انکارناپذیر است



دکتر مریم توکلی

عضو هیات علمی و متخصص رادیولوژی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر مریم توکلی، عضو هیأت علمی و متخصص رادیولوژی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از چهره های جوان و پر تلاش این مجموعه است که پس از کسب تجارب علمی و مهارتی؛ طی دو دهه گذشته در همین دانشگاه؛ از سال ۱۴۰۳ به عنوان استادیار در گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشغول فعالیت های آموزشی و خدمات تشخیصی به بیماران می باشد. پایگاه خبری وبدا در راستای انجام مصاحبه و آشنایی هر چه بیشتر با اساتید جوان هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با این استاد جوان داشته که شرح آن را در ادامه می خوانید:

مختلفی پژوهشی، آموزشی وارد شوند و با آنها آشنایی پیدا کنند، اینکه بیمارستان و دانشگاه چه امکانات و انتظاراتی از آنها دارد، برای آنها کامل توضیح داده شود و سامانه های مختلف برای آنها تعریف شود تا بتوانند کار خود را بهتر شروع کنند و به قسمت های مختلف دانشگاه معرفی شوند.

با توجه به فعالیت دانشگاه در سه حوزه آموزش، درمان و پژوهش ارتباط این سه حوزه از نگاه شما تا چه حد اهمیت دارد و اساساً آیا می توان این سه حوزه را اولویت بندی کرد؟ من فکر می کنم که مهم ترین حوزه آموزش است، اگر حوزه آموزش درست تعریف شود؛ بالطبع به دنبال آن درمان و پژوهش هم بهتر خواهند شد. اگر ما اولویت خود را بر آموزش رزیدنت ها قرار دهیم، از بطن آن هم پژوهش

۱۳۹۰ برای دوره تخصص به مشهد آمدم و سال ۱۳۹۴ از رشته تخصصی رادیولوژی فارغ التحصیل شدم. سپس برای تعهدات خدمتم به استان خراسان شمالی شهرستان بجنورد رفتم و در آنجا تا سال جاری به عنوان هیأت علمی مشغول به خدمت شدم. در این مدت مسئول فنی بیمارستان و مدیر گروه و معاون آموزشی دانشکده پزشکی نیز بودم و سپس به عنوان عضو هیأت علمی پیمانی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مشغول خدمت شدم.

با توجه به تجربه ای که در فضای شغلی خود در دانشگاه داشته اید تصور می کنید چه اقدامات و برنامه هایی می تواند به هر چه بهتر شدن این فضا کمک کند؟

بهتر است دانشگاه برای اعضای هیأت علمی که تازه وارد دانشگاه می شوند، برنامه های ساختارمندی داشته باشد و تمام اعضای هیأت علمی باید در بدو ورود به قسمت های

ضمن سپاس از حضور شما در این گفتگو، لطفاً ضمن بیان بیوگرافی مختصری درباره خودتان، بفرمایید که تحصیلات در رشته پزشکی را در چه سالی و از کدام دانشگاه آغاز کردید؟

دکتر مریم توکلی هستم، متولد شهریور ماه سال ۱۳۶۲ اسفراین. دوران مدرسه تا پیش دانشگاهی را در زادگاهم سپری کردم و از سال ۱۳۸۰ تا ۱۳۸۷ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مشغول ادامه تحصیل شدم و دوره پزشکی عمومی خود را سپری کردم و برای طی کردن دوره طرح به شهر اسفراین برگشتم.

آغاز فعالیت شغلی شما، از چه سالی و با چه مسئولیت هایی بوده است؟

طی دوره طرح خدمت، در شهر اسفراین مسئول مراکز بهداشتی بودم و دوباره سال

راه اندازی دستگاه ارگو اسپرومتری در بیمارستان امام رضا (ع) مشهد



از ضربان قلب هدف در حین ورزش برسد؛ این مقدار نشان دهنده عملکرد مطلوب قلب و ریه در شرایط استرس فیزیکی است، عنوان کرد: آزمایش ارگو اسپرومتری در صورت وجود شرایط خاصی همچون فشار خون غیرقابل کنترل، آریتمی‌های شدید قلبی، درد سینه در زمان آزمایش یا سایر مشکلات جدی قلبی-ریوی انجام نمی‌شود. هدف ما از انجام این آزمایش‌ها، حفظ سلامت بیمار و اطمینان از ایمنی آن‌ها در طول روند درمان است. دکتر مزدوریان خاطر نشان کرد: راه‌اندازی دستگاه ارگو اسپرومتری در بیمارستان امام رضا (ع) مشهد، علاوه بر فراهم کردن امکان انجام دقیق‌ترین ارزیابی‌ها در زمینه بیماری‌های قلبی و ریوی، یک گام مؤثر در ارتقای کیفیت خدمات پزشکی این مرکز است و به بیماران کمک می‌کند تا با اطلاعات دقیق‌تری درباره وضعیت سلامتی خود، تصمیمات درمانی بهتری اتخاذ کنند.

دستگاه پیشرفته ارگو اسپرومتری به منظور انجام ورزش قلبی-تنفسی در راستای توسعه خدمت رسانی به زائران و مجاوران رضوی در بیمارستان امام رضا (ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد نصب و راه اندازی شد.

فوق تخصص بیماری‌های ریوی و مراقبت‌های ویژه و استادیار گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا گفت: بیمارستان امام رضا (ع) مشهد با راه‌اندازی اولین دستگاه پیشرفته ارگو اسپرومتری به ارزش ۲۵ میلیارد ریال در مرکز درمانی خود، یک قدم بزرگ در زمینه ارتقای خدمات پزشکی به ویژه در حوزه بیماری‌های قلبی و ریوی برداشته است.

دکتر مهناز مزدوریان در خصوص این دستگاه و کاربردهای آن اظهار کرد: تست ارگو اسپرومتری یا همان تست ورزش قلبی-تنفسی، یکی از پیشرفته‌ترین روش‌ها برای ارزیابی عملکرد همزمان قلب و ریه در حین فعالیت‌های فیزیکی مانند تردمیل یا دوچرخه ثابت است. این آزمایش با اندازه‌گیری میزان اکسیژن و دی‌اکسید کربن مصرفی بدن، به پزشکان این امکان را می‌دهد که محدودیت‌های هوازی، ظرفیت عملکردی و سلامت قلب و ریه بیمار را بررسی کنند.

وی بیان کرد: این تست به ویژه برای بیماران مبتلا به بیماری‌های قلبی و ریوی، همچون نارسایی قلبی، بیماری‌های ریوی مزمن و همچنین برای ارزیابی بیماران پیش از عمل پیوند قلب و ریه، بسیار مفید است.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: این دستگاه به پزشکان کمک می‌کند تا شدت بیماری و میزان محدودیت‌های فعالیت بیماران را مشخص کنند. از طریق این آزمایش، می‌توان انسداد ریه، محدودیت در عملکرد قلب و حتی پیش‌بینی نحوه واکنش بیمار به فعالیت‌های فیزیکی مختلف را ارزیابی کرد.

وی همچنین به آماده‌سازی‌های ضروری قبل از انجام آزمایش اشاره کرد: قبل از انجام تست قلبی-تنفسی، بیماران باید برخی نکات را رعایت کنند. برای مثال، حداقل سه ساعت قبل از آزمایش، مصرف مواد غذایی، کافئین یا قهوه ممنوع است. همچنین بیمار باید لباس و کفش مناسب بپوشد، زیرا در طول آزمایش باید فعالیت‌هایی مانند راه رفتن بر روی تردمیل یا دوچرخه ثابت انجام دهد. مصرف داروهای مربوطه نیز باید طبق نظر پزشک و به‌طور دقیق انجام گیرد.

دکتر مزدوریان ادامه داد: در ابتدا، اطلاعات اولیه بیمار شامل سطح اکسیژن خون، ضربان قلب و نوار قلب ثبت می‌شود، سپس بیمار فعالیت بر روی تردمیل یا دوچرخه ثابت را آغاز می‌کند و مقاومت دستگاه به تدریج افزایش می‌یابد؛ مدت زمان آزمایش معمولاً بین ۱۵ تا ۲۰ دقیقه است. در طول آزمایش، پزشک متخصص قلب یا ریه به‌طور مداوم علائم بیمار از جمله فشار خون، نوار قلب و هرگونه علائمی مانند درد سینه یا تنگی نفس را پایش می‌کند. وی با اشاره به اینکه برای اینکه نتایج آزمایش معتبر باشد، بیمار باید حداقل به ۸۵ درصد

فرد مبتلا به HIV در صورت شناسایی زودهنگام می‌تواند بدون علائم و عوارض ایدز به زندگی ادامه دهد

خود را ادامه دهد. اچ‌آی‌وی متعلق به گروه یا افراد خاصی نیست و هر فردی که در معرض تماس با این ویروس قرار گیرد، می‌تواند مبتلا شود. وی خاطرنشان کرد: تست تشخیصی اچ‌آی‌وی در مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی، و هم اکنون در کلیه مراکز خدمات جامع سلامت، به صورت کاملاً محرمانه و رایگان انجام می‌شود. این تست تنها ۲۰ دقیقه زمان می‌برد و نقش مهمی در شناسایی زودهنگام و پیشگیری از پیشرفت بیماری دارد.

رئیس مرکز بهداشت شماره سه از عموم مردم خواست تا با مشارکت در این پویش و انجام تست‌های تشخیصی، به تقویت آگاهی عمومی در مبارزه با ایدز کمک کنند.

رئیس مرکز بهداشت شماره سه از مراکز

زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی

مشهد اظهار کرد: پویش «من هم

تست اچ‌آی‌وی می‌دهم» که از ۲۰

آبان آغاز شده است تا ۲۰ آذر در مناطق زیر پوشش این مرکز در حال اجراست. دکتر ناصر امینی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: «تست سریع اچ‌آی‌وی (Rapid Test) به صورت داوطلبانه در کلیه مراکز خدمات جامع سلامت برای مراجعین انجام می‌شود و از آغاز پویش تاکنون، ۴۴۰ تست سریع انجام شده که از این تعداد، دو مورد اچ‌آی‌وی مثبت شناسایی شده است.

دکتر امینی با تأکید بر اهمیت آگاهی و تشخیص زودهنگام گفت: HIV یک عفونت قابل کنترل است. در صورت شناسایی به‌موقع و شروع درمان، فرد آلوده به عفونت HIV می‌تواند بدون علائم و عوارض ایدز، زندگی سالم و طبیعی

اخبار واحد

دکتر ناصر امینی



های خوبی استخراج می شود و به بیماران هم خدمت رسانی بهتری ارائه می شود؛ نه تنها در بیمارستان خودمان، بلکه این دانشجو در هر شهر و استانی که می رود می تواند برای درمان آنجا مؤثر باشد، لذا من فکر می کنم آموزش، از همه مهم تر است.

■ **با توجه به نقش مهم و اثرگذار اساتید در فضاهای مختلف آموزشی، پژوهشی و درمانی دانشگاه، از نگاه شما یک استاد موفق در این حوزه ها چه شاخصه هایی دارد؟**

بنده تصور می کنم آن چیزی که ما در کلاس به دانشجویان آموزش می دهیم؛ چه در بعد تئوری و یا عملی، آنچنان تأثیری ندارد نسبت به این که آنها ما را نگاه می کنند و در واقع ما را در فضاهای مختلف می بینند و رابطه استاد با بیمار را سرلوحه کار خود قرار می دهند. اینکه من در پژوهش چقدر علمی کار می کنم و اخلاق را رعایت می کنم، چقدر صادقانه خدمت می کنم، این موارد در واقع به صورت غیرمستقیم تأثیر دارد؛ در حقیقت یک استاد یک نقش مستقیم دارد و یک نقش غیرمستقیم. آن نقش مستقیمی که در آموزش و پژوهش دارد به مراتب کم رنگتر

از نقش غیرمستقیمی است که دانشجویان ما یک استاد را می بیند که چقدر برای کلاسش وقت می گذارد و چقدر سر وقت کلاس را برگزار می کند، چه میزان برای آن مطالبی که می خواهد بیان کند، زمان گذاشته است و چقدر سعی می کند بروز باشد و دانشجویان کاملاً این موضوعات را درک می کنند که تنها رفع تکلیف است یا برای آنها وقت گذاشته می شود.

■ **در مسیر تحصیل و فعالی های کاری آیا چالش هایی موانعی را هم تجربه کرده اید؟**

بله. قطعاً خیلی از چالش ها وجود داشته، شاید یک عضو هیأت علمی وقتی وارد یک محیط می شود، نیاز دارد که او را به طور کامل قبول داشته باشند و فضای کافی باید در اختیارش قرار دهند تا آنچه را که در ذهن دارد و چیزهای جدید را راه اندازی کند به عنوان مثال برای رشته من که وابسته به تکنولوژی است باید یک عضو هیأت علمی تازه ورود، این فضا را داشته باشد که تمام دستگاه ها استفاده نماید و نرم افزارهای جدید را استفاده کند. و خوشبختانه با همه چالش ها، ما از برخی دستگاه ها استفاده کردیم و زمانی که

بیمار درمانی کمتر بود، تکنولوژی ها و پروتکل های و نرم افزارهای جدیدی را با همکاری اساتید پیشکسوت روی دستگاه ها راه اندازی کردیم، تا بتوانیم از آن نرم افزارهای به روز و پیشرفته تر برای بیماران خود استفاده نماییم.

■ **آیا خانواده هم در پیشرفت های تحصیلی و کاری شما نقش داشتند؟**

قطعاً خانواده ها در پیشرفت و موفقیت فرزندان نقش بسزایی دارند. خانواده ام در تمام موقعیت های تحصیلی و شغلی همیشه همراه و همیار من بودند و به لطف خدا با حمایت های آنها در مسیر پیشرفت تحصیلی و حرفه ای خود موفق شدم و همیشه قدردان تمام زحمات و حمایت های آنها هستم.

■ **اوقات فراغت خود را به چه فعالیت هایی می پردازید؟**

من خیلی به طبیعت گردی علاقه دارم بنابراین در هفته یک یا دو بار به طبیعت می روم. از دیگرعلاقه مندی های من مطالعه کتاب به ویژه کتاب های حوزه موفقیت و کسب و کار است که در زمان های فراغت به مطالعه آنها می پردازم.

گمشده ام آموزش پزشکی بود

پای صحبت جوان ترین عضو گروه آموزش پزشکی دانشگاه

عشق و علاقه اش به معلمی تا حدی بود که از اول دبستان برای آموزش همکلاسی ها داوطلب شد و این را به عنوان یک رویه تا دیپلم ادامه داد اما برای ادامه تحصیل در دانشگاه بنابر نظر خانواده و باور مرسوم برای دیپلمه های تجربی، به دنبال رشته پزشکی رفت که با توجه به همزمانی کنکور با ازدواجش، میسر نشد. با این وجود، برکت همان ازدواج و حمایت همسر بود که در کنار پشتکار خودش سبب شد بتواند هم به رویای همیشگی اش یعنی تدریس برسد و هم به نوعی، رشته پزشکی؛ دکتر اعظم نوروزی پس از بیست سال تلاش و کوشش طاقت فرسا حالا جزو جوان ترین اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گروه آموزش پزشکی است. ساعتی را میهمان اتاق کار باصفاایش در دانشکده پزشکی شدیم تا از مسیر موفقیتش بیشتر بدانیم.

معلمی از کلاس اول

۳۸ سال پیش به عنوان سومین فرزند خانواده در برجستان متولد شد و از وقتی پا به عرصه آموزش و پرورش گذاشت، با علاقه درس می خواند و همیشه جزو دو سه نفر اول کلاس بود؛ «نه تنها درس خواندن بلکه درس دادن را هم بسیار دوست داشتم به حدی که معمولاً زنگ های تفریح یا در دوره می هایمان با همکلاسی ها از آن ها می خواستم بنشینند تا درس های جدید را برایشان توضیح دهم و به این ترتیب خودم هم بهتر یاد می گرفتم.

با به محض اینکه معلم کلاس اول پیشنهاد داد کسانی که ریاضی را خوب یاد گرفته اند به ضعیف ترها کمک کنند، داوطلب شدم؛ هم به عشق جایزه و هم آموزش؛ زنگ های تفریح به جای صرف خوراکی، برای آموزش بچه ها حرص و جوش می خوردم. این روال

تا دبیرستان ادامه داشت خصوصاً که از ارتباط با دیگران و کار گروهی هم لذت می بردم؛ هم هم افزایی می شود هم از دیگران یاد می گیرم».

همزمانی دو انتخاب سرنوشت ساز

نوبت به انتخاب رشته که رسید، از آنجا که پدر و خواهر و برادر، در رشته های علوم پزشکی تحصیل کرده یا شاغل بودند، نظرشان این بود که تجربی بخواند و رشته پزشکی اما همه چیز دست به دست هم داد تا سرنوشت طور دیگری رقم بخورد؛ «سال ۸۲ سوم دبیرستان بودم که به احترام نظر و فرهنگ خانواده با یکی از بستگان ازدواج کردم. همسرم کارمند رسمی دانشگاه صنعتی مالک اشتر بود و دانشجوی کارشناسی ارشد. به این ترتیب با اینکه تیرماه سال بعد کنکور داشتم، نتوانستم آنطور که باید مطالعه کنم و پزشکی قبول

شوم؛ خیلی ناراحت بودم، خانواده و مدیر مدرسه تأکید داشتند انتخاب رشته نکنم و دوباره کنکور بدهم. در این

میان همسرم خودش را مقصر می دانست که من رتبه ام خوب نشده و می گفت انتخاب با خودت است که انتخاب رشته کنی یا برای سال بعد بخوانی. بالاخره تصمیم گرفتم انتخاب رشته کنم چون روحیه ماندن برای کنکور سال بعد را نداشتم، همسرم نیز فوراً از تهران با اتوبوس خودش را رساند و خانواده را راضی کرد. حالا بحث سر رشته بود؛ خانواده معتقد بودند رشته غیربالینی و بدون کشیک انتخاب کنم و نهایتاً به پیشنهادشان بعد از پزشکی و دندانپزشکی، مدیریت خدمات بهداشتی درمانی را انتخاب کردم و علوم پزشکی قزوین قبول شدم».



دکتر اعظم نوروزی
عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در سال های اخیر، هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در راستای بهبود وضعیت درمانی و ارتقاء تجهیزات پزشکی بیمارستانی اقدامات بی نظیری انجام داده است.

اقدامات هیأت امنای صرفه جویی ارزی در بهبود وضعیت درمانی و ارتقاء تجهیزات پزشکی بیمارستان هابی نظیر است

رو، از تمامی دست اندرکاران حوزه سلامت که در این مسیر همراه ما بوده اند، تقدیر و تشکر می کنم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: در اینجا لازم می دانم تا از جناب مهندس صفوی رئیس هیأت امنای صرفه جویی ارزی و همکاران ایشان به خاطر حمایت های بی دریغ و تلاش های شبانه روزی آنها تشکر ویژه ای داشته باشم. بدون شک، تلاش ها و حمایتی که از سوی شما برای ارتقاء خدمات درمانی انجام می شود، به ما قدرت و امید بیشتری می دهد تا بتوانیم به ضرورت ها و نیازهای بیماران پاسخ دهیم. همچنین، از خانواده های بیماران که با صبر و شکیبایی در این مسیر ما را همراهی کرده اند، سپاسگزارم. به بیماران عزیز چنین پیامی دارم که ما در دانشگاه علوم پزشکی مشهد همواره در تلاش هستیم تا بهترین خدمات درمانی را برای شما فراهم نماییم و در این مسیر، امید و ایمان به آینده ای روشن را فراموش نکنید. ما به آینده ای بهتر و سالم تر برای همگی مان ایمان داریم و با تمام توان در خدمت شما خواهیم بود.

شناسایی مشکلات عروقی و قلبی استفاده می شود، به تیم پزشکی ما این امکان را می دهد که فرآیندهای درمانی را با دقت بیشتری انجام دهند و از عوارض بعدی جلوگیری کنند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تأکید بر اینکه در کنار این تجهیزات، شتاب دهنده های خطی نیز به مراکز درمانی ما اضافه شده اند بیان داشت: این دستگاه ها در درمان بیماران سرطانی با استفاده از پرتو درمانی نقش اساسی دارند و توانسته اند منجر به بهبود چشمگیر کیفیت درمان بیماران شوند. با استفاده از این تجهیزات پیشرفته، ما توانسته ایم کارایی خدمات درمانی خود را به طور محسوسی افزایش دهیم و تجربه ای مثبت برای بیماران فراهم آوریم.

دکتر شبستری با اشاره به اینکه آینده همکاری ما با هیأت امنای صرفه جویی ارزی بسیار روشن به نظر می رسد اظهار کرد: ما به دنبال ارتقای مستمر سطح خدمات درمانی و به روز کردن فناوری های موجود هستیم. هدف ما این است که نه تنها به درمان بیماری ها بپردازیم، بلکه کیفیت زندگی بیماران را نیز ارتقا دهیم و از این

دکتر محمود شبستری در گفتگو با وب دا ضمن قدردانی از همکاری ها و حمایت های هیأت امنای صرفه جویی ارزی خاطر نشان کرد: حمایت های هیأت امنای صرفه جویی ارزی به ما این امکان را داد که بیمارستان های استان را به دستگاه های پیشرفته و مؤثر تجهیز کنیم. به ویژه، دستگاه سایبرنایف که یکی از تکنولوژی های نوین و مؤثر در درمان تومورهای سرطانی است، توانسته است تغییرات گسترده ای در کیفیت درمان بیماران ایجاد نماید. این دستگاه با دقت بسیار بالا، درمان های غیرتهاجمی را ممکن ساخته و خطر عوارض ناشی از درمان را به حداقل رسانده است.

وی با بیان اینکه با تجهیز بیمارستان ها به دستگاه های سی تی اسکن و آنژیوگرافی پیشرفته، توانسته ایم تشخیص سریع تر و دقیق تری داشته باشیم تصریح کرد: دستگاه های سی تی اسکن به ما کمک می کنند تا اطلاعات جامعی از وضعیت بیماران به دست آوریم و در تشخیص بیماری ها، به خصوص در موارد حاد و اورژانسی، کمک بزرگ بوده اند. همچنین، دستگاه آنژیوگرافی که برای

تخصیص ۱۲ میلیارد ریال به بیمارستان خاتم الانبیا (ص) تایباد



سرپرست شبکه بهداشت و درمان تایباد از تخصیص تجهیزات پزشکی به ارزش یک میلیارد و ۲۰۰ میلیون

تومان به بیمارستان خاتم الانبیا (ص) توسط دانشگاه علوم پزشکی مشهد خبر داد.

دکتر سودابه نکوهی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اهمیت این تجهیزات برای بهبود خدمات درمانی در بیمارستان اظهار کرد: تجهیزات اختصاص یافته شامل چراغ های اتاق عمل، تخت های بستری، تخت های ویژه آی سی یو، مانیتورهای علائم حیاتی، پمپ های سرنگ، تشک های موج و ساکشن های پرتابل است که در بخش های مختلف این مرکز درمانی مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

وی همچنین بر لزوم همکاری و حمایت خیرین سلامت تأکید کرد و افزود: این بیمارستان همچنان نیازمند کمک های مالی برای ارتقاء سطح خدمات به مراجعین خود است.

اخبار واحد

دکتر سودابه نکوهی



وقتی گمشده ام پیدا شد

با همه فراز و نشیب های انتخاب رشته ولی از اول تا آخر مقطع کارشناسی، با رشته اش چالش داشت چون آنچه می خواست نبود؛ «همسرم وقتی می دید راضی نیستم و حس خوبی ندارم، می گفت اگر می خواهی این رشته را رها کن، خودم همه امکانات را فراهم می کنم، معلم خصوصی می گیرم یا هر آموزشگاهی بخواهی می فرستم تا پزشکی قبول شوی. اما نپذیرفتم و هر طور بود سال ۸۷ کارشناسی را تمام کردم در حالی که هیچ امید و انگیزه ای برای ادامه تحصیل نداشتم. با اینکه سال سوم کارشناسی مراسم عروسی برگزار شد و منزلمان باتوجه به کار و دانشگاه همسرم در تهران بود و خیلی حمایت می شدم، همچنان حال خوشی نداشتم. حتی سال ۸۸ که دخترمان به دنیا آمد هنوز حالم خوب نبود. بالاخره با تشویق های همسرم بعد از کلی تحقیق و مشورت با اساتید، گمشده ام را پیدا کردم؛ آموزش پزشکی؛ فهمیدم آنچه دنبالش هستم، این است نه پزشکی؛ تلفیقی از دو رشته که یکی را از کودکی دوست داشتم و یکی هم علاقه خانوادگیمن بود ولی اصلا نمی دانستیم چنین رشته ای وجود دارد. به کمک همسرم منابع را از دورترین دانشگاه ها فراهم و مشتاقانه شروع به مطالعه کردم و سال ۱۳۹۰ در حالی که همسرم دانشجوی دکترا بود، در مقطع ارشد دانشگاه علوم پزشکی تهران پذیرفته شدم.»

پیشرفت بدون توقف

با وجود بچه داری آن هم دست تنها و دور از خانواده، این بار همه جوهره پای کار درس و دانشگاه بود و بی محابا تا دکترا پیش رفت زیرا دقیقا همان بود که می خواست و هیچ چیز نتوانست جلودارش باشد؛ حتی تولد دومین فرزند؛ «وقتی ازدواج کردم همه فکر می کردند درس خواندن تمام است ولی اینطور نشد، دانشگاه که رفتم نیز همین تفکر وجود داشت که بعد از کارشناسی دیگر درگیر زندگی شده و تحصیل را کنار می گذارم به همین خاطر حالا بین اطرافیان، نماد سختکوشی و پشتکار شده ام. معتقدم کسانی که فرزند را مانع تحصیل یا رشد و پیشرفت می دانند، فقط بهانه می آورند وگرنه با برنامه ریزی می توان چند کار را همزمان رسیدگی کرد. من هم با علاقه و برنامه پیش رفتم و جزو دانشجویان برتر کلاس بودم؛ روزهایی که کلاس داشتم، همسرم در خانه می ماند و ضمن انجام ماموریت های آموزشی مقطع دکترا، بچه را نگه می داشت. بعد از اتمام مقطع ارشد به پیشنهاد یکی از اساتید به عنوان کارشناس آموزشی و پژوهشی

در گروه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران مشغول کار شدم اما احساس می کردم هنوز به آنچه می خواهم یعنی ارتباط با دیگران نرسیده ام بنابراین شروع کردم به مطالعه برای مقطع دکترا و همسرم نیز به شدت استقبال کرد. سال ۹۷ پسر دو ساله بود که دکترا قبول شدم در دانشگاه علوم پزشکی ایران. حالا دیگر با توجه به اشتغال همسرم شرایط سخت شده بود برای همین یکی دوماه از خانواده ام که ساکن مشهد شده بودند، خواستم برای مراقبت از بچه ها به تهران بیایند.»

دوراهی خانواده و تحصیل

صحبت به اینجا که می رسد بغض گلویش را می فشارد و به زحمت پرتنت ترین روزهای زندگی اش را توضیح می دهد: «پس از بازگشت والدین، ناچار پرستار گرفتیم اما خیالم راحت نبود و سر کلاس مدام به فکر بچه ها بودم که با پرستار چه می کنند، حتی از فرط حرص و جوشم برای بچه ها در دانشگاه زمین خوردم و پایم شکست؛ با توجه به اینکه بچه ها اولویت زندگی ام بودند، عذاب وجدان داشتم که چرا بچه ها را به پرستار سپرده ام تا خودم درس بخوانم؟! اما بعد از مدتی با خودم کنار آمدم و در عوض عصر که به خانه می رسیدم، بچه ها را پارک و تفریح می بردم و شب تا صبح کارهای خانه و دانشگاه را انجام می دادم، بعضی از شب ها دوساعت استراحت می کردم و صبح زود دوباره به دانشگاه می رفتم آن هم در حالی که تنها دانشجوی همیشه حاضر کلاس من بودم و به خاطر داشتن یک رزومه قوی مدام در حال پژوهش و ارائه؛ حتی با دانشجویان ورودی پیش از خودم کار مشترک برمی داشتم؛ بنابراین چهار سال دکترا خیلی سخت گذشت تا جایی که اساتید می گویند هنوز هم تو را به عنوان الگوی سختکوشی برای دانشجویان مثال می زنیم.»

سال ۱۴۰۱ دکترا به پایان رسید در حالی که از حدود ۲۰ طرح پژوهشی (گروهی) دکتر نوروزی، مقالات زیادی استخراج و چاپ شده و رزومه خوبی برایش ایجاد شده بود؛ به این ترتیب در فراخوان اجرای تعهدات خدمت هیأت علمی، پذیرفته شد و دانشگاه علوم پزشکی مشهد را انتخاب کرد؛ «با توجه به سکونت خانواده پدری در مشهد، این دانشگاه را برای خدمت انتخاب کردم و همسرم نیز که مشکلات دوری از خانواده را از نزدیک لمس کرده بود، برای راحتی من موافقت کرد ساکن مشهد شویم اما خودش سه روز در هفته به تهران رفت و آمد کند.»

می خواهم بمانم و اثرگذار باشم

از قصد مهاجرت که می پرسم، بی درنگ

پاسخ می دهد: «اصلا فکرش را نکرده ام و نخواهم کرد چراکه گذشته از وابستگی به خانواده، نیاز و ضرورتی برایش نمی بینم نه به لحاظ خانوادگی و نه شغلی و تحصیلی؛ می خواهم بمانم و اثرگذار باشم؛ قدم مثبتی در رشته ام بردارم و به یادگار بگذارم.»

دستاوردهای پژوهشی

در همین راستا، ۲۴ مقاله منتشرشده در نشریات داخلی و خارجی و همایش های ملی، رتبه نخست رساله دکترا در همایش ملی آموزش پزشکی سال جاری، مشارکت در تدوین سه کتاب با عناوین «برنامه ریزی درسی در آموزش پزشکی»، «مدیریت تغییر در آموزش پزشکی» و «سیستم های انگیزشی و عملکرد تحصیلی»، راهنمایی پنج پایان نامه و کسب عنوان فرآیند برتر جشنواره شهید مطهری در سال های ۹۸ و ۱۴۰۲، مهمترین دستاوردهای پژوهشی دکتر نوروزی طی سال های تحصیل و فعالیت در رشته آموزش پزشکی است که همچنان ادامه دارد آن هم با محوریت هوش مصنوعی در آموزش پزشکی.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه، اقدامات و فعالیت های خود در گروه آموزش پزشکی را اینگونه تشریح می کند: «کار ما قرابت زیادی با حوزه کاری مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه (EDC) دارد از این رو در زمینه توانمندسازی و داوری جشنواره ها پروژه های مشترک انجام می دهیم. در بیمارستان اکبر نیز کارگاه روش های نوین تدریس بالینی برگزار می کنیم. در کنار مشاوره پایان نامه ها، در کمیته های مختلف دانشکده پزشکی مانند exam board و اعتباربخشی دانشگاه نیز فعالیت دارم و هم اکنون مسئول کمیته راهبردهای یاددهی-یادگیری دانشکده پزشکی می باشم؛ در مجموع به عنوان عضوی از خانواده بزرگ دانشگاه همه توانم را در راستای ارتقای آن به کار گرفته ام که البته با تبدیل وضعیت به رسمی، مسیر خدمت هموارتر خواهد شد.»

آموزش و پژوهش درست باشد، درمان هم درست می شود

او که طی دوران دکترا در دانشگاه علوم پزشکی ایران و بیش از یک سال خدمت در علوم پزشکی مشهد، همواره در کنار پژوهش، به حرفه موردعلاقه اش یعنی آموزش و تدریس نیز اشتغال داشته است، ادامه می دهد: «رسالت آموزش پزشکی توسعه، بهبود و ارتقاء ...

دانشگاه علوم پزشکی مشهد رتبه ششم کشور در حوزه مدیریت فناوری کسب کرده است

مدیر ارتباط با صنعت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: این دانشگاه در بین دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور رتبه ششم را در حوزه مدیریت فناوری کسب کرده و به نسبت سال گذشته رشد یک پله‌ای داشته است

دکتر سیفالله غریب در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: بیست‌وپنجمین نمایشگاه دستاوردهای پژوهش، فناوری و فن بازار خراسان رضوی فرصتی مناسب برای معرفی توانمندی‌های فعالیت‌های این عرصه در حوزه‌های مختلف از جمله حوزه سلامت و دستاوردهای حاصل شده در این حوزه بسیار مهم بوده است.

وی تصریح کرد: در نمایشگاه امسال غرفه دانشگاه علوم پزشکی مشهد و پارک علم و فناوری سلامت مشهد متفاوت‌تر از سال‌های قبل بوده و حضور ۲۱ شرکت و ارائه بیش از ۱۰۰ محصول خوراکی، غیرخوراکی، تزریقی و غیره گواه بر این موضوع است.

مدیر ارتباط با صنعت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در سال‌های اخیر توجه ویژه‌ای بر تولید محصولات فناور و نوآور سلامت‌محور شده است، خاطرنشان کرد: ما امروزه و در غرفه دانشگاه علوم پزشکی مشهد و پارک علم فناوری سلامت مشهد در بیست‌وپنجمین نمایشگاه دستاوردهای پژوهش، فناوری و فن بازار می‌بینیم که بالغ بر ۱۰۰ محصول نوآور و فناور محور در حوزه سلامت جای گرفته و در معرض دید بازدیدکنندگان از این غرفه قرار گرفته است و محصولات تولیدی هم متناسب با نیاز و خواسته مردم بوده است.

دکتر غریب گفت: در این نمایشگاه ۳ روزه از ۱۸ فناور برتر استان توسط استاندار خراسان رضوی تقدیر می‌شود که از دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۲ شرکت زیت فناور فردوسی و پارس تک رخ که تولید کننده محصولات حاوی اکزوزوم و ژل مکمل دارویی حاوی نانوذرات گیاهی فنچول و کوئرستین جهت پیشگیری و کمک به درمان آلزایمر و همچنین ارائه محصول سافت ژل آهن آسکوپارس حاوی ۳۰ میلی‌گرم آهن دو ظرفیتی هستند.

وی افزود: در حوزه سلامت پیشرفت‌های خوبی در طی یک سال اخیر در پارک علم و فناوری سلامت مشهد با ۲ مرکز رشد سلامت (با ۳۵ شرکت دانش‌بنیان) و مرکز رشد دارویی (با ۲۰ شرکت دانش‌بنیان) و مجموع ۵۵ شرکت دانش‌بنیان فعال است.

مدیر ارتباط با صنعت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به قرار گرفتن نام ۷ برگزیده این دانشگاه در میان تقدیرشوندگان و افراد شایسته تقدیر در حوزه کارآفرینی، بیان کرد: در بیست‌وپنجمین نمایشگاه دستاوردهای پژوهش، فناوری و فن بازار خراسان رضوی از ۶ بانوی کارآفرین در حوزه سلامت، مریم حسینی‌خیاط، محدثه موحد، منصوره درخشی، بی‌بی زهرا حسینی، مهتاب تختی و سمانه متین‌دوست توسط استاندار خراسان رضوی تقدیر به عمل

می‌آید و ماریا بیهقی هم به واسطه آگروزم‌های تولیدی‌اش و اثربخشی این محصولات در حوزه‌های پیشگیری و درمان انواع بیماری‌ها شایسته تقدیر شناخته شده است.

دکتر غریب اضافه کرد: ما در سال‌های اخیر شاهد اثرگذاری و رشد کمی و کیفی بسیارخوب پژوهش‌های انجام در عرصه‌های مختلف بودیم و تأثیرات آن در ارتقاء سلامت جامعه دیده شده و گرچه پژوهش در حوزه سلامت هم از نظر کمی و هم کیفی قابل توجهی داشته، اما معتقدیم که این مسیر خط پایانی ندارد و ما همچنان شاهد یک رشد مستمر در این حوزه بوده و هستیم و ان‌شالله خواهیم بود.

وی تأکید کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بین دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور رتبه ششم را در حوزه مدیریت فناوری کسب کرده و به نسبت سال گذشته رشد یک پله‌ای داشته است و با رتبه نخست تنها ۲۰ امتیاز اختلاف دارد، عددی که رسیدن به آن دور از دسترس نیست و ما در تلاش هستیم تا که در طی سال‌های آینده به جایگاه‌های بهتر هم برسیم و با توجه به توانمندی که در وجود محققان و تولیدکنندگانمان هست قرار گرفتن در میان ۳ رتبه برتر کشور دور از دسترس نبوده و نیست.

“
بالغ بر ۱۰۰
محصول نوآور
و فناور محور
در حوزه
سلامت
تقدیر از ۱۸
فناور برتر
استان توسط
استاندار
خراسان رضوی



آموزش علوم پزشکی است و از ما انتظار می رود که در سطح کل دانشگاه برنامه داشته و اثرگذار باشیم که درست هم است زیرا با اینکه در عمل، درمان اولویت داده می شود، سرمایه گذاری اصلی دانشگاه باید بر حوزه آموزش متمرکز باشد؛ اگر آموزش و پژوهش درست باشد در درمان هم مشکلی نخواهیم داشت. یکی از چالش های موجود در عرصه آموزش، تعداد زیاد دانشجویان به ویژه در رشته پزشکی و عدم تناسب زیرساخت ها با این تعداد است که منجر به افت کیفیت آموزش می شود اما با کمک مسئولان ذیربط و مشاوره گروه آموزش پزشکی انشاءالله مرتفع خواهد شد.»

معلمی هنر است/ ضرورت تغییر روش های تدریس متناسب با زبان نسل امروز

این استاد جوان هنوز معلم کلاس اول دبستان و دبیر ریاضی دوران راهنمایی اش را به خاطر دارد و از آن ها الگو می گیرد چراکه باور دارد

معلمی هنر است و صرف داشتن دانش نسبت به یک یا چند رشته، لزوماً به معنای امکان تدریس خوب نیست و برای معلم خوب بودن، اخلاق و رفتار، روش تدریس و اداره کلاس، نحوه ارتباط با دانشجو و ... نیز اهمیت دارد؛ «رفتار مناسب و غیرتبعیض آمیز، روش تدریس متناسب و ایجاد رقابت سالم میان دانشجویان و در عین حفظ صمیمیت از شاخص های مهم تدریس است که از دو معلم خودم در ابتدایی و راهنمایی یاد گرفتم. آموخته ام که هر محتوایی یا هر مخاطبی، روش تدریس خاص خود را دارد بنابراین خیلی در این زمینه مطالعه دارم تا بتوانم کلاس های جذاب و انگیزه بخش برای دانشجویان داشته باشم که حاصلش یادگیری بهتر خواهد بود. دانشجویان امروز که اغلب از نسل Z هستند، زبانشان متفاوت از نسل ما است از این رو سعی می کنم پیش از هر چیز با دانشجو ارتباط خوب و موفق برقرار کنم و دوست باشم؛ به این ترتیب هم فضای کلاس فعال و دوستانه می شود هم انرژی من

و دانشجویان چند برابر؛ معمولاً آن ها را گروه بندی و کار گروهی برایشان تعریف می کنم که سبب شده ضمن تقویت ارتباطشان با یکدیگر، بهتر یاد بگیرند. این روش های تدریس فعال و مشارکتی همراه با بهره گیری از تکنولوژی روز، اغلب مورد استقبال قرار می گیرد و موثر است.»

مادرانه به فکر دانشجویان هستم

دکتر نوروزی نه فقط معلم بلکه مشاور نیز هست و در این زمینه با امور دانشجویی دانشکده همکاری موفقی دارد؛ خصوصاً برای دانشجویان پزشکی که بیش از سایرین دچار چالش هستند؛ «در کلاس هایم فقط دنبال درس دادن و نمره گرفتن دانشجو نیستم بلکه به احوال و روحیاتش توجه دارم، پای درددلش می نشینم، مشاوره می دهم و مثل بچه های خودم برای حل مشکلات و دغدغه هایش مایه می گذارم.»/

موفقیت حدود ۹۵ درصد پیوند قلب کودکان و بزرگسالان در بیمارستان امام رضا(ع)

قلب در بیماران بدحال نارسایی قلب با هدف آماده کردن بیمار جهت پیوند یا پمپ قلب مصنوعی است. دستگاه هارت میت ۳ بعنوان جایگزین پیوند قلب در بیماران نارسایی قلب پیشرفته که کاندید مناسب برای پیوند نیستند، می باشد.

فلوشیپ نارسایی پیوند و قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تأکید بر اینکه درمان های پیشرفته نارسایی قلب چه درمان دارویی و چه استفاده از پیوند قلب و پمپ قلب مصنوعی حاصل یک کار تیمی است اظهار داشت: ارجاع زود بیماران قلبی به متخصص قلب و ارجاع زود بیماران به فوق تخصص نارسایی قلب و بطور کلی قبل از پیشرفت زیاد

فلوشیپ نارسایی و پیوند قلب و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در چند سال اخیر مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا(ع) موفقیت های چشمگیری در حوزه مدیریت درمان بیماران مبتلا به نارسایی قلب کسب نموده است.

دکتر سارا امینی در گفتگو با وب دا خاطرنشان کرد: افزایش تعداد پیوند قلب بزرگسال و اطفال، استفاده از بروزترین درمان مکانیکی قلب در نارسایی قلب پیشرفته مثل دستگاه پمپ قلب مصنوعی (هارت میت ۳)، اکمو و پیشرفت در درمان های دارویی و استفاده از جدیدترین درمان ها طبق گایدلاین از جمله این پیشرفت ها به شمار می آید.

دکتر امینی با اشاره به پیشرفت بسیار خوب کادر درمان این مجتمع در مراقبت های نارسایی قلب بویژه در CCU و ICU اذعان کرد: حمایت و مدیریت در تمام سطوح پزشکی از جمله وزارتخانه و ریاست دانشگاه، هماهنگی بیشتر در انجام کار تیمی بین رشته های مختلف، به روز بودن علم پزشکان متخصص و پرسنل کادر درمان هر رشته و در دسترس بودن امکانات پزشکی در کسب این دستاوردها نقش به سزایی داشته است. فلوشیپ نارسایی و پیوند قلب بیمارستان امام رضا(ع) از جدیدترین درمان بکار رفته در نارسایی قلب در این بیمارستان و استفاده از پمپ قلب مصنوعی یاد کرد و تصریح نمود: بعد از موفقیت و افزایش آمار پیوند قلب به حدود ۱۵۰ پیوند قلب اطفال و بزرگسال، در مرحله بعد استفاده از دستگاه های مکانیکی کمک کننده قلب مد نظر بود که برای اولین بار دستگاه کمک قلبی موقت به نام اکمو و دستگاه پمپ قلب مصنوعی بنام LVAD (هارت میت ۳) در شهریور ماه با موفقیت تعبیه شد.

دکتر سارا امینی ادامه داد: دستگاه اکمو، کمک کننده مکانیکی موقت



اجرای طرح وارنیش فلوراید تراپی برای ۷۸ هزار دانش آموز زیر پوشش مرکز بهداشت شماره ۳

رئیس مرکز بهداشت شماره ۳ از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: طرح وارنیش فلوراید تراپی برای پیشگیری از پوسیدگی دندان در دانش آموزان مقطع ابتدایی با اولویت پایه اول تا سوم، از پانزدهم آبان در مناطق زیر پوشش این مرکز آغاز شده و تا سی ام دی ماه ادامه دارد. دکتر ناصر امینی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: در این برنامه که گروه هدف آن ۷۸ هزار نفر دانش آموز مدارس تحت پوشش مرکز بهداشت شماره سه است، تاکنون ۱۶۶۰۰ مورد وارنیش فلوراید تراپی انجام شده است.

وی افزود: در این طرح، مراقبان سلامت با هماهنگی قبلی به مدارس مراجعه می کنند و پس از برگزاری جلسات آموزشی برای دانش آموزان و والدین، فرآیند وارنیش فلوراید را با رعایت پروتکل های بهداشتی اجرا می کنند. همچنین در جریان این برنامه، شاخص های پوسیدگی دندان (DMFT) برای ارزیابی سلامت دهان و دندان دانش آموزان بررسی می شود.

دکتر امینی ضمن تأکید بر اهمیت همکاری والدین و کادر آموزشی مدارس در اجرای این برنامه، اظهار امیدواری کرد که این طرح تأثیر قابل توجهی در کاهش پوسیدگی دندان دانش آموزان و ارتقای سلامت دهان و دندان در سطح جامعه داشته باشد.



بیماری در اولویت است؛ سپس با یک کار تیمی فوق تخصصی شامل گروه های فلوشیپ قلبی (نارسایی قلب، اکوکاردیوگرافی، آنژیوپلاستی، الکتروفیزیولوژی) و جراحی قلب و بیهوشی قلب و ICU قلب و درکنار آن ها پرسنل پرستاری و اتاق عمل فوق تخصصی، این اقدامات درمانی نوین نتیجه بخش است.

دکتر امینی با اشاره به افزایش میزان مراجعه به کلینیک و میزان بستری بیماران با نارسایی قلب در سال های اخیر گفت: علت آن افزایش شیوع، افزایش فاکتورهای خطر و طول عمر بیشتر بیماران است و از طرفی میزان ترخیص بیمار با شرایط خوب نسبت به فوت بیماران نیز بسیار افزایش یافته که بعلت به روز بودن علم کادر درمان و در دسترس قرار گرفتن درمان های نوین نارسایی قلب است.

عضو هیأت علمی دانشگاه از تجربیات شیرین و موفق گروه قلب بیمارستان امام رضا می گوید و ادامه می دهد: بهترین نتیجه موفق در زمینه نارسایی

قلب، تعداد ۱۵۰ پیوند قلب بزرگسال و اطفال در طی دهه قبل می باشد که موفقیت عمل و طول عمر بیماران بالاتر رفته است و موفقیت جراحی حدود ۹۵ درصد و طول عمر ۵ تا ۱۰ ساله بالایی را داشته اند.

وی عنوان می کند در زمینه قلب مصنوعی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بعنوان تنها مرکز در شرق کشور، دومین شهر در کشور و با ۳ عمل پیوند قلب مصنوعی بهترین آمارها را تا کنون کسب نموده است.

دکتر سارا امینی با اشاره به اینکه در حال حاضر برای هفته های آتی هم بیمارانی جهت پیوند قلب مصنوعی در لیست هستند ابراز امیدواری می کند: با توجه به تخصص و تبحر بسیار خوب تیم پیوند قلب دانشگاه در بیمارستان امام رضا شاهد میانگین بسیار خوبی از عمل در سطح منطقه خواهیم بود. گفتنی است بیماران بطور مرتب در کلینیک مخصوص پیوند قلب و پمپ مکانیکی قلب توسط پزشک نارسایی قلب ویزیت می شوند و بطور مستمر و حتی روزانه هم در فضای مجازی و هم حقیقی بیمار و خانواده اش با کوردیناتور و پرستار نارسایی قلب در ارتباط هستند.



بیماری سیستم عصبی ALS؛ بدون درمان قطعی، اما قابل مدیریت

ارائه خدمات مرتبط با بیماری
ALS در بیمارستان قائم (عج)



استاد بیماری های مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: بیماری ALS (Amyotropic Lateral Sclerosis) یک بیماری سیستم عصبی است که هنوز درمان قطعی برای آن یافت نشده، اما با مدیریت بیماری، در پلی کلینیک ALS بیماران در وضعیت مطلوب تری قرار می گیرند.

دکتر رضا بوستانی، فوق تخصص نوروماسکولار، در گفتگو با وبدا، بیماری ALS یا اسکروز جانبی آمیوتروفیک را یکی از بیماری های سیستم عصبی برشمرده و گفت: این بیماری همزمان سیستم عصبی مرکزی و محیطی یعنی مغز و نخاع و اعصاب محیطی را در بخش حرکتی درگیر می کند و نتیجه بالینی آن ناتوانی حرکتی، اختلال بلع، اختلال تکلم، اختلال تنفس و اختلال در راه رفتن است.

وی ادامه داد: متأسفانه این بیماری سیر پیشرونده دارد و علی رغم تحقیقات گسترده ای که در طول سالیان متمادی در مراکز متعددی در دنیا و از جمله در ایران روی این بیماری انجام شده است، هنوز درمان قطعی برای آن یافت نشده است. همچنین درمان هایی که از سازمان های مختلف تأییدیه دارند، تنها تأثیر جزئی در روند بیماری دارند و برای مدت محدودی، باعث طولانی شدن عمر بیماران می شوند در نتیجه اغلب بیمار و اطرافیان او از درمان مأیوس می شوند.

دکتر بوستانی همچنین گفت: در مراکز درمانی سایر کشورها، که سال ها روی درمان این بیماری کار کرده اند، تنها پیشرفت حاصله مربوط به مدیریت این بیماران در کلینیک های چند تخصصی بوده و لذا اگر چه ما هم درمان قطعی برای این بیماری در حال حاضر نداریم (و ان شاءالله در آینده نزدیک به آن درمان نیز دست یابیم) اما، با توجه به اینکه این بیماری مشکلات عدیده ای را برای بیماران و خانواده آنان ایجاد می کند، لذا لازم است که بیماران ALS توسط چند متخصص مختلف ارزیابی شوند.

مرکز تخصصی ICU سوختگی بیمارستان امام رضا (ع)، قطب درمانی شمال شرق کشور



محدود شروع به کار کرد، اما با توجه به افزایش تقاضا و پیشرفت های پزشکی، توسعه یافت و به یکی از مهم ترین بخش های بیمارستان تبدیل شد. وی با بیان اینکه یکی از شاخص ترین بخش های ICU، سوختگی است که در سال های اخیر به صورت تخصصی تجهیز شده و خدمات ویژه ای به بیماران دچار سوختگی های شدید ارائه می دهد. خاطر نشان کرد: در بخش ICU سوختگی، بیماران اطفال نیز در بخش زنان تحت درمان قرار می گیرند. رئیس بخش ICU سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) مشهد گفت: مرکز ICU سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) مشهد به عنوان یکی از مهم ترین مراکز

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس بخش ICU سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) بیان کرد: مرکز تخصصی ICU سوختگی بیمارستان امام رضا (ع)، با ارائه خدمات بی وقفه و تجهیزات پیشرفته، قطب اصلی درمان بیماران بدحال سوختگی در شمال شرق کشور است.

دکتر سید جواد پورافضلی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: بخش مراقبت های ویژه (ICU) این بیمارستان در دهه های اخیر با هدف ارائه خدمات به بیماران بدحال و نیازمند مراقبت های ویژه راه اندازی شد. این بخش با ظرفیت اولیه

حجاری متخصص بیماری های ریوی، خانم دکتر سلیمی متخصص روانپزشکی، خانم دکتر موحد متخصص تغذیه و خانم شیخ با تخصص کار درمانی به معاینه و درمان بیماران ALS می پردازند.

دکتر بوستانی تاکید کرد: تیم درمانی ما همچنان باید گسترش یابد و امیدواریم که در آینده ای نزدیک از تخصص های دیگر، از جمله متخصص گفتاردرمانی، متخصص ارتوپدی و متخصص گوارش در کنار سایر تخصص ها بهره مند شویم.

وی همچنین از ریاست گروه مغز و اعصاب دانشگاه، آقای دکتر سعیدی که با فراهم کردن بستر مناسب، موجب راه اندازی این درمانگاه به عنوان اولین درمانگاه چند تخصصی گروه مغز و اعصاب شدند، تشکر و قدردانی کرد.

در ادامه دکتر فریبا زمرشیدی نیز پیرامون بیماری ALS اظهار کرد: بیماری ALS در اغلب موارد به صورت اسپورادیک و تک گیر رخ می دهد؛ یعنی در یک فرد از افراد خانواده اتفاق می افتد. این بیماری در ۹۰ درصد موارد به صورت اسپورادیک و در ۱۰ درصد موارد به صورت فامیلیال رخ میدهد که جنبه ژنتیکی دارد.

یادآور می شود؛ درمانگاه ALS از سال ۱۴۰۰ توسط گروه مغز و اعصاب مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج) راه اندازی شده است. این درمانگاه چند تخصصی با حضور متخصصین مجرب در روزهای پنج شنبه از ساعت ۱۰ صبح در بیمارستان قائم (عج) در حال خدمت رسانی به بیماران است.

فلوشیپ بیماری های عصب و عضله افزود: برخی نشانه ها ما را به سمت ژنتیکی بودن این بیماری هدایت می کند از جمله بروز بیماری در سنین پایین، سابقه بروز بیماری در سایر اعضای درجه یک خانواده بیمار و بروز اختلالات شناختی قابل توجه. در بهترین مراکز درمانی دنیا کلینیک چند تخصصی ALS از سالها قبل در حال فعالیت هستند. در کشور ما نیز به ویژه دانشگاه علوم پزشکی مشهد که از سال ها قبل از وجود استاد گرانقدر جناب آقای دکتر بوستانی که از بنیانگذاران رشته نوروماسکولار در ایران هستند، بهره مند است. ایده اصلی این کلینیک توسط استاد وبا الگوبرداری از سایر کشورهای پیشرفته دنیا و با همکاری سایر متخصصین این کلینیک به مرحله عملیاتی رسید.

فوق تخصص نوروماسکولار ضمن اشاره به مشکلات راه اندازی کلینیک های چند تخصصی در تمام دنیا افزود: این مشکلات اغلب به این دلیل است، که چند تخصص مختلف بایستی بیمار را همزمان ارزیابی کنند، اما گروه مغز و اعصاب بیمارستان قائم (عج) موفق شد از حدود دو سال گذشته این کلینیک را در ارتباط با مدیریت بیماران ALS راه اندازی کند و خوشبختانه طی چند ماه اخیر به همت خانم دکتر زمرشیدی، متخصص بیماری های مغز و اعصاب و فلوشیپ بیماری های عصب و عضله دانشگاه، طبق استانداردهای جهانی موجود در تمام مراکز درمانی که دنیا در حال انجام است، در این کلینیک به معاینه این بیماران بپردازیم. همچنین در این کلینیک متخصصین مختلف از جمله خانم دکتر زمرشیدی متخصص بیماری های مغز و اعصاب و عصب عضله، خانم دکتر

وی در خصوص ویژگی های بیماران مذکور اظهار داشت: این بیماران علاوه بر اختلالات مرتبط به سیستم عصبی، دچار مشکل در تغذیه، تکلم، بلع، تنفس و روان می شوند و یکی از مهم ترین مشکلات این بیماران مشکلات روانپزشکی و اجتماعی است که گاهی در این بیماران و یا افراد خانواده دیده می شود و می تواند بسیار ناتوان کننده باشد. غفلت از هر کدام از این مشکلات باعث کاهش کیفیت زندگی بیمار و تحمیل بار زیادی بر خانواده خواهد شد.

فوق تخصص نوروماسکولار در خصوص اهمیت کار کلینیک بیماران ALS هم گفت: معاینه این بیماران توسط متخصصین مختلف در یک مکان، باعث عدم سردرگمی بیمار و خانواده او، در سطح شهر جهت بهره گیری از خدمات درمانی خواهد شد. گاهی نیز درمان های غیرعلمی به این بیماران پیشنهاد می شود و بیماران نظر متخصصین کلینیک را در این باره جویا می شوند و آگاهی های لازم را کسب میکنند.

وی ادامه داد: این کلینیک یک فضای علمی و تخصصی برای بیماران و خانواده فراهم می آورد تا جواب پرسش های خود را بیابند و مهم تر اینکه کلیه مشکلاتی که ممکن است، گریبانگیر بیماران ALS شود و در سیر بیماری قطعا به وجود می آید، در این مجموعه مدیریت می شوند. مدیریت بیماری این افراد در کلینیک چند تخصصی ALS به مراتب بیشتر از درمان هایی است که تا کنون مورد تأیید هستند و موجب بهبود پیش آگاهی بیمار می شود و از سویی دیگر می توان مشکلاتی که برای خانواده بیمار ایجاد شده را آسان تر و به شکل بهتری مدیریت کرد.

متخصص بیماری های مغز و اعصاب و

مانند تشک های موج، تخت ها و... نیز برای ارائه خدمات بهتر به بیماران نیاز به بهسازی دارند. وی به خانواده ها توصیه کرد: هنگام استفاده از وسایل گاز مایح، مانند پیک نیک، نهایت دقت را داشته باشند. همچنین استفاده از درمان های خانگی غیر استاندارد برای سوختگی می تواند باعث عفونت و مشکلات جدی تر شده و کار درمان را پیچیده تر کند.

وی گفت: این مرکز با تلاش بی وقفه تیم پزشکی شامل پزشکان فوق تخصص ICU، متخصصین عفونی، جراحان متبحر و تیم پرستاری، نقش حیاتی در درمان بیماران سوختگی ایفا می کند و امید است با تجهیز بهتر، خدمات بیشتری ارائه دهد.

با بیان اینکه پرستاران ما نقش حیاتی در درمان بیماران دارند و در تمام طول روز و شب با دقت و تلاش بسیار، از بیماران مراقبت می کنند خاطرنشان کرد: بیماران ابتدا به اورژانس سوختگی مراجعه و سپس در صورت صلاحدید پزشکان اورژانس در بخش سوختگی بستری می شوند و در صورت نیاز به مراقبت های ویژه به ICU منتقل می شوند.

دکتر پورافضلی با وجود امکانات موجود از کمبود برخی تجهیزات پیشرفته برای این بخش خبر داد، وی عنوان کرد: دستگاه های پایش همودینامیکی پیشرفته، تجهیزات جدید برای مدیریت مایع درمانی و وسایل فیزیوتراپی از نیازهای اساسی بخش ICU سوختگی هستند. همچنین، تجهیزات موجود

درمان سوختگی در شمال شرق کشور شناخته می شود. این بخش که شامل دو واحد مجزا برای بیماران مردان و زنان است، مجموعاً ۱۲ تخت ICU دارد که ۶ تخت برای بیماران مرد و ۶ تخت برای بیماران زن در نظر گرفته شده است. این مرکز علاوه بر مشهد، پذیرای بیماران از استان هایی نظیر سیستان و بلوچستان، گلستان، مازندران، خراسان شمالی و جنوبی است.

وی بیان کرد: تیم درمانی این مرکز شامل جراحان متبحر، پرستاران حرفه ای و پزشکان متخصص عفونی و بیهوشی است که به صورت شبانه روزی خدمت رسانی می کنند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



دکتر زهرا چایچی
عضو هیأت علمی و استادیار گروه اطفال
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

سخت ترین روزهای کار طبابت را، با عشق به کودکان پشت سر گذاشتم

دکتر زهرا چایچی، متولد سال ۱۳۶۹ در شهرستان زابل، عضو هیأت علمی و استادیار گروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از جوان ترین اساتید این مجموعه است که پس از اتمام دوره تخصص، در سن ۲۹ سالگی و همزمان با کسب رتبه برتر بورده تخصصی (پنج درصد برتر) در سال ۱۳۹۸، به عنوان عضو هیأت علمی جذب دانشگاه علوم پزشکی مشهد شده و فعالیت های آموزشی و درمانی خود را در بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر دنبال می کند، این استاد جوان طی سال جاری، در نظرسنجی آزمون پایان بخش کارآموزان و کارورزان گروه اطفال نیز با کسب بالاترین رأی، از سوی دانشجویان خود به عنوان استاد برتر آموزشی معرفی گردید. پایگاه خبری ویدا در راستای انجام مصاحبه و آشنایی بیشتر با اساتید هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با این استاد جوان داشته که شرح آن را در ادامه می خوانید:

با سپاس از حضور شما در این مصاحبه، لطفا معرفی بیشتری از خود برای مخاطبان این گفتگو داشته باشید؟

دکتر زهرا چایچی هستم، عضو هیأت علمی و استادیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، باعث افتخار بنده است که در ایام مصادف با میلاد حضرت زهرا (س)، مهمان سایت خبری ویدا در این گفتگو هستم و اجازه می خواهم که در ابتدای صحبت، ضمن تبریک این ایام خجسته به تمام مادران و همسران عزیز سرزمینمان ایران، این جمله زیبا را تقدیم نگاه پرمهرشان کنم که: «مادر، یاس ها عطرشان را از بوی تن تو به عاریت می گیرند و به حق که تو زینده وعده راستین «الجنة تحت الاقدام امهات» هستی.

من متولد سال ۱۳۶۹ در شهرستان زابل هستم و در خانواده ای فرهنگی به دنیا آمدم. دلیل سکونت ما در شهرستان زابل هم شرایط کار پدر و مادرم بود، که هر دو به عنوان معلم در این شهر خدمت می کردند. دوره ابتدایی تا دبیرستان را در شهر زابل گذراندم و مقطع پزشکی عمومی را نیز در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان پذیرش شدم، با اتمام این دوره به صورت استریت دوره تخصص را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۹۵ آغاز کردم و سال ۹۸ با توجه به اینکه جزو دانشجویان پنج درصد برتر بورده تخصصی بودم به عنوان عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد استخدام شدم و در واقع در سن ۲۹ سالگی به عنوان جوان ترین عضو هیأت علمی به جمع اساتید این دانشگاه پیوستم، اکنون هم مدت پنج سال است که به عنوان استادیار در این مجموعه خدمت می کنم.

در خصوص دوران تحصیل و فعالیت کاری خود در دانشگاه علوم پزشکی مشهد توضیحاتی بفرمایید؟

من دوره دانشجویی را در خدمت اساتید محترم گروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی مشهد بودم و بلافاصله بعد از اعلام رتبه، اساتید به بنده

لطف داشتند و با پیگیری های ایشان زمینه هیأت علمی شدن من در این مجموعه فراهم شد، در واقع همزمان با دوران کرونا بود که من فعالیتیم را در بیمارستان اکبر آغاز کردم و به صورت متوالی هر روز در حال ویزیت بیماران کرونایی اطفال بودم؛ برهه زمانی بسیار سخت، اما شیرینی بود، چون من علاقه زیادی به کودکان دارم و شاید سخت ترین روزها را با عشق به کودکان می گذراندم و این برای من لذت بخش بود.

یکی از دستاوردهای ارزشمند شما در مجموعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد کسب عنوان استاد برتر آموزشی در سال جاری بود در این خصوص نیز توضیحاتی بفرمایید؟

بله، بر اساس ارزیابی که از دانشجویان گروه اطفال در سال جاری انجام شد بنده به عنوان استاد برتر آموزش گروه جنرال معرفی و مورد تقدیر قرار گرفتم.

از نگاه شما وجه تمایز کار در حوزه اطفال با بزرگسالان در چیست؟

کار با اطفال اگرچه سختی هایی دارد، اما صداقتی که بر وجود کودک حاکم است، حتی در بیماری هم خود را نشان می دهد و کودک اگر حالش مساعد نباشد این را به خوبی نشان می دهد. زمانی هم که با درمان، وضعیتش تغییر می کند؛ اعم از اینکه حالش بهتر شود یا بدتر این موضوع کاملاً مشهود است و این جنبه کار با اطفال از نگاه من خیلی زیباست، از سوی دیگر برخورد با پدر و مادران و به خصوص مادرانی که همیشه و حتی بهتر از خود طفل می توانند، شرح حال او را به ما بگویند و بر همین اساس هم خیلی از اوقات ما به صحبت های مادر استناد می کنیم و این برای ما کمک کننده است.

با توجه به تجربه تحصیل و کار در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد شرایط آموزشی درمانی و پژوهشی این مجموعه را چطور ارزیابی می کنید؟

گروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی مشهد

از بهترین آموزش ها در سطح کشور برخوردار است و گواه آن هم تمایل زیاد دستیاران برای ورود به این گروه است، به عنوان مثال دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال جاری ۲۵ دستیار پذیرش کرد که بیش از ظرفیت مورد انتظار ما بود و این باعث افتخار گروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که هر ساله ظرفیت های آن خالی نمی ماند و حتی دانشجویان انتقالی به مشهد نیز داریم که این نشان از آموزش خوب گروه اطفال دارد. کسب رتبه های برتر دستیاران گروه اطفال در آزمون بورده تخصصی نیز در هر سال، نشانگر سطح مطلوب آموزش در دانشگاه ما است.

در حوزه درمان نیز با توجه به اینکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد سانتر شرق کشور است و تمام بیماران از استان های شرق کشور، به مراکز درمانی این دانشگاه مراجعه دارند به لحاظ تعداد کیس های درمانی شرایط مطلوبی دارد و حتی نادرترین کیس های ژنتیکی؛ به ویژه در بیمارستان اکبر پذیرش می شوند. همین طور در حوزه پژوهش، هم معاونت آموزش-پژوهش بیمارستان و هم گروه اطفال و واحد توسعه بالینی بیمارستان اکبر، آموزش های پژوهشی دارند و همچنین کانالی در تلگرام ایجاد شده که هم برای اساتید و هم دستیاران آموزشی در جنبه پژوهشی کاملاً بارز است و از این جهت کمبودی در گروه اطفال احساس نمی شود.

با توجه به جایگاه خود به عنوان یک استاد در دانشگاه، نقش اساتید را در تربیت نیروهای انسانی تا چه حد مهم ارزیابی می کنید؟

در حال حاضر ما با نسلی روبرو هستیم که شاید شیوه های قدیمی آموزش، برای آنها چندان کارساز نباشد، چون دانشجویان ما به روزترین آموزش ها را با بهره گیری از هوش مصنوعی در اختیار دارند و نقش ما در واقع نقش یک راهنما است و اینکه به آنها کمک کنیم به سمت یک آموزش صحیح هدایت شوند؛ یعنی استفاده از هوش مصنوعی در کنار آموزش های به روز و بهره گیری از نرم افزارهای...

هفتصدمین عمل پیوند کبد در دانشگاه علوم پزشکی مشهد



هفتصدمین عمل پیوند کبد در بیمارستان پیوند اعضا منتصریه از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد با موفقیت انجام شد.

رئیس بیمارستان پیوند اعضا منتصریه در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه پیوند کبد از سال ۱۳۹۲ در این بیمارستان انجام می شود خاطرنشان کرد: از ۷۰۰ پیوند کبد در بیمارستان منتصریه ۶۸ مورد آن مربوط به سال جاری است.

دکتر محسن علی اکبریان خاطر نشان کرد: با توجه به افزایش تعداد پیوندها و جراحی های مربوط به کبد، مجاری صفرا و پانکراس و توان آموزشی، پژوهشی و درمانی بیمارستان منتصریه، رشته آموزش فلوشیپ کبد در مشهد راه اندازی شد.

وی تصریح کرد: این آمارها تنها با ایثارگری و گذشت خانواده بزرگ اهدا کنندگان عضو و همت و تلاش تیم های پزشکی و پیوند در دانشگاه علوم پزشکی مشهد به ثمر نشسته و موجب نجات و ادامه زندگی بسیاری از بیماران نیازمند عضو شده است.

رئیس تیم پیوند کبد دانشگاه علوم پزشکی مشهد از تمامی اساتید، پزشکان و کارکنان بیمارستان منتصریه که شبانه روزی برای ارتقای سطح سلامت جامعه در تلاشند تشکر و قدردانی کرد.

تعداد تخت های دیالیز در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مطابق با استانداردهای کشوری است

از سوی دولت و توسط سازمان های بیمه گر پرداخت می شود، تمامی فرآیند درمان، آزمایش ها و داروهای بیماران دیالیزی به صورت رایگان انجام می شود.

وی با بیان این که سبک زندگی نادرست و به ویژه تغذیه ناسالم و مصرف فست فودها خطر افزایش تعداد بیماران دیالیزی را به همراه دارد، افزود: این در حالی است که کنترل صحیح قند خون و فشار خون و داشتن سبک زندگی سالم می تواند منجر به داشتن عمر مفید و زندگی سالم و نیز کاهش بار هزینه های درمان از دوش نظام سلامت شود.

مدیر امور بیماری های خاص و صعب العلاج دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: بیماران مبتلا به قند خون و فشار خون بالا با درمان صحیح و دقت در رژیم غذایی خودشان نسبت به پیشگیری از بروز این عارضه پیشگیری کنند.

مدیر امور بیماری های خاص و صعب العلاج دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه اکنون سه هزار و ۵۸۷ بیمار دیالیزی زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند، بیان کرد: از این تعداد سه هزار و ۴۸۷ بیمار همودیالیزی (خونی) و ۱۰۰ بیمار دیالیز صفاقی (از طریق لایه احشایی شکم یا صفاق) می شوند.

مدیر امور بیماری های خاص و صعب العلاج دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: دو سوم این بیماران در شهر مشهد ساکن هستند و یک سوم بیماران مربوط به سایر شهرستان های تابعه این دانشگاه است. وی گفت: مهم ترین عامل پیشگیری در ابتلا به دیالیز در افراد جامعه به ویژه افراد بالای ۵۰ سال، کنترل فشارخون و قند خون سالانه است تا از این طریق از سلامت جسمی خود مطلع شوند.

رجبیان گفت: هزینه درمان هر بیمار دیالیزی در ماه بین ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلیون ریال است که

مدیر امور بیماری های خاص و صعب العلاج دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در حال حاضر، نسبت بیمار به تخت همودیالیز در دانشگاه علوم پزشکی مشهد چهار بیمار به یک تخت است که این شاخص نسبت به میانگین کشوری در شرایط استاندارد قرار دارد و خوشبختانه با کمبود تخت همودیالیز در این دانشگاه مواجه نیستیم.

دکتر جواد رجبیان در گفتگو با وب دا اظهار کرد: در حال حاضر ۸۹۶ تخت همودیالیز در ۶۲ مرکز درمانی زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعال است که از این تعداد ۷۳۴ تخت در مراکز درمانی شهر مشهد و ۱۶۲ تخت در ۱۷ شهرستان تابعه دانشگاه فعال است.

وی با بیان این که هر بیمار همودیالیز روز درمیان و هر روز به مدت چهار ساعت از خدمات درمانی دستگاه همودیالیز بهره مند می شوند، ادامه داد: هر تخت همودیالیزی روزانه سه بیمار و هر هفته ۶ بیمار را زیر پوشش قرار می دهد.

بنابراین نقش استاد بیشتر در قالب یک راهنما تعریف می‌شود و روشی که در گذشته مرسوم بود و استاد به عنوان متکلم وحده در کلاس صحبت می‌کرد، تقریباً منسوخ شده و البته روش کارآمدی هم نیست. ما همواره سعی می‌کنیم در فرایند آموزش‌ها به صورت گروهی و مشارکتی عمل کنیم به نحوی که دانشجوی مداخله و صحبت داشته باشد و در بالین بیمار حضور یابد و همزمان از نرم‌افزارهای به روز در آموزش استفاده کند.

پیشنهاد شما برای هر چه بهتر شدن شرایط آموزش در دانشگاه چیست؟

چنانچه کلاس‌ها و کارگاه‌های استدلال بالینی که دانشجویان ما را به سمت آموزش و درمان بر پایه استدلال بالینی سوق می‌دهد، افزایش یابد این مهم‌ترین وجه درمان و خدمت به بیماران خواهد بود، چون دانشجو باید بیاموزد که بر اساس بالین استدلال داشته باشد و بر اساس آن تشخیص افتراقی را مطرح و در نهایت درمان صحیح را ارائه کند. خوشبختانه بیمارستان اکبر در بین مراکز درمانی دانشگاه که در حوزه اطفال خدمت رسانی می‌کنند، جزو اولین مراکز آموزشی بود که از دوران کرونا

کارورزان و کارآموزان را در یک فضای آموزشی جدا قرار داد و از تمام ابزارهای آموزشی مورد نیاز برای این منظور استفاده می‌کند.

به عنوان یک استاد برتر آموزشی چه درخواست یا پیشنهادی برای مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد دارید؟

از مسئولان محترم دانشگاه درخواست دارم که در جذب استادیاران جوان توجه و اهتمام بیشتری داشته باشند، چون استادیاری که حدود ۵ سال در این سیستم حضور دارد و به فضای آن از جهات مختلف اشراف پیدا کرده، قطعاً می‌تواند یکی از گزینه‌های مطلوب برای خدمت در مجموعه باشد، ضمن اینکه دستیاران ما معمولاً با این انگیزه وارد سیستم می‌شوند که در نهایت بتوانند به عنوان استادیار در این مجموعه مشغول به کار شوند و آینده شغلی داشته باشند. البته از زمان ریاست آقای دکتر شبستری حمایت‌های بسیار خوبی از استادیاران جوان انجام شده و همینطور با حمایت‌های بی دریغ مدیر گروه اطفال، استاد دکتر آخوندیان این پشتیبانی‌ها به نحو مطلوبی در حال انجام است و همین اقدامات مایه دلگرمی ما است، اما موضوع جذب استاد

یاران از جمله مواردی است که باید بیشتر مورد توجه قرار گیرد.

نقش خانواده را در کسب موفقیت‌های تحصیلی و شغلی خود چطور ارزیابی می‌کنید؟

قطعاً خانواده مهم‌ترین حامی فرد در مسیر پیشرفت هستند و زمانی که یک فرد به خانواده خود دلگرم باشد، سختی‌ها را بهتر تحمل می‌کند و مسیر پیشرفت او هموارتر خواهد بود، من هم این فرصت را داشتم و دستبوس پدر و مادرم هستم که حضورشان در تحقق جایگاه امروز من، بسیار مؤثر و کمک کننده بود و بی‌نهایت از ایشان سپاسگزارم.

آیا در بین بیماران مراجعه کننده به بیمارستان اکبر مواردی وجود دارد که ناچار به ارجاع آنها به سایر مراکز درمانی کشور باشید؟

خیر، حداقل در بیمارستان اکبر، بنده چنین موردی را سراغ ندارم و حتی شاهد هستیم که از سایر شهرهای کشور؛ هم در بخش اورژانس و هم در بخش آی سی یو پذیرش بیمار انجام میشود و اساتید توانمند ما با بهره‌گیری از تجهیزات مطلوب، پاسخگوی همه این مراجعان هستند.

رشد تک بعدی وجود انسان، مانع تبلور قابلیت‌های حقیقی او می‌شود

دکتر جواد محمدی تازه آبادی، یکی از چهره‌های جوان و فعال در حوزه‌های مختلف آموزشی، درمانی و پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که از سال ۱۴۰۲ به عنوان استادیار و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این مجموعه مشغول به فعالیت شده و هم اکنون در بخش اینترنتیشن بیمارستان امام رضا (ع) مشغول خدمت به بیماران و آموزش دانشجویان می‌باشد. این استاد جوان که در دوره پزشکی عمومی جزو دانشجویان یک درصد برتر دانشگاه و در دوره تخصص نیز در زمره دانشجویان برتر شناخته شده است، علاوه بر تحصیل و کار، سالهای زیادی است که در رشته‌های مختلف ورزشی نیز فعالیت می‌کند و معتقد است که بایستی در انجام فعالیت‌های شخصی افراد، یک توازن دائمی وجود داشته باشد و وجود افراد تک بعدی پرورش پیدا نکند، چون مانع بروز و تبلور قابلیت‌های حقیقی آنها می‌شود، پایگاه خبری وب دا در راستای انجام مصاحبه و آشنایی بیشتر با اساتید جوان هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با دکتر جواد محمدی داشته که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:



دکتر جواد محمدی تازه آبادی
استادیار و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ضمن سپاس از حضور شما در این گفتگو، لطفاً خود را معرفی و توضیحاتی در خصوص سوابق تحصیلی تان عنوان بفرمایید؟

دکتر جواد محمدی تازه آبادی، متولد اسفند ماه سال ۱۳۶۷ در شهر مشهد، اصالتاً به نسب پدری و مادری اهل استان مازندران (شهرستان بهشهر) هستم. تحصیلات ابتدایی تا دبیرستان را در مدارس دولتی شهر مشهد، با معدل بالا طی کردم و علاوه بر درس خواندن در زمینه‌های مختلف ورزشی (فوتبال و کشتی و...) و ادبی هم فعالیت داشتم، هیچگاه ارتباطم با این

فعالیت‌ها قطع نشد. دوره راهنمایی در سطح مدارس در مسابقات شطرنج مشهد رتبه دوم را کسب کردم و در تیم باشگاهی فوتبال دسته یک مشهد هم بازی می‌کردم سپس ترجیح دادم بیشتر به درس مشغول شوم و با ورود به دانشگاه فوتبال را کنار گذاشتم.

از نگاه شما دنبال کردن ورزش در کنار درس و سایر فعالیت‌ها تا چه حد اهمیت دارد؟

از بخت شکر دارم و از روزگار هم، که تاکنون زیستی چندگانه داشته‌ام، آنچنان که من درمیابم، آدمی نباید زیستی تک بعدی داشته باشد، آدمیانی که یکسره عمر خویش را صرف یک چیز میکنند ولو اینکه آن کسب

علم و دانش باشد، همانند فردی است که یک دست او بزرگتر از سایر اعضای دیگر بدن اوست، بنابراین آنچنان که من میفهمم ضروری است در میان امورات مختلف، ورزش کردن، موسیقی، هنر، علم، سرگرمی و حتی سطحی از تنبلی یک توازن برقرار باشد.

در حال حاضر هم فعالیت ورزشی دارید؟

بله... اکنون بدنسازی را به جهت حفظ سلامتی انجام می‌دهم، پیش تر گاهی ورزش کشتی را هم انجام می‌دادم ولی با توجه به مصدومیتی که برایم رخ داد، این ورزش را کنار گذاشتم. به همه مردم هم توصیه می‌کنم که...

استفاده از جدیدترین روش های درمان ناباروری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر امیریان به یکی دیگر از چالش های مهم در زمینه ناباروری اشاره کرد و تصریح نمود: برای بیماران مبتلا به سرطان و سایر بیماری های مزمن که ممکن است تحت درمان های شیمی درمانی و رادیوتراپی قرار بگیرند، فرآیند حفظ باروری بسیار اهمیت دارد. ما در مرکز میلاد، قبل از شروع درمان های سرطان، اقدامات لازم برای فریز تخمک، اسپرم و جنین را انجام می دهیم.

این متخصص زنان همچنین به چالش های حقوقی و مالی که زوجین نابارور با آن روبه رو هستند اشاره نمود و عنوان کرد: یکی از بزرگ ترین مشکلات، موضوعات حقوقی و قانونی در خصوص اهدای جنین و اسپرم است. همچنین، مشکلات مالی و تأخیر در پرداخت هزینه های درمان ناباروری، به ویژه در مراکز دولتی، همچنان یک چالش اساسی است. دکتر امیریان اضافه کرد: در کنار درمان ناباروری در این مرکز کلیه اقدامات تشخیصی و درمانی سقط مکرر در کنار گروه ایمونولوژی و ژنتیک دانشگاه در حال انجام است.

وی گفت: امیدواریم در آینده نزدیک با بهره گیری از تکنولوژی های نوین، شاهد پیشرفت های بیشتری در درمان ناباروری و بهبود شانس باروری برای زوجین باشیم. دکتر امیریان با تأکید بر اینکه مرکز درمان ناباروری میلاد به عنوان یکی از مراکز پیشرفته درمان ناباروری در مشهد، در تلاش است تا با استفاده از جدیدترین پروتکل های جهانی، خدمات بهتری را به بیماران خود ارائه دهد. خاطرنشان کرد: این مرکز با تلاش خوب اعضای هیأت علمی در زمینه حفظ باروری و درمان ناباروری زنان و مردان در سنین بالا و مبتلا به بیماری های زمینه ای، به پیشرفت های چشمگیری دست یافته است و رو به پیشرفت می باشد.

سال اخیر، به طور چشمگیری با این تحولات همگام شده و در حال حاضر تکنولوژی های پیشرفته ای در مراکز درمان ناباروری کشور به کار گرفته می شود.

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: یکی از مهم ترین مراکز در این زمینه، مرکز درمان ناباروری میلاد واقع در بیمارستان امام رضا (ع) مشهد است که به طور مستمر در حال بهره برداری از جدیدترین روش های علمی و پزشکی است.

متخصص زنان و فلوشیپ درمان ناباروری دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تأکید بر اینکه در سال های اخیر، پیشرفت های بسیاری در زمینه های مختلف درمان ناباروری از جمله تحریک تخمک گذاری، لقاح مصنوعی (IVF) و تزریق اسپرم به داخل سیتوپلاسم تخمک در این مرکز (ICSI) حاصل شده است خاطرنشان کرد: در مواردی نیز که عوامل مردانه در ناباروری نقش دارند، استفاده از روش میکروتسه یکی از پیشرفته ترین روش های روز دنیا برای استخراج اسپرم از بیضه ها نیز انجام می شود.

وی همچنین به افزایش سن ازدواج و تأخیر در فرزندآوری اشاره کرد: امروزه، بیشتر مراجعین به مراکز درمان ناباروری، زنان بالای ۳۵ سال هستند. این مسئله به دلیل تغییرات اجتماعی و افزایش سن ازدواج است که در نهایت به کاهش توان باروری در زنان منجر می شود. وی ادامه داد: در مرکز درمان ناباروری میلاد، علاوه بر روش های رایج مانند فریز تخمک و اسپرم، ما از بررسی ژنتیکی پیش از لانه گذاری (PGT) نیز بهره می بریم. این روش، شانس موفقیت درمان را به طور قابل توجهی افزایش می دهد.



دکتر ملیحه امیریان

عضو هیأت علمی گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد

عضو هیأت علمی گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد با بهره گیری از به روزترین روش های کمک باروری تولید مثلی مانند لقاح مصنوعی، میکرو اینجکشن، فریز تخمک و فریز جنین و روش های مختلف حفظ باروری، به زوجین نابارور جهت فرزندآوری کمک می کنند. دکتر ملیحه امیریان در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: از نقاط قوت این مرکز می توان به استفاده از پروتکل های علمی و به روز دنیا و استفاده از تست جنین قبل از لانه گذاری که یک پروسیجر بسیار تخصصی و خاص محسوب می شود، نام برد.

وی با اشاره به اینکه این مرکز آماده پذیرش بیماران پرخطر ناباروری اعم از بیماران نازایی که بیماری مزمن زمینه ای دارند یا مبتلا به سرطان هستند، اذعان داشت: علاوه بر این مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد به عنوان مرکز ریفرال درمانی برای تمام کسانی که بدنبال درمان نازایی دچار عوارضی مثل سندرم تحریک بیش از حد تخمدانی یا آمبولی یا خونریزی داخل شکمی شده اند نیز شناخته می شود و حتی از استان های همجوار هم جهت درمان ناباروری به این مرکز ارجاع داده می شوند.

دکتر امیریان با بیان اینکه روش های نوین درمان ناباروری در مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد انجام می شود و تأسیس مرکز نازایی دانشگاهی در مشهد از سال ۱۳۷۸ می باشد، تصریح نمود: از پنجاه سال پیش که اولین بار فرزند حاصل از لقاح مصنوعی متولد شد، پیشرفت های چشمگیری در زمینه درمان ناباروری در سطح جهانی به وقوع پیوسته است. خوشبختانه ایران، به ویژه در ۱۰ تا ۱۵

مشارکت اورژانس ۱۱۵ شهرستان درگز در اجرای طرح امداد زمستانه

ترافیک همچون پلیس (انتظامی، راهور، راه)، شهرداری، راهداری، هلال احمر، آتش نشانی و... با حضور مدیران و مسئولین شهرستان برگزار شد.



شعار ترافیکی طرح زمستانه ۱۴۰۳ "ایمن برانید، سالم بمانید" خاطرنشان کرد: با همکاری سازمان های متولی امر ترافیک به منظور هماهنگی بین بخشی و با هدف تسهیل در عبور و مرور، کنترل ایمنی وسایل در زمان تغییرات جوی و مدیریت در کمک و امداد رسانی به مصدومان در زمان وقوع بحران، آزمایشی بصورت نمادین در شهرستان انجام گردید. وی در ادامه گفت: این آزمایش با همکاری اورژانس ۱۱۵، سازمان ها و نهادهای خدمات رسان



دکتر فاطمه عیدی زاده

سرپرست شبکه بهداشت و درمان درگز با اشاره به آغاز طرح ترافیکی زمستانه ۱۴۰۳ در این شهرستان اظهار کرد: اورژانس پیش بیمارستانی درگز با ۸ دستگاه آمبولانس و ۸ پایگاه فعال بصورت صددرصدی در اجرای این طرح مشارکت دارد. دکتر فاطمه عیدی زاده در گفتگو با وبدا با بیان

مثل غذا خوردن، فعالیت های ورزشی را در برنامه زندگی خود داشته باشند، چون ورزش هم در روحیه انسان و هم در کار فرد آثار و نتایج مثبت زیادی به جای می گذارد و فرد شاداب تر خواهد بود.

جامعه ای سالم خواهد بود که افراد با حداکثر ۸ ساعت کار در روز بتوانند نیازهای اولیه خویش را برآورده کنند و حاجتی به کار طولانی برای تامین امورات زندگی نباشد بنابراین افراد مجال کافی برای سیر سلوک در سایر مراتب زندگی خواهند یافت. عالمان پیشین ما هم چنین نظری داشتند، ابوحامد محمد غزالی می گوید که اگر شما انسان ها را از بالا نگاه کنید آنها مشغول اموراتی در حوزه های کار، سرگرمی، علایق استراحت و هستند؛ اما انسانی نرمال است که تمام این موارد را بصورت متوازن با هم داشته باشد.

در چه سالی وارد دانشگاه شدید؟

در سال ۱۳۸۶ وارد دانشگاه علوم پزشکی شدم و در سال ۱۳۹۳ هم تحصیلات مقطع پزشکی عمومی ام به پایان رسید. در ابتدا برای من نوع رشته تحصیلی برای مقطع تخصص چندان مهم نبود در عین حال به رشته های داخلی، غدد، قلب و رشته جراحی علاقمند شدم. در دوره پزشکی عمومی نمره پره اینترنتی ام خوب شده بود و توانستم رتبه یک درصد برتر را کسب کنم و همان سال با قانون یک درصد برتر، بدون گذراندن طرح دوره پزشکی عمومی در آزمون تخصص شرکت کردم.

سختی دوره اینترنتی من اینجا بود که چون مرخصی نگرفتم و همان گونه که به کارهای بخش بیمارستان و کشیک های اینترنتی میپرداختم، برای آزمون دستیاری هم مطالعه میکردم. به لطف خداوند در آزمون دستیاری رتبه خوبی را کسب کردم و بلافاصله پس از فارغ التحصیل شدن از مقطع عمومی در ۳۱ شهریور ماه سال ۱۳۹۳ در یکم مهر ماه ۱۳۹۳ وارد رشته رادیولوژی شدم، که بخشی را در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند و بخشی دیگر از ادامه تحصیل را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گذراندم.

در سال ۱۳۹۷ از رشته رادیولوژی فارغ التحصیل و برای خدمت سربازی اعزام شدم. حدود ۱۸ ماه دوره سربازی را در بیمارستان شهر زاهدان در استان سیستان و بلوچستان خدمت کردم، در عین حال دوره آموزشی خدمت سربازی ام که در تهران بود، بهترین دوران زندگی ام به شمار می رود؛ چرا که از هیاهوی زندگی پرسرعت، پر رقابت و رنگارنگ دنیای مدرن به دور بودم، از گوشی تلفن همراه و فضای مجازی و اتفاقاتی که در دنیا و کشور رخ می داد جدا بودم و آرامشی را تجربه کردم که پیش از این نداشتم.

در این شرایط مجالی برای اندیشیدن و نه صرفاً پر کردن انبان مغز یافتم. در دوران سربازی و پس از دوره آموزشی اینکه مجبور بودم فقط به کار مشغول باشم و البته دوری از خانواده آزاردهنده بود، ولی با دوستان و انسان های بسیار خوبی آشنا شدم و تجربه کاری زیادی کسب نمودم. بلافاصله پس از آن طرح دوره تخصص شروع شد. این دوره را در بمدت ۱۷-۱۸ ماه در شهر خواف استان خراسان رضوی طی کردم.

دوره فوق تخصصی رشته اینترنتشن را چه زمان آغاز کردید؟

با شرایطی که در فضای کار و زندگی ام داشتم، مدتی دچار ملال شدم و همه چیز در زندگی برایم تکراری شد. در این شرایط تصمیم به یافتن و ایجاد معنایی برای بازی و ایفا نقشی مثلاً بهتر در این زندگی گرفتم. که از نظر سطح علمی خود را ارتقاء دهم و شروع به خواندن دروس فوق تخصصی رشته اینترنتشن کردم. با توجه به وجود اساتید پیشکسوتی که باعث ایجاد انگیزه در من می شدند (از جمله استاد پزشکی راد و استاد عباسی) بعد از اتمام دوره طرح تخصصی ام در آزمون فوق تخصص رشته اینترنتشن دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم.

در سال ۱۴۰۲ فارغ التحصیل شدم و به لطف اساتید در اواخر سال ۱۴۰۲ عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد شدم و خوب اکنون بیشتر شاگرد و نه شاکی و البته همچنان در مقام شاگردی در محضر استاد شبستری و پزشکی راد کسب تجربه و علم میکنم و قدر دان این عزیزان هستم و خواهم بود.

در دوره عمومی پزشکی جزو دانشجویان یک درصد برتر بودید؟

در دوره پزشکی عمومی جزء دانشجویان یک درصد برتر شدم و در دوره تخصص هم موفق به کسب رتبه برتر در دانشگاه شدم.

مطالعاتی خارج از بحث کار و حرفه خود دارید؟

من به علم فلسفه، عرفان و ادبیات از دوران کودکی خیلی علاقمند بودم. این سر و رازآلود بودن امورات عالم برایم جذاب بوده و هست. فلسفه به آدمی حقیقتاً و نه مجازاً کمک می کند. همچون چراغ و نوری هست که راه را روشن تر میکند بسیاری از پیچیدگی ها و نامفهوم ها رو ساده و مفهوم میکنند و واقعاً حیف است که عمر آدمی سپری شود و با این گنجینه های فکری و اندیشه فیلسوفان آشنا نشود. باعث می شود شناخت بهتری از جهان و موجودی بنام

آدمی داشته باشیم، به بسیاری از سئوالاتی که از کودکی تا کنون در ذهن و ضمیر وجود داشته پاسخ درخور میدهیم، فلسفه و عرفان در رفتار ما با دیگران و بر کار افراد قطعاً تأثیر می گذارد. خیلی دوست داشتم بطور آکادمیک و دانشگاهی این رشته ها را نیز میگذراندم، اما خوب مجالی نیست و هرگاه فرصتی باشد برای دل خودم مطالعه میکنم.

با توجه به فضای کارتان در دانشگاه علوم پزشکی مشهد چه پیشنهادی برای بهتر شدن این فضا دارید؟

دوره پزشکی عمومی، طرح و دوره تخصص باید کاربردی تر باشد و چنانچه امکان پذیر است، دوره ها کوتاه تر شود. دو رسالت راستین آدمیان "تقریر حقیقت" و دیگری "تقلیل مرارت" است. بنابراین در ساحت کاری وظیفه ما کشف و دریافت علم و حقیقت است و از طرفی کاهش درد و رنج آدمیان، با به کار بست درمانهای مؤثرتر. فرد باید دغدغه اش ارتقاء سطح علمی باشد. اما تا زمانی که نیازهای اولیه آموزش و درمان برآورده نشود، نیازهای ثانویه شکل نخواهد گرفت. نیازهای اولیه انسان ها، مسائل اقتصادی است. نه تنها داشتن پزشکان و پرستاران شایسته، بلکه تجهیزات، اقلام پزشکی و فضای مناسب بیمارستان مورد نیاز است. تا تجهیزات به روز دنیا وجود نداشته باشد نمی توان آموزش مؤثر و نوینی ارائه کرد.

پیشنهادی در رابطه با رشته خودتان دارید؟

با توجه به اینکه رشته اینترنتشن رشته جدیدی است، لازم است يك فضای کافی در بیمارستان های بزرگ سطح شهر فراهم شود که خوشبختانه در بیمارستان امام رضا (ع) این فضای فیزیکی کافی و تجهیزات به روز و پیشرفته پزشکی مهیا و نیز اساتید و پزشکان خبره حضور دارند که متأسفانه در سایر بیمارستان های دولتی شهر چنین شرایطی وجود ندارد. ما نمی توانیم اقدامات اتاق عمل اینترنتشن را بخواهیم، اما فضا و امکانات مدرن اتاق عمل وجود نداشته باشد. تجهیزاتی از جمله تجهیزات بیهوشی، دستگاه های آنژیوگرافی و تمام دستگاه هایی که نیاز رشته اینترنتشن است، باید فراهم باشد تا هم درمان مؤثری داشته باشیم و هم بیماران کمتر دغدغه فراهم آوردن اقلام و تجهیزات مورد نیاز اینترنتشن را داشته باشند. به دنبال آن دانشجویان و دستیاران از اصول نوین آن علم به نحو احسن بهره مند خواهند شد.

جذب و اعزام ۷۵ پزشک متخصص به شهرستان های زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات



مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه خدمات فوق تخصصی نیز به صورت تجمیعی ارائه می شود، بیان کرد: برخی از رشته ها در سطح کشور فارغ التحصیل کمتری داشته است مثل گروه بیهوشی از همین رو دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم تعداد محدودی جذب کرده است.

دکتر وثوقی مقدم با اشاره به اینکه با توجه به میزان مراجعه بیماران، در شهرستان های قوچان، کاشمر و خواف همه رشته های تخصصی جذب شده است گفت: برای شهرستان بردسکن نیز متخصص حلق و گوش و بینی و روان پزشک جذب شده است تا نیاز این شهرستان مرتفع شود. وی افزود: شهرهای دورتر از مرکز استان مانند درگز، سرخس، خواف، تایباد نیز اولویت توزیع نیروی متخصص بودند، گفت: براساس نظام سطح بندی شهرستان ها در رتبه یک، دو و سه جذب نیرو قرار دارند.

بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از اعزام ۷۵ پزشک متخصص در رشته های مختلف به شهرستان های زیر پوشش این دانشگاه خبر داد.

دکتر رضا وثوقی مقدم در گفتگو با وب دا خاطرنشان کرد: این متخصصین در رشته های داخلی، زنان، قلب، عفونی، رادیولوژی اطفال، نوروسرجری، متخصص اعصاب و روان، جراحی، جراحی عمومی و اعصاب، رادیو انکولوژی، طب اورژانس، بیهوشی به شهرستان های زیر پوشش این دانشگاه اعزام شده اند.

وی با بیان اینکه پزشکان متخصص در راستای توسعه عدالت در سلامت و افزایش دسترسی عموم مردم به ویژه مناطق کم برخوردار به خدمات درمانی در شهرستان های زیر پوشش خدمت رسانی خواهند داشت خاطر نشان کرد: براساس سطح بندی و نیازهای شهرستان تلاش شده تا رشته های اصلی تخصصی را داشته باشیم.

دستان توانمند کادر درمان بیمارستان قائم (عج)، نجات بخش جان یک بیمار شد

گزارش شد.

وی ادامه داد: لخته خون با ترومبوز در عروق ریوی بیمار همراه با خونریزی مشاهده می



شد که عملاً کار را برای درمان لخته بسیار سخت می کرد؛ چرا که داروهای ضد لخته خطر خونریزی ریه را تشدید می کنند و بنابراین ضمن مشورت با گروه اینترنیشن بیمارستان، برای بیمار فیلتر ورید اجوف تحتانی (I.V.C Filter) گذاشته شد که از بروز لخته های بعدی جلوگیری کند و خوشبختانه

خیّر نیک اندیش ۴۹ ساله که مدت ها در خدمت رسانی به بیماران حوزه سلامت، با مجموعه درمان دانشگاه همکاری نموده بود، در پی ابتلاء به عارضه خونریزی ریه، در بیمارستان قائم (عج) بستری و پس از دریافت خدمات درمانی لازم، با حال مساعد از بیمارستان ترخیص شد.

دکتر رضا بصیری، فوق تخصص بیماری های ریه و ICU در بیمارستان قائم (عج) و پزشک معالج این بیمار در گفتگو با وبدا پیرامون وضعیت بیمار در بدو ورود به بیمارستان گفت: بیمار قبل از مراجعه به بیمارستان دچار تورم اندام تحتانی پا شده بود که در مراجعه به پزشکان مختلف و انجام تست دی-دایمر (D-Dimer) در چندین نوبت افزایش یافته بود و محل لخته یا ترومبوز مشخص نبود، اما در سی تی اسکن وی پس از بستری در بخش ICU بیمارستان قائم (عج)، ضایعات آلوئولار در دو طرف به نفع خونریزی ریوی

فیلتر ورید اجوف تحتانی برای بیمار اثربخش بود و بعد از خارج ساختن آن از بدن بیمار و درمان های حمایتی، خونریزی وی متوقف و حال بیمار رو به بهبود رفت. همچنین تست مثبت C-ANCA نشان داد، که علائم و مشکلات ریوی و مشکلات کلیوی بیمار به علت بیماری گرانولوماتوز وگنر است، که با مشورت متخصصین روماتولوژی درمان های مناسب برای وی شروع شد.

دکتر بصیری در ادامه گفت: بیمار ضمن رضایت از عملکرد کادر درمان و فرایند درمان بخش مگا آی سیو اعطایی بیمارستان قائم (عج)، با علائم پایدار و هوشیاری کامل و بدون تب با حال عمومی مناسب از بیمارستان ترخیص و به بیمار توصیه شد به طور سرپایی برای پیگیری به همکاران فوق تخصص بیماری های ریه و فوق تخصص روماتولوژی مراجعه نماید.

با توجه به فعالیت دانشگاه در سه حوزه آموزش، درمان و پژوهش حفظ ارتباط این سه حوزه از نگاه شما تا چه حد اهمیت دارد و اساساً آیا می‌توان این سه حوزه را اولویت بندی کرد؟

هر سه حوزه پژوهش، آموزش و درمان به نوبه خود مهم هستند و ارتباط آنها ذاتی و گریز ناپذیر است. من معتقدم در حال حاضر و با توجه به شرایط موجود نیاز اول، حوزه درمان است و نیاز دوم حیطه آموزش، چرا که آموزش نیاز به زمان دارد و چون سالیانی طول می‌کشد که یک متخصص تربیت و پرورش یابد، باید ابتداءً نیاز ضروری و اساسی بیماران و مردم که درمان است تا حد متوسط یا مطلوبی رفع گردد. یک پزشک همزمان که کار درمانی را انجام دهد به طور ذاتی و ناخودآگاه در حال آموزش دیدن و آموزش دادن به افراد پیرامونی می‌باشد. بنابراین کسی آموزش می‌بیند که از هوای درمان پیرامون تنفس کند. آموزش تنها با مطالعه کتاب امکان پذیر نیست همزمان باید طبابت و بیمار دیدن هم انجام شود لذا آموزش دانشجویان هم بصورت تئوری و به شکل تجربی شکل می‌گیرد. پس از این است که نیازهای بعدی یعنی پژوهش بروز و ظهور پیدا می‌کند.

اینگونه نیست که عده ای تصمیم بگیرند علم را تولید کنند، علم وحشی بی وطن و مانند علف است که همه جا سبز می‌شود، لذا فقط کافی است تا شرایط و بستر فراهم شود تا پژوهش شکل بگیرد، تولید علم و ابعاد گنگ و گوناگون آن نه به اختیار بلکه از سر جبر و ناخودآگاه در اذهان و علمای قوم جرقه خواهد زد.

نکته مهم دیگری که به ذهنم میرسد اینکه از یاد نبریم که ما باید نردبان علم شویم و نه علم نردبان ما.

علم نباید نردبان ما شود و ما نباید پای خود را بر دوش علم بگذاریم تا خود را ارتقاء دهیم. این علم است که باید در کشور ما و همه جای دنیا پیشرفت و رشد کند و خیلی مهم است که به چند مقاله ای که چاپ کرده ایم نبالیم. ما قرار نیست با مقاله هایی که چاپ کرده ایم پیشرفت کنیم این علم است که قرار است به واسطه ما پیشرفت کند.

با توجه به نقش مهم و اثرگذار اساتید در فضاهای مختلف آموزشی، پژوهشی و درمانی دانشگاه، از نگاه شما یک استاد موفق در این حوزه ها چه شاخصه هایی دارد؟

مثل همه حوزه های دیگر به اعتقاد من آن چه که در صدر می‌نشیند "اخلاق" است. یعنی کسی می‌تواند آموزش و درمان صحیح و

درستی داشته باشد که دارای اخلاق نیکو باشد و البته باید توانایی آموزش و درمان مناسب را هم داشته باشد. این اخلاقی زیستن باعث می‌شود یک پزشک برای بیماران و آموزش بهتر رزیدنت ها و دستیاران زمان بیشتری بگذارد، دغدغه اش همیشه آموزش دانشجویان و درمان بیماران خود خواهد بود، لذا این امر متضمن این است که ذهنش درگیر مسائل حاشیه ای نباشد، باید بستر برای یک پزشک به گونه ای فراهم باشد که تمام فکر و کارش، درمان بیماران باشد و به مسائل دیگر فکر نکند.

نظر بنده این است که وظیفه دولت ها و رؤسای بیمارستان ها و دانشگاه ها است که شرایطی برای تمام کادر درمان، پزشکان و پرستاران و سایر کارکنان فراهم کنند که دغدغه آنها فقط درمان، رسیدگی و مراقبت از بیماران باشد.

"هرکه کارد قصد گندم بایندش کاه خود اندر تبع می‌آیدش قصد از معراج دید دوست بود در تبع عرش و ملائک هم نمود."

بنابراین وظیفه ذاتی ما فقط و فقط باید خدمت رساندن به همه بیماران، فقیر و غنی، پیر و جوان، زاهد و کافر و به یک میزان باشد و لاغیر.

البته این زمانی میسر است که بستر و محیط چه از لحاظ کاری و چه رفاهی برای کادر درمان در سطح بالایی فراهم باشد که وظیفه دولتمردان و تصمیم گیران کلان مملکتی است.

در مسیر تحصیل و فعالیت های کاری آیا چالش ها و موانعی را هم تجربه کردید؟ در صورت پاسخ مثبت بفرمایید چطور با این چالش ها و موانع مقابله کرده اید؟

هر کسی در مسیر سیر سلوک عادی زندگی خویش دغدغه ها و چالش هایی را تجربه کرده است، کسی می‌تواند فرد دیگری را در

ترازو ببرد که تجربه آن رشته و شغل را داشته باشد. بنابراین من و سایر پزشکان و همکاران که سال ها در مسیر رشته پزشکی تحصیل و فعالیت کرده ایم، بهترین داوران سیستم وزارت بهداشت و درمان کشور هستیم. به نظر من اینکه یک پزشک در مسیر تحصیل خود از یک شهر به شهر دیگری برای خدمت می‌رود، مشکلاتی زیادی را متحمل می‌شود؛ از جمله این مشکلات تهیه خوابگاه، تغذیه و دوری از خانواده است. دوری از خانواده و همسر و فرزندان مسائل زیادی را ایجاد می‌کند، کسی که این دغدغه ها را داشته باشد بر روی تحصیل، اخلاق و درمان او بر بیماران هم ریزش میکند و تأثیر می‌گذارد. آنچنان که من درمیابم این نیازها باید برآورده شود که یک دانشجوی رشته پزشکی، دغدغه

خوراک و پوشاک و مسکن ... را نداشته باشد. فاصله منزل تا محل کار باید حداقل باشد. چنانچه فرد متأهل است شرایط زندگی مطلوبی را برای آنها فراهم کند؛ چرا که فرد درآمد مالی دیگری ندارد. به ناچار پزشک شغل دومی را برمی‌گزیند که او را از رسالت اصلی او که درمان بیماران است، دور می‌کند. نکته مهم دیگر اینکه جامعه ای پیشرفت می‌کند که حق و تکلیف در دو کفه ترازو باهم برابری کنند. ما یکسره از تکالیف می‌گوییم البته نیکوست اما حق را هم به میان آوردن، از او سخن گفتن و ستاندن آن، یک فضیلت است و نه ردیلت.

آیا خانواده هم در پیشرفت های تحصیلی و کاری شما نقش داشتند؟

اکثر افراد موفق از خانواده های حمایت گری برخوردار بوده اند؛ البته باید اصلاح کنم که هرکسی به اندازه خودش موفق پنداشته میشود و نه نسبت به دیگران. در فرهنگ ما اغلب پدر خانواده مسائل مادی را حل کرده و مادر بسیاری از مشکلات و دغدغه های خانواده را پیش فرد مطرح نکرده است و فرد بدون دغدغه و چالش به تحصیل و درس خود پرداخته است، چرا که اگر این فرد درگیر مسائل دیگر می‌شد، پیشرفت نمی‌کرد. بنابراین فردی که پیشرفت کرده است، خودش تنها عامل و علت آن نبوده است من برای یک معلول هزاران علت را متصورم. بلکه به تعبیری برای حدوث حوادث یک راه تنها راه ممکن نبوده است. این فرد اطرافیان و دوستانی داشته که به او در پیشرفتش کمک کرده اند. در دوران پزشکی عمومی کشیک های زیادی را بایستی به جهت اقتضای آن دوران میدادم و همزمان مجبور بودم خود را برای امتحان دستیاری آماده کنم. یک دوست بسیار خوب و انسان شریفی به نام آقای دکتر بیرجندی داشتم که اگر ایشان نبود نمی‌توانستم درس بخوانم. صفت فرشتگی حقیقتاً برازنده ایشان بود، مثل باران بر همه میبارید، بر پاک و پلید بر خشک و تر. چنانچه این فرد نبود شاید نمی‌توانستم در امتحاناتم موفق باشم. همچنین اگر همسر به من کمک نمی‌کرد و مجال درس خواندن و کار کردن را به من نمی‌داد شاید در طی کردن مسیر شغلی و تحصیلی خود موفق نمی‌بودم.

در چه سالی ازدواج کردید؟

در اواخر دوران تخصص ازدواج کردم و معتقدم چنانچه همسری میداشتم که درکی از شرایط تحصیلی و شغلی من نداشت، نمی‌توانستم به مسیر خود ادامه دهم.

بهره برداری از مرکز درمان سرطان بیمارستان امام رضا(ع)

گام مؤثری در کاهش هزینه های درمان بیماران است

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به در حال ساخت بودن مرکز پیشگیری و درمان سرطان بیمارستان امام رضا(ع) اظهار کرد: با بهره برداری از این مرکز درمانی که در آن دستگاه های پیشرفته ای تأمین شده است، گام مهمی در کاهش هزینه های درمان بیماران مبتلا به سرطان برداشته می شود.



برای مراکز بهداشتی، با کاستی های مواجه است و سرانه های درمانی دچار کاهش است و شهرداری مشهد آمادگی دارد با تعاملی سودمند با این دستگاه، اراضی کاربری بهداشتی که داریم را در قالب تهاتر و سایر راه های مشخص و قانونی واگذار کنیم.

محمدرضا قلندر شریف با اشاره به ترافیک هسته مرکزی شهر و مناطقی که مجتمع های پزشکی و درمانی در آن افزود: در حوزه بحث های ترافیکی و برخی مشکلاتی که در خیابان هایی نظیر احمدآباد وجود دارد، پیگیری های لازم را انجام داده ایم و انشالله با تعاملات همه دستگاه ها اعم از دانشگاه علوم پزشکی، دستگاه های امنیتی، انتظامی و استانداری این مشکل را حل خواهیم کرد. در هر صورت، موضوعات از این دست، نیاز به قانونگذاری و اصلاح قانون در بخش های مختلف دارد.

در ادامه این نشست، نماینده مجلس شورای اسلامی و شهردار مشهد به همراه رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد از مرکز درمان و پیشگیری از سرطان بیمارستان امام رضا(ع) بازدید کردند.

وزارت خانه برگزار شد به حوزه زیر ساخت های حوزه سلامت در سطح کشور از جمله مشهد و همچنین موضوع سرانه سلامت پرداخته شد. حجت الاسلام پژمان فر با بیان اینکه موضوع سرانه سلامت با توجه به زائر پذیر بودن مشهد مقدس و حضور اتباع باید مورد تجدید نظر قرار گیرد و متناسب با جمعیتی که خدمت بهداشتی و درمانی را دریافت می کنند در نظر گرفته شود خاطر نشان کرد: بر اساس بررسی های انجام شده، ۳۴ درصد از بیماران بستری در مراکز درمانی مشهد مقدس از سایر استان ها هستند.

وی خاطرنشان کرد: مصوبات شورای عالی انقلاب فرهنگی در حوزه سلامت به ویژه در مشهد باید پیگیری شود و در زمینه های طب سنتی، سرانه سلامت و مولدسازی نیز اقدامات مؤثری انجام پذیرد.

تأمین زمین برای مراکز بهداشتی مشهد را تسهیل خواهیم کرد

شهردار مشهد مقدس نیز درحاشیه این نشست اظهار کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد در برخی زمینه ها جهت تأمین زمین

به گزارش وب دا، دکتر محمود شبستری در نشست با حجت الاسلام پژمان فر نماینده مردم مشهد و کلات در مجلس شورای اسلامی و شهردار مشهد با بیان اینکه مرکز درمان و پیشگیری سرطان به همت دولت و خیران سلامت ساخته شده است و به دستگاه های پیشرفته ای همچون سایبرنایف، های انرژی تجهیز و پت سی تی اسکن که به زودی تأمین می شود خاطر نشان کرد: در صورت حمایت مسئولان استانی و ملی و مجلس شورای اسلامی می توان این پروژه را در پایان امسال به بهره برداری رساند که این امر گام مؤثری در کاهش هزینه های درمان و توسعه خدمت رسانی به زائران و مجاوران حضرت علی ابن موسی الرضا(ع) خواهد بود.

وی با بیان اینکه علیرغم مشکلات مالی در دانشگاه، در حوزه توسعه زیر ساخت های بهداشتی و درمانی اقدامات مؤثری در سال های اخیر صورت گرفته است که این امر نشان دهنده برنامه ریزی بسیار خوب دولت و وزارت بهداشت در دوره های قبل و حال حاضر است تصریح کرد: این مجموعه در نوع خود در سطح استان خراسان رضوی بینظیر است و برای دستگاه های تأمین شده در مرکز پیشگیری و درمان سرطان بیش از یک هزار میلیارد تومان هزینه شده است.

یکی از مهم ترین اولویت های کشور حوزه سلامت است

نماینده مردم مشهد و کلات در مجلس شورای اسلامی نیز در این نشست با بیان اینکه یکی از مهم ترین اولویت های کشور حوزه سلامت است اظهار کرد: در آخرین جلسه کمیسیون بهداشت و درمان که در مجلس شورای اسلامی با حضور وزیر بهداشت و جمعی از معاونین این



لذا از همین جا از همسر و پدر و مادرم به دلیل حمایت های بی دریغشان قدردانی می کنم . آدمی نمی تواند به خود مغرور شود و بگوید من همه کارها را به تنهایی خودم انجام داده ام و خودم تنها باعث پیشرفت و موفقیتیم شده ام، به هیچ عنوان چنین چیزی درست نیست.

**سبزه ها گویند ما سبز از خودیم
شاد و خندانیم و بس زیبا خدییم
فصل تابستان بگوید ای امم
خویش را ببینید چون من بگذرم**

به همین خاطر نباید لحظه ای فکر کرد که من از دیگری بهتر هستم. زندگی همانند یک دومینو است. هزاران قطعه دومینو برای حادث شدن یک حادثه پیش از آن اتفاق افتاده اند. همه دومینوها در آن کار انسان دخیل هستند و شاید خیلی چیزها را ببینیم و در چنگ و چنگال ذهن و عقل آدمی نباشند، و بر ما پوشیده و غیب باشند، ولی آن افراد یا اتفاقات در موفق شدن و شکست ما مؤثر هستند.

افراد خانواده و همسران در چه موقعیت کاری و تحصیلی هستند؟

پدرم مدیر مالی و حسابرس، در رشته حسابداری تحصیل کرده و اکنون بازنشسته هستند. مادرم اکنون خانه دار هستند و همچنین به عنوان بازرس در شرکت لاستیک سازان شرق فعالیت میکنند گاهی هم در انجمن های مدارس و مسائل فرهنگی مشغول هستند. یک برادر و دو خواهر دارم. یک خواهرم دستیار سال آخر رشته رادیولوژی و اکنون رزیدنت ما در دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند، و خواهر دیگرم در مقطع دکتری رشته میکروبیولوژی تحصیل می کند. برادرم هم در رشته حسابداری فعالیت می کند و همسرم در رشته نوزادان در مقطع فوق تخصص در بیمارستان دکتر شریعتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خدمت می کند، ما صاحب یک فرزند ۴ ساله هم هستیم.

چه پیام و توصیه ای برای دانشجویانی دارید که شاید روزی بخواهند پا جای استاد خود بگذارند؟

البته تا زمانی که اساتید بزرگ و پیشکسوتی در گروه رادیولوژی هستند بنده خود را در مقام شاگردی میبینم. حقیقتا.

یکی قطره باران ز ابری چکید خجل شد چو پهنای دریا بدید، که جایی که دریاست من کیستم گر او هست حقا که من نیستم

استاد به حدی مهم و اثرگذار است که هر کدام از ما یک یا دو نفر از اساتید شاخص و برجسته را در طی مسیر زندگی و پیشرفت تحصیلی خود شاهد بوده ایم و از آنها الگو پذیرفته ایم. یکی از افرادی که من در طول زندگی خود دیدم و انسان بسیار متفاوتی بود، آقای دکتر عباس توکلیان، فوق تخصص غدد بودند و خیلی دوست دارم دانشجویان، پزشکان و سایر افراد با ایشان بیشتر آشنا شوند. این استاد بزرگ مدرک دوره فوق

تخصص خود را از کشور کانادا اخذ کرده اند و از نظر سطح علمی بسیار فرهیخته و باسواد بودند. به خاطر دارم، در موزینگ ها وقتی ایشان حضور داشتند، دانشجویان و سایر اساتید از سایر رشته ها از جمله، چشم، رادیولوژی و... منتظر می ماندند تا ایشان نظر خود را در مورد رشته آنها ارائه کنند.

استاد توکلیان دارای شخصیت اخلاقی خاصی بودند، علم در دستان ایشان به گونه ی دیگری بود، سخنانشان را هنوز در ذهن و ضمیرم دارم، گویی از جای دیگری می آمد. به جای دیگری متصل است که آنجا سرچشمه نور است. در آن دوران به ما توصیه می کردند باید علم را شخصی سازی کرد. به همین دلیل می گویم که اساتید برجسته خاص که در جامعه تگ و بی نظیر هستند، دانشجویان باید آنها را ببینیم و با آنها آشنا شویم و آنگاه است که دید و نگرش ما نسبت به طبابت تغییر خواهد کرد. درد بزرگیست که علم بجای فرشتگی آن روی دیگرش یعنی دیوی را گاهی بر ما حاکم میکند و ابزاری برای تفاخر و برتری جستن بر دیگران میشود.

خوب باید از این اساتید بزرگ و فرهیخته بیاموزیم که الگوی بسیار خوبی برای ما هستند. در بیان خیلی راحت است که چه کارها و فعالیت ها را باید انجام داد کدام فضیلت است و چه کارهایی را در مقام طبیب نباید انجام داد که ردیلت است. اما تا زمانی که این افراد را از نزدیک نبینیم، ویژگی های خاص آنها برای ما درونی نمی شود.

آیا در حوزه هایی که فعالیت داشته اید نائل به کسب مقام و یا رتبه هم گردیده اید؟

با توجه به اینکه تجربه و سن کمتری

دارم، بنابراین مقالات و کتاب های کمی هم به چاپ رسانده ام. حدود ۸ مقاله دارم که در مجلات بین المللی معتبر از جمله PubMed, ISI, و... چاپ شده، در تألیف یک جلد کتاب همکاری داشتم و یک کتاب دیگر را هم به زودی تألیف آن را شروع خواهم کرد. همچنین در مدت یک سالی که عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شده ام تقریباً ۴-۵ پایان نامه دانشجویان را در حال حاضر هدایت میکنم و یک پایان نامه راهم داوری کرده ام.

و سخن پایانی...

سخن پایانی اینکه، یکی از موارد مهمی که بر آدمیان اثر مثبت می گذارد "توجه" است. انسان ها تشنه محبت هستند و اینکه شما توجه دارید به اعضای هیأت علمی، کادر پرستاری و درمان، نیروهای حراست و خدمات این توجه کردن به کار این افراد کمک میکند و به افزایش انگیزه و شادبودن آنها. توجه کردن مثل دارویی می ماند که بسیاری از مشکلات و تیرگی ها را برطرف می کند.

چنانچه نکته یا مطلب ناگفته ای در این گفتگو باقی مانده بفرمایید؟

تشکر می کنم از واحد روابط عمومی دانشگاه که نقش بسیار مهمی دارد و نقش این واحد از دانشگاه کمتر از کادر درمان نیست و پیشنهاد می کنم که ادامه دهید این روند فعالیت خود را به ویژه برای افرادی که کمتر دیده می شوند. کسانی که به طور ذاتی شخصیت مظلوم تری دارند و در دانشگاه و بیمارستان در حال خدمت و فعالیت هستند و توجه کمتری به آنها می شود. این افراد کار بیشتر انجام می دهند، اما صدای آرام تری دارند، این افراد را برجسته کنید تا دیده شوند که قطعاً مؤثر خواهد بود.

بیمارستان امام رضا(ع) پیشگام در ارائه خدمات جراحی قلب با تکنولوژی‌های روز دنیا

منظور ارائه خدمات بهتر به بیمارانی که نیاز به دستگاه اکمو دارند، آغاز شده و در آینده نزدیک، این بیماران نیز تحت مراقبت و درمان در آی‌سی‌یو جراحی قلب قرار خواهند گرفت. دکتر فضلی ابراز کرد: در بخش آی‌سی‌یو جراحی قلب باز امام رضا، استفاده از تکنولوژی‌های پیشرفته، از جمله مانیتورینگ لحظه به لحظه و دستگاه‌های مدرن نظارتی، به بهبود کیفیت درمان کمک می‌کند. همچنین، ویزیت‌های گروهی با حضور متخصصان مختلف، از جمله فوق تخصص مراقبت‌های ویژه و فلوشیپ‌های بیهوشی، نقش مهمی در ارائه خدمات درمانی با کیفیت ایفا می‌کند.

وی افزود: جراحی قلب باز به عنوان یکی از پیچیده‌ترین عمل‌ها، با عوارض متعددی همچون خونریزی، تغییرات فشار خون و آریتمی قلبی همراه است. مانیتورینگ دقیق بیماران در این بخش، امکان شناسایی و مدیریت فوری این عوارض را فراهم کرده و در صورت نیاز، بیمار به اتاق عمل بازگردانده می‌شود تا مشکل برطرف شود.

این متخصص عنوان کرد: استفاده از تکنولوژی‌های نوین مانند دستگاه‌های هارتمیت و الوند به بهبود کیفیت و کاهش تهاجم در جراحی‌ها کمک کرده است. پیشرفت هوش مصنوعی نقش مهمی در دقت و کارایی عمل‌های جراحی ایفا خواهد کرد.

وی با تأکید بر اینکه با گذر زمان و پیشرفت تکنولوژی، خدمات درمانی در حوزه جراحی قلب و آی‌سی‌یو بیمارستان امام رضا(ع) شاهد تحولاتی چشمگیر بوده است، عنوان کرد: در حال حاضر، بیماران بیشتری که پیش‌تر درمان‌های طبی ناکارآمدی برای مشکلات خود داشتند، می‌توانند از خدمات جراحی و نوین بهره‌مند شوند و بیمارانی که پیش از جراحی با مشکلات متعدد و کیفیت زندگی پایین مواجه بودند، پس از جراحی و دوران بهبودی، به زندگی عادی بازمی‌گردند.

لیخند رضایت بیماران و خانواده‌هایشان پس از مشاهده بهبود کیفیت زندگی، انگیزه‌ای برای کادر درمانی جهت ارتقای خدمات است. دکتر فضلی ابراز کرد: در این دیارتمان، نظارت مداوم بر خدمات و بازخوردهای بیماران و همراهان آن‌ها، نقش مهمی در ارتقای کیفیت خدمات دارد. هدف، کاهش کاستی‌ها و ارائه بهترین خدمات ممکن به بیماران است.

و آمریکا تنظیم شده‌اند، توسط کارگروه فوق تخصصی بازبینی و بومی‌سازی می‌شوند تا با شرایط بیماران ایرانی تطبیق یابند.

دکتر فضلی با اشاره به اینکه بیمارستان امام رضا(ع) از جدیدترین تکنولوژی‌های مانیتورینگ، مانند دستگاه‌های اکو بالینی (Bedside Echo)، ویجیلیو (Vigileo) و دستگاه‌های پیشرفته دیالیز مانند CRRT بهره می‌برد، خاطرنشان کرد: همچنین دستگاه اکمو (ECMO) یا قلب مصنوعی، که پیش‌تر فقط در تهران استفاده می‌شد، اکنون در مشهد عملیاتی شده و به دامنه خدمات این بیمارستان افزوده است. عمل‌های پیوند قلب مصنوعی (LVAD) با استفاده از دستگاه‌های پیشرفته در بیمارستان امام رضا(ع) توسعه یافته است.

وی اعلام کرد: در دو ماه گذشته، چهارمین بیمار با استفاده از این تکنولوژی نوین به سلامت از بیمارستان ترخیص شده است و این پیشرفت‌ها نشان‌دهنده همگامی بیمارستان امام رضا(ع) با تکنولوژی‌های روز دنیا است. از جمله دستاوردهای جدید این مرکز می‌توان به اجرای تکنیک‌های جراحی کم‌تهاجمی و پیوندهای قلب و ریه اشاره کرد. فوق تخصص مراقبت‌های ویژه بیمارستان امام رضا(ع) ادامه داد: بخش جراحی قلب بیمارستان امام رضا(ع) توانسته است با بهره‌گیری از تکنولوژی‌های روز دنیا، نقش مهمی در ارائه خدمات گردشگری سلامت ایفا کند. این بخش، پذیرای بیمارانی از کشورهای همسایه و مجاور است که نیاز به

عمل‌های جراحی پیشرفته دارند. با استفاده از دستگاه‌های مدرن، مانند دستگاه اکمو و دستگاه قلب و ریه مصنوعی، امکان مدیریت و درمان بیمارانی با شرایط خاص، از جمله مسمومیت‌های شدید (مانند مسمومیت با قرص برنج)، فراهم شده است.

وی گفت: یکی از تحولات اخیر، همکاری واحد مسمومیت بیمارستان امام رضا(ع) با بخش جراحی قلب است. این همکاری به

فوق تخصص مراقبت‌های ویژه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: بیمارستان امام رضا(ع) با بهره‌گیری از پیشرفته‌ترین تکنولوژی‌های جراحی قلب، تحولی بزرگ در درمان بیماری‌های قلبی رقم زده و بیماران را به زندگی عادی بازمی‌گرداند. دکتر بنیامین فضلی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: چهارمین بیمار با پیوند قلب مصنوعی با دستگاه LVAD با موفقیت درمان شد و به زندگی طبیعی بازگشت. این بیمار پس از گذراندن دوره‌های آموزشی برای استفاده از دستگاه و آشنایی با احتیاطات و هشدارهای مربوطه، توسط تیمی متشکل از متخصصین قلب و پرستاران آموزش‌دیده، از بیمارستان ترخیص شد.

وی افزود: بیمار پس از این عمل، که در گذشته به دلیل تنگی نفس و عوارض متعدد شرایط بسیار سختی داشت، اکنون به زندگی عادی نزدیک‌تر شده است.

فوق تخصص مراقبت‌های ویژه و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: واحد آی‌سی‌یو جراحی قلب بیمارستان



امام رضا(ع)، به عنوان بزرگ‌ترین مرکز فوق تخصصی شرق کشور، با بهره‌گیری از پروتکل‌های درمانی به‌روز دنیا فعالیت می‌کند. این مرکز با همکاری تیمی متشکل از جراحان قلب، متخصصان بیهوشی و پرستاران مجرب، توانسته است عمل‌های پیچیده قلب را با بالاترین کیفیت انجام دهد.

وی گفت: پروتکل‌های درمانی این مرکز، که بر اساس گایدلاین‌های معتبر علمی از اروپا

فعالیت ده میلیون سفیر سلامت در کشور

باید همواره و به شکل مطلوب از ظرفیت داوطلبان سلامت استفاده کرد



مسئول حوزه داوطلبان دفتر آموزش و سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: داوطلبان سلامت، نقش موثری در مسیر رشد و ارتقاء جامعه در این حوزه بسیار مهم ایفا می‌نمایند و معتقدیم که باید همواره از این ظرفیت بسیارخوب استفاده کرد.

به گزارش وب دا، دکتر معصومه رضایی‌منش در مراسم روز جهانی داوطلب که با شعار (تأثیر کوچک، تغییر بزرگ با داوطلبان سلامت) برگزار شد، اظهار کرد: برنامه‌های امسال روز جهانی داوطلب با شعار تأثیر کوچک، تغییر بزرگ با داوطلبان سلامت در سراسر کشور اجرا می‌شود و معتقدیم که این گروه الگویی زیبا از انسان دوستی در مسیر ارتقاء سلامت جامعه هستند.

وی تصریح کرد: برنامه‌های حوزه داوطلبان سلامت در قالب ۱۳ بخش اجرا می‌شود، برنامه‌هایی که در سطوح شهری و روستایی در حال اجرا است و در این برنامه و در کنار خدماتی که از سوی ۲ گروه مراقبان سلامت و بهورزان اجرا می‌شود حضور پررنگ داوطلبان سلامت را هم داریم.

مسئول حوزه داوطلبان دفتر آموزش و سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه برنامه‌های آن از سال ۱۳۶۹ به‌صورت پایلوت در شهرضا و ورامین اجرا شد و پس از کسب نتیجه لازم هم این برنامه در کل کشور به مرحله اجرا در آمد، خاطرنشان کرد:

اجرای برنامه داوطلبان سلامت بیش از ۳ دهه است که در کشور ما سابقه دارد و در طی این سالها کارهای بسیارخوبی در مسیر رشد و تعالی جامعه در حوزه سلامت انجام شده و معتقدیم که این عزیزان گنجینه‌ای گران‌بها و سرمایه‌ای بزرگ در حوزه سلامت هستند.

دکتر رضایی‌منش با اشاره به اینکه در حال حاضر ۱۰ میلیون سفیر سلامت در سطح کشور در قالب سفرای طلاب، دانش‌آموزان، دانشجویان و دیگر گروه‌ها داریم، بیان کرد: همچنین باید اشاره کنیم که طبق آخرین آمار ثبت شده ۴۳ هزار و ۹۱۵ داوطلب سلامت داریم که در قالب ۲۹ هزار ۶۰۰ داوطلب عمومی، ۱۳ هزار و ۷۰۰ داوطلب متخصص و

۶۱۵ داوطلب اتباع در حوزه سلامت فعالیت دارند و در کنار آن مشارکت دیگر گروه‌ها را هم داریم، داوطلبانی که حضوری پررنگ و مؤثر در این حوزه بسیار مهم و در راستای ارتقاء سلامت جامعه داشته‌اند.

وی تأکید کرد: ما می‌توانیم با استفاده حداکثری از ظرفیت داوطلبان سلامت، نقشی موثری در مسیر رشد و ارتقاء جامعه در این حوزه بسیار مهم ایفا نماییم و از تمامی گروه‌ها و افرادی که در این مسیر همواره یار و همراه هستند تقدیر و تشکر می‌کنیم و برای اجرای هرچه بهتر این برنامه ملی از عموم مردم در مسیر خدمت بهتر و موثرتر به مردم دعوت به عمل می‌آوریم.

استفاده از ظرفیت‌های مردمی در راستای تقویت سلامت جسمی، روحی و اجتماعی بسیار مورد تأکید است

در این مراسم دکتر حمیدرضا قربان‌زاده، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: برنامه‌ریزی بسیارخوبی در ساختار نظام سلامت با مشارکت و همکاری مردم وجود دارد و معتقدیم که سفیران سلامت نقش بسیار موثری در راستای جسم و روح سالم و دوری گروه‌های مختلف جامعه از ابتلای به انواع بیماری‌ها دارند. وی افزود: نظام سلامت در کشور ما به طوری است که در آن به‌خوبی از ظرفیت مردمی در راستای تقویت سلامت جسمی، روحی و اجتماعی استفاده می‌شود و معتقدیم که یکی از عمده دلایل موفقیت‌های حاصل شده در حوزه سلامت بهره‌گیری حداکثری از ظرفیت سفیران سلامت بوده است.

رئیس مرکز بهداشت خراسان رضوی با اشاره به اینکه باید از ظرفیت عظیم مردمی داوطلبان سلامت به شکل بهتر و بیشتر و به‌صورت موثرتر و گسترده‌تر استفاده نماییم، بیان کرد: داوطلبان سلامت یکی از گروه‌های موثر در حوزه سلامت، رابطان سلامت هستند و پیشنهاد می‌کنیم که برنامه داوطلبان تخصصی در مناطق مختلف شهری و

روستایی استفاده شود و به‌طور مثال در موضوع مادران باردار که ارتباط مستقیمی هم با حوزه جوانی جمعیت دارد باید از ظرفیت یک نیروی داوطلب تخصصی استفاده شود.

دکتر قربان‌زاده اضافه کرد: همچنین معتقدیم مادر بارداری که در ماه‌های آخر بارداری بوده و یا اینکه این دوره را با موفقیت به پایان رسانده هم می‌تواند الگو و مشاور خوبی برای مادرانی که تازه وارد دوره بارداری شده‌اند باشد.

وی با ذکر این نکته که ارتباط تنگاتنگ داوطلبان سلامت با رابطان بهداشت نقش بسزایی در رشد و ارتقاء سلامت جامعه دارد، تأکید کرد همچنین معتقدیم آموزش‌هایی که از سوی مراقبان سلامت دریافت می‌شود می‌تواند زمینه یادگیری دانش‌آموزان را افزایش دهد تا در زمان بیماری و با هماهنگی با مدیران و معاونان مدارس، در مدرسه تا زمان بهبود بیماری حاضر نشوند تا که زمینه انتقال بیماری به دیگر دانش‌آموزان فراهم نشود.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: موضوع بسیار مهم دیگر در بحث تغذیه سالم بوده و در این روزها پویش روغن سالم در حال اجرا است و ما مشابه این برنامه را در مواردی همچون نمک، شیر، انواع لبنیات و حبوبات و غیره داشته‌ایم.

روغن ایده آل آن این است که یک سوم روغن مصرفی مان روغن زیتون، یک سوم دیگر کلزا و یک سوم مابقی روغن های گیاهی مانند آفتابگردان باشد، البته باید وقتی روغن زیتون استفاده می گردد روغن حیوانی حذف گردد تا که مشکلات قلبی و دیگر مشکلات به وجود نیاید، ما اگر در غذایمان روغن حیوانی باشد و در سالادمان روغن زیتون، میزان مصرف ایده آل روغن را رعایت نکرده ایم و باید میزان مصرف روغنمان در هر روز در حد مطلوب و ایده آل باشد تا از ابتلای به انواع بیماری ها از جمله مشکلات قلبی به دور باشیم.

دکتر نعمتی گفت: چربی اشباع خطر ابتلای به مشکلات و بیماری های قلبی را افزایش می دهد و منابع آن سرشیر، خامه، سوسیس، کالباس و دیگر فرآورده های حاوی روغن هستند.

وی افزود: همچنین باید به کاهش مصرف روغن جامد که از آن به عنوان چربی ترانس نام برده می شود توجه کرد، موضوعی که در زمان درست کردن کیک ها و بیسکویت های خانگی کمتر مورد توجه قرار گرفته است.

مداوم و به اندازه لبنیات به خصوص از نوع کم چرب آن است و مصرف لبنیات پرچرب به معنای استفاده ۲۴ گرم روغن زرد است.

دکتر نعمتی تصریح کرد: نکته بسیار مهم دیگر برای تمامی گروه های سنی از جمله کودکان مصرف کمتر سس مایونز بوده و پیشنهاد می شود که جهت کاهش چربی در سالاد بخشی از سس مصرفی حذف و چند قاشق ماست جایگزین آن شود.

وی بیان کرد: مصرف روغن برای کودکانی که تازه از شیر مادر گرفته شده اند باید ۴۰ گرم در روز و در یک مدت زمان معین شده که توسط پزشک متخصص تغذیه اعلام شده باشد و این میزان برای دیگر گروه های سنی توصیه نمی شود.

متخصص تغذیه با ذکر این نکته که علت اول مرگ بشر بیماری های قلبی و عروقی بوده و معتقدیم مصرف روغن های گیاهی مانند زیتون مانند یک آنتی اکسیدان مقوی بوده و ضد بی نظمی قلب هستند، تاکید کرد: هر سخنی که گفته می شود باید یک علم مبتنی بر شواهد باشد و معتقدیم که در موضوع

چاقی و مصرف بالای روغن در ۶۵ درصد مبتلایان به سرطان دیده شده است

همچنین دکتر محسن نعمتی، عضو هیأت علمی گروه تغذیه دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این مراسم، گفت: اولین عامل پیشگیری از سرطان دوری از انواع دخانیات به ویژه سیگار و قلیان بوده و پس از آن چاقی و مصرف بالای روغن بوده که در ۶۵ درصد مبتلایان به سرطان دیده شده و در کنار مشکلات دیابت، کلیه، کیسه صفرا، قلب و عروق و غیره هم دیده شده است.

وی افزود: یکی از مشکلات عمده در اکثر بیماران مصرف بالا های روغن و نمک و استفاده از غذاهای پرچرب و با نمک زیاد است و معتقدیم که عمده دلیل چاقی کودکان مصرف غذاهای بیرون از منزل است و باید اشاره کنیم که در یک پرس غذای بیرون ۲۰ گرم روغن ریخته شده است.

عضو هیأت علمی گروه تغذیه دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: همچنین موضوع بسیار مهم دیگر هم در خصوص مصرف



سلامت و ۳۷۶ هزار و ۱۷۸ سفیر سلامت داریم که ۹۰ درصد آنها خانم و ۱۰ درصد آقا بوده و دواطلبان ما از ۱۵ تا ۷۰ سال هستند.

دکتر صادقی با بیان اینکه دواطلبان سلامت در برنامه های بهداشتی شهری و روستایی دوشادوش مراقبان سلامت و بهورزان در حال خدمت هستند تا که زمینه بروز بیماری های غیرواگیر را در خانواده خود و دیگر خانواده ها کاهش دهند، خاطر نشان کرد: این دواطلبان در زمانی که فردی باید تحت مراقبت قرار بگیرد و به هر دلیلی به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه نکرده به او یادآوری می کنند تا که این کار را هرچه سریع تر انجام دهد.

وی تاکید کرد: دواطلب سلامت آموزش های فرا گرفته را به اطرافیان خود که تا ۲۰ خانواده هستند منتقل می کند، اما سفیر سلامت تنها به خانواده خودش این آموزش ها را منتقل می نماید.

همکاری ۲۹ هزار ۶۲۸ دواطلب سلامت و ۳۷۶ هزار و ۱۷۸ سفیر سلامت ما از ۱۵ تا ۷۰ ساله با دانشگاه علوم پزشکی مشهد

در ادامه این مراسم دکتر محمدجعفر صادقی، رئیس گروه آموزش و ارتقاء سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: همه ساله یک روز دنیا به تقدیر از دواطلبان سلامت بوده، این روز ۵ دسامبر (۱۵ آذر) است که با عنوان روز جهانی دواطلب نامگذاری شده و امسال به دلیل همزمانی با ایام فاطمیه این مراسم با ۴ روز تأخیر برگزار شده است. وی تصریح کرد: ما قدر دان دواطلبان سلامتی هستیم که با احساس مسئولیت خود در صحنه حاضر شدند تا که یار و همراه خادمان حوزه سلامت باشند.

رئیس گروه آموزش و ارتقاء سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: در سطح دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۲۹ هزار ۶۲۸ دواطلب

بانوان تأثیرگذاری‌های بسیار زیادی در حوزه سلامت داشته‌اند

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: بانوان تأثیرگذاری بسیار زیادی در تمامی حوزه‌ها داشتند که یکی از آنها حوزه سلامت بوده است.



معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: بانوان تأثیرگذاری بسیار زیادی در تمامی حوزه‌ها داشتند که یکی از آنها حوزه سلامت بوده است.

به گزارش وب دا، دکتر علی تقی‌پور در مراسم جشن ویژه ولادت باسعادت حضرت فاطمه که با عنوان ماه بانو برگزار شد، با بیان اینکه حضرت فاطمه زهرا(س) الگویی به تمام معنا در تمامی حوزه‌ها هستند، خاطرنشان کرد: یکی از این الگوهای برجسته‌ای که برای بانوان مسلمان به یادگار مانده حجاب فاطمی است، اما تنها این موضوع نیست و دختر گرامی پیامبر اکرم(ص) به عنوان یک بانوی کنشگر در عرصه اجتماعی بودند، بانوی بزرگواری که همواره مطیع ولایت بودند و در همین مسیر به شهادت رسیدند. دکتر تقی‌پور اضافه کرد: خداوند نعمتی را که به زنان داده به مردان نداده و آن نعمت بزرگ مادری است و بانوان ما در کنار همسرداری و فرزندداری، در مسائل و موضوعات مختلف جامعه هم نقش‌آفرین هستند.

وی تأکید کرد: بزرگداشت روز زن و مادر در ایران در راستای یک خانم بسیار بزرگ و تاریخ ساز است و به فرموده امام راحل(ره) جبرائیل پس از پیامبر اکرم(ص) تنها بر یک نفر نازل شد و آن حضرت فاطمه زهرا(س) بود.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه در کشور ما نقش و جایگاه ویژه‌ای برای زنان تعریف شده است، بیان کرد: جمع زیادی از بانوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اساتید، کارکنان و دانشجویان این دانشگاه هستند و ما افتخار آفرینی بانوان این دانشگاه را در تمامی حوزه‌ها اعم از فرهنگی، قرآنی، علمی، پژوهشی، ورزشی، آزمون‌های بورس تخصصی و غیره دیده‌ایم. وی افزود: زن در کنار نقش مادری و همسری، ستون و پشتوانه یک زندگی است و بانوان دانشگاهی در عرصه‌های مختلف علمی و اجتماعی خوش می‌درخشند و در کارهایی که انجام می‌دهند و مسئولیت‌هایی که عهده‌دار می‌شوند با نهایت دلسوزی و مسئولیت‌پذیری تلاش می‌کنند و به چیزی جز خدمت صادقانه و خالصانه به مردم فکر نمی‌کنند.

خدمت‌رسانی ۱۵ هزار و ۵۰۰ خانم شاغل در

دانشگاه علوم پزشکی مشهد و در بخش‌های

مختلف حوزه سلامت

در این مراسم دکتر نغمه رزاقی،

مسئول امور بانوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: امام محمدباقر(ع) می‌فرمایند حضرت فاطمه زهرا(س) ام‌المومنین هستند و ما قدردان تمامی مادران و بانوان دانشگاه



بابت تلاش‌های صادقانه‌شان هستیم. وی افزود: در سطح دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۱۵ هزار و ۵۰۰ خانم شاغل داریم که ۱۰ هزار و ۸۷۴ نفر در مشهد و ۴۶۲۶ نفر مابقی هم در شهرهای تابعه این دانشگاه خدمت می‌کنند.

مسئول شورای سیاستگذاری بانوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه میانگین سنی بانوان شاغل در این دانشگاه ۳۷.۵۱ سال است و بیشترین گروه بین ۳۰ تا ۴۵ سال هستند، بیان کرد: بانوان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ۲۱ تا ۵۷ سال هستند، مدل‌های استخدامی در حوزه سلامت متنوع بوده و تفاوت در میزان پرداخت‌ها هم به همین دلیل است.

دکتر رزاقی افزود: در میان بانوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۱۳۴۸ دکتر، ۱۲۹۹ کارشناس ارشد، ۱۰ هزار و ۱۵۳ لیسانس، ۸۲۵ فوق دیپلم و ۱۸۷۵ دیپلم داریم.

وی با تأکید بر اینکه در شورای توانمندسازی بانوان تصمیمات مهم حوزه بانوان را داریم و در هر فصل یک جلسه برگزار می‌شود، گفت: ما در هر مجموعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد یک رابط بانوان داریم و در بحث توانمندسازی و ارتقاء مهارت‌های عمومی زنان شاغل هم برنامه‌های بسیار خوبی برگزار شد که یکی از مهمترین آنها برنامه مثبت زندگی بود و در کنار آن برگزاری دوره‌های مهارتی و مطالعاتی و همچنین برنامه‌های اردویی بانوان را داشتیم. مشاور امور بانوان رئیس دانشگاه علوم پزشکی

مشهد ادامه داد: یکی از کارهای خوب انجام شده در حوزه پژوهش بود و در کارگروه پژوهشی زنان ۷ طرح مصوب داشتیم و در این حوزه موضوع فرزندآوری، فرزندپرووری و جوانی جمعیت به طور ویژه مورد توجه قرار گرفت.

دکتر رزاقی تاکید کرد: در هفته بزرگداشت مقام زن و مادر خدمات غربالگری بانوان، برگزاری جشنواره فرهنگی و هنری شکوه مادری، جشنواره ماه بانو، نمایشگاه توانمندی بانوان در دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد.

وی تصریح کرد: یکی از کارهای خوب انجام شده فعال شدن مهدکودک‌های دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده و آخرین مورد آن در پردیس این دانشگاه بود و از دیگر موارد هم می‌توان به طرح صلح و سازش، بهینه سازی ساعت کاری بانوان، فعال شدن کارانه آموزشی بانوان، فعال شدن دفتر مشاوره در کوهسنگی، مشاوره زوجین نوپا، تشکیل صندوق قرض الحسنه دانشگاهی، پیگیری ساعت ورزش بانوان در طول هفته به مدت ۹۰ دقیقه، پیگیری حق عائله مندی بانوان و پیگیری غربالگری دهان و دندان اشاره کرد.

■ برنامه ویژه‌ای برای تمامی خانم‌ها از جمله بانوان فعال در حوزه سلامت داریم

همچنین فاطمه حامد، سرپرست دفتر امور زنان

و خانواده استانداری خراسان رضوی هم در این مراسم، گفت: مهمترین اهداف در حوزه بانوان سهم زنان در بحث مدیریت و استفاده از ظرفیت خانم‌ها به خصوص جوانان این گروه در تمامی عرصه‌های کاری و مدیریتی بوده است.

وی افزود: در دولت چهاردهم که بر وفاق ملی تاکید دارد موضوع هم‌افزایی به طور خاص مورد توجه قرار گرفته و ما برای تمامی خانم‌ها از جمله بانوان فعال در حوزه سلامت برنامه ویژه‌ای داریم و بر حفظ و ارتقاء موقعیت و جایگاه شغلی تاکید داریم.

سرپرست دفتر امور زنان و خانواده استانداری خراسان رضوی تصریح کرد: یکی از بندهای مصوب در قانون جوانی جمعیت بحث مرخصی زایمان بوده و از تمامی بانوان شاغل در بخش‌های دولتی و غیردولتی حمایت کامل و لازم را در این خصوص داشته و داریم.

حامد خاطرنشان کرد: یکی از مواردی که بارها از سوی تمامی بزرگان و مسئولان و در راس آنها مقام معظم رهبری مورد تاکید واقع شده بحث حمایت از بانوان و توجه به نقش و جایگاه ویژه مادری بوده است و این موضوع در سطح استان به طور ویژه مورد توجه واقع شده است.

■ تقدیر از ۲۰ بانوی شاخص دانشگاه علوم پزشکی مشهد و ۲۲۰ برگزیده جشنواره ماه بانو

در مراسم بزرگداشت روزن دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ۲۴۰ بانوی شاخص و برگزیده این دانشگاه در سطوح استادی و کارمندی تقدیر به عمل آمد. در این مراسم از ۱۲ استاد و ۸ کارمند برگزیده در ۶ عرصه علمی، فرهنگی، هنری، پژوهشی، آموزشی و ورزشی تقدیر به عمل آمد.

همچنین در بخش دیگری از این مراسم از ۲۲۰ برگزیده جشنواره ماه بانو که شامل ۲۰۰ کارمند و ۲۰ عضو هیات علمی بودند تقدیر به عمل آمد.

■ برپایی نمایشگاه توانمندی‌های بانوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ۱۲ قالب غرفه

در جریان برگزاری این مراسم نمایشگاه توانمندی‌های بانوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در قالب ۱۲ غرفه دایر شد.

در این نمایشگاه کارهای نفیسی همچون تابلوهای نقش برجسته، صنایع دستی، ست‌های چینی، سفالی و لعابی هفت سین، آثار نقاشی سیاه قلم، تابلوهای نقاشی و خوشنویسی در مقابل دید بازدیدکنندگان قرار گرفت. بانوان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در کنار تلاش‌هایی که در محیط کار دارند و در کارهای هنری فعالیت دارند و این دانشگاه بانوان توانمند بسیاری در این عرصه دارد.



اخذ گواهینامه ملی انجام آزمایش ساب تایپینگ آنفلوانزا

توسط معاونت بهداشت دانشگاه

رئیس اداره امور آزمایشگاههای معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد از موفقیت آزمایشگاه مولکولی این معاونت در دریافت گواهینامه ملی انجام آزمایش ساب تایپینگ آنفلوانزا خبر داد.

دکتر فضل الدین فهیمی در گفتگو با وب دا افزود: آزمایشگاه مولکولی این معاونت پس از دریافت نمونه های مهارت آزمایی از آزمایشگاه ملی آنفلوانزا و ارسال پاسخهای صحیح با امتیاز عالی به نمونه های مجهول، موفق به اخذ گواهینامه ملی انجام و گزارش ساب تایپ های آنفلوانزای تیپ A گردید.

وی ضمن قدردانی از همکاران و مسؤول فنی آزمایشگاه رفانس مولکولی افزود: آزمایشگاه مولکولی معاونت بهداشت، از دو سال قبل موفق به دریافت گواهی انجام آزمایش بررسی ویروس آنفلوانزا در نمونه های انسانی و تعیین تیپ اولیه A و B این ویروس گردیده بود و امسال برای نخستین بار، موفق شد با تهیه

پرایمرها و پروبهای مورد نیاز انجام و گزارش ساب تایپ (زیرگونه ها) ویروس آنفلوانزای تیپ A، مجوز گزارش زیرگونه های این ویروس را نیز به دست آورد.

دکتر فهیمی با بیان اینکه ویروس های عامل آنفلوانزا از چهار گونه ویروس آنفلوانزای A (IAV)، جنس Alphainfluenzavirus؛ ویروس آنفلوانزای B (IBV)، جنس Betainfluenzavirus؛ ویروس آنفلوانزای C (ICV)، جنس Gamma-influenzavirus؛ ویروس آنفلوانزای D (IDV)، جنس Deltainfluenzavirus تشکیل شده اند خاطرنشان کرد: در این میان، IAV مسئول اکثر موارد بیماری شدید و همچنین اپیدمی های فصلی و برخی همه گیری ها است. گرچه افراد در هر سنی می توانند به این بیماری مبتلا گردند، اما نوع شدید بیماری غالباً در افراد مسن، کودکان و کسانی که بیماریهای مزمن یا نقص ایمنی دارند دیده می شود. مخزن اولیه IAV، پرندگان به ویژه پرندگان آبی، هستند.

وی ادامه داد: ویروس آنفلوانزای تیپ A بر اساس پروتئین های ویروسی (آنتی ژن) همگلوپتینین (H) و نورآمینیداز (N) به زیرگروه هایی طبقه بندی می شود که تا کنون بیش از ۱۸ زیرگروه H و ۱۱ زیرگروه N شناسایی شده است. تنها زیرگروه های شناخته شده ی در گردش بین انسانها در آنتی ژن H شامل H2، H1 و H3 و در مورد آنتی ژن N شامل زیرگروه های N1 و N2 می باشند.

رئیس اداره آزمایشگاه معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: غالب زیرگروه های IAV در گردش از سال ۲۰۱۸ به بعد، H3N2 و H1N1 هستند که آزمایشگاه مولکولی معاونت بهداشتی دانشگاه قادر است این زیرگونه ها را بطور دقیق با روش تکثیر ژنومی (ریل تایم PCR) تشخیص داده و تفکیک نماید.

۳۰ تا ۳۵ درصد مراجعه کنندگان به مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد

از نعمت فرزند بهره مند شدند

رئیس مرکز درمان ناباروری میلاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: طبق آخرین آمار ثبت شده بین ۳۰ تا ۳۵ درصد مجموع مراجعات به این مرکز تخصصی با پاسخ مثبت همراه بوده و زوجین زیادی بودند که با رفع مشکل ناباروری شان از نعمت فرزند بهره مند شدند.

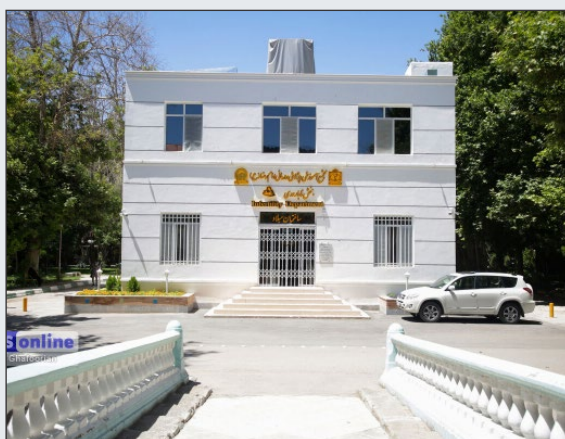
دکتر نیره خادم در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: میزان مراجعات مردم به مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد افزایش قابل توجهی داشته و با توجه به اینکه هزینه ها بسیار پائین است و حمایت بیمه ها هم هست مردم بیشتر از قبل به این مرکز مراجعه می کنند.

وی تصریح کرد: افزایش میزان مراجعات زوجین نابارور به مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد در افزایش میزان تولدهای این گروه از زوجین هم مؤثر بوده و طبق آخرین آمار ثبت شده بین ۳۰ تا ۳۵ درصد مجموع مراجعات به این مرکز تخصصی با پاسخ مثبت همراه بوده و زوجین زیادی بودند که با رفع مشکل ناباروری شان از نعمت فرزند بهره مند شدند.

رئیس مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد با بیان اینکه در این مرکز تخصصی پذیرای زوج های نابارور ایرانی و غیرایرانی هستیم، خاطرنشان کرد: خدمات ارائه شده در مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد به زوج های نابارور ایرانی و غیرایرانی متناسب با نیاز آنها بوده و ما به تمامی زوجین توصیه می کنیم که فرزندآوری خود را تأخیر نیندازند تا اگر هرگونه مشکلی داشتند به موقع شناسایی و درمان شود و بتوانند از این نعمت الهی بهره مند گردند.

دکتر خادم گفت: ازدواج دیر هنگام و فرزندآوری دیر هنگام و بالا رفتن زوجین عمده دلایل مشکلات زوج های نابارور بوده و در ارتباطاتی هم که با این گروه از زوجین داشتیم علت تأخیر در ازدواج و فرزندآوری را در

نبود اشتغال و مسکن عنوان کردند و از مسئولان مربوطه می خواهیم که نگاهی ویژه در این خصوص داشته باشند. وی افزود: مرکز میلاد زوجین نابارور تا ۴۵ سال را پاسخگو است و در موارد بالاتر از این سن هم اگر جنین داشته باشند پاسخگوی این گروه از بیماران هستیم تا که دوره بارداری شان با موفقیت طی شود و منجر به تولد یک نوزاد سالم گردد.





کسب رتبه برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد در جشنواره علمی پژوهشی شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت

و پژوهشی ایثارگران عضو هیات علمی و دانشجویان نخبه ایثارگر، می‌تواند فرصت مناسبی برای اشتراک یافته‌های علمی و دانش تخصصی و نیز تولید علم و عمل منطبق با اساسنامه طرح شاهد مصوب شورای عالی انقلاب فرهنگی را فراهم آورد.

شایان ذکر است در این جشنواره که از ۲۸ الی ۳۰ آذر ماه در مازندران برگزار گردید، در رتبه استاد تمام، آقایان دکتر مجید غیور مبرهن و دکتر حسین حسین‌زاده موفق به کسب رتبه نخست گردیدند. در رتبه استادیاری، خانم دکتر آرزو رجبیان مقام نخست و خانم دکتر طیبیه پورغزنین موفق به کسب رتبه چهارم شدند. همچنین ۱ نفر از دانشجویان دانشکده پزشکی در دوره تخصص موفق به کسب رتبه نخست و ۲ نفر از دانشجویان مقطع ارشد دانشکده بهداشت نیز موفق به کسب رتبه های دوم و سوم گردیدند.

علمی و پژوهشی با یکدیگر به رقابت پرداختند و در پایان جشنواره، دانشگاه علوم پزشکی مشهد با کسب ۴ رتبه اول، ۱ رتبه دوم، ۱ رتبه سوم و ۱ رتبه چهارم، موفق گردید عنوان نخست جشنواره را کسب نماید و بعنوان دانشگاه منتخب و برتر بین دانشگاه های علوم پزشکی و سایر سازمان ها و واحدهای تحت پوشش وزارت بهداشت معرفی گردد.

دکتر روح الله هاشمی نژاد افزود: این جشنواره به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مازندران برگزار شد و سوابق علمی پژوهشی شرکت کنندگان در هر رتبه علمی یا مقطع تحصیلی به صورت مجزا، توسط گروه داوری جشنواره متشکل از اعضای منتخب هیات علمی داوری گردید.

وی افزود: برنامه ریزی برای استمرار چنین اقدامات و جشنواره هایی با هدف شناسایی، تجلیل و بهره‌مندی از شایستگی‌های علمی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد در نخستین جشنواره علمی پژوهشی اعضای هیأت علمی و دانشجویان شاهد و ایثارگر سازمان‌ها و واحدهای زیر مجموعه وزارت بهداشت،

درمان و آموزش پزشکی موفق به کسب رتبه نخست شد.

مدیر امور شاهد و ایثارگران دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا ضمن اشاره به حضور اساتید و دانشجویان ایثارگر نخبه دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور و واحدهای تابعه وزارت بهداشت در این رویداد علمی پژوهشی، اظهار کرد: شرکت کنندگان در این جشنواره، در محورهای چاپ مقاله و کتاب، ارائه گواهی اختراع، اکتشاف و نوآوری و همچنین حضور در کنگره‌ها و همایش‌های



اخبار واحدها
دکتر سودابه نکوهی

اجرای طرح وارنیش فلورایدتراپی برای دانش‌آموزان شهرستان تایباد

ترتیب، پس از آموزش و معاینه دهان و دندان کودکان، وارنیش فلورایدتراپی برای دندان‌های آنان انجام می‌شود.



دکتر سودابه نکوهی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: این خدمت به‌صورت رایگان و برای دانش‌آموزان پایه اول تا سوم ابتدایی در دو مرحله اجرا می‌شود. وی ضمن تشکر از همکاری اداره آموزش و پرورش و قدردانی از زحمات همکاران مراقب سلامت و بهورز، افزود: استفاده از وارنیش فلوراید به‌عنوان یک روش پیشگیری، در افزایش استحکام دندان‌ها و کاهش پوسیدگی بسیار مؤثر است. بدین

سرپرست شبکه بهداشت و درمان تایباد از ارائه خدمت وارنیش فلورایدتراپی به بیش از ۷۵ درصد از دانش‌آموزان شهرستان با هدف ارتقای سلامت دهان و دندان خبر داد.



به دنبال گسترش و تقویت سامانه های هوش مصنوعی ، در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستیم



استاد گروه انفورماتیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به، بهره گیری از دسته بندی های مختلف هوش مصنوعی در ساختار نظام سلامت این دانشگاه گفت: به دنبال گسترش سامانه های هوش مصنوعی و تقویت زیرساخت آن، در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستیم.

دکتر سعید اسلامی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در گفتگو با وبدا، پیرامون جایگاه هوش مصنوعی در پزشکی و اقدامات در دست اقدام در دانشکده پزشکی مشهد گفت: بهره‌وری یکی از چالش‌های جدی نظام سلامت در کشور ما است (به این معنا که منابع اختصاص یافته به درستی در اختیار بیماران نیازمند، قرار نمی گیرد) و در جهان یکی از روش‌هایی که برای افزایش بهره‌وری در نظر می‌گیرند، ابزارهای هوشمند و هوش مصنوعی است، لذا هر چه ما بیشتر چالش منابع داشته باشیم، ضروری تر است که در زمینه بهره‌وری کار کنیم و به سمت هوش مصنوعی و سلامت دیجیتال حرکت کنیم.

وی افزود: شخصاً خرسندم که دانشگاه علوم پزشکی مشهد و به طور خاص دانشکده پزشکی مشهد، فعالیت‌ها و حمایت‌های خوبی در این زمینه داشته و ما به امید و یاری خداوند، همانطور که در سطح کشور و حتی در غرب آسیا منحصر به فرد هستیم، این مرجعیت و نتیجه بخش بودن را حفظ خواهیم داد و تلاش می‌کنیم ، با پروژه‌های فاخر که نتیجه آن مستقیماً بر زندگی مردم تاثیرگذار خواهد بود، بیشتر و بیشتر در این حوزه پیشرفت داشته باشیم و کشور عزیزمان را در دنیا مطرح کنیم.

شنید.

دکتر اسلامی خاطرنشان کرد: در گروه انفورماتیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد مستقر در دانشکده پزشکی هم پروژه‌های متعددی در حال اجرا است و در حوزه هوش مصنوعی و سلامت دیجیتال بعضاً به نتایج خوبی هم رسیده و برخی در حال انجام می‌باشد.

همچنین کارهای خوبی که در این حوزه انجام شده را می‌توان در چند طبقه قرار داد، یکی از این طبقات که دانشگاه علوم پزشکی مشهد را حتی در غرب آسیا صاحب سبک قرار داده، شامل

وی در عین حال تاکید کرد: قطعاً کافی نیست که ما منحصر بشویم به این لایه‌های بیرونی و همانطور که مقام معظم رهبری اشاره کردند ما باید در سطوح زیرساختی این حوزه و تولید آنها هم دارای سبک و دیدگاه باشیم که خوشحالم عرض کنم دانشگاه علوم پزشکی مشهد در زمینه زیرساختی هم کارهای بسیار خوبی انجام داده و این رشته همگرا؛ که نتیجه تعامل تخصصین حوزه هوش مصنوعی و همکاران عزیز دیگر در تمام گروه‌های دانشگاه است، رو به جلو بوده و در آینده خبرهای خوشی را در رابطه با آن خواهیم

دکتر اسلامی با اشاره به دسته بندی های مختلف هوش مصنوعی در حوزه پزشکی و ساختار نظام سلامت ادامه داد: یکی از لایه‌های کاربردی و ارزشمند هوش مصنوعی که همه از آن اطلاع دارند، همانند CHAT GPT و بطور کلی large language مدل ها که در واقع سطوح بسیار کاربردی و لایه‌های بیرونی هوش مصنوعی هستند، دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای آنها یک مجموعه کارگاهی پیش‌بینی کرده و حتی پروژه‌هایی برای تولید آنها ترسیم شده که دانشکده پزشکی حمایت کننده و پیش برنده کار است.

واحد کلینیکال تریال سنتر،

بزودی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد راه اندازی می شود

سرپرست پژوهشکده علوم بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از راه اندازی کلینیکال تریال سنتر در بیمارستان های قائم(عج) و امام رضا(ع)؛ از مراکز زیر پوشش دانشگاه خبر داد . به گزارش وبدا، دکتر محسن موهبتی ، با بیان اینکه پژوهشکده علوم بالینی بیمارستان، در راستای اهداف سلامت جامعه راه اندازی شده افزود: مراکز تحقیقاتی علوم بالینی در بیمارستان های مختلف دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعال هستند؛ اما با توجه به اینکه، بیشترین مراکز تحقیقات علوم بالینی دانشگاه در بیمارستان قائم (عج) متمرکز است، با نظر معاون پژوهشی وقت دانشگاه، این مرکز در طبقه فوقانی کتابخانه بیمارستان مستقر شد.



ما مشکل خشکی چشم دارند که با توجه به یکی از محصولات ما ساخته‌ایم می‌توانند خود مراقبتی را در بحث خشکی چشم داشته باشند، این دسته از کارها هم در حال پیشرفت هستند.

از دیگر دسته‌های اصلی گروه ما بحث‌های مربوط به اعتبار بخشی‌های مبتنی بر پیامد است که بر اساس مدل‌های هوشمند طراحی می‌شوند و رفتارهایی را که باید در نظام سلامت اتفاق بیفتد را پیش بینی می‌کنند و با رفتاری که اتفاق افتاده مقایسه می‌کنند.

استاد گروه انفورماتیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد یادآور شد؛ از دیگر اقداماتی که اخیراً توافقات خوبی هم در رابطه با آن با دستگاه‌های تصمیم‌گیر انجام شده، بحث پیچ مارکینگ درمان‌های ناباروری است؛ یعنی ما ببینیم برای دسته بیمارانی که به مرکز ما مراجعه کرده‌اند، بر اساس مدل چقدر احتمال موفقیت وجود داشته و در واقعیت چقدر این اتفاق افتاده است و اگر این دو عدد نزدیک به هم باشند، مرکز در حالت نرمال است، اگر دو عدد به شکلی باشند که بیشتر از پیش بینی ما موفقیت حاصل شده باشد، نشان از یک شرایط بهتر است و باید تشویق شوند و اگر عدد کمتر از پیش‌بینی ما باشد باید آموزش، حمایت و هدایت دریافت کند تا به عدد مطلوب ما برسد. البته یک فرد به طور طبیعی می‌تواند دیتا را چک کند و کار را انجام دهد، اما هم زمانگیر است و هم درصد خطا هم بالاتر است، اما وقتی به مدل هوشمند و هوش مصنوعی واگذار می‌شود علاوه بر اینکه حجم زیادتری از کار انجام می‌شود، پیش‌بینی‌ها نیز درست‌تر و آسان‌تر انجام و این در صرفه‌جویی و بهره‌وری نظام سلامت نیز موثر خواهد بود.

مثل قوز قریه و انتخاب درمان آن که نتایج خوبی هم داشته و قابل استفاده است. همینطور در حوزه کنسر پستان که در جریان است، مقرر شد فاز اول آن را در تا پایان سال در مشهد عملیاتی کنیم و نمونه‌هایی را با کمک بیمه سلامت و با کمک بیمارستان امام حسین (ع) اجرایی کنیم، کارهای دیگری هم روی شبکه چشم در حال انجام است. دکتر اسلامی در ادامه گفت: دسته دیگری از سیستم‌های ارزشمند، مداخله دادن مردم در حوزه درمان است و با توجه به اینکه ما منابع محدود و بهره‌وری پایین داریم، اگر قرار باشد که خودمان همه کارها را انجام دهیم، موفق نخواهیم شد، بنابراین باید به سراغ خود مراقبتی برویم و بحث مدیریت بیماری و آنها را دیجیتال کرده و به خود بیمار واگذار کنیم. شاید یکی از اولین پروژه‌هایی که در دانشگاه مشهد در این حوزه انجام شد مربوط به انتخاب زایمان طبیعی و سزارین بود که خود بیمار تصمیم بگیرد و به این نتیجه برسد که زایمان طبیعی برای او بهتر است.

بنابراین خیلی متفاوت است که ما بیمار را تحت فشار قرار دهیم یا به جای آن توانمندش کنیم تا خودش تصمیم بگیرد و به او کمک کنیم که بیماری خود را بهتر مدیریت کند، همه این‌ها به سیستم‌های خود مراقبتی مربوط می‌شود، مواقعی هم که بیمار می‌خواهد تصمیم بگیرد و تصمیم اشتراکی بگیرد، وقتی خود بیمار همراه باشد پذیرش درمان و فرایند مراقبت را بهتر خواهد کرد.

این استاد دانشگاه، ادامه داد: در بیماری‌های خواب هم کارهای خوبی انجام شده و نتایج خیلی خوبی هم داشته و محصول آن در بازار وجود دارد، در بحث بازتوانی قلبی هم کار خوبی انجام شد که هم محصول کتاب دارد و هم به صورت مدیا است. همچنین حدود ۳۰ درصد از جمعیت

سیستم‌های "تصمیم یار" هستند که به پزشک کمک می‌کند تا تصمیم بهتری را در زمینه تشخیص و انتخاب درمان و حتی حوزه پیشگیری اتخاذ کند و سیستم‌های "تصمیم یار" لزوماً همگی بر اساس کامپیوتر نیستند و می‌توانند از ابزارهای ارتباطی دیگر هم استفاده کنند. پروژه‌هایی که در خصوص تجویز منطقی دارو در گروه ما انجام می‌شود و بعضاً منجر به انتشار مقالات فاخری شده و برخی هم تغییراتی را در فرایندهای اجرایی و تجویز دارو در دانشگاه ایجاد کرده نیز از جمله همین دستاوردها است.

استاد گروه انفورماتیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: حوزه دیگر فعالیت ما حوزه پردازش تصاویر پزشکی است که مرتبط با گروه رادیولوژی و البته گروه‌های مختلفی است که از این تصاویر استفاده می‌کنند و اصطلاحاً سیستم‌های کد به آنها گفته می‌شود. این سیستم‌ها هم دسته دیگری از سیستم‌های تصمیم‌یار تلقی می‌شوند و به پزشک کمک می‌کنند که تفسیر بهتری از تصویر پزشکی داشته باشند. مثلاً برای تشخیص سرطان تیروئید و سطح‌بندی ندول‌های تیروئیدی از این سیستم استفاده می‌شود و در حال حاضر فاز پایلوت بیرونی آن آغاز شده و امیدواریم تا پایان سال بتوانیم کار را به نقطه‌ای برسانیم که اگر حمایت کافی شد، در سطح کشور آن را عملیاتی کنیم. به ویژه که کنسرهای تیروئید رو به رشد است و طبق ارزیابی که ما روی کنسرهای خودمان در کوهپور دانشگاه انجام دادیم، بین نیم تا یک درصد مردم از این ناهنجاری رنج می‌برند و قاعدتاً اگر بتوانیم این سیستم را فعال کنیم؛ هم در تشخیص افرادی که دارای علامت هستند کمک خواهد کرد و هم در تشخیص و غربالگری‌ها.

وی اضافه کرد: در همین حوزه مثال‌های دیگری هم در پردازش تصویر وجود دارد؛

بیماران و نمونه‌گیری خود را در فضایی ثابت و کمی راحت‌تر انجام دهند. همچنین اقدام بسیار خوبی که در سال ۱۳۹۹ توسط وزارت بهداشت پایه‌گذاری شد، ارائه طرح‌های اثرگذار توسط پژوهشگران بود که این طرح‌ها می‌توانند، در حوزه‌های آموزش، درمان و سلامت بسیار مؤثر باشند.



سرپرست پژوهشکده علوم بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد آمار ایده‌ها، داده‌ها و طرح‌های پژوهشی اعضای هیات علمی را زیاد و قابل توجه برشمرد و در عین حال گفت: با توجه به اینکه حوزه درمان و آموزش هم در حوزه وظایف اعضای هیات علمی است و طبق وظیفه قانونی و اخلاقی باید به آموزش و درمان هم پرداخت، لذا اساتید فرصت کافی برای انجام پژوهش ندارند و بنابراین باید گروهی را تشکیل دهیم، که در بحث پروپوزال و سایر انجام فعالیت‌ها، کمک‌کننده اعضای هیأت علمی باشند.

دکتر موهبتی از اهداف مرکز تحقیقات علوم بالینی را، راه‌اندازی کلینیکال تریال سنتر در بیمارستان‌های قائم (عج) و امام رضا (ع) ذکر کرد و افزود: راه‌اندازی کلینیکال سنتر در راستای تسهیل در فرآیند پژوهش انجام می‌شود، تا پژوهشگران دارای طرح‌های کلینیکال تریال، بتوانند فالوآپ

گفتگو با رتبه برتر بورده تخصصی در رشته رادیولوژی

رهنمودهای روشنگرانه‌ی اساتید در مقاطع مختلف تحصیل، موجب تقویت انگیزه من برای ادامه مسیر شد



دکتر زهرا رستگار تیزابی

دانش‌آموخته رشته رادیولوژی در مقطع تخصص

دکتر زهرا رستگار تیزابی، دانش‌آموخته رشته رادیولوژی در مقطع تخصص، از جمله دانشجویان برگزیده آزمون بورده تخصصی سال ۱۴۰۳ است که با کسب رتبه دهم کشوری و قرار گرفتن در فهرست دانشجویان پنج درصد برتر بورده تخصصی، موفق به اخذ دانشنامه تخصصی در رشته رادیولوژی و دریافت عنوان رتبه برتر آزمون بورده تخصصی در سال جاری گردیده است، پایگاه خبری وبدا ضمن تبریک این موفقیت ارزشمند، به جامعه فرهیخته علوم پزشکی مشهد، گفتگویی داشته با دکتر زهرا رستگار تیزابی، که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

ضمن خیرمقدم و تبریک کسب رتبه برتر در بورده تخصصی سال جاری، لطفاً در ابتدا بیوگرافی مختصری در رابطه با خودتان عنوان بفرمایید؟

زهرا رستگار تیزابی هستم، متولد اردیبهشت ۱۳۷۳ در شهرستان خواف، دوران ابتدایی و راهنمایی را در محل تولدم گذراندم و برای تحصیل در دوره دبیرستان به مدرسه نمونه دولتی تربت حیدریه رفتم، پس از شرکت در کنکور سراسری در رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم. در دوران پزشکی عمومی، موفق به کسب رتبه دوم کشوری علوم پایه و رتبه اول پره انترنی شده و جزو دو و نیم درصد برتر کشوری بودم، لذا به صورت استریت در آزمون تخصص شرکت کردم (بدون گذراندن خدمت طرح) در آزمون دستیاری نیز رتبه ۱۱ را کسب کرده و برای ادامه‌ی مسیر رشته تخصص رادیولوژی را انتخاب کردم.

فرایند مطالعه و درس خواندن شما در دوره‌های عمومی و تخصص به چه نحوی بود؟

در دوره عمومی به ویژه در علوم پایه و فیزیوپات، به صورت آهسته و پیوسته یکسری دروس اختصاصی را مطالعه می‌کردم و حُسن این روش آن بود که سبب شد با یک پایه قوی در دوران علوم پایه و فیزیوپات پیش بروم و معدل بسیار خوبی را کسب کنم و در یک سری از برزگاه‌ها این پایه قوی به کمک من آمد.

بطور کلی در تمام دوران تحصیل ساعت مطالعاتی من در مواقع آزمون‌ها زیاد نبود و معتقد بودم کیفیت بسیار قوی‌تر از کمیت است. برای شرکت در آزمون دستیاری، با توجه به اینکه ورودی بهمین بودم ۵ ماه مرخصی گرفتم و در دوران مرخصی مطالعه کردم. اسفندماه با شروع بخش‌ها و شروع کرونا اختلالاتی در این روند ایجاد شد، اما خوشبختانه پایه قوی که در دروس ماژور داشتم سبب شد که در این فرایند دچار صدمه زیادی نشوم. ضمن اینکه مهارت تست زنی خوبی داشتم و این هم به کمک آمد و موفق به کسب رتبه خوبی شدم. دروس مینور را بیشتر مرور می‌کردم. در دوران رزیدنتی هم در سال‌های اول و دوم چندان فرصت مطالعه نداشتم اما از سال سوم مقداری مطالعه بیشتر شد، بعد از گذشت چند ماهی از سال چهارم با جدیت بیشتری مطالعه را شروع کردم، هر چند با توجه به مشکلات جسمی که با آن مواجه شدم روند کمی کند شده بود، ولی به هر حال مصمم بودم که این مسیر باید به خوبی به پایان برسد.

برای آمادگی جهت شرکت در آزمون بورده نحوه مطالعه و درس خواندن به شکلی بود؟

در مورد اینکه برای آزمون بورده چگونه مطالعه داشتم، باید عرض کنم که من مهر ماه سال گذشته هنوز برای شرکت در آزمون بورده شروع نکرده بودم، مهر ماه درگیر روتیشن سنگین ام آر آی بودم، تقریباً اوایل آذر بود که به صورت جدی شروع به برنامه ریزی کردم. با توجه به اینکه حجم مطالب زیاد بود، ابتدا مطالبی را که مطالعه نکرده بودم خواندم و بعد از آن مطالبی که کمتر خوانده شده بود، مطالعه شد. مشکلات غیر منتظره باعث شد تا مطالعه آنچنان مطلوبی نداشته باشم اما در نهایت تلاش کردم و توانستم تا پایان تعطیلات یک دور داشته باشم. بعد از عید کمی تست زنی را هم به برنامه اضافه کردم. تا اواسط خرداد دور دوم (که در واقع شامل قسمت‌های مهمتر و هایلایت شده بود) را به اتمام رساندم. دور سوم را از خرداد تا اوایل مرداد یعنی آزمون ارتقا انجام دادم و بعد از ارتقاء تا بورده هم یادداشت‌ها و مطالب هایلایت شده و نقطه ضعف‌ها را یک مرور سریع انجام دادم. در فاصله بین بورده کتبی و شفاهی که یک هفته بود، فیلم‌های بورده ریویو را مرور کردم و یک مقدار آناتومی سکشنال (مخصوصاً واسکولار) که در آزمون شفاهی خیلی کمک کننده بود.

آزمون شفاهی هم شامل آزمون PMP بود و دانشجویان باید یک شناخت اولیه از آن داشته باشند، در دانشگاه ما PMP برگزار نمی‌شد و متأسفانه شناخت چندانی از آن نداشتم، لذا مدیریت زمان و نحوه آزمون دادن شفاهی و حتی یک سری از قوانینی که راجع به PMP نمی‌دانستم سبب شد که نمره من کاهش یابد، بر اساس همین تجربه فکر می‌کنم اگر آزمون آزمایشی PMP در خود دانشگاه حداقل در رشته ما برگزار شود این موضوع خیلی به همکاران کمک خواهد کرد.

متمركز بودن برگزاری آزمون شفاهی در تهران به نظر می‌رسد که سختی‌هایی برای دانشجویان سایر شهرها داشته باشد؟

بله کاملاً درست است، اینکه آزمون شفاهی در تهران برگزار می‌شد، فشار روانی زیادی را به بچه‌ها تحمیل می‌کرد، این فشار از تهیه بلیط گرفته تا خستگی راه و عدم تمرکز لازم روی درس خواندن را شامل می‌شود و با توجه به اینکه آزمون‌های درون بخشی دانشگاه‌های تهران به صورت PMP برگزار می‌شود، در واقع دانشجویان تهران با این فضا کاملاً آشنا هستند؛ لذا این شرایط تفاوت ناعادلانه‌ای می‌تواند ایجاد کند.

نقش اساتید را در این قضیه تا چه حد پررنگ می‌بینید؟

به نظر من نقش اساتید در انگیزه بخشی به دانشجویان بسیار مهم است و شخصاً از اساتید تاثیر پذیری زیادی داشتم. در دوران علوم پایه و فیزیوپات آقای دکتر حقیر استاد آناتومی تاثیرگذارترین الگوی زندگی تحصیلی من و بهترین مشوق بودند. در دوران اکسترنال و اینترنی از تشویق‌ها و لطف اساتیدی چون دکتر باری (فوق تخصص هماتولوژی) انگیزه زیادی گرفتم. در دوران رزیدنتی هم اساتید راهنمایی‌ها و انگیزه زیادی برایم داشتند تا سعی کنم به بهترین نحو مسیر آزمون بورده را پیش ببرم. استاد عزیزم خانم دکتر خوشی و همینطور آقای دکتر طوسی (رئیس بخش رادیولوژی بیمارستان قائم) رهنمودهای دلسوزانه زیادی داشتند، اگر روزی خودم نیز هیأت علمی دانشگاه شوم قطعاً این فضای انگیزشی را برای دانشجویانم محیا خواهم کرد.

ارائه یک هزار طرح پژوهشی



گام‌های بزرگ در حوزه پژوهش و نوآوری بیمارستان امام رضا(ع)

وی ادامه داد: "مرکز توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع) موفق به کسب رتبه‌های برتر کشوری، رتبه ۲ و ۳، با همت اعضای واحد و معاونت پژوهشی مجتمع شده است. همچنین، بیش از ۱۰ پروژه ملی و بین‌المللی در حوزه پژوهش‌های قلب، پیوند اعضا، جراحی و هوش مصنوعی اجرا شده است."

معاون پژوهشی بیمارستان امام رضا(ع) با اشاره به راه‌اندازی مرکز تحقیقات پیوند دانشگاه در عرض یک سال و اخذ مجوز شورای گسترش در سال ۱۴۰۳ و چاپ ۱۰۰ مقاله با افلیشن مرکز تحقیقات پیوند تصریح کرد: "کمیته اخلاق در پژوهش‌های بالینی مجتمع از سال ۱۴۰۰ ایجاد شده و تاکنون بیش از ۷۰۰ طرح پژوهشی توسط این کمیته تایید شده است."

دکتر خداهشاهی همچنین به ایجاد واحد کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی دانشگاه در قلب بیمارستان امام رضا(ع) و حضور فعال ۷۰۰۰ دانشجو اشاره کرد و گفت: "شورای پژوهشی مجتمع امام رضا(ع) از سال ۱۴۰۰ تشکیل شده و تاکنون بیش از ۵۰۰ طرح در مجموعه معاونت پژوهشی داوری شده است."

وی خاطرنشان کرد: "این دستاوردها نشان‌دهنده تعهد و تلاش مستمر اعضای هیأت علمی، دانشجویان و همکاران ما در ارتقای سطح علمی و پژوهشی بیمارستان امام رضا(ع) است و ما با افتخار به راه خود ادامه خواهیم داد."

ارائه یک هزار طرح پژوهشی و انجام ۳۸ طرح رجیستری

معاون پژوهشی مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام رضا(ع) و فوق تخصص عفونی و پیوند نیز در این مراسم با اشاره به دستاوردهای چشمگیر مجتمع در حوزه‌های نوآوری و پژوهش اظهار کرد: راه‌اندازی نخستین باشگاه نوآوران و فناوران شرق کشور از جمله افتخارات این مرکز است که با هدف ایجاد فضای مشترک و تعامل میان اعضای هیأت علمی، دانشجویان و مخترعین و حمایت از ایده‌های نوآورانه با پتانسیل تجاری‌سازی و ورود به بازار، راه‌اندازی شد. همچنین برگزاری کارگاه‌های آموزشی در جهت نوآوری و فناوری از دیگر برنامه‌های این باشگاه است.

دکتر رزیتا خداهشاهی خاطر نشان کرد: معاونت پژوهشی مجتمع از سال ۱۴۰۰ فعالیت خود را آغاز کرده و تاکنون بیش از یک هزار طرح پژوهشی توسط اعضای هیأت علمی و دانشجویان ارائه شده است. همچنین، حمایت از ۳۸ طرح رجیستری بیمارستان در راستای ارتقای پژوهش با همکاری دانشجویان و نخبگان پژوهشی نیز از دستاوردهای این مرکز است.

دکتر خداهشاهی با اشاره به تشکیل کمیته تحقیقات دانشجویی بیمارستان گفت: "این کمیته با هدف حمایت از پژوهش‌های دانشجویی و جذب بیش از ۱۰۰ دانشجو در این حوزه جهت ایجاد انگیزه تشکیل شده است."

رئیس مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام رضا(ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد از دستاوردهای برجسته معاونت پژوهشی بیمارستان در حوزه نوآوری و پژوهش خبر داد و اقدامات نوآورانه این بخش را تحسین کرد.

به گزارش وب‌دا، دکتر سید مجید حسینی در مراسم گرامیداشت هفته پژوهش و فناوری در بیمارستان امام رضا(ع) خاطر نشان کرد: "اقدامات نوآورانه معاونت پژوهشی بیمارستان امام رضا(ع) بسیار موفق بوده و پیشرفت‌های چشمگیری در این حوزه حاصل شده است. دانشجویان در کنار اساتید برجسته مجتمع به فعالیت پرداخته و با تلفیق پژوهش، علم، آموزش و عرصه درمان، اتفاقات خوبی برای ارتقای سلامت بر اساس نیاز مردم رقم زده‌اند." وی افزود: "ما به دنبال یک آینده روشن برای سلامت مردم هستیم و با انجام کارهای پژوهشی و نوآوری‌های علمی، تلاش می‌کنیم تا به این هدف نزدیک‌تر شویم. استفاده حداکثری از پتانسیل‌های لازم جهت ایجاد فضا برای آموزش و پژوهش‌های حوزه سلامت نیز از اولویت‌های این مرکز است." رئیس بیمارستان امام رضا(ع) همچنین بیان کرد: "همکاری نزدیک و مستمر بین دانشجویان و اعضای هیأت علمی، بستری مناسب برای تبادل دانش و تجربیات فراهم کرده است. این تعاملات علمی و پژوهشی باعث شده تا نتایج بسیار ارزشمندی در حوزه سلامت و بهبود کیفیت خدمات درمانی به دست آید."

چرا رشته رادیولوژی را انتخاب کردید؟

با توجه به اینکه آناتومی من خیلی خوب بود و رادیولوژی هم بر اساس آناتومی بدن است، ارتباط خوبی با این رشته برقرار کرده بودم و دوستان و اساتیدم نیز معتقد بودند که در این زمینه استعداد دارم، البته به رشته قلب هم بسیار علاقمند بودم و به وقت انتخاب رشته بین رشته‌های رادیولوژی و قلب در تردید بودم، ولی در نهایت با توجه به سنگین بودن کشیک‌ها در رشته قلب ترجیح دادم رشته رادیولوژی را انتخاب کنم، البته در ابتدا از این انتخاب کمی ناامید بودم و احساس می‌کردم ارتباطم با حوزه بالین قطع شده و چندان از انتخاب

رشته رادیولوژی راضی نبودم، اما هرچه زمان گذشت به این رشته بیشتر علاقمند شدم و اکنون کاملاً از انتخاب رشته ام راضی هستم، چون هر چه بیشتر می‌گذرد به گره گشایی رادیولوژی در امر هم تشخیص و هم درمان بیشتر واقف می‌شوم.

نقش خانواده را در موفقیت خود چطور می‌بینید؟

خانواده من فرهنگی هستند و محیط تقریباً آرامی را در خانواده داشتیم و این لازمه‌ی یک نتیجه‌ی خوب است. در استرس‌های آزمون‌های زیادی که پشت سر می‌گذراندم از کمک خانواده و به ویژه مادرم استفاده کردم. خانواده

ی من همه جوهر تلاش کردند تا از همه نظر حمایت کنند و خوشحالی و رضایتمندی شان انگیزه مرا دوچندان می‌کرد.

چنانچه نکته نظری دارید در پایان این گفتگو بفرمایید؟

دوره رزیدنتی، سال‌های بسیار سختی است. فرد در یک سیستم به صورت مستمر و روزانه مشغول به کار است؛ فضایی که حجم کار در آن بالا و بسیار فرسایشی است، بویژه اینکه درآمد آنچنانی هم مهیا نیست و همچنین مواردی از قبیل سهمیه‌ها در پذیرش دانشجویان به نظر می‌رسد که نیاز به اصلاحات و بازنگری‌هایی برای بهبود انگیزه متخصصین جوان دارد.

گفتگو با دانشجوی فعال جهادی و دارنده‌ی دیپلم افتخار انفرادی شانزدهمین دوره المپیاد علمی دانشجویان



علی درودی دانشجوی رشته فناوری اطلاعات سلامت دانشکده علوم پیراپزشکی و توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از چهره‌های جوان و تلاشگری است که در طی دوران دانشجویی، علاوه بر تحصیل، فعالیت‌هایی در حوزه آموزش، تحقیق، فعالیت‌های جهادی و امور فرهنگی در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد داشته است و یکی از توفیقات ایشان در دوران دانشجویی کسب دیپلم افتخار انفرادی شانزدهمین دوره المپیاد علمی دانشجویی وزارت بهداشت می‌باشد. پایگاه خبری وب‌دا در راستای انجام مصاحبه و آشنایی بیشتر با دانشجویان برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با این دانشجوی موفق داشته که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

■ ضمن سپاس از حضور شما در این گفتگو، لطفاً بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟

علی درودی هستم، متولد ۱۳۷۷ شهرستان نیشابور (شهر دررود)، تحصیلات دوره ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان را در زادگاهم گذراندم، در سال ۹۷ در رشته فناوری اطلاعات سلامت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم و پس از فارغ التحصیلی در سال ۱۴۰۲ با رتبه ۱۸ در مقطع ارشد پذیرفته شدم.

■ لطفاً علت انتخاب رشته فناوری اطلاعات سلامت را توضیح نمایید؟

از همان ابتدا علاقه داشتم در رشته‌ای تحصیل کنم که بتوانم به مردم کمک کنم و برای بهبود سلامت جامعه مؤثر باشم و فناوری اطلاعات سلامت دقیقاً در این راستا است، در واقع استفاده از فناوری‌های نوین برای بهبود خدمات سلامت و افزایش توانمندی بیماران برایم جذاب و اقناع‌کننده بود. این رشته به ویژه در زمینه‌هایی همچون پرونده الکترونیک سلامت و سیستم‌های اطلاعات بیمارستانی کاربرد زیادی دارد پرونده الکترونیک سلامت به جمع‌آوری،

و ذخیره اطلاعات بیماران از بدو تولد تا پس از مرگ می‌پردازد که در صورت جمع‌آوری دقیق و یکپارچه می‌تواند به منبعی ارزشمند برای پژوهش‌های بالینی تبدیل شود. در پزشکی و همچنین با پیشرفت‌های اخیر در حوزه هوش مصنوعی و داده‌کاوی از این داده‌ها می‌توان برای پیش‌بینی‌ها و تصمیم‌گیری‌های بالینی استفاده کرد که به درمان با موفقیت بالاتر و عوارض کمتر منجر می‌شود.

■ آیا شما توصیه‌ای برای دانشجویان درباره انجام فعالیت‌های دانشجویی و فرهنگی دارید؟

شرکت در فعالیت‌های مختلف فرهنگی هنری، و اجتماعی می‌تواند تأثیر بسیار مثبتی بر رشد فردی و علمی دانشجویان داشته باشد، البته توصیه می‌کنم که دانشجویان این فعالیت‌ها را طوری انتخاب کنند که با علاقه آن‌ها هم‌خوانی داشته باشد و به درس و تحصیل شان لطمه‌ای وارد نکند. این تجربه‌ها، مهارت‌های اجتماعی و مدیریت زمان دانشجویان را نیز تقویت می‌کند.

■ فعالیت‌های پژوهشی شما چگونه آغاز شد و به چه دستاوردهایی رسیدید؟

از همان ابتدا علاقه زیادی به پژوهش داشتم

و این علاقه بیشتر به خاطر سابقه تحصیلی برادر و خواهرم در دانشگاه بود. در ترم دوم برای آشنایی بیشتر با رشته و زمینه‌های کاری وارد بیمارستان شده و با مقالات و طرح‌های پژوهشی اساتید آشنا شدم. بعد از چند ترم توانستم به عنوان همکار پژوهشی با اساتید همکاری کنم و در جمع‌آوری داده‌ها مشارکت داشته باشم. همچنین عضو کمیته تحقیقات دانشکده بودم و در یکی از پروژه‌های کمیته به نام "حلقه گمشده" که هدف آن ارتباط اساتید با دانشجویان علاقه‌مند به پژوهش بود شرکت داشتم،

■ درباره تجربیات خود از المپیاد علمی توضیحاتی بیان نمایید؟

فعالیت در المپیاد علمی دو دستاورد مهم دارد؛ نخست کسب مدال و استفاده از مزایای آن مثل پذیرش در مقاطع تحصیلی بالاتر و حمایت بنیاد نخبگان و دوم؛ یادگیری مهارت‌های علمی و عملی. البته یادگیری مهارت‌هایی مثل نگارش علمی کار گروهی و مدیریت زمان دستاوردهای مهمی هستند که صرفاً به هدف مدال و رتبه محدود نمی‌شوند و در هر دوره المپیاد مدیریت...

۲۷ مرکز درمانی دارای مجوز IPD به سامانه گردشگری سلامت متصل شدند



دکتر داوود خوشدل

مدیر گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

صورت موافقت با بیمار خارجی، درخواست بیمار توسط یکی از شرکتهای گردشگری سلامت به معاونت کنسول گری یا امور کنسولگری ارسال می شود و پس از آن مرکز کنسول گری برای بیمار متقاضی ویزا صادر می کند و تمام این خدمات در ظرف ۲۴ ساعت انجام می شود.

وی با اشاره به اینکه مزایای دیگر سامانه این است که بیمار مزایا و تعرفه های خدمات درمانی را می تواند با نام پزشک رویت کند و از سودجویی دلالان و واسطه ها در این حوزه جلوگیری می شود، گفت: در حال حاضر ۲۷ مرکز درمانی با این سامانه هماهنگ شده اند و هر روز اطلاعات ثبت می شود اما مشکلی که مراکز درمانی با این سامانه دارند به دلیل ثبت اطلاعات بیمار در دو سامانه است که پس از یک ماه فعالیت آزمایشی این سامانه این مشکل نیز مرتفع خواهد شد. دکتر خوشدل شکن با بیان اینکه مطب پزشکان نیز به این سامانه مجهز می شود به خصوص پزشکانی که بیماران خارجی بیشتری را پذیرش می کنند، گفت: با فعال سازی این سامانه بیمار خارجی با تمام فرایند دریافت خدمت خود آشنا می شود و از همین رو درگیر افراد سودجو و دلالان نمی شود.

شدند نشانی سامانه را در کشورهای هدف اطلاع رسانی کنند و دسترسی به سامانه از خارج کشور برای هر فردی فراهم باشد، گفت: طی این فرایند هر بیمار خارجی وارد سامانه می شود یکی از شرکت های گردشگری سلامت و یا یکی از بیمارستان های دارای مجوز گردشگری سلامت را انتخاب می کند، در هر صورت اپراتور داخل کشور این درخواست را بررسی می کند و این دو نهاد باید ظرف ۲۴ ساعت پاسخ می دهند که آیا می توانند این خدمت را ارائه دهند یا بیمار به مرکز دیگری درخواست بدهد. مدیر گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: در

و گردشگری است که بحث هتلینگ را پیگیری می کند و یک بخش نیز وزارت امور خارجه که برای بحث صدور ویزا متولی است و بخش دیگر نیز برعهده وزارت اطلاعات در حوزه درمان امور بیماران غیر ایرانی است. دکتر خوشدل شکن با اشاره به اینکه سامانه ابتدا به ۵ بیمارستان دولتی و سپس به همه مراکز دارای IPD ابلاغ شده است، تصریح کرد: در هر مرکز درمانی اعم از بیمارستان، کلینیک، دی کلینیک، مطب و... که بیمار خارجی حضور دارد باید این سامانه فعال باشد. وی با بیان اینکه در همین راستا شرکتهای گردشگر سلامت موظف

مدیر گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: سامانه گردشگری سلامت به منظور تسریع و دقت در ارائه خدمت به بیماران خارجی طراحی و راه اندازی شده است و در حال حاضر ۲۷ مرکز درمانی به این سامانه متصل شده اند. دکتر داوود خوشدل شکن، در گفتگو با وب دا اشاره به اینکه در سطح کشور سامانه جامع الکترونیک برای گردشگران سلامت وجود نداشت از همین رو وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی فراخوانی برای راه اندازی این سامانه اعلام کرد که در این فراخوان سامانه دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شد گفت: در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پس از فراخوان وزارت خانه، در مشهد سامانه ای طراحی شده که به عنوان منتخب از سوی وزارت بهداشت در نظر گرفته شده از همین رو متولی اجرای سامانه نیز دانشگاه علوم پزشکی مشهد خواهد بود و به صورت پایلوت در این دانشگاه عملیاتی شده است. وی با بیان اینکه سامانه جامع گردشگری سلامت مشهد در همه مراکز درمانی نصب شده است، خاطر نشان کرد: این سامانه ۴ بخش دارد که یک بخش مربوط به وزارت بهداشت که مسئولیت اجرا برعهده ماست، یک بخش مربوط به سازمان میراث فرهنگی

اضافه شدن چیلر هوا خنک کن به سیستم سرمایشی بیمارستان امام خمینی درگز

سرپرست شبکه بهداشت و درمان درگز اظهار کرد: یک دستگاه چیلر هوا خنک کن به ارزش بالغ بر ۶۰ میلیارد ریال به سیستم سرمایشی بیمارستان امام خمینی (ره) شهرستان افزوده شد.



اخبار واحدها
دکتر فاطمه عیدی زاده



دکتر فاطمه عیدی زاده در گفتگو با وبدا تصریح

کرد: این دستگاه با ظرفیت ۲۲۰ تن بوده که سیستم ساختاری آن، از هوا برای خنک کردن استفاده می نماید و این امر باعث بهینه سازی مصرف آب می گردد.

وی در ادامه گفت: تاکنون در این بیمارستان دو دستگاه چیلر آب خنک با ظرفیت ۱۲۰ تن فعال بوده است.

دکتر عیدی زاده از مساعدت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تخصیص این چیلر به شهرستان محروم و دور افتاده درگز و نیز پیگیری های نماینده شهرستان قدردانی نمود.

به یک مسئله واقعی پرداخته می‌شود که در دو محور انفرادی و گروهی برگزار می‌شود که تجربه ارزشمندی برای حل مسائل واقعی است

لطفاً از طرح شهید احمدی روشن و تجربه خود در این طرح بگویید؟

طرح شهید احمدی روشن، یکی از ابتکارات خوب بنیاد نخبگان است که امکان گردهم آمدن جوانان نخبه از رشته‌های مختلف را فراهم می‌کند. این طرح بستری برای ایجاد تیم‌های پژوهشی حل مسئله و شناسایی مسائل راهبردی کشور است و با توجه به تنوع مسائل و نظرات اساتید خبره این طرح فرصتی برای توانمندسازی دانشجویان و آمادگی آنان برای حل مسائل کشور است.

آیا در خارج از دانشگاه هم فعالیت‌هایی داشته‌اید؟

بله در عرصه‌های محرومیت‌زدایی و جهادی، نیز فعالیت داشته‌ام و تأمین لوازم‌تحریر برای دانش‌آموزان کم برخوردار از طریق تشکیل گروه‌های نیکوکاری از جمله این فعالیت‌هاست این کارها به من کمک می‌کند که بتوانم سهم کوچکی در بهبود زندگی افراد نیازمند داشته باشم و تجربه‌ای ارزشمند از خدمت به جامعه به دست بیاورم.

توصیه شما برای دانشجویانی که قصد ورود به مسیر پژوهشی دارند چیست؟

به نظم علاقه و پیوستگی در این مسیر بسیار

اهمیت دارد پژوهش به صبر و انگیزه بالا نیاز دارد و دانشجویانی که وارد این مسیر می‌شوند باید با پشتکار پیش بروند و از شکست‌ها، دلسرد نشوند همچنین داشتن هدف‌های مشخص و تمرکز بر روی آن‌ها نیز از اهمیت زیادی برخوردار است.

آیا نکته‌ای هست که بخواهید در پایان بیان کنید؟

از همه اساتید و دوستانم که در این مسیر همراه من بودند تشکر می‌کنم و امیدوارم دانشجویان عزیز تلاش کنند تا علاوه بر تحصیل و پژوهش به مسائل اجتماعی و نیازهای جامعه نیز توجه کنند؛ چرا که تنها از این راه می‌توانند تأثیری ماندگار در جامعه داشته باشند...



گفتگو با رتبه ده درصد برتر بورد تخصصی در گروه اطفال

احساس غم و شادی در حوزه درمان کودکان، به مراتب عمیق‌تر از حوزه درمان بزرگسالان است

دکتر فرزانه داورنیا، دانش آموخته رشته اطفال در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از چهره‌های برتر در آزمون بورد تخصصی سال ۱۴۰۳ است که با توجه به کسب امتیاز بالا در مراحل کتبی و شفاهی این رقابت علمی، به عنوان یکی از دانشجویان ده درصد برتر معرفی و موفق به اخذ دانشنامه تخصصی آزمون بورد تخصصی سال جاری گردیده است. پایگاه خبری وبدا ضمن تبریک این افتخار ارزشمند به جامعه فرهیخته علوم پزشکی مشهد، گفتگویی داشته با این چهره برتر آزمون بورد تخصصی در گروه اطفال، که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

ضمن خیرمقدم و تبریک کسب رتبه برتر در بورد تخصصی سال جاری، لطفاً در ابتدا بیوگرافی مختصری در رابطه با خودتان عنوان بفرمایید؟

دکتر فرزانه داورنیا هستم، متولد شهر یورماه ۱۳۷۳ در شهر مشهد، بعد از طی دوره ابتدایی، دوران راهنمایی را در مدرسه نمونه دولتی

مصلی نژاد و دوره دبیرستان را در مدرسه فرزانه‌گان گذراندم و در ادامه وارد دانشگاه علوم پزشکی مشهد در رشته پزشکی شدم، بعد از دوره عمومی وارد دوره تخصص کودکان شدم و در همین دانشگاه به ادامه تحصیل پرداختم.

برای کسب این موفقیت چه برنامه مطالعاتی داشتید؟

رشته کودکان، از جمله رشته‌هایی است که مخصوصاً در سال اول کشیک‌های سختی دارد و خیلی توقع زیادی از یک رزیدنت سال اول نیست که بتواند زمان زیادی برای مطالعه قرار دهد، ولی به نظر من اگر از سال اول دانشجو بتواند همان بیمارانی را که می‌بیند و حتی ...

کسب رتبه برتر بیمارستان شهید هاشمی نژاد در کاهش شاخص سزارین

در این مرکز جهت مادران باردار و همچنین فرهنگ سازی و ترغیب مادران به انجام زایمان طبیعی مرتبط است.

دکتر موسوی با بیان اینکه ارتقای سلامت مادران و بهبود شاخص ها را از برنامه های مهم این مرکز عنوان کرد و گفت: این مرکز با تشکیل مستمر کمیته های ترویج زایمان طبیعی و ایمن و همچنین برگزاری کلاس های آمادگی مادران باردار و هم اندیشی با متخصصان زنان و زایمان نقش مهم و بسزایی در ارتقای سلامت مادران و بهبود شاخص ها داشته است.

دکتر موسوی با اشاره به اهمیت کلاس های آموزشی و تأثیر آن در کاهش شاخص سزارین افزود: کلاس های آمادگی جهت زایمان با تعداد ۳۰ نفر در ماه برگزار می شود.

دولا (مامای همراه)، زایمان بدون درد، امکان حضور ماما همراه بر بالین مادر در اتاق های LDR، کلاس های آموزش کددار و غیر کددار جهت ماماها با به روزترین متد جدید و برگزاری کلاس های آموزشی برای مادران باردار در جهت ارتقای سلامت مادران باردار و مشکلات در شیردهی و عوارض ناشی از سزارین اجرا شده است.

رئیس بیمارستان شهید هاشمی نژاد ضمن قدردانی از تلاش های اعضای هیات علمی، متخصصین و ماماها این مرکز افزود: شاخص کل سزارین نخست زایمان در شش ماهه اول سال جاری ۳۱.۵۰ درصد کاهش یافته این کاهش بی تردید به برگزاری کلاس های آموزشی

رئیس مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی شهید هاشمی نژاد از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد از کاهش شاخص سزارین نخست و شاخص کل سزارین و افزایش زایمان طبیعی در بلوک زایمان این مرکز خبر داد.

دکتر محمد موسوی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: بر اساس اعلام معاونت درمان دانشگاه، این مرکز درمانی در کاهش شاخص سزارین و روند افزایشی زایمان طبیعی در بین مراکز تحت پوشش دانشگاهی رتبه برتر را کسب کرده است.

وی گفت: در این مرکز طرح ها و فعالیت های متنوعی نظیر طرح



۱۳ مرکز جدید موفق به دریافت مجوز گردشگری سلامت شدند

بازدید شده، ۱۳ مرکز موفق به کسب نمره لازم جهت اخذ مجوز گردشگری سلامت (IPD) شدند. این موفقیت نشان دهنده تعهد این مراکز به ارائه خدمات با کیفیت و رعایت استانداردهای لازم برای جذب بیماران بین المللی است. هم اکنون ۵۹ شرکت گردشگری دارای مجوز فعالیت در حوزه سلامت در مناطق زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعالیت دارند.

مرکز درمان سرطان و ۹ درمانگاه تخصصی در زمینه های مختلف از جمله چشم، پوست و مو، و اعصاب و روان بودند. وی با بیان اینکه این بازدیدها با هدف ارزیابی و بررسی درخواست های مراکز برای دریافت مجوز گردشگری سلامت (IPD) انجام شد تصریح کرد: در این بازدیدها، تیم ارزیابی با بررسی دقیق و معیارهای مشخص، عملکرد هر مرکز را ارزیابی کردند تا اطمینان حاصل شود که این مراکز استانداردهای لازم را دارند. مدیر گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: در پایان، از بین ۱۶ مرکز

مدیر گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: ۱۳ مرکز درمانی جدید موفق به دریافت مجوز گردشگری سلامت (IPD) شدند.

دکتر داوود خوش شکن در گفتگو با وب دا با بیان اینکه برنامه بازدید و ارزیابی از ۱۶ مرکز درمانی متقاضی دریافت مجوز گردشگری سلامت با حضور رئیس اداره گردشگری سلامت و جمعی از کارشناسان این مجموعه انجام شد خاطر نشان کرد: این مراکز شامل سه بیمارستان، دو مرکز جراحی محدود، یک مرکز پیشرفته تصویربرداری پزشکی، یک

بعضی موارد را مطالعه رفرنس داشته باشند، خیلی کمک کننده خواهد بود. من هم از اواخر سال دو بطور جدی شروع کردم به درس خواندن و ترجیح خودم این بود که با رفرنس پیش بروم و البته از تست ها و کتاب های متفرقه هم به صورت جانبی کمک گرفتیم. مدیر گروه ما آقای دکتر ملک که آن زمان مسئول رزیدنت ها بودند، یک برنامه ریزی خیلی خوبی برای آزمون ها داشتند و طبق همان برنامه ریزی من سعی کردم تا جایی که میتوانم بخوانم و بعد از اردیبهشت که بخش ها تمام شد و کشیک نداشتیم، ساعت مطالعه بیشتر شد و همینطور تست های بیشتر و با توجه به اینکه هر رشته، یکسری دروس با تعداد سوال مهمتر دارد؛ مثلاً در رشته ما درس نوزادان و درس عفونی خیلی مهم تر بود با تمرکز بیشتر روی این موارد مطالعه می کردم.

تصور کسب رتبه در مورد تخصصی تا چه حد برای شما محقق شدنی بود؟

به نظر من هم اگر کسی بخواهد واقعا شدنی است؛ یعنی رتبه آوردن در مورد اصلاً چیز دور از دسترسی نیست و فقط کافی است که این اراده باشد. ضمن اینکه قبل از مورد آزمون ارتقاء را داشتیم و خود همین موضوع کمک می کرد که برای مورد آماده تر بشویم، هدف من مورد بود و اگر شما مورد را داشته باشید، قطعاً ارتقا را هم دارید، ولی از این نظر آزمون ارتقا برای من اهمیت داشت که خودم را میتوانستم محک بزنم و ببینم این چند ماهی که دروس را خواندم نقاط ضعفم کجاست و در این فاصله یک ماهه بین مورد و ارتقاء روی نقاط ضعفم بیشتر کار کنم.

با توجه به تجربه حضورتان در دانشگاه، آیا نقطه نظری در جهت هر چه بهتر شدن فضای دانشگاه دارید؟

معمولاً ما دروس مختلف را به صورت روتیشن میگذرانیم و اگر برای همه روتیشن ها برنامه ریزی کلی وجود داشته باشد که ما رفرنس خوانی داشته باشیم، خیلی به دانشجوی کمک خواهد کرد، نکته دیگر بحث فشار کاری بر رزیدنت هاست و مخصوصاً سال آخر اگر تعداد کشیک ها کم و سبک تر باشند قطعاً زمان بیشتری برای درس خواندن خواهد بود.

شخصاً چه روشی را برای مطالعه و مرور مباحث آزمون بکار می گرفتید؟

من معمولاً خلاصه برداری داشتم و خلاصه ها را به صورت عکس در گوشی ذخیره و استفاده می کردم. البته چون غالباً خیلی زود تمرکز را از دست می دادم، سعی می کردم با گوش کردن فایل ها تمرکز را بالا ببرم. یا حتی بعضی درس ها را می خواندم و صدای خودم را ضبط می کردم و دوباره گوش می دادم، این خیلی کمک میکرد. تست زدن هم مهم بود و اگر مباحثی را مطالعه می کردم، معمولاً بلافاصله تست های مربوط به آن را می زدم.

چه زمانی ازدواج کردید و آیا فرزند هم دارید؟

دوران عمومی و اواخر استاژری بودم که ازدواج کردم، همسر من مهندس هستند و هنوز فرزندی ندارم.

نقش حمایتی خانواده و اساتید را در موفقیت خود چطور می بینید؟

نقش خانواده واقعاً بر هیچ کس پوشیده نیست و این که چقدر حمایتشان میتواند اهمیت داشته باشد، به عنوان یک خانم متاهل بالاخره دغدغه های بسیاری در زندگی من بود و میدانم که برای همه رزیدنت ها این مسئله هست و اگر حمایت همسر و خانواده نباشد عملاً نمی توان کاری انجام داد، همسر من

نیز خیلی در این راه همراه من بودند و مثلاً اگر روزی قرار بود ۹ یا ۱۰ ساعت درس بخوانم ایشان سعی میکرد فضای خانه آماده باشد و در امور خانه چنانچه کاری از دستش برمی آمد، انجام میداد، در مورد اساتید هم خیلی تشکر کنم از آقای دکتر ملک که مسئول رزیدنت ها بودند. ایشان بسیار زحمت کشیدند که یک سری مسائل باب بشود؛ مثلاً تعداد روزهای کشیک رزیدنت ها را کمتر کردند و در روتیشن ها سعی می کردند تجربیات شان را در اختیار ما قرار دهند. همچنین از آقای دکتر آخوندیان مدیر گروه کودکان و خانم دکتر اشرف زاده رییس هیات مورد کمال تشکر دارم و برای آنها آرزوی سلامتی و توفیق روزافزون دارم.

خاطره ای هم ازدوران تحصیل و فعالیت در حوزه پزشکی دارید؟

خاطره تلخ و شیرین که بسیار زیاد است، ولی آنچه را که من خیلی خوب در رشته خودم احساس کردم، عظمت خداوند است. وقتی شما برای یک نوزاد بدحال تلاش می کنید تا احیاء شود و این تلاش نتیجه می دهد و نوزاد حیات دوباره می گیرد، لذت این لحظه ها وصف ناشدنی است و برای شخص من بار معنوی زیادی دارد. غم و شادی که ما برای کودکان داریم خیلی عمیق تر از احساس غم و شادی است که برای یک فرد بزرگسال داریم.

چه صحبتی با مسوولان حوزه علوم پزشکی دارید؟

در حال حاضر حقوق یک متخصص از رزیدنت کمتر است و این خیلی ناامید کننده است، من تا شش ماه پیش که رزیدنت بودم خیلی بیشتر دریافتی داشتم تا اکنون که به عنوان متخصص مشغول به کار می شوم، متأسفانه این مسائل اقتصادی در کشور ما هست و باید برای آن چاره اندیشی کرد.

انجام ۸۶ مورد واکسن روتا ویروس در شهرستان قوچان

وی خاطر نشان کرد: روتاویروس یکی از شایع ترین عوامل بروز اسهال حاد و عفونت های گوارشی در نوزادان و کودکان زیر ۵ سال است و طبق برآورد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، واکسن روتاویروس دستکم از سالانه ۱۰ هزار بیماری اسهال شدید و نیاز به بستری کودکان جلوگیری خواهد کرد.

روتاویروس به برنامه ایمن سازی نوزادان در سه نوبت ۲، ۴ و ۶ ماهگی اضافه شد. محسن سیار در گفتگو با وب دا افزود: از ابتدای شروع واکسیناسیون خوراکی روتاویروس تا کنون حدود ۸۶ کودک واجد شرایط، واکسن روتاویروس را در مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاههای سلامت و خانه های بهداشت دریافت نموده اند. که بر این اساس حدود ۹۵ درصد جمعیت کودکان واجد شرایط، واکسیناسیون را دریافت نموده اند.

اخبار واحدها
محسن سیار

معاون فنی مرکز بهداشت شبکه بهداشت و درمان قوچان اظهار کرد: طبق برنامه توسعه واکسیناسیون کشوری، در شهرستان قوچان نیز همزمان با سراسر کشور تزریق خوراکی واکسن



۱۹ تشکل و کانون دانشجویی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعال است

تشکیل شورای صنفی دانشجویان این دانشگاه در ۳ فاز خوابگاهی، دانشکده‌ای و بیمارستانی

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در این دانشگاه ۱۹ تشکل و کانون دانشجویی فعال است که شامل ۴ تشکل دانشجویی و ۱۵ کانون علمی و فرهنگی دانشجویی بوده است.

دکتر علی تقی‌پور در گفتگو با وب دا، ضمن تبریک فرارسیدن روز دانشجو، اظهار کرد: گرمی می‌داریم روز دانشجو و نام و یاد ۳ شهید عزیز این عرصه، شهیدان قندچی، بزرگ‌نیا و شریعت‌رضوی که در واقعه ۱۶ آذر و ۴ ماه پس از کودتای ننگین مرداد ۲۸ به درجه رفیع شهادت نائل آمدند.

وی تصریح کرد: این شهدا در اعتراض به آمدن نیکسون، معاون رئیس جمهور وقت آمریکا به دانشگاه تهران به شهادت رسیدند و این اتفاق سرآغاز جنبش بزرگ و آرمان‌گرایانه دانشجویان در دانشگاه‌های کشور عزیزمان شد، جریانی که با قوت همچنان ادامه دارد و دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم جزء آن دانشگاه‌هایی بوده که بی‌نصیب از این جنبش نبوده و در این مسیر شهدای دانشجوی زیادی را در دوران‌های قبل و بعد از انقلاب شکوهند اسلامی تقدیم کرده است.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه این دانشگاه کارنامه بسیار درخشانی از بدو تاسیس تاکنون و در تمامی حوزه‌ها از جمله حوزه دانشجویی داشته است، خاطرنشان کرد: بسیاری از بزرگان و پیشکسوتان دانشگاه علوم پزشکی مشهد که امروزه جزء اساتید شاخص و تأثیرگذار در رشته‌های مختلف پزشکی هستند در جریان این جنبش دانشجویی بودند، جنبشی که نگاه و نیازش مبتنی بر توجه به آرمان‌ها و مباحث اساسی انقلاب بود و دانشجویان مؤذنان انقلاب و جامعه هستند.

دکتر تقی‌پور افزود: در دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۴ تشکل دانشجویی و ۱۵ کانون علمی و فرهنگی دانشجویی فعال است و دانشجویان این دانشگاه ارتباط بسیار خوبی با این تشکل‌ها و کانون‌های ۱۹ گانه دارند و در کنار نگاه‌های دینی و فرهنگی مختلفی که وجود دارد، موضوع وفاق ملی و حرکت در مسیر پیشرفت کشور و آرمان‌های نظام و انقلاب مخرج مشترک تمامی آنهاست.

وی در خصوص برنامه‌های در نظر گرفته در معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به مناسبت روز دانشجو، گفت: به مناسبت روز دانشجو برنامه‌های مختلفی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و با مشارکت و حضور پرشور دانشجویان این دانشگاه در حوزه‌های فرهنگی، هنری، ورزشی، تفریحی و تئیینی دیده شده و مهمترین برنامه ما به مناسبت این روز برگزاری جلسه پرسش و پاسخ بوده که این جلسه در روز شنبه ۱۷ آذر ماه و با حضور ریاست، معاونان و اعضای هیأت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تالار دانشجویی دانشکده پزشکی مشهد برگزار می‌شود و دانشجویان به بیان سوالات و درخواست‌های خود می‌پردازند و مسئولان حاضر در این جلسه هم پاسخگوی آنان خواهند بود.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: این برنامه با همکاری جهاد دانشگاهی، بسیج دانشجویی، انجمن اسلامی دانشجویان و جامعه اسلامی دانشجویان و با محوریت و مشارکت دانشجویان این دانشگاه برگزار می‌شود.

دکتر تقی‌پور اضافه کرد: همچنین در اقدام مهم دیگری هم که در آستانه روز دانشجو صورت پذیرفته تصویب تشکیل شورای صنفی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد را داشتیم، برنامه‌ای که در ۳ فاز اجرا می‌شود که فاز اول آن شورای صنفی خوابگاه‌ها است، در فاز دوم شورای صنفی دانشکده‌ها را خواهیم داشت و فاز سوم آن هم شورای صنفی بیمارستان‌ها خواهد بود.

وی با اشاره به توسعه خدمات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در طی سال‌های اخیر، بیان کرد: در حوزه خدمات دانشجویی در کنار افزایش ظرفیت خوابگاه‌ها طبق تأکید ویژه رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد و با توجه به افزایش ۴۰ درصدی دانشجویان در طی سال‌های اخیر، راه‌اندازی خوابگاه شهید رحمتی را ویژه دانشجویان بین‌الملل داشتیم.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: همچنین برای دانشجویان متاهل هم تعدادی خوابگاه اجاره‌ای جهت اسکان دانشجویان متاهل این دانشگاه فعال کرده‌ایم و برنامه آتی ما در معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد این است که فاز اول خوابگاه در حال ساخت را تا ابتدای سال آینده به بهره‌برداری برسانیم که ۴۰ سوئیت را آماده تحویل به دانشجویان این دانشگاه نماییم.





اقدامات خیران سلامت در توسعه خدمت رسانی به زائران و مجاوران بارگاه منور رضوی همواره ثمربخش و منشاء خیر بوده است

دکتر شبستری تاکید کرد: بخش عمده‌ای از خدمات درمانی به بیش از یک میلیون و ۳۰۰ هزار حاشیه نشین بوده و ما در حوزه سلامت ساکنان تمامی نقاط شهر مشهد را دیده‌ایم تا که از خدمات حوزه سلامت به‌خوبی برخوردار باشند و مشکلات عفونی و ویروسی در جاهای مختلف از جمله مناطق حاشیه شهر مشهد مشاهده نشود.

وی بیان کرد: یکی از مجموعه‌های همیشه همراه حوزه سلامت آستان قدس رضوی و بیمارستان رضوی بوده و در اینجا جا دارد که از حمایت‌های حجت‌الاسلام مروی، تولید آستان قدس رضوی و دکتر محور، مدیرعامل بیمارستان رضوی تقدیر و تشکر نماییم.

۶۷ هزار بیمار نیازمند تحت حمایت‌های دارویی و درمانی قرار گرفته‌اند
همچنین دکتر غلامرضا بصیری‌پور، مدیرعامل خیریه حمایت از بیماران آسیب‌پذیر توس هم در این مراسم، گفت: خیریه حمایت از بیماران آسیب‌پذیر توس در طول ۲۵ سال اخیر ۱۱۱۰ جلسه برگزار کرده و در این جلسات همواره بر تکریم نیکوکاران و خیران نیک‌اندیش حوزه سلامت، شفافیت در کنار عملکرد در جهت اعتمادسازی، رعایت دقیق نظم جلسه (یک ساعت)، حضور و پشتکار در برگزاری توسط مدیریت جلسه و تشکیل یک خانواده بزرگ و صمیمی تاکید کرده‌ایم.

استان و ۵۰۰ هزار تومانی برای مرکز استان که خدمات زیادی به زائران و مجاوران امام رضا(ع) ارائه می‌شود، منطقی نیست، چرا که ما با این بودجه هم پاسخگوی نیازهای مردم در حوزه سلامت و هم جبران کمبودهای مالی این حوزه باید باشیم.

دکتر شبستری افزود: در شهر مشهد ۳ هزار تخت بیمارستانی به نسبت میانگین کشوری کم داریم و این کمبودها باید با همین بودجه‌ها تأمین شود.

وی با تأکید بر اینکه خوشبختانه در سال‌های اخیر کارهای خوبی در حوزه سلامت شده و نمونه بارز آن ۲ بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم(ص) و هروی در شرق و غرب مشهد است، گفت: این پروژه‌های بیمارستانی پیشرفت ۴۰ درصدی داشته‌اند و امیدواریم که با حمایت خیران عزیز حوزه سلامت هرچه‌زودتر آماده خدمت‌رسانی به بیماران شوند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: کار مهم دیگر انجام شده تهیه دستگاه سایبرنایف برای بیماران سرطانی بوده، از این دستگاه تعدادی تهیه شده که یکی از آنها به بیمارستان امام رضا(ع) مشهد تخصیص یافته است و با فعال شدن این دستگاه دیگر نیازی به اعزام بیماران به امارات، ترکیه و دیگر کشورها نیست و با حمایت خیران نیک‌اندیش حوزه سلامت خدمات بسیارخوبی در این حوزه بسیار مهم به زائران و مجاوران امام رضا(ع) ارائه شده است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت با اشاره به اینکه همواره باید از ظرفیت خیران عزیز حوزه سلامت استفاده شود، گفت: با حمایت خیران نیک‌اندیش حوزه سلامت، خدمات بسیارخوب و مهمی به زائران و مجاوران امام رضا(ع) ارائه شده است.

به گزارش وب‌دا، دکتر محمود شبستری در همایش تجلیل از خیران حوزه سلامت ضمن تبریک میلاد فرخنده حضرت فاطمه زهرا(س) به تمامی بانوان و مادران ایران زمین به‌ویژه خانم‌های نیکوکار حوزه سلامت، اظهار کرد: زبان ما توانایی قدرشناسی از این همه لطف و بزرگواری خیران حوزه سلامت را ندارد و بی‌شک اجر و مزد این عزیزان در نزد ایزد منان محفوظ است.

وی تصریح کرد: در شرایط فعلی تنها ۴ درصد کل بودجه کشور به حوزه سلامت تخصیص یافته که در برابر میزان خدمات ارائه شده بسیار پائین است و گرچه خبرهای خوبی در خصوص تخصیص سهم ۶.۵ درصدی این حوزه در بودجه ۱۴۰۴ دریافت کردیم و معتقدیم که باید حداقل درصد پایه‌ای آن بین ۶ تا ۷ درصد لحاظ شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه میانگین بودجه‌ای هر خراسانی در حوزه سلامت یک میلیون و ۸۰۰ هزار تومان بوده و این عدد در استان یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان و در شهر یک میلیون و ۳۰۰ هزار تومان تخصیص یافته است، خاطرنشان کرد: کاهش ۳۰۰ هزار تومانی برای شهرهای

باید بیش از پیش در جامعه ترویج یابد

در ادامه این مراسم دکتر اصغر جهانگیر، معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه، بیان کرد: آنچه‌ای که ما در زبان می‌گوییم، خیران نیک‌اندیش حوزه سلامت در عمل آن را نشان داده‌اند و معتقدیم که رفتن در این مسیر نیازمند یک همت و اهتمام است که به‌خوبی از سوی این گروه از خیران عزیز صورت پذیرفته است. وی خاطرنشان کرد: تاریخ نشان داده که انسان اقتصادی نمی‌تواند انسانی موفق باشد و باید به بحث فلسفه انسان اجتماعی و زنده شدن موارد مغفول مانده که شامل ایثار و محبت به دیگران بوده به‌خوبی نمایان شود. معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه تأکید کرد: در حوزه سلامت مسائل متعددی مطرح است که یکی از آنها بحث خودمراقبتی بوده و پس از آن نیز بر حفظ سلامت دیگران که سلامت جامعه را به دنبال دارد تأکید شده است و حرکت زیبایی خیران عزیز جامعه را به سمت توسعه و ارتقاء حوزه سلامت سوق داده است.

دکتر جهانگیر افزود: ما در حوزه کارهای فردی خیر و خدایسندانه پیش قدم هستیم، اما از کارهای جمعی غافل هستیم و معتقدیم که باید روش‌های مشارکت که در گذشته با وقف دیده می‌شد امروز با شکل‌گیری موسسات خیریه‌ای و بر اساس مدل حل مسئله ایجاد شود.

وی با تأکید بر اینکه کارهای خیر و خدایسندانه در حوزه سلامت که موجب خیرات و برکات بسیار برای خیران عزیز و فرزندان آنها است باید بیش از پیش در جامعه ترویج یابد، گفت: در شرایطی که دنیای استکبار انواع ابزارها برای عدم اجرای این قبیل کارها داشته است، باید بیش از پیش از ظرفیت مردمی استفاده کرد.

معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه ادامه داد: هیچ دولتی نمی‌تواند به تنهایی مشکلات مردم را حل کند و تنها راه آن استفاده از ظرفیت‌های مردمی در تمامی حوزه‌ها از جمله حوزه سلامت بوده و قطعاً کسی که در این حوزه فعالیت تخصصی ندارد، اما از سواد سلامت کافی برخوردار است مشارکت در این مسیر دارد و در کنار آن روی ارتقاء سواد سلامت جامعه و دعوت از دیگر افراد توانمند کار می‌کنند.

دکتر جهانگیری گفت: نداشتن و نداری نباید منجر به عدم درمان یک بیمار شود و ارزش‌های دینی و اخلاقی به ما آموخته که چگونه یاری‌رسان هم‌نوعانمان باشیم و از درد و آلامشان بکاهیم.

کنترل هزینه هیچ‌گونه وجه نقدی در اختیار بیماران و همراهیان آنها قرار نداده‌ایم و به جای آن حواله‌های دارو و درمان داده‌ایم و وجه مشخص شده را به داروخانه‌ها و بیمارستان‌ها داده‌ایم تا مبالغ اختصاص یافته در این حوزه‌ها در همین دو حوزه مورد استفاده قرار بگیرد.

وی تصریح کرد: تاکنون ۶۷ هزار بیمار نیازمند تحت حمایت‌های دارویی و درمانی قرار گرفته‌اند و در طی این مدت و در کنار تامین نیازهای دارویی و درمانی، ۱۰۰ عدد ویلچر برای بیمارانی که توانایی راه رفتن ندارند تخصیص یافته است.

۶۵.۵ درصد جمعیت کشور در کارهای خیرخواهانه و خدایسندانه در حوزه‌های مختلف از جمله سلامت مشارکت دارند در این مراسم دکتر سیدجواد حسینی، رئیس سازمان بهزیستی کشور، گفت: ۲۵ هزار موسسه خیریه‌ای از سازمان بهزیستی مجوز فعالیت گرفته‌اند و این سازمان ۶۰۰ مجموعه هم فعال در حوزه بیماری‌های متابولیک دارد.

وی افزود: بیش از ۱۰ درصد جمعیت کشور تحت پوشش بهزیستی هستند، در حالی که سهم این سازمان از بودجه کشور ۱.۴ درصد است، البته مشکلات بودجه‌ای در تمامی حوزه‌ها هست و ما برای جبران کمبودها از ظرفیت‌های مردمی و حمایت‌ها و همراهی‌ها خیران نیک‌اندیش حوزه سلامت استفاده می‌کنیم.

رئیس سازمان بهزیستی کشور تصریح کرد: براساس یک سنجش انجام شده در یکی از کشورهای دنیا ایران رتبه ۲۱ دنیا را از میان ۲۰۱ دارد و ۶۵.۵ درصد جمعیت کشور در کارهای خیرخواهانه و خدایسندانه در حوزه‌های مختلف از جمله سلامت مشارکت دارند. دکتر حسینی با ذکر این نکته که ۱۱ درصد مردم در کارهای تشکیلاتی خیریه‌ای فعال هستند و در این حوزه رتبه ۹۵ دنیا را داریم، تأکید کرد: باید در جهت ارتقاء این جایگاه توسعه کمی و کیفی مجموعه‌های خیریه‌ای را در حوزه‌هایی همچون حوزه سلامت داشته باشیم و به موضوعاتی همچون هوش مصنوعی بیش از پیش توجه نماییم.

رئیس سازمان بهزیستی کشور خاطرنشان کرد: اگر زمینه‌سازی خوبی در حوزه سلامت ایجاد شود زمینه بهره‌مندی بیشتر و بهتر از ظرفیت خیران نیک‌اندیش این حوزه بسیار مهم هم فراهم می‌شود و خدمات ارائه شده با بهترین کیفیت و متناسب با شأن ملت عزیز ایران خواهد بود.

کارهای خیر و خدایسندانه در حوزه سلامت



وی افزود: یکی از حامیان خیریه حمایت از بیماران آسیب‌پذیر توس دکتر شبستری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده و از دیگر پزشکان یار و همراه این مجموعه هم می‌توان از دکتر بهرامی، دکتر افشلی‌پور، دکتر بهاروحدت، دکتر سعیدمدقق، دکتر قاسمی، دکتر کمیلی‌نژاد و دیگر پزشکان خدم و خدمتگزار نام برد و در جمع خانواده خیران نیک‌اندیش سلامت جا دارد که از حمایت‌های این خادمان بااخلاص حوزه سلامت تقدیر و تشکر نماییم.

مدیرعامل خیریه حمایت از بیماران آسیب‌پذیر توس ادامه داد: اولین جلسه این خیریه در ۵ اسفند ماه سال ۱۳۷۸ برگزار شد و حاضران در این جلسه روحانیت معظم، جامعه پزشکان و مهندسان، اعضای هیات علمی دانشگاه‌ها، تولیدکنندگان، فعالان صنعتی، کسبه و بازاریان و دیگر گروه‌های خدمتگزار جامعه هستند.

دکتر بصیری‌پور با بیان اینکه یکی از کارهای مهم مددکاری در خروجی هر جلسه حمایت‌های درمانی و دارویی در قالب حواله بوده و عملکرد درمانی هر جلسه حمایت‌ها ۱۰۰ تا ۵۰۰ میلیون تومانی بوده است، خاطرنشان کرد: ما در جهت مدیریت و

تحول در تجهیزات پزشکی و ارائه خدمات درمانی به بیماران

رئیس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امید از مراکز تابعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تاکید بر اهتمام این مرکز در خدمات رسانی هر چه بهتر به بیماران گفت: تمامی اقدامات تشخیصی و درمانی سرطان با تجهیزات و دستگاه های پیشرفته در بیمارستان ارائه می شود و برای توسعه فضای فیزیکی مرکز نیز در حال رایزنی با مسئولین دانشگاه و خیرین حوزه سلامت هستیم.



در بیمارستان، کلیه اقدامات تشخیصی و درمانی همچون گذشته به نحو احسن انجام می شود افزود: با افزایش فضای درمانی، می توانیم خدمات بیشتری به بیماران ارائه کنیم و با حمایت های ریاست دانشگاه، معاونین و مسئولین تمام تلاش خود را در راستای خدمت رسانی به بیماران به کار بسته ایم و امیدواریم که این خدمت رسانی روز به روز کاملتر و با کیفیت بهتر از قبل به بیماران ارائه شود. همچنین دو قطعه زمین در قسمت پشت بیمارستان امید وجود دارد، که با یاری و پیگیری یهائی مستمر خیرین حوزه سلامت و در صورت توافق با مالکین زمین، آنها را خریداری خواهیم کرد و به عنوان اسایشگاه و پارکینگ بیمارستان جهت رفاه حال مراجع کنندگان بهره خواهیم

حال حاضر واحدهای اداری بیمارستان اعم از: مرکز تحقیقات سرطان، معاونت آموزشی بیمارستان، دفتر گروه رادیونکولوژی، اتاق اساتید، واحد IT، بهبود کیفیت، حوزه ریاست، مدیریت و حراست در طبقه بالا و در طبقه همکف آن نیز تمام درمانگاه های تخصصی، فوق تخصصی، کلینیک آموزش سلامت و شیمی درمانی سربایی نیز بنا نهاده شده و در طبقه منفی یک واحد های مددکاری، سلامت روان و خدمات عمومی قرار گرفته است. همچنین طی دو ماه گذشته موفق شدیم فضای درمانگاهی را به بیش از ۱۵۰ متر گسترش دهیم که خوشبختانه با استقبال و رضایت همراهان بیماران مواجه شد. وی با تأکید بر اینکه علیرغم محدودیت فضا

دکتر سودابه شهید ثالث در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه بیمارستان امید، یکی از قطب های شاخص درمانی و آموزشی در سطح کشور است افزود: در حال حاضر حجم بالایی از مراجعین، از تمام شرق کشور جهت درمان بیماری های سرطان به این مرکز درمانی مراجعه دارند که این توفیق خدمت، تنها به لطف خداوند و یاری رؤسای محترم دانشگاه میسر شده است.

وی در خصوص گسترش فضای فیزیکی این مرکز درمانی هم گفت: در پی توسعه فضاهای درمانگاهی بیمارستان، در چند سال گذشته، یک قطعه زمین جنب بیمارستان امید به همت مسئولین دانشگاه، خریداری و بازسازی شد و فضای بیمارستان توسعه یافت، که در

جذب هشت پزشک متخصص جدید در شبکه بهداشت و درمان شهرستان بردسکن

اخبار واحدها
دکتر حسین امامیان



یک متخصص گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن حضور دارند. وی اظهار امیدواری نمود که با پیگیری های صورت گرفته و با کمک خیرین و مساعدت دانشگاه بتوانیم تجهیزات پزشکی جدید را برای متخصصین چشم و گوش و حلق و بینی فراهم نماییم. مدیر شبکه بهداشت و درمان همچنین از جذب چهار پزشک عمومی جهت اورژانس بیمارستان ولی عصر (عج) خبر داد و گفت مجموع پزشکان اورژانس نیز به ۹ نفر افزایش یافت و این تعداد پزشک نیز در بیمارستان مشغول به خدمت گردیدند.

پزشکان متخصص شهرستان افزوده شد. وی تصریح کرد: با جذب هشت متخصص جدید تعداد متخصصین این شبکه به ۲۴ نفر افزایش یافت. وی به تعداد متخصصین و رشته های تخصصی اشاره نمود و گفت هم اکنون دو متخصص داخلی، سه متخصص زنان و زایمان، سه متخصص اطفال، دو متخصص قلب و عروق، دو متخصص جراحی عمومی، دو متخصص سونوگرافی و رادیولوژی، دو متخصص بی هوشی، دو متخصص ارتوپدی، یک متخصص چشم پزشکی، یک متخصص پاتولوژی، یک متخصص مغز و اعصاب و یک متخصص بیماری های عفونی، یک متخصص روانپزشکی و

مدیر شبکه بهداشت و درمان بردسکن اظهار کرد: هشت پزشک متخصص جدید در سال جاری به این شهرستان اختصاص یافت و در کلینیک تخصصی بیمارستان ولی عصر (عج) آماده ارائه خدمت و ویزیت بیماران هستند. دکتر حسین امامیان در گفتگو با وبدا ضمن قدردانی از دانشگاه علوم پزشکی در اعزام پزشکان متخصص به این شهرستان خاطر نشان کرد: پزشکان متخصص در رشته های گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن، قلب، داخلی، اطفال، ارتوپد دو نفر، پاتولوژی و روانپزشکی به جمع

با اشاره به لیست انتظار طولانی مدت بیماران، برای انجام پرتودرمانی در این مرکز درمانی هم گفت: طبق مذاکرات صورت گرفته با شرکت های صاحب دستگاه ها و بازدیدهای مکرر، به یاری خداوند موفق شدیم، طی انعقاد قراردادی، قسمت عمده این دستگاه که شامل سر دستگاه می باشد را با قبول هزینه از طرف دانشگاه تعویض نماییم (هزینه این تعویض بسیار کمتر از خرید دستگاه شتابدهنده جدید می باشد)

وی اضافه کرد: با تعویض هد، دستگاه به روز شده و حتی عملکرد آن همچون دستگاه های جدید خواهد بود. ضمن اینکه دستگاه ها در گمرک تهران موجود هستند و طی هفته جاری از گمرک ترخیص و به زودی در دسترس دانشگاه علوم پزشکی مشهد و بیمارستان امید قرار خواهد گرفت.

دکتر شهید ثالث، همچنین گفت: یک عدد دستگاه پرتودرمانی که در انبار موجود است، با تعویض سر دستگاه، می توانیم در سه شیفت درمانی به بیماران خدمات ارائه کنیم، بر همین اساس می توان گفت که از حدود دو تا سه ماه آینده این خدمات را برای بیماران آغاز خواهیم کرد، تا دغدغه قرار گرفتن بیمار در لیست های انتظار طولانی کاهش یابد.

وی با اشاره به پیگیری های مستمر جهت نصب دستگاه سی تی اسکن در بیمارستان امید گفت: قبل از این، برای انجام سی تی سیمولیشن که انجام یک نوع تصویربرداری قبل از پرتودرمانی است، بیماران مجبور بودند به مراکز درمانی دیگر مراجعه کنند و متأسفانه باعث کاهش کیفیت درمان می شد. اما با نصب این دستگاه و انجام تکنیک های مورد نیاز، بیمارستان مجهز به دستگاه سی تی اسکن و ارائه خدمت سی تی سیمولیشن (با خرید و نصب لیزرهای مخصوص) می باشد.

بعدي متخصصین رادیوانکولوژی و متخصصین جراحی سرطان در تمامی شاخه ها برای بیماران پروتکل درمانی را مشخص می کنند. وی اضافه کرد: وجود تومور کلینیک های متعدد در طی هفته شامل تومور بورد پستان، تومور کلینیک تومورهای سر و گردن، تومور های استخوان، تومور های زنان و جلسات مشاوره گروهی در روند درمان بیماران از نظر علمی جایگاه بسیار مطلوب دارد و منجر به بهترین تصمیم گیری درمانی می شود.

متخصص رادیوانکولوژی در تکمیل توضیحات خود پیرامون ظرفیت ها و خدمات ارزنده بیمارستان امید گفت: خوشبختانه اتاق عمل پنجم بیمارستان امید هم اکنون مجهز شده و متخصصین و اساتید جراحی سرطان در تمامی سطوح اقدام به اعمال جراحی می کنند. همچنین خدمات رادیوتراپی که یکی از مهم ترین فعالیت ها در حوزه درمان بیماری سرطان به شمار می رود، در این بیمارستان انجام میشود، ضمن اینکه رادیوتراپی یک درمان رو به رشد در تمام دنیا به شمار می آید و تمام تلاش ما در طی سالیان متمادی این بوده که گام های مؤثری را در راستای درمان های نوین و به روز بیماری سرطان برداریم.

تجهیز بیمارستان امید به دستگاه توموتراپی

دکتر شهید ثالث از تجهیز بیمارستان امید به دستگاه توموتراپی نیز خبر داد و گفت: این دستگاه که یکی از به روزترین و پیشرفته ترین دستگاه های درمان سرطان ها به شمار می رود، طی یک سال اخیر به همت و یاری مسئولین دانشگاه تهیه شده و برای درمان بیماران از آن استفاده می شود. از مزایای دستگاه توموتراپی علاوه بر ارائه بهترین برنامه های درمانی، حفظ ارگان های سالم بیمار در روند درمان است. عضو هیأت علمی گروه رادیوانکولوژی دانشگاه

گرفت.

دکتر شهید ثالث خاطرنشان کرد: در طی سال های اخیر، واحد غربالگری بیمارستان امید در راستای شناسایی زودهنگام و پیشگیری از سرطان نیز راه اندازی شده که به عنوان یکی از مراکز غربالگری استان خدماتی همچون؛ آندوسکوپی، کولونوسکوپی، ماموگرافی و کولپوسکوپی را به بیماران ارائه می کند. وی انجام اقدامات تشخیصی را از دیگر خدمات شاخص در بیمارستان امید برشمرد و گفت: واحد رادیولوژی بیمارستان مجهز به بهترین و پیشرفته ترین دستگاه های تشخیصی تصویربرداری از جمله، سونوگرافی، ماموگرافی دیجیتال می باشد و اقدامات تشخیصی و بیوپسی های لازم، تحت نظر اساتید گروه رادیولوژی که عضو هیأت علمی گروه آموزشی دانشگاه هستند، صورت می گیرد.

رئیس بیمارستان تخصصی سرطان امید همچنین گفت: در آزمایشگاه پاتولوژی بیمارستان امید، متخصصین گروه پاتولوژی دانشگاه، تشخیص های به موقع را ارائه کرده که منتج به پوشش مطلوب اقدامات پاتولوژیک می شود، بر همین اساس از بیماری که با علائم مشکوک در درمانگاه های تخصصی مورد معاینه قرار گرفته، در صورت نیاز تصویربرداری و نمونه برداری انجام و چنانچه تشخیص سرطان، برای بیمار گذاشته شود، مجدد به متخصص مربوطه ارجاع و اقدامات بعدی برای آنها ارائه می شود.

دکتر شهید ثالث در ادامه، با بیان اینکه درمان سرطان، یک فرایند درمانی تیمی است، تصریح کرد: مزیت عمده مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امید آن است که گروه های تخصصی برای بیماری سرطان در کنار یکدیگر حضور دارند و از مراحل اولیه، متخصصین رادیولوژیست و پاتولوژیست، در تشخیص بیماری به ما کمک می کنند و در گام های

جذب ۹ پزشک متخصص و ۸ پزشک عمومی جدید در شبکه بهداشت و درمان قوچان

اخبار واحد
دکتر وحید صادقی

فعالیت شدند. وی ضمن قدردانی از حمایت های رییس و معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار امیدواری کرد: با اختصاص این پزشکان در سطح شهرستان اقدامات درمانی شایسته و خوبی به عموم مردم ارائه شود.

جدید در رشته های مختلف در این شهرستان مستقر و در حال خدمت رسانی هستند. دکتر وحید صادقی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: متخصصین جدید در رشته های جراحی مغز و اعصاب، جراحی عمومی، قلب و عروق، داخلی، اطفال، رادیولوژی، چشم پزشکی و عفونی به مجموع متخصصین بیمارستان موسی بن جعفر (ع) افزوده شدند. همچنین ۸ پزشک عمومی نیز جهت فعالیت در مراکز خدمات جامع سلامت مشغول به

سرپرست شبکه بهداشت و درمان قوچان اظهار کرد: در طول ۲ ماهه گذشته با پیگیریهای انجام شده توسط معاونت درمان و معاونت بهداشتی شبکه و مساعدت مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ۹ پزشک متخصص و ۸ پزشک عمومی

گفتگوی وب‌دا با دانشجوی رتبه اول آزمون علوم پایه پزشکی کشور

هدف‌گذاری و داشتن مطالعه مستمر، تأثیر بسزایی در کسب موفقیت در آزمون جامع کشوری علوم پایه دارد



دانشجوی رتبه اول آزمون علوم پایه پزشکی کشور با اشاره به عوامل موفقیت خود در این آزمون گفت: هدف‌گذاری و برخورداری از یک شیوه مطالعه مستمر می‌تواند در آمادگی فرد برای شرکت در آزمون و کسب رتبه برتر تأثیر بسزایی داشته باشد.

سید علی معتمد الشریعتی دانشجوی ترم ۵ دانشکده پزشکی مشهد که در مهر ماه سال ۱۴۰۱ با رتبه ۱۷ کشوری وارد این دانشکده شده و در هر چهار ترم علوم پایه در جمع دانشجویان برتر ورودی قرار گرفته و این موفقیت خود را با کسب رتبه نخست در آزمون جامع کشوری علوم پایه در شهریور ماه سال جاری تکمیل نموده است در گفتگو با وب‌دا توضیحاتی را در خصوص فرایند طی شده تا کسب این افتخار ملی ارائه و اظهار کرد: آزمون جامع کشوری یکی از آزمون‌های استاندارد است که هدف آن سنجش پایه علمی دانشجویان است و دارای ۲۰۰ سوال می‌باشد که در پایان ترم ۴ یا ۵ برگزار و قبولی در آن برای ادامه تحصیل دانشجویان در دوره فیزیوپات التزام دارد.

وی ادامه داد: مزایای این آزمون (جدا از پاس شدن اجباری)، آن است که رتبه‌های اول تا سوم آزمون، از طرح پزشکی عمومی معاف می‌شوند و دانشجویانی که در فهرست دو و نیم درصد برتر کشوری در این آزمون قرار بگیرند می‌توانند به صورت استریت و بلافاصله در آزمون دستیاری شرکت کنند.

این دانشجوی برتر علمی همچنین گفت: به دانشجویانی که قصد دارند در آینده در این آزمون کشوری شرکت کنند توصیه می‌کنم

که در ابتدای امر هدف‌گذاری داشته باشند و بدانند که از این آزمون چه می‌خواهند؟ (آیا صرفاً پاس شدن آزمون برای آنها مهم است یا اینکه دو و نیم درصد باشند و یا کسب رتبه برتر) و در گام دوم مطالعه مستمر و تدریجی را داشته باشند تا به آنها فشار وارد نشود، چون این آزمون خیلی متفاوت با کنکور و بسیار حجیم است، بنابراین برای مطالعه محتوای آن نیاز به یک برنامه زمانبندی و مستمر می‌باشد، ضمن اینکه از کارکردن سوالات آزمون‌های گذشته غفلت نکنند، چون واقعاً منبع خوبی ست و اغلب نکات مهم در آنها آمده است. رتبه نخست آزمون جامع کشوری علوم پایه در همین ارتباط اضافه کرد: با توجه به حجیم بودن دروس علوم پزشکی و این نکته که به خاطر سپردن تمام مطالب دشوار و چه بسا ناممکن است، به نظر می‌رسد که تنها یک مطالعه مداوم می‌تواند به تسلط هرچه بهتر فرد بر مطالب کمک کند و من از همان ترم اول در کنار دروس تدریس شده، نمونه سوالات آزمون جامع را نیز کار می‌کردم و نکاتی که به نظرم اضافه بر محتوای درسی بود را یادداشت می‌کردم و نهایتاً این سبب شد که در فرصت ۷ هفته‌ای منتهی به آزمون توشه خوبی داشته باشم و با نکات پرتکرار آزمون آشنا باشم.

سید علی معتمد الشریعتی به نقش حمایتی خانواده و اساتید خود در این موفقیت نیز اشاره کرد و گفت: قطعاً حمایت‌ها و همدلی خانواده در کسب موفقیت‌های من در طول سال‌های گذشته مؤثر بوده و از خانواده‌ام سپاسگزارم که با ایجاد یک فضای آرام و

امن و راهنمایی من، کمک کردند تا مسیر موفقیت‌هایم تسهیل شود. همچنین نقش اساتید و مسئولان دانشکده را در این موفقیت بسیار پررنگ می‌بینم و از همه این عزیزان سپاسگزارم؛ چه اساتیدی که از طریق تدریس خوبشان به من کمک کردند و چه اساتیدی که منابع کمک آموزشی را در اختیار من گذاشتند و همچنین اساتیدی که به من انگیزه و امید دادند که قطعاً همین امر سبب شد که در راس همه چیز به خودم باور داشته باشم.

وی در سخن پایانی خود، بر استاندارد بودن آزمون جامع کشوری علوم پایه تأکید کرد و در عین حال گفت: در آزمون امسال سوالاتی از رفرنس‌های قدیمی در آزمون آمده بود که البته با عنایت سازمان سنجش علوم پزشکی این سوالات حذف شد، اما خیلی خوب بود که قبل از آن به نحوی عمل می‌شد که این سوالات در آزمون وارد نمی‌شد و نکته دیگر اینکه در آزمون ۲۰ سوال از دروس بهداشت طراحی شده بود که مربوط به اصول خدمات سلامت و اصول اپیدمیولوژی بود و در حالیکه درس اصول اپیدمیولوژی یک درس دو واحدی است و مطالب آن حجیم‌تر است، تعداد سوالات آن از درس اصول خدمات سلامت که سبک‌تر است و یک و نیم واحد می‌باشد بیشتر بود، لذا در این خصوص هم به نظر می‌رسد که نیاز است یک تعادل بین دروس و سوالات آن در آزمون جامع کشوری علوم پایه برقرار بشود.



دانشجویان امروز،

مدیران و مسئولان حوزه سلامت در آینده ای نه چندان دور هستند

معاون درمان و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ضمن اشاره به نقش مهم دانشجویان در آینده حوزه سلامت کشور گفت: دانشجویان امروز مدیران و مسئولان حوزه سلامت در آینده ای نه چندان دور خواهند بود.

بر اساس آن دانشجو باید بداند، در فضای اطراف او و در سطح جهان چه می‌گذرد و تلاش کند که مسئولیت‌های مدیریتی کوچک را فرا بگیرد تا در آینده بتواند مدیریت‌های کلان در سطح استانی کشوری و منطقه‌ای را عهده‌دار شود و این امر نیز قطعاً نیاز به مهارت اندوزی و تمرین و ممارست دارد.

معاون درمان و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ضمن اشاره به نقش مهم دانشجویان در آینده حوزه سلامت کشور گفت: دانشجویان امروز مدیران و مسئولان حوزه سلامت در آینده ای نه چندان دور خواهند بود.

دکتر دهقانی فیروزآبادی، در حاشیه مراسم روز دانشجو که با حضور ریاست دانشگاه، اعضای هیأت رئیسه و روسای دانشکده‌ها برگزار شد، ضمن تبریک ۱۶ آذر ماه و روز دانشجو، بر اهمیت تاثیرگذاری دانشجویان در تحولات مختلف کشور تاکید و اظهار امیدواری کرد؛ تمامی دانشجویان بتوانند برای ساختن آینده ایران اسلامی، با قدرت و قوت هرچه بیشتر دوران دانشجویی را با موفقیت پشت سر بگذارند.

وی در خصوص سال‌های دانشجویی خود و نوع مطالبات دانشجویان در آن زمان نیز گفت: دوران دانشجویی ما کمی متفاوت با شرایط حاضر بود و مطالبات نیز کمی با مطالبات دانشجویان حال حاضر فرق داشت، اما کلیت قضیه همچنان یکی است؛ هر چند که به نظر می‌رسد مطالبه‌گری‌های ما در دوران دانشجویی از سطحی وسیع‌تر و فراتر از شرایط فعلی برخوردار بود و معمولاً دانشجویانی که در تشکلهای مختلف و انجمن‌های دانشجویی شرکت داشتند علاوه بر مطالبات صنفی، مطالبات فرهنگی، سیاسی و... را نیز دنبال می‌کردند.

وی مطالبه‌گری را یکی از شاخصه‌های مهم دانشجوی واقعی دانست و در عین حال گفت: اینکه دانشجو بداند در چه موضوعاتی و چه شرایطی باید مطالبه‌گری داشته باشد و اولویت مطالبات او چه چیزی است بسیار مهم خواهد بود و بر همین اساس مسائل کوچک و پیش پا افتاده نباید او را متوقف کند، بلکه باید ابعاد مطالبات خود را در سطح منطقه‌ای و ملی در نظر بگیرد.

دکتر دهقانی فیروزآبادی در خصوص نقش دانشجویان علوم پزشکی در حوزه درمان نیز گفت: دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی قرار است که در همه حوزه‌های سلامت کشور اعم از؛ حوزه‌های بهداشت و درمان بیمارستان‌ها و... در آینده نقش آفرینی کنند، همچنان که مسئولین فعلی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، دانشجویانی بودند که در سال‌های گذشته پشت همین میزهای دانشگاه نشستند و مدارج پیشرفت را طی کردند.

وی با تاکید بر اینکه آینده کشور، در ابعاد مختلف در دست دانشجویان است افزود: دانشجویان ما علاوه بر رسالت اصلی خود که دانش اندوزی است باید در ابعاد و جنبه‌های دیگر نیز توانمندی‌های لازم را کسب و رشد خود را به صورت همه جانبه داشته باشند.

معاون درمان دانشگاه، بحث روشنگری و آشنایی دانشجویان با مسائل روز ایران و جهان را از مباحث بسیار مهم دانست و گفت: جهاد تبیین یکی از موضوعات مورد تأکید در راستای این روشنگری است که



گفتگو با رتبه ده درصد برتر آزمون ورود کشوری رشته بیهوشی

در اهمیت رشته بیهوشی، همین بس که هیچ عمل جراحی بدون حضور متخصص بیهوشی امکان پذیر نیست



سال ۱۳۹۹ وارد رشته تخصصی بیهوشی در همین دانشگاه شدم و خوشبختانه امسال ضمن فارغ التحصیل شدن از این مقطع، به عنوان دانشجوی ده درصد برتر ورود تخصصی نیز معرفی شدم.

با توجه به اینکه هم دوره عمومی و هم تخصص را در این دانشگاه تحصیل کرده اید چه ارزیابی از فضای این مجموعه دارید؟

بله، من دوران عمومی و تخصص را در همین دانشگاه بودم و به نظر می رسد که فضای لوینینگ و گاردینگ در دوران تخصص نسبت به دورانی که اینترن بودم، خیلی بهتر شده بود و اکثر رشته ها گاردینگ معقولی داشتند و در یک حدی هم در رشته های پزشکی لازم است..

با توجه به اینکه دانشگاه مشهد از سابقه قابل توجهی برخوردار است و اساتید به نام و توانمندی دارد و همچنین رتبه های برتر زیادی در آزمون ورود امسال کسب کرده است، اما سهم دانشگاه از این دستاورد های علمی باید خیلی بیشتر از این میزان باشد.

عوامل موفقیت خود را در این رقابت کشوری چه چیزهایی می دانید؟

سال یک و دو رشته تخصص بیهوشی بسیار سنگین بود و چندان وقت درس خواندن برای ما فراهم نبود، اما من در همین سال ها هم سعی می کردم متن کتاب های رفرنس را حتما بخوانم و اغلب هم به صورت انگلیسی

دکتر سمانه سادات اسدی کاخکی، دانش آموزخته رشته بیهوشی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از چهره های برتر آزمون ورود تخصصی در سال ۱۴۰۳ است که با کسب امتیاز بالای علمی در مراحل کتبی و شفاهی این رقابت کشوری، به عنوان یکی از دانشجویان ده درصد برتر معرفی و موفق به اخذ دانشنامه تخصصی آزمون ورود تخصصی در سال جاری گردیده است. پایگاه خبری وبدا ضمن تبریک این موفقیت ارزشمند به جامعه فرهیخته علوم پزشکی مشهد، گفتگویی داشته با این چهره برتر آزمون ورود تخصصی در گروه بیهوشی، که شرح آن را در ادامه می خوانید:

ضمن خیرمقدم و تبریک کسب رتبه برتر در ورود تخصصی سال جاری، لطفاً در ابتدا بیوگرافی مختصری در رابطه با خودتان عنوان فرمایید؟

سمانه سادات اسدی کاخکی هستم، متولد خردادماه ۱۳۶۹ در مشهد، دوران دبیرستان را در مدرسه فرزنانگان (تیزهوشان) گذراندم و در سال ۱۳۸۷ دوره پزشکی عمومی را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز کردم، پایان این مقطع به خاطر شرایط کار همسر با یک سال تاخیر صورت گرفت و من در سال ۱۳۹۵ به عنوان پزشک طرح خدمت در اورژانس شهرستان قوچان و روستاهای اطراف مشهد آن مشغول به خدمت شدم.

در چه سالی دوره تخصص را آغاز کردید؟

میخواندم که فهم و درک آن خیلی متفاوت است و توصیه من به دانشجویان این است که کتاب های رفرنس را خیلی جدی بگیرند چون کسی که مسلط به متن باشد، مرور و تست زدن هم با سرعت خیلی بیشتری انجام می شود. اما فراتر از همه این ها انگیزه مهم است و من در این چهار سال استادهایی را داشتم که خیلی به من انگیزه دادند.

در دوره رزیدنتی لازم نیست استادی به دانشجو مستقیماً نکته خاصی را آموزش بدهد و در حال حاضر منابع تا حدی زیاد شده که شما به راحتی می توانید در کتب و سایت های مختلف منابع تان را پیدا کنید، بنابراین مهم انگیزه است و می تواند محرک خوبی برای پیشرفت شما باشد.

به صورت جزئی تر می توانید درباره شیوه مطالعه و درس خواندن تان توضیح فرمایید؟

خلاصه نویسی یکی از کارهایی بود که در دوره تخصص خیلی به من کمک کرد، البته در سال اول این خلاصه نویسی بگونه ای بود که به اندازه یک کتاب، حجم داشت، اما اواخر دوره هر چه تسلط به مطالب بیشتر شد، این خلاصه هم کم حجم تر شد، مثلاً کل کتاب میلر و کوئکرست که دو مورد از رفرنس های مهم این دوره است را در چهار یا پنج دفتر خلاصه کردم و این خلاصه ها خیلی کمک کننده بود، در بین آزمون های شفاهی و کتبی هم توانستم یک دور داشته باشم.

دانشجو هسته‌ی بسیاری از حرکت‌های اجتماعی، سیاسی و فرهنگی در جامعه است

همراه با
دانشجو

بیش از یک هزار دانشجوی پذیرش کردیم که با توجه به افزایش تعداد دانشجویان اتاق‌های خوابگاه‌ها، از چهار تخت به شش تخت افزایش یافت و دانشجویان پذیرفتند که اتاق‌ها فشرده‌تر شود تا خواهران و برادران آنها نیز فضای لازم را در اختیار داشته باشند و هم اکنون در کوی پردیس همه دانشجویان امکان اسکان دارند و از تغذیه نیز برخوردار هستند.

دکتر شریف رضویان اضافه کرد: ما به دنبال این هستیم که بدون لطمه به خدمات، کار را پیش ببریم و در هر خوابگاه شورای مشارکت راه اندازی شده که شامل؛ مسئول اتاق و رابط طبقه و رابط سرا می‌باشد و به زودی شورای مشارکت کوی پردیس هم راه‌اندازی خواهد شد تا در کنار محدود بودن ظرفیت‌ها بتوانیم حداکثر پوشش را داشته باشیم.

مدیر دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: در بحث دانشجویان بین‌الملل برنامه‌ای مجزا طراحی شده تا بدون لطمه به آموزش و خدمات رفاهی ما، اموراتشان انجام شود، در بحث خوابگاه این عزیزان یک مجموعه را در خیابان سناباد فعال کردیم که البته هنوز به حداکثر فعالیت خود نرسیده و فعلاً حدود ۳۰ نفر از دانشجویان در آنجا مستقر هستند و در ادامه کار تا حدود ۲۰۰ یا ۳۰۰ نفر مستقر می‌شوند و به شکل مستقل، در عرصه خوابگاه و تغذیه خدمات ارائه خواهد شد. همچنین در بحث تشکلهای دانشجویی از گذشته، محور کار فعالیت‌های سیاسی و دانشجویی دانشگاه بوده است و البته به دلایل سیاسی و اجتماعی، گاهی با نوساناتی نیز مواجه بوده است، اما همواره هسته حرکتی فعالیت‌های سیاسی و اجتماعی جامعه دانشجویان بودند و در عرصه اجتماع نیز این تاثیرگذاری محسوس می‌باشد.

مدیر دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تبریک فرا رسیدن ۱۶ آذر ماه و روز دانشجو گفت: قشر دانشجو هسته حرکتی در بسیاری از فعالیت‌های اجتماعی، سیاسی، فرهنگی و ... است و جهت‌گیری‌های آنها بر عموم جامعه تاثیرگذار است.

دکتر امیر محمد شریف رضویان، که در حاشیه جلسه پرسش و پاسخ ریاست دانشگاه، اعضای هیأت رئیسه و رؤسای دانشکده‌های علوم پزشکی مشهد به مناسبت روز دانشجو سخن می‌گفت، در گفتگو با وبدا، نقش تاثیرگذار دانشجویان علوم پزشکی در ادوار مختلف کشور غیر قابل انکار دانست و گفت: در سال‌های جنگ تحمیلی، یکی از مهره‌های اصلی پشتیبانی جنگ چه در قسمت بهداشت و درمان و چه امور مرتبط با جنگ، نخبگان و اساتید پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی مشهد بودند که به عنوان صحنه گردان اصلی در فضای جنگ، ضمن ارائه خدماتی ارزشمند و ماندگار، جامعه دانشجویان را نیز همراه خود کردند و این دانشجویان در همه عرصه‌های جنگ خوش درخشیدند.

وی تأکید کرد: فضای جنگ در دوران حاضر نیز ادامه دارد و ما در جنگ‌های مختلف اقتصادی، فرهنگی و ... قرار داریم که باید بسیار هوشمندانه عمل کنیم و در جنگ نرم نیز دانشجویان ما باید بتوانند فضا را به خوبی مدیریت کنند و در این عرصه بدرخشند؛ به ویژه در جایگاهی همچون ام‌القرای جهان اسلام یعنی خراسان رضوی که می‌تواند نقش بنیادی در این فضا داشته باشد و امیدواریم با مشارکت دانشجویان بتوانیم این زمینه را فراهم کنیم.

دکتر شریف رضویان، قشر دانشجو را هسته حرکتی فعالیت‌های سیاسی، اجتماعی و ... دانست و خاطرنشان کرد: در عرصه‌های اجتماعی، مردم‌نگاهی ویژه به دانشجویان و به ویژه تشکلهای دانشجویی دارند و جلسه‌ای هم که امروز با حضور ریاست محترم دانشگاه و هیأت رئیسه گذاشته شده به دست خود دانشجویان مدیریت می‌شود.

مدیر دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص سیستم رفاهی دانشجویان و خدمات آن نیز گفت: ضروری است که بنده در همین جا از دانشجویان عزیز سپاسگزاری کنم، چون در سال جاری ما

به نظر می رسد که حساسیت ها و مسئولیت های رشته بیهوشی نسبت به سایر رشته ها بیشتر باشد؟

بله دقیقا همین طور است و متأسفانه در کشور ما کمبود متخصص بیهوشی نیز به شدت وجود دارد، چون این رشته علیرغم سختی ها و مسئولیت های زیادی که دارد، درآمد متناسب ندارد، البته رشته بسیار پویایی است و من اگرچه اتفاقی وارد این رشته شدم اما علاقه زیادی به آن پیدا کردم، اما متأسفانه اهمیت کار متخصص بیهوشی در نگاه عموم جامعه پیدا نیست و خیلی از ما نمی دانیم که وقتی فردی در اتاق عمل بیهوش می شود، تمام زندگیش دست متخصص بیهوشی است. در دوره کووید اهمیت این رشته بیشتر شناخته شد و تقریباً بین ۵۰ تا ۶۰ درصد کار در بیمارستان ها روی دوش متخصصان بیهوشی بود، بخش اینترونشن هم که اکنون پیشرفت های زیادی کرده، به مدد بیهوشی هست، اما هیچ کدام از این اتفاقات سبب نشد که جایگاه این رشته بهتر شناخته شود و لذا در کشور ما جایگاه آن تا حدی می توان گفت که نادیده گرفته شده است، در کشورهایی مثل کانادا، استرالیا، آمریکا و ... جایگاه رشته بیهوشی بسیار بالاست و آن را از ارکان مهم کار درمان می دانند، اما در اینجا اهمیت رشته بیهوشی همیشه در حاشیه است و همین موضوع سبب شده که اشتیاق دانشجویان برای ورود به این

رشته روز به روز کمتر شود و تعداد صندلی های خالی این رشته بیشتر شود. در واقع حجم کاری زیاد و بار قانونی این رشته و مسئولیتی که از بابت آن بر دوش متخصص بیهوشی بسیار سنگین است و این اقبال دانشجویان را به این رشته کم کرده است.

در چه سالی ازدواج کردید و آیا همسران در مسیر تحصیل و کار همراه شما بودند؟

من سال ۱۳۹۱ در ابتدای دوران عمومی پزشکی ازدواج کردم (سال چهارم دوره عمومی)، همسرم پزشک نیستند، اما بسیار خوب مرا در طول ۱۲ سال گذشته حمایت کردند و اگر نبود این پشتیبانی ها و همراهی ها؛ بورزه در دوره رزیدنتی که سختی کار در اوج بود، من نمی توانستم این دوره را با موفقیت به پایان برسانم، بین سال سه و چهار هم که چیف رزیدنت بودم و مسئولیت بیشتری برایم ایجاد شده بود باز هم همسرم خیلی حمایت کرد، پدر مادرم نیز از همان دوران مدرسه خیلی برای من زحمت کشیدند و حتی در این سالهای اخیر که من نمی توانستم وظایف فرزندی را در قبال آنها انجام دهم باز هم مرا تمام و کمال حمایت کردند و من واقعا ممنون آنها هستم.

در بحث حمایت های اساتید هم آیا این پشتیبانی وجود داشته است؟

بله قطعاً، برخی اساتید در مجموعه دانشگاه

هستند که بصورت کلامی دانشجویان را حمایت می کنند و به آنها انگیزه می دهند و در واقع جدا از آن آموزشی که همه اساتید دارند، این انگیزه دادن فوق العاده مهم است و از جمله اساتیدی که در رشته ما بسیار حامی و متعهد به آموزش دانشجویان بودند، استاد شریفیان هستند که در سال جاری استاد برتر آموزشی هم شدند. استاد مکرم و خانم دکتر زیرک هم از جمله اساتیدی هستند که به صورت خاص خیلی به من انگیزه دادند. اساتید جوان هم در این حوزه بسیار کمک کننده بودند؛ هر چند که اساتید باتجربه هم به نحوی دیگر این کمک را داشتند، اما اساتید جوانی همچون دکتر فضلی و دکتر پور افضلی و دکتر جعفری واقعا با انرژی بودند و کلاس های آمادگی مورد برگزای می کردند، انگیزه میدادند و خیلی خیلی کمک کردند، حقیقتاً تعادل بین اساتید با سابقه و اساتید جوان برای هر گروه لازم و کمک کننده است.

و سخن پایانی شما با مسئولین حوزه علوم پزشکی؟

حجم کار درمانی برای رزیدنت ها در حال حاضر بسیار بالاست و بهتر است که این لود کمتر بشود، ضمن اینکه باید توجه داشت که همه خدمات دولتی نباید توسط کادر علمی و آموزشی دانشگاه انجام شود و می توان در مواقعی از کادر درمان خارج از مجموعه هم کمک گرفت.

گپ و گفت صمیمی وب دا، با سه تن از برترین های آزمون جامع علوم پایه در دانشکده پزشکی مشهد

از جمله افتخارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال جاری، قرار گرفتن نام تنی چند از دانشجویان علوم پایه پزشکی در فهرست رتبه های برتر آزمون جامع علوم پایه بود که بار دیگر نشان داد، اعتبار و اعتلای علمی اساتید و دانشجویان این دانشگاه، همچنان الهام بخش و سرآمد دانشگاه های علوم پزشکی کشور است و امید آنکه با وجود این سرمایه های انسانی ارزشمند، نام مجموعه بزرگ علوم پزشکی مشهد همواره بر قله های افتخار و پیشرفت علمی ایران عزیز بدرخشد. در ادامه گفتگوی رسانه وب دا با سه تن از دانشجویان برتر این رقابت علمی را می خوانید:

بتوانم سایر دروس را هم مرور کنم.

آیدا رضایی: از جمله عوامل موفقیت من این بود که در طول ترم دروس را می خواندم و مطالعه مستمر داشتم و اینطور نبود که مطالب به شب امتحان موکول شود، ترم چهارم هم سعی کردم که دروس ترم های قبل را مرور کنم.

مونا منصوری: من از همان ابتدای شروع تحصیل در دانشگاه تلاش کردم که آنچه برای ...

ادامه مطلب ۷۰

دانشکده پزشکی.

عوامل موفقیت خود در آزمون جامع علوم پایه را چطور ارزیابی می کنید؟

صدرا نیا: یکی از عوامل موفقیت من در آزمون علوم پایه، این بود که از ترم اول، پا به پای تدریس اساتید پیش رفتم و از همان ابتدا تلاش کردم که پایه علمی خوبی داشته باشم. خوشبختانه معدل بالایی داشتم و هرچه نزدیک تر به آزمون می شدم سعی میکردم دروس ترم های گذشته را هم مطالعه کنم تا مطالب روی هم انبار نشود و در دوره فرجه

ضمن سپاس از حضور شما در این مصاحبه، لطفاً خود را برای مخاطبین این گفتگو معرفی بفرمایید؟

فاطمه صدرا نیا هستم، دانشجوی ترم پنج رشته پزشکی؛ رتبه ششم آزمون علوم پایه پزشکی و رتبه دوم دانشکده پزشکی.

آیدا رضایی هستم، دانشجوی ترم پنج و رتبه ۱۱ کشوری آزمون علوم پایه پزشکی.

مونا منصوری هستم، دانشجوی ترم پنج و نمره ۱۷۵ در آزمون علوم پایه و رتبه دوم



تلاش می‌کنیم فضایی آرام؛ توأم با پیشرفت‌های علمی برای دانشجویان در دانشکده داروسازی فراهم شود

رئیس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: ما در دانشکده داروسازی هم اکنون ۶ شرکت دانش بنیان داریم که توسط اساتید دانشکده مدیریت و راهبری می‌شود، این شرکت‌ها محصولات متنوع و کیت‌های تشخیصی متنوع برای اهداف مختلف تولید کرده و وارد بازار می‌کنند. دانشجویان ما نیز می‌توانند با الگو پذیری از اساتید خود در این حیطه‌ها وارد شوند و هم اکنون در سه حیطه صنعت، داروخانه و بیمارستان دانشجویان ما مهارت آموزی دارند و انشالله بر اساس سلیقه خود می‌توانند وارد یکی از این حیطه‌ها بشوند.

دانشجویی نیز در آزمون‌های مختلف ۱۸۰ واحدی که برگزار می‌شد رتبه‌های برتر دانشجویی از دانشکده داروسازی مشهد بودند و در مقطع تحصیلات تکمیلی هم خیلی از رتبه‌های برتر از جمع دانشکده داروسازی مشهد هستند.

رئیس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد در حال حاضر دانشجویان دو و نیم درصد برتر ما به طور مستقیم وارد بسیاری از رشته‌های تخصصی شده‌اند و در حیطه‌های فرهنگی، ورزشی، هنری و... هم خوش درخشیده‌اند. وی ادامه داد: در عرصه تحقیقات نیز با توجه به ماهیت دانشکده داروسازی که یکی از ابعاد شاخص آن زمینه های تحقیقاتی وسیعی است، دانشجویان ما توانستند موفقیت‌های زیادی را کسب کنند و از سال ۳ و ۴ دوره عمومی می‌توانند وارد زمینه‌های تحقیقاتی بر اساس علایق و سلیق خود بشوند و در ادامه وارد مقطع تخصصی شده و در حیطه مورد علاقه خود تحقیق کنند.

دانشجو بتواند تقاضا کند و ما بر مبنای این تقاضا و البته در حد توان عمل کنیم و تاکنون نیز به لطف خداوند و با حمایت‌هایی که از سوی ریاست محترم دانشگاه و مسئولان وجود داشته، توانسته‌ایم فضا را به گونه‌ای مدیریت کنیم که این دانشکده به عنوان خانه دوم دانشجو تلقی و دانشجو بتواند در فضایی راحت به تحصیل ادامه بدهد.

وی با اشاره به موفقیت‌های دانشکده داروسازی در تربیت دانشجویان و نیروهای متخصص گفت: یکی از موفقیت‌های بزرگی که دانشگاه علوم پزشکی مشهد و به ویژه دانشکده داروسازی از آن برخوردار شده این است که محققان خوبی را تحویل جامعه داده و ما هم اکنون در دانشکده داروسازی مشهد تعداد ۱۹ دانشمند یک درصد پرستند برتر جهان را داریم که این توفیق برای بنده نیز ایجاد شده است.

دکتر رضوی اضافه کرد: در حال حاضر ۴ نفر از اساتید دانشکده داروسازی مشهد به عنوان اساتید ممتاز دانشگاه علوم پزشکی مشهد به شمار می‌روند که این نیز افتخاری دیگر برای دانشکده داروسازی است. در بخش

رئیس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تبریک فرا رسیدن شانزدهم آذر ماه و روز دانشجو گفت: تمام تلاش ما بر ایجاد فضایی آرام؛ توأم با پیشرفت‌های علمی برای دانشجویان قرار گرفته و سعی می‌کنیم به گونه‌ای فضا مدیریت شود که دانشجو بتواند به راحتی مشکلات خود را مطرح و ما هم در حد توان و امکان آنها را رفع کنیم.

دکتر بی بی مرجان رضوی، در حاشیه جلسه پرسش و پاسخ دانشجویان با ریاست دانشگاه علوم پزشکی مشهد، هیأت رئیسه و روسای دانشکده‌ها در گفتگو با وبدا اظهار کرد: عامل بسیار مهمی که هر یک از مسئولان باید تمرکزی ویژه بر آن داشته باشند، دانشجو است و یکی از اهداف ما در دانشکده داروسازی، این است که فضا را به گونه‌ای مدیریت کنیم که دانشجو بتواند به راحتی مشکلات خود را مطرح و ما به عنوان مسئول در حد امکان و توان خواسته‌های دانشجو را محقق کنیم، چون عاملی که سبب ارتقاء و پیشرفت مجموعه می‌شود همیشه بر این امر تاکید داشته که



مقاطع بعدی نیاز است را به خوبی پیاموزم و هر چند شاید دقتی را که برای آزمون علوم پایه نیاز بود در مطالعه داشته باشم، در من حاصل نشد، اما چون پایه علمی ام در طول چند ترم و به لطف و کمک اساتید محکم پایه ریزی شده بود این موضوع در آزمون جامع بسیار به من کمک کرد.

■ نقش اساتید را در موفقیت خود چطور ارزیابی می‌کنید ؟

صدرا نیا: کیفیت تدریس اساتید در مجموع برای همه دروس مطلوب بود، اما برخی از اساتید انرژی و دغدغه‌مندی بیشتری برای آموزش داشتند و طبیعتاً کیفیت آموزش آنها نیز بالاتر بود، برخی اساتید هم در کنار آموزش‌های خود رفرنس‌هایی را به ما معرفی می‌کردند و در واقع ما را هدایت می‌کردند به سمت مطالعه منابع مختلف.

رضایی: همانطور که دوستان اشاره کردند، برخی اساتید کیفیت آموزش بهتری دارند و نسبت به دانشجویان دغدغه‌مندترند و مشوق آنها برای درس خواندن هستند، اما در مجموع می‌توان گفت که پایه علمی همه اساتید بالا و کیفیت آموزش مطلوب بود. ضمن اینکه اساتید سخت‌گیری‌هایی داشتند که در نهایت به نفع ما شد تا مطالب را بهتر یاد بگیریم و تلاش بیشتری داشته باشیم.

منصوری: دانشکده پزشکی مشهد جزو مراکز تیپ یک کشور محسوب می‌شود و طبیعتاً نسبت به سایر دانشکده‌ها از سطح بالاتری برخوردار است و همینطور دانشجویان از سطح

خوبی برخوردارند، لذا تمام این عوامل روی سطح علمی دانشجو تاثیر می‌گذارد و از این جهت بسیار کمک کننده است.

من در زمان انتخاب رشته تصمیم داشتم که به دانشگاه شهر دیگری بروم، اما بعد از ورود به این دانشگاه دریافتم که مجموعه علمی بسیار خوبی است و اساتید توانمندی دارد که از جمله آنها می‌توانم به استاد محمدپور اشاره کنم. همینطور سخت‌گیری‌هایی که صورت می‌گرفت، موجب شد که ما بیشتر تلاش کنیم و این مطالعه مستمر باعث شد در نهایت در علوم پایه یک عملکرد خوب را داشته باشیم.

■ چه چشم انداز تحصیلی و شغلی برای آینده دارید؟

صدرا نیا: در حال حاضر مسیر فعلی را با قدرت ادامه می‌دهم و سعی می‌کنم که این پایه علمی خوب حفظ شود.

رضایی: هنوز تصمیم خاصی ندارم و بعد از رسیدن به مرحله بالین شاید بتوانم ادامه مسیر را برای خودم ترسیم کنم.

منصوری: بنده تصور می‌کنم که آنچه را که تاکنون خوانده‌ام پایه مسیر بوده و از این به بعد خیلی مهمتر است، چون عملاً مباحث بالینی مطرح می‌شوند و بیشتر درگیر آن خواهیم بود و در بخش بالین نیز باید همین قدر تلاش و موفقیت داشته باشیم.

■ چه صحبتی با مسئولین مربوطه دارید؟

صدرا نیا: در فضای دانشگاه تا هم‌اکنون که کیفیت آموزش خوب بوده، اما اگر در قسمت

برگزاری آزمون، کمی بیشتر دقت شود و سطح استاندارد آزمون افزایش یابد، قطعاً شرایط بهتری حاصل خواهد شد، همچنین بهتر است که یک سری از اساتید در علوم پایه سطح آموزش خود را افزایش دهند و در کنار توان علمی بالایی که دارند، انرژی بیشتری برای تدریس بگذارند تا دانشجویان تشویق شوند به مطالعه که این می‌تواند بر سطح علمی آنها تاثیرگذار باشد.

رضایی: با توجه به اینکه در آزمون امسال، دانشگاه علوم پزشکی مشهد قطب بود و اساتید ما طراح سوال بودند، امیدوارم که آزمون‌های بعدی از رفرنس اصلی باشد و از رفرنس‌های قدیمی سوال طرح نشود. همچنین اغلب اساتید کیفیت آموزشی خوبی دارند، اما درخواستی که دارم این است که نظرسنجی‌های مربوط به اساتید بیشتر مورد توجه باشد تا کیفیت آموزش بیشتر شود.

منصوری: بنده فکر می‌کنم که اگر در سطح آزمون یک سری اقداماتی انجام شود می‌تواند کمک کننده باشد؛ از جمله اینکه سوالات به گونه‌ای طرح شده باشد که فردی که خیلی خوب مطالعه داشته از سایرین متمایز شود البته فکر می‌کنم این موضوع در آزمون سال جاری لحاظ شده بود، همینطور در امتحانات سایر مقاطع اگر نظارت بیشتری روی سوالات باشد، (از جهت اشتباه بودن سوال یا پاسخ اشتباه) استرس‌ها کمتر و آرامش دانشجویان برای خواندن بیشتر می‌شود.

رشد همه جانبه شخصیت دانشجو، فراتر از مباحث درسی محقق می‌شود

رئیس مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام رضا (ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تبریک فرا رسیدن روز دانشجو گفت: با توجه به اینکه دانشجویان در آینده بخشی از جامعه ی مسئولان و مدیران این کشور خواهند بود، لازم است که برای رشد همه جانبه شخصیت خود مطالعاتی را فراتر از مباحث و محتوای درسی داشته باشند.

دکتر سید مجید حسینی، در حاشیه جلسه پرسش و پاسخ ریاست دانشگاه و هیأت رئیسه و روسای دانشکده‌های علوم پزشکی مشهد با دانشجویان که به مناسبت ۱۶ آذر ماه و روز دانشجو برگزار شد، در گفتگو با وبدا حضور بخش قابل توجهی از اساتید و دانشجویان علوم پزشکی مشهد را در بیمارستان امام رضا (ع) مایه افتخار این مجموعه دانست و گفت: در حال حاضر حدود ۴۰ درصد از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در مرکز آموزشی و پژوهشی و درمانی امام رضا (ع) مشغول به فعالیت هستند.

وی با مقایسه شرایط دانشجویان و مطالبات آنها در سال‌های گذشته و حال حاضر گفت: در زمانی که خود ما دانشجو بودیم مطالباتمان عمدتاً بر بحث‌های علمی و در کنار آن مسائل سیاسی، اجتماعی، فرهنگی و البته اقتصادی متمرکز بود، اما اکنون بنابر شرایط جامعه اولویت‌های دانشجویان تا حدی تغییر کرده و به نظر می‌رسد که مطالبه‌گری دانشجویان تقویت شده است.

دکتر حسینی، مسائل آموزشی را نیز یکی از دغدغه‌های مهم در زمان دانشجویی خود برشمرد و گفت: در حال حاضر در خصوص نقدهایی که پیرامون مباحث مختلف دانشجویان وجود دارد، ترتیب اثرهایی داده شده و شرایط تا حدی بهبود یافته است، اما این روند قطعاً باید ادامه داشته باشد.

رئیس بیمارستان امام رضا (ع) در ادامه با بیان اینکه فضای دانشگاه می‌تواند فرصت رشد و بالندگی دانشجو را فراهم کند گفت: البته صرفاً مباحث درسی و مطالعه مطالب علمی نمی‌تواند به رشد شخصیت دانشجو و رساندن او به جایگاه یک انسان کامل منجر شود، بنابراین دانشجو باید تلاش کند تا با مطالعه منابع مختلف در زمینه های خارج از مباحث علمی دانشگاه و از جمله مباحث اعتقادی و فرهنگی، شخصیت خود را پرورش داده و به عنوان یک فرد جامع الاطراف بتواند در جامعه مطرح باشد و در آینده زمانی که مدیریت‌ها و مسئولیت‌هایی بر عهده او گذاشته می‌شود فردی موفق باشد و به مسائل مختلف به صورت همه جانبه بنگرد.



کمک ۲۲ میلیارد ریالی خیر سلامت به بیمارستان پیوند اعضا منتصریه

اخبار واحدها

دکتر محسن علی اکبریان

دکتر علی اکبریان افزود: دستگاه استریلایزر پلاسما و نوارمغز پرتابل نیاز اولویت دار بیمارستان برای ارائه خدمات بهتر و با کیفیت تر به بیماران بود که تهیه آن به مشارکت های مردمی بیمارستان پیشنهاد شد که پس از پیگیری های خیرینه خرید آن توسط خیر نیک اندیش تامین شد.

وی افزود: کمک به سلامت و درمان مردم موهبتی است که خداوند بزرگ نصیب خیرین حوزه سلامت داشته است و امیدواریم شاهد جذب محبت‌ها و عنایت‌های کریمانه خیرین در تجهیز و توسعه خدمات رسانی به بیماران پیوند اعضا باشیم گفتنی است تیم هیات مدیره بیمارستان منتصریه با حضور در دفتر کار این خیر نیک اندیش با اهدای لوح تقدیر از جناب آقای مهندس محمد رفیقان تقدیر و تشکر کردند.

وی ضمن تقدیر از این اقدام خداپسندانه، بر نقش این کمک‌ها در بهبود زیرساخت‌های بیمارستان و ارتقای کیفیت خدمات درمانی تأکید و خاطرنشان کرد: این کمک‌های خیرخواهانه نقش مهمی در ارتقای خدمات بیمارستان و بهبود کیفیت مراقبت‌های پزشکی دارد.

رئیس بیمارستان پیوند اعضا منتصریه افزود: دستگاه استریلایزر پلاسما به عنوان یکی از ارکان مهم حفظ بهداشت و جلوگیری از عفونت‌های بیمارستانی به‌شمار می‌رود و همچنین با تهیه دستگاه نوار مغز پرتابل جدید برای اندازه‌گیری و بررسی فعالیت‌های الکتریکی مغزی کمک شایانی در تشخیص درست و دقیق در فرایند تایید مرگ مغزی افراد مرگ مغزی معرفی شده به این بیمارستان می‌شود.

رئیس بیمارستان پیوند اعضا منتصریه از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از کمک ۲۲ میلیارد ریالی خیر سلامت به این مرکز درمانی خبر داد.

دکتر محسن علی اکبریان در گفتگو با وبدا اظهار کرد: این مبلغ توسط خیر سلامت "مهندس محمد رفیقان" به منظور خرید یک دستگاه استریلایزر پلاسما ۱۵۰ لیتری و یک دستگاه نوارمغز پرتابل برای استفاده در بیمارستان پیوند اعضا منتصریه و بهبود خدمات رسانی به بیماران به‌خصوص بیماران پیوند اعضا، اهدا شده است.



گزارشی از نشست صمیمی رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با دانشجویان

واگذار نشده و موضوع واگذاری یکی از فضاها به مجموعه فعال در حوزه کتاب و کتابخوانی در حد صحبت اولیه بوده و هنوز اقدام خاصی در این خصوص صورت نپذیرفته است.

وی با اشاره به بازگشت دانشجویان تعلیمی به کلاس درس، بیان کرد: این برنامه طبق تاکید رئیس جمهور و با هماهنگی مدیران ارشد اجرایی، اطلاعاتی و امنیتی انجام شده و نگاه ما همواره بر این است که دانشجو نباید هیچگاه تعلیق و اخراج گردد و اگر هم مشکلی هست باید آن مشکل در محیط دانشگاه برطرف شود.

دکتر شبستری اضافه کرد: من موافق تشکیل شورای صنفی دانشجویی هستم و حمایت لازم را هم در این خصوص داشتم و معتقدم

کرد: اگر به دولت چهاردهم و مسئولان فعلی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی فرصت داده شود خبرهای خوبی در آینده در بخش‌های مختلف حوزه سلامت خواهید شنید و خواسته ما از شما دانشجویان این است که فرصت بدهید تا که برنامه‌های مدنظر با نتیجه مطلوب همراه باشد.

وی با تاکید بر اینکه برای ساخت خوابگاه دانشجویان متاهل ۲۵۰ واحد مورد تأیید واقع شده است، گفت: در این خصوص مقرر گردیده تا که بودجه مورد نیاز به حساب دانشگاه علوم پزشکی مشهد و بابت ساخت خوابگاه متاهلان واریز شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: هیچ فضایی از این دانشگاه به جایی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: از تشکیل شورای صنفی دانشجویی حمایت می‌کنم و معتقدم که دانشگاهی پویاتر و بالنده‌تر است که محیط‌های دانشجویی فعال و پرشوری داشته باشد.

به گزارش وب دا، دکتر محمود شبستری در مراسم بزرگداشت روز دانشجو و محفل پرسش و پاسخ دانشجویی، ضمن گرامیداشت نام و یاد شهدای حادثه ۱۶ آذر و تبریک روز دانشجو به تمامی دانشجویان به‌ویژه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار کرد: من در فاصله سال‌های ۸۸ تا ۹۲ رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد بودم و در آن دوران کارهای خوبی در حوزه‌های مختلف از جمله حوزه دانشجویی انجام شد و در دوره فعلی هم که از شهریور ماه سال گذشته آغاز شد بر خلاف میل باطنی و طبق درخواست مسئولان وزارتخانه عهده‌دار این مسئولیت شدم.

وی تصریح کرد: من وابسته به هیچ جریان سیاسی نیستم و سابقه ۲۵ ساله هیات علمی و ۱۷ ساله عضو هیات بود تخصصی دارم و بیشتر تمرکز در حوزه‌های علمی، پژوهشی و درمانی و درمان بیماران بیمارستان‌ها و آمادگی برای سخنرانی‌های رویدادها و کنفرانس‌ها است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه شرایط مالی کنونی به نسبت ۱۰ سال قبل تفاوت بسیاری داشته است، خاطرنشان



دانشکده‌های پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی، علوم پیراپزشکی و توانبخشی، پرستاری و مامایی، بهداشت و طب ایرانی و مکمل مشهد هم در سخنانی ضمن آمادگی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد جهت کمک به رئیس جمهور در جهت پیشرفت‌های حوزه سلامت و رفع مشکلات این حوزه بسیار مهم، خواستار عدالت در حوزه دانشجویی، جهت دهی اصول و اولویت‌های علمی دانشگاه متناسب با نیاز جامعه، دوری دانشگاه از سیاسی‌بازی‌ها، توجه به موضوع هوش مصنوعی، اصلاح برنامه‌ها، ایجاد فضاهای مفید و عادلانه برای دانشجویان، سیاست‌گذاری‌ها و رویکردهای فرهنگی، تخصیص بودجه مناسب در حوزه دانشجویی، اضافه شدن مجدد ساعت فرهنگی در دانشکده‌ها، جلوگیری از افزایش بی رویه دانشجویان، برنامه دانشگاه برای ایجاد تحول در حوزه دانشجویی و تعاملات دانشکده‌ها با دانشجویان جهت برگزاری برنامه‌های دانشجویی شدند.

در قسمتی از برنامه نمایندگان تشکلهای دانشجویی از روند اجرای برنامه‌ها در دانشکده‌ها بعد از صدور مجوز گلایه نمودند که مقرر شد مدیریت فرهنگی در طی جلساتی با دانشکده‌ها موضوع را پیگیری و حل نمایند. در پایان این مراسم ریاست و اعضای هیأت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد پاسخگوی سؤالات دانشجویان این دانشگاه بودند و به آنها در جهت رفع مشکلات و تامین خواسته‌هایشان قول مساعد دادند.

خوابگاه‌های دانشجویی کارهای خوبی انجام شده است، تاکید کرد: با توجه به افزایش ۲۰ تا ۴۵ درصدی ظرفیت پذیرش دانشجو در طی سال‌های اخیر مشکلات زیادی در بحث خوابگاه‌های دانشجویی داشتیم، اما با درایت ریاست و اعضای هیأت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد پاسخگوی نیاز دانشجویان خوابگاهی بودیم.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: غذاهای سلف‌های دانشجویی با کیفیت مطلوب طبخ و توزیع می‌شود.

تاکید دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بر پیگیری نیازهای آموزشی، علمی، پژوهشی و فرهنگی خود و ایجاد تحول در حوزه دانشجویی

در این مراسم محمد نصرتی، مسئول بسیج دانشجویی، ایمان کرخی دبیر انجمن اسلامی، علی فدوی، مسئول سازمان جهاد دانشجویی دانشگاهیان و علیرضا عباسیان، نماینده جامعه اسلامی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد مواردی را در خصوص معیشت پزشکان، پرستاران و رزیدنت‌ها، موضوع جوانی جمعیت و تأثیرات آن در سلامت و پویایی جامعه، مسائل حوزه فرهنگی و دانشجویی و رفع دغدغه‌های این حوزه، جذب هیأت علمی نخبه، توانمند و شایسته، توجه به موضوع مسئله محوری در حوزه پژوهش در راستای رفع مشکلات جامعه، لغو برنامه‌های علمی و فرهنگی مجوزدار و نگاه‌های بالا به پائین تیم درمان به حوزه پرستاری بیان کردند.

همچنین در این مراسم تعدادی از دانشجویان

که دانشگاهی پویاتر و بالنده‌تر است که محیط‌های دانشجویی فعال و پرشوری داشته باشد.

وی بیان کرد: ما معتقدیم که بیمارستان‌ها باید با تمام ظرفیت در اختیار دانشجویان قرار بگیرند و اینکه خوابگاه و غذای دانشجویان هم از بالاترین کیفیت ممکن برخوردار باشد.

برگزاری انتخابات شورای دانشجویی در ۳ سطح خوابگاهی، دانشکده‌ای و بیمارستانی

در این مراسم دکتر علی تقی‌پور، معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: در اولین جلسه شورای تخصصی دانشجویی برگزاری انتخابات شورای دانشجویی در ۳ سطح خوابگاهی، دانشکده‌ای و بیمارستانی به تصویب رسید، انتخاباتی که در روز سه‌شنبه ۴ دی ماه برگزار خواهد شد و دانشجویانی که تمایل به کاندیدا شدن دارند می‌توانند درخواست خود را تا روز سه‌شنبه ۲۰ آذر ماه بدهند.

وی با اشاره به اینکه موضوع بازگشت به سر کلاس درس دانشجویان تعلیق شده پس از تاکید رئیس جمهور به سرعت اجرایی و عملیاتی شد، بیان کرد: دستور ریاست محترم جمهور در خصوص احکام کمیته انضباطی بلافاصله اجرا شد.

دکتر تقی‌پور تصریح کرد: میزان مشارکت دانشجویان در فعالیت‌های فرهنگی به میزان حداکثر ۲۰ درصد میباشد که معتقدیم که با این شور و شوقی که از سوی دانشجویان شاهد هستیم می‌توانیم این میزان رشد را به بیش از ۵۰ درصد برسانیم.

وی با ذکر این نکته که در جهت رفع مشکل



برگزاری ۳ اردوی جهادی سلامت محور در ۱۲ حوزه تخصصی



به‌خوبی شاهد بودیم، خاطرنشان کرد: ما وقتی که یک اردوی جهادی برگزار می‌کنیم تمایل بالایی دانشجویان را برای حضور و مشارکت در این اردو شاهد هستیم، حتی در این اردوها مشاهده شده دانشجویانی که فارغ‌التحصیل شده‌اند هم در این برنامه‌های جهادی حضور دارند و حضورشان در این قبیل برنامه‌ها تنها به دوران تحصیلشان در دانشگاه خلاصه نشده است.

کاظمی اضافه کرد: در این اردوهای جهادی بیش از ۸۰ نیروی جهادی اعم از استاد، دانشجو و رزیدنت حضور دارند و به مدت ۲ روز و در ۲ بخش برداران و خواهران خدمات موردنیاز در حوزه‌های کشیدن، عصب کشی، ترمیم، جرم گیری، پر کردن دندان، بهداشت دهان و دندان، مامایی، تغذیه، کار درمانی، گفتار درمانی، بینایی سنجی و توانبخشی را به صورت رایگان به مردم مناطق ذکر شده ارائه دادند.

وی با اشاره به اینکه برگزاری این اردوهای جهادی که یک کار خارج آموزشی بوده فرصتی مناسب برای دانشجو است تا که فضای واقعی خدمات موردنیاز مردم را ببیند، بیان کرد: همچنین این اردوها نقطه امیدی برای مردم ساکن در این مناطق بوده، عزیزی که توان پرداخت هزینه‌های درمانی موردنیازشان در حوزه‌های مختلف از جمله حوزه دندانپزشکی را ندارند و حضور این نیروهای جهادی موجب افزایش امید در این گروه از بیماران شده است. مدیر امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی

ارائه خدمات بهتر، بیشتر و مؤثرتر به مردم ساکن در مناطق حاشیه شهر مشهد

در جریان برگزاری این اردوی جهادی، مهدی کاظمی، مدیر امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: در روزهای منتهی به وفات حضرت ام البنین (س) ۳ اردوی جهادی سلامت محور و به صورت همزمان توسط کانون‌های خیریه دانشگاه علوم پزشکی مشهد و مهر باران برگزار شد که یکی از این برنامه‌ها در خیریه مرتضوی، واقع در میدان شهدا، شهید هاشمی‌نژاد ۱۰ اجرا شد و مخاطب این اردو هم که در حوزه‌های تغذیه‌ای، بهداشت دهان و دندان، دندانپزشکی و بینایی سنجی بود کودکان و بزرگسالان تحت پوشش این خیریه بودند.

وی افزود: در برنامه گروه دوم حضور اعضای اردوی جهادی توان آوران را در رسالت ۱۱۳ داشتیم و حاضران در این اردوی جهادی نیز خدمات موردنیاز ساکنان این منطقه از شهر مشهد مشهد را در حوزه‌های کار درمانی، گفتار درمانی، بینایی سنجی و توانبخشی ارائه دادند و برنامه گروه سوم هم در مرکز جامع خدمات سلامت منطقه کشمیری، واقع در کشمیری ۵۴ اجرا شد و در این اردو نیز خدمات موردنیاز مردم این منطقه در حوزه‌های مامایی، بینایی سنجی و دندانپزشکی توسط نیروهای جهادی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ارائه شد.

مدیر امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در این ۳ اردوهای جهادی حضور پررنگ اساتید، رزیدنت‌ها و دانشجویان این دانشگاه را

۳ اردوی جهادی سلامت محور به همت گروه جهادی صراط الحمید در ۱۲ حوزه تخصصی کشیدن، عصب کشی، ترمیم، جرم گیری، پر کردن دندان، بهداشت دهان و دندان، مامایی، تغذیه، کار درمانی، گفتار درمانی، بینایی سنجی و توانبخشی برگزار شد.

در آستانه سالروز وفات حضرت فاطمه ام‌البنین (س) و روز تکریم و بزرگداشت مادران و همسران شهدا، ۳ اردوی جهادی سلامت محور و به همت گروه جهادی صراط الحمید در ۱۲ حوزه تخصصی برگزار شد.

در این ۳ اردوی جهادی که در ۱۲ حوزه تخصصی کشیدن، عصب کشی، ترمیم، جرم گیری، پر کردن دندان، بهداشت دهان و دندان، مامایی، تغذیه، کار درمانی، گفتار درمانی، بینایی سنجی و توانبخشی برگزار شد بالغ بر هزار خدمت ارائه شد.

این مرحله از اردوهای جهادی در ۳ منطقه شهید هاشمی‌نژاد، رسالت و کشمیری مشهد برگزار شده و نیروهای جهادی حاضر در این اردوها خدمات موردنیاز ساکنان این مناطق را در حوزه‌های کشیدن، عصب کشی، ترمیم، جرم گیری، پر کردن دندان، بهداشت دهان و دندان، مامایی، تغذیه، کار درمانی، گفتار درمانی، بینایی سنجی و توانبخشی به نحو احسن ارائه کردند، خدماتی که با بالاترین میزان رضایت‌مندی از سوی دریافت کنندگان این خدمات همراه بود.

افزایش تعداد اساتید، دانشجویان و رزیدنت‌های حاضر اردوهای جهادی در حوزه سلامت با هدف

بود.

حضور بیش از ۸۰ استاد و دانشجوی رشته‌های

مختلف پزشکی، دندانپزشکی، مامایی و بینایی سنجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در اردوهای جهادی سلامت محور

همچنین مصطفی زاهدی، مسئول گروه جهادی صراط الحمید هم در همین خصوص گفت: اردوی فعلی در ۳ نقطه از شهر مشهد و با همکاری و حمایت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، خیریه حضرت علی اصغر(ع)، بنیاد علوی و بنیاد مستضعفان انقلاب اسلامی و در حوزه‌های کشیدن، عصب کشی، ترمیم، جرم گیری و پر کردن دندان، بهداشت دهان و دندان، تغذیه، کار درمانی، گفتار درمانی، بینایی سنجی و توانبخشی برگزار شده است. مسئول برگزاری اردوی جهادی به صرف لبخند با بیان اینکه مرکز خدمات جامع سلامت محله کشمیری با توجه به شرایطی که دارد یک مرکز آماده و کامل برای ارائه خدمات سلامت‌محور در حوزه‌های مختلف بوده و هست، خاطرنشان کرد: ما در ۲۴ و ۲۵ آبان ماه امسال که مرحله قبلی اردوهای جهادی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بود، در همین مکان این اردوی جهادی را برگزار کردیم و در این اردو برای بار دوم در این مکان حاضر شده‌ایم و در نظر داریم تا که این مرکز به عنوان یک مکان ثابت برای برگزاری اردوهای جهادی مستمر در محله کشمیری مورد استفاده قرار بگیرد.

زاهدی اضافه کرد: خوبی مرکز خدمات جامع سلامت محله کشمیری این است که بیماران دریافت کننده خدمات اردوهای جهادی می‌توانند پیگیری‌های بعدی را هم در همین مکان داشته باشند.

وی با اشاره به اینکه در طی این ۲ روز بیش از ۸۰ استاد و دانشجوی رشته‌های مختلف پزشکی، دندانپزشکی، مامایی و بینایی سنجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این مکان حاضر بودند، بیان کرد: الحمدلله فضای اردوهای جهادی در کنار ایجاد فضایی جهت مواجهه مستقیم با مردم، شرایطی را برای آشنایی با مشکلات اجتماعی و اقتصادی آنها فراهم کرده و همین حضور موجب می‌شود تا در زمانی که متخصص می‌شوند خدمت‌رسانی بهتر به این گروه را در اولویت قرار دهند تا که مشکلات

مشهد ادامه داد: اردوی جهادی به مانند اردوی تفریحی نیست و همواره برای نیروهای حاضر در تیم‌ها و اردوهای جهادی خدمت بر مردم در اولویت هرکاری بوده و در ارتباطاتی هم با دریافت کنندگان این خدمات برقرار کرده بودیم مردم از بازخورد و اثربخشی بسیارخوب حضور نیروهای جهادی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در منطقه محل سکونتشان می‌گفتند.

کاظمی تأکید کرد: اردوهای جهادی در حوزه سلامت روزبه‌روز در حال توسعه بوده و در هر اردویی که برگزار می‌شود افزایش تعداد حضور اساتید، دانشجویان و رزیدنت‌ها دیده شده است. وی تصریح کرد: یکی از کارهای خوب صورت گرفته در دانشگاه علوم پزشکی مشهد راه‌اندازی مرکز خدمات جامع سلامت در منطقه کشمیری بوده و با این کار نه تنها خدمات به شکل بهتر و مؤثرتر ارائه می‌شود، بلکه دیگر نیازی هم به جابه‌جایی وسایل به یک مکان دیگر نبوده است.

مدیر امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه اردوهای جهادی یک کار چند جانبه و با همکاری معاونت‌های بهداشت، درمان، آموزشی و فرهنگی و دانشجویی این دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده است، بیان کرد: کارهای تخصصی این اردوها توسط گروه‌های مختلف آموزشی انجام می‌شود، ضمن اینکه در حوزه‌های مختلف از جمله دندانپزشکی در کنار حضور اساتید گروه مربوطه، حضور ریاست و اعضای هیأت رئیسه دانشکده را هم داریم.

کاظمی خاطرنشان کرد: بخش دیگر کار در حوزه پشتیبانی و تأمین لوازم مصرفی، وسایل حمل و نقل جهادگران و وعده‌های غذایی آنان بوده که توسط مدیریت امور فرهنگی دانشگاه انجام می‌شود و در کنار آن از ظرفیت خیران نیک‌اندیش حوزه سلامت هم استفاده می‌شود؛ همچنین خدمات درمانی با هماهنگی معاونت درمان ارائه می‌شود و خدمات بخش بهداشتی و تأمین نیازهای بهداشتی مناطق برگزاری اردوهای جهادی و نیز پیگیری برنامه‌های اردویی در مراکز خدمات جامع سلامت هم توسط معاونت بهداشت دانشگاه انجام می‌شود.

وی تأکید کرد: خدمات آموزشی، فرهنگی، بهداشتی و درمانی اردوهای جهادی با حضور دانشجویان ترم ۱۱ به بالا و اساتید آنها ارائه می‌شود و یکی از شروط خدمات درمانی فارغ‌التحصیلی دانشجویان بوده و یا اینکه در ترم‌های آخر و با حضور اساتید خود باشند

مدیر امور فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: ما به دانشجویان جدیدالورود توصیه می‌کنیم که از ابتدای دوره دانشجویی حضور در برنامه‌های جهادی را در برنامه کاری قرار دهند و در کنار اساتید و دانشجویان ترم‌های بالاتر طعم شیرین لذت خدمت به مردم را بچشند، تجربه‌ای که قطعاً برای آینده آنها و دوران پس از فارغ‌التحصیلی‌شان و در موضوع مهارت ارتباط با مردم مفید فایده خواهد

اقتصادی مانعی برای درمان بیماری‌شان نباشد و به‌واقع این اردوها زمینه‌ساز خدمات تخصصی و متعهدانه بوده است، چیزی که از گذشته بوده و تأثیرات آن در دانشجویان دیروز و متخصصان امروز دیده شده و امیدواریم که در دانشجویان امروز و متخصصان فردا هم به‌خوبی مشاهده گردد.

مسئول گروه جهادی صراط الحمید تأکید کرد: هدف اصلی ما از برگزاری اردوهای جهادی پرورش انسان‌های جهادی و تربیت انسان‌هایی است که هرکدامشان یک فرد جهادی هستند و در محل خدمت خود یک اردوی جهادی تک نفره برگزار می‌کنند.

زاهدی ضمن تأکید بر برگزاری اردوهای جهادی درون شهری و برون شهری در حوزه سلامت، تصریح کرد: در طول سال ماهانه یک اردوی جهادی داخل شهر و سالی ۲ نوبت اردوی جهادی خارج شهر برگزار می‌شود که زمان اردوهای داخل ۲ روزه و زمان اردوهای جهادی خارج شهر بین ۵ تا ۶ روز بوده است و همین زمان فرصتی مناسب برای آشنایی با یک سبک زندگی جهادی در مسیر ارائه خدمات جهادگونه به مردم در حوزه‌های مختلف از جمله حوزه سلامت بوده است و علاوه بر خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی، رفاقت بسیارخوبی میان خدمت‌دهندگان و خدمت‌گیرندگان ایجاد می‌شود و معتقدیم که این اردوها فضا و مکانی مناسب جهت معرفی و پرورش سفیران سلامت بوده است.

وی خاطرنشان کرد: بیشترین گروه مراجعه کنندگان کودکان و نوجوانان بودند و در این اردوهای جهادی ضمن ارائه خدمات درمانی موردنیاز آنان، آموزش‌های بهداشت و سلامت دهان و دندان و همچنین نحوه استفاده درست از مسواک، خمیردندان، نخ دندان و دهانشویه به آنها داده شد. مسئول برگزاری اردوی جهادی به صرف لبخند در پایان گفت: برگزاری یک اردوی جهادی نتیجه تلاش و همکاری گروه‌های مختلف بوده و در اینجا جا دارد که از حمایت‌های معاونت‌های بهداشت و فرهنگ و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و دانشکده‌های پزشکی، علوم پیراپزشکی و توانبخشی، دندانپزشکی، بهداشت و پرستاری و مامایی مشهد در جهت برگزاری هرچه بهتر اردوهای جهادی سلامت محور تقدیر و تشکر نماییم.



گفتگو با برگزیده آزمون مورد کشوری رشته طب اورژانس

رشته طب اورژانس، بار قابل توجهی از خدمات درمانی بیمارستان ها را به دوش می کشد



دکتر صالحه مهرآفرید، دانش آموخته مقطع تخصص طب اورژانس در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رتبه برتر مورد تخصصی سال ۱۴۰۳ ضمن اشاره به اهمیت رشته طب اورژانس و نقش پررنگ آن در کاهش حجم بیماران در بیمارستان ها گفت: رشته طب اورژانس در واقع خط مقدم اقدامات درمانی است و بار قابل توجهی از خدمات درمانی را در بدو ورود بیماران به مراکز درمانی به دوش می کشد.

این پزشک جوان، که در آزمون کشوری مورد تخصصی در سال جاری، رتبه پنجم این رقابت علمی را کسب و به عنوان دانشجوی ده درصد برتر مورد تخصصی شناخته شده، در گفتگو با وبدا، خود را متولد شهر مشهد معرفی و با اشاره به پذیرش در دوره های عمومی پزشکی و تخصص دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از مراکز سطح بالای کشور است که از آموزش های خوبی برخوردار است و اساتید آن بسیار توانمند و به روز هستند و همین امر هم سبب شد که برای تحصیلات عالی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد را انتخاب کنم.

وی در عین حال گفت: در دوره عمومی پزشکی یکی از کمبودهایی که شخصاً در دانشگاه احساس می کردم، این است که اغلب آموزش ها حول بیماری های تخصصی و رزیدنت محور یا فلوشیپ محور بود، لذا برای یک پزشک عمومی چندان کاربردی نداشت، بر اساس همین تجربه بنده فکر می کنم که برای کار بالین، آموزش بیماری های ساده تر و

عمومی تر بهتر و کاربردی تر است و برای این امر می توان به عنوان مثال یک درمانگاه یا مرکز درمانی جدا در نظر گرفت.

دکتر مهرآفرید در خصوص نحوه مطالعه و آمادگی خود جهت شرکت در آزمون مورد تخصصی هم گفت: دوره تخصص معمولاً دوره سنگینی است و شیفت های زیادی دارد، بنابراین چندان فرصت مطالعه وجود ندارد، اما کاری که بنده در این رابطه انجام می دادم، این بود که هر تعداد بیماری که روزانه می دیدم و نکاتی در مورد آنها وجود داشت، شب هنگام درباره آنها مطالعه می کردم، این سبب می شد مطالب در ذهن من تثبیت و مبحث را فراموش نکنم. اما مطالعه جدی برای مورد تخصصی و آزمون ارتقای سال آخر را تقریباً از اسفند ماه سال قبل از آزمون شروع کردم و با یک برنامه ریزی دقیق تر پیش رفتم، دو ماه هم مرخصی گرفتم و به طور جدی تر مطالعه را ادامه دادم. البته آنچه که بیش از همه به من کمک کرد دیدن مریض های متنوع و مطالعه در مورد بیماری آنها بود. همچنین یکی از نکات مهم در مورد درس خواندن این است که تبدیل به عادت روزانه بشود و حتی شبی چند صفحه هم مغتنم است. در مورد خود ماهیت رشته هم تاکید بر این است که علاوه بر stable کردن بیمار بد حال باید تسلط کاملی بر اکثر بیماری ها داشت که بتوان تشخیص صحیحی برای بیمار مطرح کرد و نه فقط بیماری های داخلی بلکه بخش مهمی از کار متخصص اورژانس مربوط به تروما ها تصادفات جاده ای و حوادث است.

وی همچنین گفت: سؤالاتی در آزمون مورد امسال و سال گذشته بود که مشابه آن در سال های گذشته تکرار نشده بود، اما من بر اساس کیس هایی که دیده بودم در فضای بالین توانستم آنها را پاسخ دهم، همچنین یک دور تکست را کامل خواندم و پس از یک دوره کامل، نمونه سؤالات سنوات قبل را بررسی کردم و هر سؤالی که به نظرم عجیب بود در تکست آن را جستجو می کردم.

رتبه برتر مورد تخصصی، با اشاره به نقش مهم رشته طب اورژانس در تسهیل فرایند درمان در بیمارستان ها گفت: خدمات رشته طب اورژانس برای بسیاری از مردم هنوز جا افتاده نیست و آن را نمی شناسند، اما باید توجه داشت که این رشته بار زیادی را از دوش سایر رشته ها برمی دارد و در واقع کاری که یک متخصص طب اورژانس می کند، این است که هر مریض بدحال و نیازمند به اقدامات فوری که وارد بیمارستان می شود را شناسایی کرده و هر نوع اقدامی که به بهبود حال بیمار کمک کند را انجام می دهد تا وضعیت مریض اصطلاحاً استیبل شود و در این مرحله اگر آزمایشات تشخیصی و درمانی نیاز باشد درخواست داده میشود، وقتی به یک تشخیص مشخص رسیدیم، اعلام می کنیم که باید به کدام متخصص ارجاع شود.

وی ادامه داد: معمولاً در مواقعی مثل جنگ ها و یا در مناطق زلزله زده و سایر اتفاقات بحرانی، یک متخصص طب اورژانس در صحنه حضور ...



غربالگری و تشخیص به موقع دیابت، توأم با اصلاح سبک زندگی، نقش مهمی در کنترل این بیماری دارد

فوق تخصص غدد بالغین و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با مهم خواندن نقش اقدامات تشخیصی و غربالگری، در کنترل سیر پیشروندهی بیماری دیابت گفت: انجام غربالگری و تشخیص به موقع دیابت، توأم با تغییر و اصلاح سبک زندگی در بیماران مبتلا به دیابت می تواند از پیشرفت بیماری آنها جلوگیری کند.

به گزارش وب دا، دکتر محمد علی یعقوبی از بیماری دیابت به عنوان یکی از بیماری های شایع و قدیمی در جهان نام برد و گفت: براساس آخرین اطلاعات آماری ۱۰٫۵ درصد از جمعیت بزرگسال (۲۰ تا ۷۹ سال) در دنیا مبتلا به دیابت هستند که تقریباً نیمی از آنها از زندگی با این بیماری بی اطلاع بوده و پیش بینی های فدراسیون بین المللی دیابت (IDF) نشان می دهد که تا سال ۲۰۴۵ از هر ۸ بزرگسال، ۱ نفر، یعنی تقریباً ۷۸۳ میلیون نفر، با دیابت زندگی خواهند کرد. در کشور ما نیز دیابت شیوع بالایی دارد و حدود ۱۳ درصد جمعیت بالغ، در زمره بیماران مبتلا به دیابت هستند که با احتساب موارد پیش دیابتی، میزان بالاتری را شامل خواهد شد.

ماهیت بیماری دیابت و انواع آن

دیابت یک بیماری متابولیک است و مهم ترین شاخصه آن افزایش نامناسب سطح قندخون یا گلوکز خون است. این بیماری به دو دسته اصلی " دیابت نوع یک و دیابت نوع دو " تقسیم می شود، دیابت بارداری هم نوعی دیگر از دیابت هست که تقریباً از هر ۷ الی ۸ فرد باردار، یک خانم باردار دچار این بیماری می شود و به خاطر عوارض مادری و جنینی ضرورت دارد که به خوبی مدیریت شود. در کنار این موضوع، برخی از انواع دیابت کمتر شایع همچون؛ دیابت تک ژنی و دیابت ثانویه نیز وجود دارد که معمولاً در اثر بروز سایر بیماری های غدد درون ریز ایجاد می شود. از دیگر عوامل ایجاد کنندهی دیابت می توان به عوامل ثانویه علل دارویی مثل کورتیکواستروئیدها اشاره کرد.

زمینه های بروز دیابت نوع یک و دو

دیابت نوع یک، معمولاً در سنین پایین دیده می شود و علت آن هم فرایندهای خودایمنی است، در این نوع از دیابت، سلول های مولد انسولین و سلول های بتا تخریب شده و بنابراین انسولین در بدن تولید نمی شود. اما دیابت نوع دو که شایع ترین نوع دیابت است، به علت سبک زندگی نادرست و چاقی ایجاد می شود و معمولاً هم در سنین بالاتری بروز می کند؛ البته سن یک معیار قطعی برای ابتلا به دیابت نیست و این بیماری میتواند در سنین پایین نیز با توجه کم تحرکی افراد و سبک زندگی ناسالم بروز کند، لذا باید توجه داشت که آسیب زایی دیابت

نوع یک و دو با یکدیگر متفاوت است.

نقش ژنتیک در ابتلاء به بیماری دیابت

ژنتیک در ابتلاء به دیابت نوع یک و دو تأثیر گذار است، اما در دیابت نوع دو، تعامل پیچیده تری بین ژنتیک و سبک زندگی وجود دارد و معمولاً ژنتیک نقش قوی تری در این نوع دیابت ایفا می کند.

بیماری دیابت را با چه علائمی بشناسیم؟

در اکثر مواقع دیابت علائمی ندارد و از همین رو، افراد مختلف با افزایش سن (حتی اگر عوامل خطر دیابت نداشته باشند)، لازم است که غربالگری دیابت برای آنها انجام شود. این نکته نیز حائز اهمیت است که علائم کلاسیک دیابت مانند: پرادراری و پرنوشی، کاهش وزن و حتی کمای دیابت می تواند در بیماران مبتلا به دیابت نوع یک و در موارد شدید در دیابت نوع دو دیده شود.

غربالگری دیابت در چه افرادی ضرورت دارد؟

انجام غربالگری در افراد بالاتر از سن ۳۵ سال؛ بدون داشتن عوامل خطر ابتلاء و در بیماران با اضافه وزن و چاقی در صورت وجود عوامل خطر دیابت مثل، فشار خون و چربی خون بالا، داشتن سابقه خانوادگی، بیماری قلبی و عروقی و... ضرورت دارد، چون دیابت می تواند باعث صدمه بر رگ های خونی کوچک در کلیه، شبکه چشم و اعصاب محیطی شده و همچنین باعث ایجاد سکتته های مغزی و قلبی گردد.

تهدیدات پیشگیرانه در بروز و کنترل بیماری دیابت

با توجه به شیوع بالای دیابت نوع دو (در میان انواع دیابت)، با انجام غربالگری های به موقع، تشخیص زودتر و تغییر یا اصلاح سبک زندگی می توانیم از ابتلا به بیماری دیابت پیشگیری نموده و یا حداقل آن را به تأخیر بیندازیم. سبک زندگی سالم می تواند شامل؛ حداقل ۱۵۰ دقیقه ورزش در هفته، رژیم غذایی مناسب و عدم مصرف دخانیات باشد.

نحوه تشخیص دیابت و راهکار درمانی آن

دکتر یعقوبی با اشاره به اهمیت تشخیص بهنگام بیماری دیابت و درمان های آن گفت: غربالگری و تشخیص بیماری دیابت، با آزمایش های قندخون ناشتا، بررسی قندخون بعد از مصرف گلوکز خوراکی یا آزمایش قند سه ماهه که به آن هموگلوبین A1C نیز گفته می شود، انجام می شود. در حال حاضر درمان بیماران دیابت نوع یک، انسولین می باشد و همچنین برای بیماران دیابت نوع دو، علاوه بر سبک زندگی سالم و مصرف قرص های خوراکی دیابت، در برخی شرایط تجویز انسولین نیز انجام می شود. غربالگری به موقع عوارض دیابت می تواند کیفیت زندگی بیماران را بهبود بخشد، همچنین توجه ویژه به کنترل مناسب فشارخون و چربی بیماران در مدیریت بهتر بیماران مبتلا به دیابت بسیار اهمیت دارد.

دارد و بیماران بد حال را شناسایی و وضعیت آنها را تثبیت می‌کند، یکی از مهمترین جنبه‌های کار طب اورژانس، جنبه مدیریتی آن است که سبب می‌شود، از هجوم افراد زیاد به مراکز دولتی پیشگیری و به این ترتیب یک بالانس در فرایند پذیرش تا درمان بیماران ایجاد شود.

دکتر مهر آفرید با اشاره به نقش حمایتی خانواده و اساتید خود در کسب موفقیت اظهار کرد: خانواده نقش اساسی و پررنگی در موفقیت‌های من داشتند و حمایت‌های آنها سبب شد که فشارهای روحی و جسمی ناشی از کار را بتوانم تحمل کنم، در مورد اساتید گروه اورژانس نیز باید عرض کنم که یک گروه بسیار خوب هستند و اگرچه که در اورژانس تراکم کار بالاست و عصبانیت بیماران و همراهان گاهی فضا را متشنج می‌کند، اما اساتید معمولاً خیلی حامی و کمک کننده در کنار دانشجویان ظاهر می‌شوند. در رأس این اساتید هم می‌توانم از استاد فروغیان نام ببرم که با برنامه‌ریزی‌های مدون و منظم و آزمون‌هایی که هر ماه برگزار کردند، انگیزه و اراده ما را در آزمون مورد تقویت کردند. همین طور از استاد حبیب زاده تشکر کنم که با وجود

شلوغی اورژانس حتی در وسط کشیک‌ها هم آموزش را در اولویت اول قرار میدادند و خانم دکتر پیش بین که از بهترین و آموزشی ترین اساتید بودند.

وی با اشاره به چالش‌های موجود در این آزمون کشوری بیان داشت: یکی از چالش‌های آزمون مورد تخصصی امتحان شفاهی آن است، چون حداقل در رشته ما به این ترتیب بود که این همه مسافت را تا تهران رفتیم و در نهایت پشت یک سیستم نشستیم و سوالات را پاسخ دادیم و برگشتیم! در حالیکه این کار را در مشهد هم می‌توانستیم انجام دهیم. از طرفی خبر قبولی با تاخیر اعلام شد و به خاطر دارم که به دلیل همین تاخیر یکی از دوستانم برای تهیه بلیط تهران دچار مشکل شده بود، بنابراین بهتر بود که یا زودتر زمان آزمون شفاهی را اعلام کنند و یا آزمون شفاهی در مشهد برگزار شود.

دکتر مهرآفرید همچنین گفت: دوره تخصص معمولاً کشیک‌های زیادی دارد و بار روانی کار بسیار بالاست، بنابراین عملاً فرصت زیادی برای مطالعه نیست، البته دانشگاه مشهد بسیار مساعدت داشته و اساتید نیز به طور منظم و مستمر آزمون‌هایی را برگزار می‌کردند

و خیلی خوب همراهی داشتند، اما شاید در جاهای دیگر این امکان وجود نداشته باشد و بهتر آن است که یک فاصله زمانی مشخص شود که دانشجویان از کشیک و دیگر کارها معاف شده و بتوانند به مطالعه بپردازند، کیفیت سوالات آزمون امسال نیز نسبت به سال‌های گذشته که من سوالات آن را دیده بودم، سخت‌تر بود؛ به این معنا که سوالات دو پهلوی بود و مطابق با متن دو کتاب اصلی که ما داشتیم، می‌توانستیم دو پاسخ را برای سوال انتخاب کنیم. ضمن اینکه سوالات بیشتر به سمت تئوری پیش رفته بود و خیلی به حوزه بالین مرتبط نبود.

وی خاطرنشان کرد: در حال حاضر یکی از دغدغه‌های مهم دانشجویان دوره تخصص، موضوع معیشت آنها است و به همین دلیل خیلی از آنها برای ادامه تحصیل اقدام نمی‌کنند و ترجیح می‌دهند کارهای زیبایی انجام دهند، البته امسال قول‌هایی داده شده اما هنوز تا سطح رضایت بخش فاصله دارد، ضمن اینکه تعهد محضری که از دانشجویان می‌گیرند کمی آنها را ترسانده و از این جهت انصرافی‌هایی را در بین دانشجویان شاهد هستیم.

گفتگو با یکی از چهره‌های برتر در آزمون مورد تخصصی رشته ارتوپدی

دانشجویان برای کسب موفقیت در آزمون مورد، با برنامه پیش بروند و تمام رفرنس‌ها را بخوانند



دکتر احمد غیور کاظمی، متولد ۱۳۷۴ در شهر مشهد، دانش آموخته رشته ارتوپدی، یکی از چهره‌های برتر در آزمون مورد تخصصی سال جاری است که با کسب رتبه ده درصد برتر کشوری و احراز حد نصاب بالایی از امتیازات مراحل کتبی و شفاهی این رقابت علمی، موفق به اخذ دانشنامه تخصصی در آزمون مورد تخصصی سال ۱۴۰۳ شده است. پایگاه خبری وبدا ضمن تبریک این افتخار ارزشمند، گفتگویی داشته با دکتر غیور کاظمی، که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:



پای شارکو عارضه ای ناتوان کننده در بیماران مبتلا به دیابت

ایجاد می‌شود، گفت: این وضعیت باعث تخریب ساختارهای استخوانی و مفصلی در پا و مچ پا می‌شود. به دلیل از دست رفتن حس درد و لمس در اثر نوروپاتی، افراد متوجه آسیب‌های کوچک نمی‌شوند و به همین دلیل این جراحات به مرور زمان شدیدتر می‌شوند، با ادامه آسیب و پاسخ‌های التهابی ناشی از آن، تغییرات شدیدی در ساختار پا ایجاد می‌شود، از جمله تغییر شکل، ناپایداری و در نهایت از بین رفتن قوس پا، که به وضعیت موسوم به پای شارکو منجر می‌شود، این تغییرات می‌توانند خطر عفونت، زخم‌های جدی و حتی قطع عضو را افزایش دهند.

وی عنوان کرد: مفصل شارکو، عمدتاً به دلیل آسیب به اعصاب محیطی رخ می‌دهد. این آسیب، توانایی بدن در احساس درد و فشار را کاهش می‌دهد. در نتیجه، افراد مبتلا به این عارضه، متوجه آسیب‌های جزئی به مفاصل خود نمی‌شوند و این آسیب‌ها بدون درمان، تشدید شده و به تخریب مفصل منجر می‌شود.

وی با بیان اینکه شایع‌ترین علت بروز این بیماری، دیابت است، اظهار کرد: نوروپاتی دیابتی، یکی از عوارض شایع دیابت است که در آن، اعصاب محیطی به دلیل افزایش سطح قند خون آسیب می‌بینند. سایر بیماری‌های عصبی مانند بیماری چندگانه (MS) و برخی اختلالات ارثی نیز می‌توانند باعث بروز مفصل شارکو شوند.

دکتر موسویان با بیان اینکه آسیب‌های مکرر به مفصل، عفونت‌های مکرر، ضعف سیستم ایمنی نیز می‌تواند باعث بروز پای شارکو شود، بیان کرد: علائم مفصل شارکو شامل درد خفیف یا عدم احساس درد، تورم و قرمزی، گرمی مفاصل، تغییر شکل مفصل، زخم‌های پوستی، کاهش دامنه حرکتی، شکستگی و در رفتگی است.

فوق تخصص جراحی مچ پا و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: پای شارکو در بیماران مبتلا به دیابت با تخریب تدریجی مفصل و تغییر شکل آن همراه است که می‌تواند عوارض جدی برای بیمار به همراه داشته باشد.

دکتر علیرضا موسویان، در گفتگو با وب‌دا با اشاره به اینکه پای شارکو مشکل شایعی در بیماران مبتلا به دیابت است که در صورت بی‌توجهی در پیگیری درمان، می‌تواند منجر به قطع عضو در بیماران شود، خاطر نشان کرد: به دنبال شکستگی‌های مزمن و اختلالات عروقی و عصبی کم‌کم برجستگی‌هایی در کف پا ظاهر می‌شود و زخم‌های مقاومی تشکیل می‌شود که از همین نقطه زخم‌ها دگر قابل بهبود نیست و عفونت در پا فراگیر می‌شود و این امر موجب از دست دادن پا در بیماران مبتلا به دیابت می‌شود.

فوق تخصص جراحی مچ پا و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه عمل‌های سنگین و دوران بعد از عمل سختی برای این بیماران وجود دارد، گفت: این عوارض شکستگی معمولی نیستند بلکه شکستگی ناشی از نوروپاتی و عوارض دیابت است.

دکتر موسویان با بیان اینکه مفصل شارکو، یک بیماری پیچیده و گاهی ناتوان‌کننده است که بر مفاصل، به ویژه مفاصل پا، تأثیر می‌گذارد، اظهار کرد: این بیماری با تخریب تدریجی مفصل و تغییر شکل آن همراه است. این بیماری اگرچه بیماری نادری است؛ اما می‌تواند عوارض جدی برای بیماران به همراه داشته باشد. از این رو، آشنایی با این بیماری و مراجعه به موقع به پزشک برای تشخیص و درمان، اهمیت بسیار زیادی دارد.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه مفصل نوروپاتی یا پای شارکو نوعی آرتروپاتی پیش‌رونده است که عمدتاً در اثر آسیب عصبی (نوروپاتی) در بیماران مبتلا به دیابت

ضمن خیرمقدم و تبریک کسب رتبه برتر در مورد تخصصی سال جاری، لطفاً در ابتدا بیوگرافی مختصری در رابطه با خودتان عنوان بفرمایید؟

احمد غیورکاطمی هستم، تحصیلات دوران مدرسه را در مشهد گذراندیم و برای دوره پزشکی عمومی وارد دانشگاه آزاد مشهد شدم، در ادامه با کسب رتبه اول پُر انترنی دوره عمومی به صورت استریت موفق شدم در آزمون دستیاری شرکت کنم و با رتبه بالا در رشته ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم.

چرا رشته تخصصی ارتوپدی را انتخاب کردید؟

همیشه به رشته ارتوپدی و اعمال جراحی و فضای مرتبط با آن علاقمند بودم و همین علاقه دلیل اصلی این انتخاب بود.

با توجه به گذراندن دوره تخصص در این دانشگاه، ارزیابی شما از فضای آموزشی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد چگونه است؟

در مجموع سطح دانشگاه مشهد را نسبت به سایر دانشگاه‌های کشور در سطح مطلوبی می‌دانم و بیمارستان‌های آن از جهت تعداد بیماران و کیس‌های آموزشی در سطح بسیار خوبی است و به نظر من از بسیاری دانشگاه‌های مطرح کشور نیز بالاتر است، اما زمانی که من وارد دوره دستیاری شدم، حقوق رزیدنت‌ها خیلی پایین بود و در عین حال فشار کاری بسیار زیاد، به ویژه در سال اول و دوم به دلیل تراکم کار بالا واقعاً وقت مطالعه نداشتیم و تقریباً تمام وقت ما در شبانه روز در بخش بالین سپری می‌شد. اساساً رشته ارتوپدی با خیلی از رشته‌ها متفاوت است و کشیک‌های سنگین و زیادی دارد، با توجه به حجم عمل‌ها، رزیدنت‌ها اغلب ناچارند که ساعات طولانی را در بیمارستان حضور داشته باشند. این حجم از کار در حالی انجام می‌شود که از جهت حق الزحمه چندان شرایط رضایت بخش نیست.

همین طور حق اشعه به رزیدنت‌های ارتوپدی تعلق نمی‌گیرد، در صورتی که بیشترین میزان اشعه را در اتاق عمل دریافت می‌کنند، در خصوص حق العمل‌ها نیز سایر دانشگاه‌ها معمولاً به رزیدنت‌های سال سوم و چهارم، پرداختی دارند اما در دانشگاه علوم پزشکی مشهد چنین چیزی وجود ندارد.

در خصوص آمادگی دستیاران برای شرکت در آزمون مورد تخصصی، اساتید و مسئولان دانشگاه چطور همکاری داشتند؟

خوشبختانه از نظر علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سطح بالایی در رشته ارتوپدی است و به همت اساتید و لطف آنها در برگزاری آزمون‌های دوره‌ای و امتیازاتی که در حین تحصیل برای دانشجویان شرکت کننده در مورد تخصصی قائل شدند، آمار خوبی از رتبه‌های برتر مورد تخصصی در سال جاری از بین دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد رقم زده شد و با توجه به حجم دانشجویانی که در آزمون برد تخصصی شرکت داشتند، رتبه دانشگاه علوم پزشکی مشهد از همه دانشگاه‌های کشور بالاتر بود که این امر قطعاً مدیون زحمات اساتید و مدیر گروه (دکتر ابراهیم‌زاده) و همین طور دکتر حسینیان، دکتر واحدی و سایر اساتید می‌باشد.

سبک مطالعه شما برای آماده شدن جهت حضور در آزمون مورد تخصصی چگونه بود؟

شیوه مطالعه در رشته ارتوپدی برای دستیاران متفاوت از رشته‌های دیگر است و معمولاً در این رشته رزیدنت‌ها در سال‌های اول و دوم به هیچ وجه فرصتی برای مطالعه ندارند و از اواخر سال دوم این فرصت دست می‌دهد که مطالب آناتومی را که پایه علم ارتوپدی است مطالعه کنند و از سال سوم هم، سایر منابع را مرور کنند. (در سال‌های اول و دوم دستیاری معمولاً دانشجویان کیس محور مطالعه می‌کنند یعنی مثلاً اگر قرار است در عمل بیماری حضور داشته باشند از قبل درباره او مطالعه می‌کنند)، معمولاً کتب و رفرنس‌های

رشته ارتوپدی بسیار متعدد و حجیم است و از نظر حجم کتاب رشته ارتوپدی رتبه دوم یا سوم را دارد و این حجم بالای محتوا مستلزم یک مطالعه جامع و مستمر است، لذا نباید به زمانی نزدیک به زمان آزمون مورد قبول بشود، در همین راستا به دانشجویان توصیه می‌کنم که برای آمادگی در مورد تخصصی با برنامه پیش بروند و تمام رفرنس‌ها را بخوانند.

نقش خانواده و اساتید خود را در موفقیتتان چطور می‌بینید؟

بنده هر آنچه که دارم مدیون زحمات و دعای پدر و مادرم هستم و همینطور همراهی همسر که بسیار صبورانه مرا همراهی کردند و با درک و تشویق و پشتیبانی‌های مستمر خود در مسیر تحصیل حامی من بودند. از استاد ابراهیم‌زاده هم که فضا را برای دستیاران مهیا کردند و جو رقابتی ایجاد کردند متشکرم و همینطور از استاد حسینیان، استاد آریامنش، استاد واحدی و سایر اساتیدی که همگی کمک کردند و زحماتی درخور ستایش در قبال دانشجویان داشتند و خیلی راغب بودند که دانشجویان در مورد تخصصی رتبه‌های برتر را کسب کنند.

و سخن پایانی شما...

از مسئولین محترم دانشگاه می‌خواهم که به امور رفاهی و معیشتی دانشجویان تخصص و پرداختی‌های آنها توجه بیش از پیش داشته باشند و حواشی غیرعلمی دانشگاه را کمتر کنند، در زمینه برگزاری آزمون مورد نیاز هم کتبی و هم شفاهی بود، دانشجویان دانشگاه ما تجربه‌ای در خصوص آزمون شفاهی نداشتند، اما دانشگاه تهران هر ۶ ماه یا یک سال آزمون شفاهی و کیس محور را برای دانشجویان خود برگزار می‌کند که سبب می‌شود با این فضا آشنا شوند و بهتر است که دانشجویان ما هم این تجربه را داشته باشند چون فکر میکنم یکی از دلایلی که موجب شد در آزمون‌های شفاهی دانشجویان مشهد امتیاز کمتری را کسب می‌کنند همین موضوع بود.

گفتگوی وب با دانشجوی برتر آزمون جامع داروسازی

رشته فارماکونوزی، رشته انتخابی و مورد علاقه من برای فعالیت و ادامه تحصیل است

دکتر مبینا غیائی راد، متولد ۱۳۷۹ در تهران و دانشجوی ورودی ۱۴۰۳ در مقطع دکترای رشته فارماکونوزی دانشکده داروسازی مشهد ...

در این رشته ما به دنبال جداسازی و شناسایی ترکیبات بایو اکتیو (bioactive) از منابع طبیعی، از جمله گیاهان و میکروارگانیسم‌ها و بررسی اثرات احتمالی درمانی آنها هستیم.

دانشجوی رتبه چهارم آزمون کشوری داروسازی با اشاره به چشم انداز تحصیلی و کاری خود گفت: رشته فارماکونوزی رشته انتخابی و مورد علاقه من برای فعالیت و ادامه تحصیل است و

انجام ۷ هزار تست HIV و شناسایی هفت مورد جدید

مسئول پیشگیری از ایدز و هپاتیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در چهارمین کمپین ملی ۲۰-۲۰۰ تعداد ۷ هزار تست HIV انجام شد که از این میزان پاسخ ۷ مورد از آنها مثبت بود. دکتر علی حسین پور در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: چهارمین کمپین ملی ۲۰-۲۰۰ از بیستم آبان ماه تا بیستم آذر ماه امسال به مدت یک ماه و با هدف پیشگیری از ایدز انجام شد و در طی این مدت ۷ هزار تست HIV انجام شد که از این تعداد پاسخ ۷ مورد از آنها مثبت بود و در میان تست‌های گرفته شده از هر هزار نفر، یک نفر از آنها HIV مثبت بود.

وی تصریح کرد: موارد مبتلای به HIV از ۲۵ تا ۴۵ سال بودند و از هر ۱۰ مبتلای جدید ۷ نفر آقا و ۳ نفر خانم بودند و به عبارت دیگر ۷۰ درصد مبتلایان به HIV آقا و ۳۰ درصد دیگر هم خانم بودند؛ همچنین باید اشاره کنیم که اکثر این موارد از طریق انتقال جنسی بوده و تنها یک مورد تزریقی بوده است و در این حوزه درصد ۹۰ به ۱۰ به ثبت رسید.

مسئول پیشگیری از ایدز و هپاتیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در حال حاضر ۵۵۰ فرد HIV مثبت در قید حیات در حوزه تحت پوشش این دانشگاه هستند، خاطرنشان کرد: از مجموع افراد HIV مثبت

در حوزه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۵۰۰ نفر از آنها و معادل ۹۱ درصد مجموع موارد مثبت در حوزه تحت پوشش این دانشگاه در مشهد هستند و ۵۰ نفر مابقی که ۹ درصد این میزان را شامل می‌شود از شهرستان‌های تابعه این دانشگاه هستند.

دکتر حسین پور اضافه کرد: همچنین باید اشاره کنیم که در مجموع مبتلایان به HIV ۴۵/۵ درصد تزریقی، ۴۰ درصد جنسی و ۲/۵ درصد مادر به کودک و ۱۳ درصد هم مابقی نامشخص است، در مجموع مبتلایان ۷۰ درصد آقا و ۳۰ درصد خانم هستند و متوسط رنج سنی مبتلایان هم از ۲۰ تا ۴۵ سال بوده است و طبق آخرین آمار ثبت شده موارد HIV مثبت در افراد زیر ۲۰ سال ۳ درصد، در گروه سنی بالای ۴۵ سال ۱۷ درصد و در افراد بین ۲۰ تا ۴۵ سال هم ۸۰ درصد است.

وی تأکید کرد: مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی که ۶ مرکز شهرستان‌ها و تمامی ایام سال به جز روزهای تعطیل پاسخگو هستند و از تمامی کسانی که خودشان را معرض بیماری می‌بینند می‌خواهیم که حتماً تست HIV بدهند و این کار را به زمان اجرای طرح ۲۰-۲۰۰ سال آینده موکول نکنند. مسئول پیشگیری از ایدز و هپاتیت دانشگاه

علوم پزشکی مشهد ادامه داد: در سطح شهر مشهد مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی در خیابان امام هادی(ع)، مرکز خدمات جامع سلامت شهید صفاری در بولوار هاشمیه (خیابان شهید ملکیان)، مرکز مشاوره نوید تندرستی در بولوار وحدت، مرکز خدمات جامع سلامت شهید قدسی در خیابان سناباد، مرکز خدمات جامع سلامت حضرت زهرا(س) در خیابان شهید هاشمی‌نژاد و مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری در بولوار حر (خیابان شهید موسوی‌نژاد) فعال است و در هر کدام از شهرهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد یک مرکز با موضوع HIV فعال است.

دکتر حسین پور افزود: تمامی تست‌ها به صورت رایگان و با رعایت کامل موارد محرمانگی و بدون ذکر نام و نام و خانوادگی و کد ملی انجام می‌شود.

وی در پایان گفت: مردم جهت راهنمایی و مشاوره لازم در موضوع HIV می‌توانند در ساعت اداری روزهای کاری با شماره تلفن و ۳۸۴۱۵۰۰۱ الی ۸، داخلی ۳۱۵ یا ۳۱۷ و همچنین شماره همراه ۰۹۹۴۱۳۰۰۱۴۳ (در پیام رسان ایتا) در ارتباط باشند.

افزایش میزان مسمومیت‌های ناشی از گاز منواکسید کربن در هفته گذشته؛ شهروندان بیشتر مراقب باشند!

وی با اشاره به اینکه گاز منواکسید کربن، گازی بی رنگ، بی بو و بی طعم بوده و به همین دلیل در صورت مواجهه با آن، فرد متوجه در معرض قرار گرفتن نشده و در صورت مواجهه شدید در زمانی کمتر از چند دقیقه منجر به مرگ می‌شود افزود: در مسمومیت‌های خفیف با گاز منواکسید کربن علائمی شبیه به بیماری آنفولانزا رخ می‌دهد که البته بیمار تب ندارد و در مسمومیت‌های متوسط تا شدید انتظار علائمی نظیر سردرد، سرگیجه، اغما، حالت تهوع و استفراغ را بروز می‌کند.

دکتر موسوی با اشاره به این نکته که، اکثر مسمومیت‌ها در نواحی شهری به دلیل بد کار کردن سیستم گرمایشی منازل و محیط کار رخ می‌دهد، به مردم توصیه کرد، قبل از آغاز فصول سرد سال، اقدام به بررسی ایمنی وسایل گرمایشی و دودکش‌ها نمایند.

رئیس مرکز تحقیقات سم شناسی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در هفته گذشته، با توجه به برودت هوا تعداد مراجعه کنندگان ناشی از مسمومیت با گاز منواکسید کربن افزایش یافت که دلیل عمده آن عدم رعایت نکات ایمنی توسط شهروندان بود.

دکتر سید رضا موسوی در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه کاهش ناگهانی هوای شهر مشهد و سرمای چند روزه، سبب استفاده حداکثری شهروندان از وسایل گرمایشی گردید، تصریح کرد؛ پیرو این اتفاق آمار مراجعه کنندگان به بخش مسمومین بیمارستان امام رضا(ع)، که دچار مسمومیت با گاز منواکسید کربن شده بودند نیز افزایش یافت که متأسفانه به دلیل عدم رعایت نکات ایمنی در مجموع چهار بیمار، دچار گاز گرفتگی شده و در بخش مسمومین بیمارستان امام رضا(ع) بستری شدند.



دکتر مینا غیائی راد

دانشجوی رتبه چهارم آزمون کشوری داروسازی

که در آزمون جامع داروسازی در بهمن ماه سال گذشته، موفق به کسب عنوان چهارم در این رقابت کشوری شده است در گفتگو با وبدا، پیرامون امتیازات در نظر گرفته شده برای رتبه‌های برتر در این آزمون گفت: افراد ۲۵ درصد در آزمون جامع داروسازی برای ادامه تحصیل به مقطع بالاتر نیازی به شرکت در امتحان کتبی ندارند و براساس نتایج آزمون مصاحبه رشته تحصیلی‌شان را انتخاب میکنند، من نیز به این شکل وارد مقطع phd شدم. وی با بیان اینکه جنبه‌های مختلف رشته داروسازی برای بسیاری از افراد ناشناخته است گفت: افراد زیادی هستند که همانند من در بدو ورود به دانشگاه شناخت کاملی از رشته داروسازی ندارند و این رشته ظرفیت‌های بسیار زیادی برای کار دارد و شخصاً علاقمندم در آینده

بیشتر به پژوهش در حوزه داروسازی بپردازم نکته مهم دیگر اینکه منبع امتحانات جامع کتاب‌های رفرنسی است که از طرف دبیرخانه اعلام می‌شود و مطالعه آن در کنار سایر منابع مطالعاتی حائز اهمیت می‌باشد. یاد گرفتن بسیار مهم است اما مهم‌تر از آن مرور است چون اگر مرور صورت نگیرد و مطالب به خاطر سپرده نشود شاید تلاش ما بی‌فایده بماند. دکتر غیائی راد در خصوص نحوه مطالعه خود و آمادگی برای شرکت در این آزمون کشوری هم گفت: من در دوره تحصیل تلاش کردم درس را همزمان با تدریس استاد مطالعه کنم و یاد بگیرم و زمانی که این اتفاق می‌افتد، شما در هنگام آزمون مشکل فهم و درک مطالب را ندارید، بنابراین اگر کسی بخواهد برای آزمون زمان بگذارد با توجه به وقتهای که دارد، پیشنهاد من این است که در دوره تحصیل درس خود را به خوبی و کامل بخواند و همچنین برنامه‌ریزی داشته باشد و نسبت به آن متعهد باشد. وی در خصوص چشم انداز تحصیلی و کارایی خود در حوزه داروسازی گفت: چون علاقه زیادی به رشته فارماکوگنوزی داشتم و تنها

اولویت من در انتخاب رشته بود، تصمیم دارم یادگیری و آموزش در این رشته را ادامه بدهم، البته این علاقه شخصی من است و شاید افراد دیگر بعد از اتمام دوره عمومی تمایلی به ادامه تحصیل نداشته باشند و لذا این به شرایط و روحیات و علایق افراد بستگی دارد، چون در مقطع تخصص انرژی و انگیزه مضاعفی نیاز است تا فرد بتواند دوره را سپری کند. این دانشجوی برتر علمی در خصوص ماهیت رشته فارماکوگنوزی هم گفت: رشته فارماکوگنوزی رشته انتخابی و مورد علاقه من برای فعالیت و ادامه تحصیل هست. در این رشته ما به دنبال جداسازی و شناسایی ترکیبات بایو اکتیو (bioactive) از منابع طبیعی، از جمله گیاهان و میکروارگانیسم‌ها و بررسی اثرات احتمالی درمانی آنها هستیم. وی در خصوص نقش خانواده در موفقیت‌های خود هم گفت: از خانواده ام کمال تشکر و قدردانی را به خاطر همراهی و حمایت‌هایی که از من داشتند دارم و آرزوی سلامتی و سربلندی برای شان خواهم داشت

گفتگو با رتبه ده درصد برتر بورد تخصصی رشته داخلی



دانشجویان برای شرکت در آزمون بورد، بیش از همه به رفرنس‌های درسی خود متکی باشند

دکتر ماریه علیزاده، دانش‌آموخته رشته داخلی، یکی از چهره‌های برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون بورد تخصصی سال

جاری است که با کسب رتبه ده درصد برتر کشوری و احراز حد نصاب بالایی از امتیازات بخش کتبی و شفاهی در این رقابت علمی، موفق به اخذ دانشنامه تخصصی در آزمون بورد تخصصی سال ۱۴۰۳ شده است. پایگاه خبری وبدا ضمن تبریک این افتخار ارزشمند

به جامعه فرهیخته علوم پزشکی مشهد، گفتگویی داشته با این پزشک جوان، که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

ارائه خدمات درمانی پیشرفته تخصصی در دپارتمان زنان بیمارستان حضرت قائم (عج)



عضو هیأت علمی گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس دپارتمان زنان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حضرت قائم (عج) گفت: در این مرکز درمانی خدمات تخصصی و فوق تخصصی در حوزه های درمانی، فرزند آوری و مراقبت از مادران با ریسک بالا ارائه می شود.

دکتر نفیسه ثقفی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: فعالیت های درمانی و آموزشی گروه زنان در مقطع دستیاری و فلوشیپی بیمارستان حضرت قائم (عج) در قالب برنامه های مختلفی همچون جلسات ماهانه ژورنال کلاب، وبیزیت بیماران اختلالات کف لگن (افتادگی ها و بی اختیاری ادرار) در درمانگاه های آموزشی فوق تخصصی کف لگن ارجاعی از شرق کشور (میانگین ۷۰ بیمار در هفته)، مشاوره بیماران پلویک فلور به همکاران زنان، انجام اعمال جراحی فوق تخصصی کف لگن با حضور دستیاران زنان به صورت کاملاً آموزشی (۴ روز هفته)، انواع اعمال جراحی واژینال و ابدومینال ترمیم پرولاپس، انواع ساسپنشن های واژینال، انواع اعمال جراحی بی اختیاری ادرار، اعمال جراحی انواع آنومالی های مولرین، ترمیم آسیب های حاد و مزمن اسفنکتر آنال، تفسیر تست های یورودینامیک و آموزش دستیاران روتیشن کف لگن در گروه های ۲ نفره که ماهانه به این روتیشن معرفی می شوند بوده است. وی در رابطه با فعالیت های اعمال جراحی بخش اونکولوژی زنان بیمارستان حضرت قائم (عج)، بیان کرد: در این بخش خدمات متعددی نظیر کولپوسکوپی (دیدن بیماری های دهانه سرویکس زیر میکروسکوپ)، اسکرینینگ بیماری های کانسر پستان، اسکرینینگ کانسر سرویکس، جراحی پیشرفته و کامل کانسر تخمدان، جراحی کانسر آندومتر، جراحی کانسر سرویکس، Exenteration لگن، ولوکتومی رادیکال و ساده، لنفادنکتومی لگن، لنفادنکتومی پارائورت، سنتینال لنف نود بیوپسی (تشخیص گره لنفاوی نگهبان)، شیمی درمانی کانسر تخمدان، گذاشتن

درن داخل فضای شکم، انجام طرح های Registry کلیه کانسر ژنیتال، اعمال جراحی کانسر پستان، اعمال جراحی توده های خوش خیم تخمدان، کموتراپی (شیمی درمانی تومورهای تروفوبلاستی) و مدیریت حاملگی مولار ارائه می شود. رئیس دپارتمان زنان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حضرت قائم (عج) با بیان اینکه یکی از کارهای مهم این دپارتمان در حوزه حاملگی های پر خطر و مواردی همچون دیابت، فشار خون، بیماری های قلبی و کلیوی، سیستم عصبی و سرطان های مختلف و همراهی آنها با حاملگی بوده است، خاطرنشان کرد: همچنین از دیگر فعالیت های این دپارتمان تخصصی در حوزه زنان می توان به مواردی همچون اعمال جراحی ژنیکولوژی ژنرال، انواع توده های رحمی و تخمدان، انواع اعمال جراحی سزارین های پرخطر، جفت سرراهی و چسبندگی های غیرطبیعی جفت، آکرتا، اینکرتا، پره کرتا، خونریزی های غیرطبیعی زنان، انواع هیسترسکوپی های تشخیصی و درمانی، سرکلاژ، آنومالی های مختلف سیستم ژنیتال داخلی و خارجی (آنومالی های رحم، ائرنی واژن و رحم، هماتومترا، هماتوکولپوس و غیره)، تشخیص و درمان انواع سقط (سقط مکرر، نارسایی سرویکس و غیره)، درمان طبی و جراحی انواع آندومتریوزهای اولیه و پیشرفته، درمان نازایی در مراحل اولیه و ثانویه، توبوپلاستی و اعمال جراحی زیبایی تأثیر گذار بر سلامتی اشاره کرد.

دکتر ثقفی در خصوص فعالیت های مربوط به پرینتال (طب مادر و جنین) در دپارتمان زنان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حضرت قائم (عج)، گفت: در این خصوص می توان به اقدامات مهم و تأثیرگذاری نظیر آموزش دستیاران فلوشیپ پریناتالوژی و زنان، برگزاری سمینار و کارگاه های آموزشی

ضمن خیرمقدم و تبریک کسب رتبه برتر در مورد تخصصی سال جاری، لطفاً در ابتدا بیوگرافی مختصری در رابطه با خودتان عنوان بفرمایید؟

من ماریه عزیززاده هستم، متولد سال ۱۳۶۹ در شهر مشهد، تحصیلات دوران مدرسه را در زادگاهم گذراندم و در سال ۱۳۸۸ در آزمون دانشگاه آزاد در رشته پزشکی پذیرفته شدم و با پایان این دوره، طرح خدمت را در سازمان پزشکی قانونی گذراندم و در ادامه، سال ۱۳۹۹ وارد دوره دستیاری شدم که این دوره هم با کسب رتبه برتر مورد تخصصی در سال ۱۴۰۳ به پایان رسید.

با توجه به تحصیل در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در طول چهار سال گذشته این فضا را چطور ارزیابی می‌کنید؟

حقیقت آن است که فضاهای آموزشی و درمانی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بسیار متفاوت است و به ویژه در رشته‌های همچون رشته داخلی که بیمارستان‌های امام رضا (ع) و قائم (عج) سانتر اصلی بیماراران ارجاعی در این رشته هستند و تراکم کار بسیار بالاست، از طرفی بیشترین حجم بیماراران در کشیک‌ها را، رزیدنت‌های سال اول پوشش می‌دهند و در واقع تمام بیماراران در ابتدای ورود توسط رزیدنت سال اول بررسی و به رزیدنت‌های سال دوم، سوم و... ارجاع داده می‌شود.

البته کار اساتید هم بسیار فشرده و زمان‌بر است؛ به ویژه در رشته گوارش. خیلی از اوقات شخصاً مشاهده کردم، در حالی که ساعت کار تمام شده و ما در حال ترک بیمارستان هستیم، اما اساتید هنوز مشغول درمان بیماراران اند و حتی در مواقعی هنگام خروج از بیمارستان متوجه می‌شوند که بیمار بدحالی مراجعه کرده و به خاطر کار مریض در بیمارستان می‌مانند. البته این اساتید چون کار آموزش را نیز بر عهده دارند انصافاً تلاش می‌کنند که این رسالت شان نیز به بهترین نحو انجام دهند؛ هرچند که حجم بسیار بالای بیماراران و فشار کار، به هر حال ممکن است تأثیراتی بر کار آموزش اساتید داشته باشد، بر همین اساس شاید بهتر باشد که نیروهای درمانی بخش بیشتری از کار را در بخش بالین بر عهده بگیرند، تا اساتید بتوانند آموزش‌های خود را با فراغت خاطر بیشتری انجام دهند.

شرایط کار دستیاران در رشته داخلی را چطور ارزیابی می‌کنید؟

رشته داخلی جزو رشته‌هایی است که خوشبختانه گاردینگ ندارد و فشاری از سوی رزیدنت‌های سال بالا به سال پایین وجود

ندارد، در نتیجه رزیدنت سال اول می‌تواند به راحتی درباره رزیدنت سال سوم با مدیر گروه و مسئول رزیدنت‌ها صحبت کند و بنابراین مسائلی همچون کشیک زدن اضافه یا تحقیر کردن و... در رشته داخلی وجود ندارد و همه همکاران با یکدیگر ارتباطی دوستانه دارند. در واقع گاردینگ وجود دارد اما به شکل نرمال آن یعنی به عنوان مثال رزیدنت سال اول باید بداند که چه وظایفی در قبال رزیدنت سال بالاتر دارد و هر چقدر این قضیه بیشتر جا بیفتد، ارتباطات بهتر می‌شود.

از جمله چالش‌هایی که شخصاً در دوره رزیدنتی با آن مواجه بودید یک مورد را نام ببرید؟

یکی از چالش‌هایی که معمولاً دانشجویان سال اول دستیاری با آن مواجه هستند، عدم فرصت کافی برای مطالعه کردن است، بنده شخصاً از فرصت استراحت برای مطالعه استفاده می‌کردم و این موضوع به ویژه در شش ماه اول که فرد هنوز مدیریت کارها را به خوبی نمی‌تواند انجام دهد، شرایط را به مراتب سخت‌تر می‌کند، بر همین اساس معتقدم که اگر در کنار کلاس‌های حضوری که برای دانشجویان سال اول قبل از ورود به بخش برگزار می‌شود، در طی این مدت دوره‌های مجازی هم بویژه برای اورژانس‌ها بیشتر برگزار شود، دانشجویان خیلی راحت‌تر می‌توانند بیماراران را در کشیک‌ها مدیریت کنند. در حال حاضر اپلیکیشن‌های زیادی وجود دارد که امکان برگزاری مجازی این کلاس‌ها در آنها وجود دارد، البته از این قابلیت تا حدی در دانشگاه استفاده شده اما در موضوع یاد شده نیز می‌توان از این روش استفاده کرد.

همراهی اساتید برای آماده شدن شما جهت شرکت در آزمون مورد به چه شکلی بود؟

اساتید ما در سال چهارم رزیدنتی، کانال‌هایی را ایجاد کرده بودند که علاوه بر کلاس‌های تئوری روزانه در همه رشته‌ها، دانشجویان می‌توانستند سوالاتشان را در آنجا مطرح می‌کردند و اساتید در فرصت‌های مختلف و حتی بین دو بیماری که در مطب ویزیت می‌کردند، پاسخ ما را می‌دادند و واقعاً وقت خود را وقف دانشجویان کرده بودند، به همین دلیل است که در طی دو سال جاری دانشجویان در آزمون مورد نتایج خوبی را کسب کرده‌اند.

به نظر شما آیا موفقیت در آزمون بیشتر نتیجه تجربه فرد در حوزه بالین است یا مطالب تئوری که در منابع و تست‌ها کار می‌کند؟

در گذشته (شاید) آزمون مورد به این نحو بود که اگر کسی خوب تست می‌زد، می‌توانست نمره خوبی کسب کند اما در آزمون مورد امسال سوالات بسیار مفهومی بود و قطعاً فرد باید به کل محتوای تکست اشراف می‌داشت تا بتواند دریابد که جریان یک بیماری از چه قرار است و بر اساس آن بتواند گزینه صحیح را انتخاب کند.

برای رسیدن به موفقیت در آزمون مورد تخصصی چطور برنامه‌ریزی کردید؟

متأسفانه دو ماه پس از عید نوروز، پدرم بیمار شدند و من در مدتی که ایشان بیمار بودند، نتوانستم درس بخوانم اما از سال اول کتاب هاریسون را مطالعه می‌کردم و حتی خیلی از فصل‌ها را از روی کتاب هاریسون خلاصه کرده بودم و زمانی که پدرم بیمار شدند، من تنها فرصت کردم که این خلاصه‌ها را بخوانم و از بین کتب خلاصه‌ی موجود در بازار هم یکی از بهترین‌ها خریداری کردم و خواندم، البته این کتاب خلاصه هم نیاز به خلاصه مجدد داشت و در واقع مهم‌ترین نکات آن استخراج شد.

نقش خانواده و اساتید خود را در کسب این موفقیت تا چه حد کمک کننده می‌دانید؟

خانواده حقیقتاً در حمایت از من سنگ تمام گذاشتند و همینطور همسر من چون سال آزمون مورد واقعاً سال بسیار سختی است و اگر این حمایت‌های پدر و مادر و برادران نبود رسیدن به موفقیت برای من سخت‌تر می‌شد، همینطور همسر من که متخصص قلب هستند در این مسیر بسیار مرا یاری کردند و حتی در مباحث علمی برخی توضیحاتی که ایشان به من می‌دادند بسیار مفید بود.

اساتید نیز بسیار حمایتگر بودند و طرز درس خواندن و مطالعه کردن را به ما یاد دادند و تا حدی وقت ما را آزاد کردند که بتوانیم مطالعه داشته باشیم، در همین جا از استاد فرزانه مدیر گروه داخلی و همینطور مسئول رزیدنت‌ها دکتر خدا شاهی که بسیار خوب با ما همکاری کردند، همینطور استاد بنکدار، استاد مظلوم، استاد احدی، استاد رضایی، استاد بهاری و دکتر مزدوریان تشکر می‌کنم که واقعاً در این مسیر یارگر ما بودند.

آیا در خصوص برگزاری آزمون مورد نکته نظری دارید؟

یکی از مهمترین نکات در آزمون مورد این بود که تعداد سوالاتی که تغییر کرد، تقریباً زیاد بود و این مسأله چالش جدی برای ما ایجاد کرد، چون علاوه بر اینکه به لحاظ روانی فرد..

درمانگاه پلویک فلور، حضور در اتاق عمل پلویک، گرفتن شرح حال و انجام معاینه بالینی و تکمیل پرونده بیماران در درمانگاه، گرفتن شرح حال و انجام معاینه بالینی بیماران آماده عمل روز بعد، آموزش نحوه برخورد با بیماران دچار مشکلات مربوط به اختلالات کف لگن شامل (علائم ادراری، یبوست و اختلالات سکچوال)، آموزش انجام پروسیجرهای جراحی اختلالات کف لگن، آموزش و آشنایی با دستگاه سیستوسکوپ و نحوه انجام سیستوسکوپی، آموزش نحوه انتخاب، جایگذاری و کنترل پساری، آموزش نحوه تفسیر نوار مثانه و شرکت فعال در ویزیت بیماران بعد از عمل و آشنایی با نحوه مدیریت بیماران بعد از عمل جراحی پلویک در حال انجام است.

دکتر تقی تصریح کرد: از ابتدای امسال تاکنون ۲۷۰۰ عمل جراحی، ۷۰۰ زایمان طبیعی و ۱۳۰۰ زایمان سزارین توسط اعضای دپارتمان زنان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حضرت قائم (عج) انجام شده که حدود ۸۰ درصد آنها سزارین قبلی و سزارین‌های پرخطر به علت بیماری زمینه‌ای مادر بوده است. وی تأکید کرد: در بیمارستان حضرت قائم (عج) هیچگونه سزارین بچه اول به دلخواه مادر انجام نمی‌شود، مگر آنکه جزء موارد خاص و پرخطر باشد و از آنجا که این مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی محل ارجاع مادران پرخطر است، سزارین‌های بار اول هم بالاچار به علت مشکلات مهم جنین و مادر و ممنوعیت زایمان طبیعی و نیز حفظ سلامت مادر باردار و فرزند در راهش در این موارد انجام می‌شود.

مرتبط، جلسات هفتگی پریناتال (هر ۴ شنبه)، جلسات هر دو هفته با گروه نوزادان (یکشنبه در میان)، حضور فعال در جلسات گزارشات صبحگاهی، ویزیت بیماران حامله پرخطر بستری، راندهای کاری و آموزشی، حضور فعال به همراه آموزش به هنگام ویزیت بیماران حامله سرپایی درمانگاهی، مشاوره به زوجین جهت تصمیم‌گیری درباره بارداری و نحوه ادامه بارداری در بیماری‌های مادر یا جنین، مشاوره پریناتال شبانه‌روزی به همکاران متخصص زنان و سایر رشته‌های مرتبط، مهارت‌های پروسیجرال (اقدامات تشخیصی و درمانی)، سونوگرافی ۳ ماهه‌های اول، دوم و سوم بارداری (بیومتری، داپلر، NT و آنومالی اسکن)، سونوگرافی لگن به صورت ترانس واژینال و شکمی، سونوگرافی اندازه‌گیری طول سرویکس (ترانس واژینال و شکمی و ترنس پرینتال)، پروفایل بیوفیزیکی جنین (BPP)، سونوگرافی بررسی جفت (آکرتا، حاملگی مولار و غیره)، آمنیوسنتز و CVS، کوردوسنتز، ترانسفیوژن داخل رحمی (IUT)، آمنیوریداکشن و آمنیوانفیوژن، فتوریداکشن، سزارین‌های جفت آکرتا و اعمال جراحی لازم برای خونریزی بعد زایمان اشاره کرد.

وی افزود: برنامه آموزشی دستیاران در روتیشن اونکولوژی و حضور فعال درمانگاه اونکولوژی زنان و انجام اعمال جراحی را براساس کوریکولوم مشخص شده در کلاس‌ها، کلینیک‌ها، درمانگاه‌ها و اتاق عمل‌های مختلف در موضوعات text review، تومور بورد کانسر پستان، تومور بورد اونکولوژی زنان، تومور بورد زنان، تومور زنان، راند و ویزیت روزانه بیماران بخش، کولپوسکوپی، کلینیک مشترک تومور، اونکولوژی، زایشگاه، هیسترسکوپی و آکرتا، درمانگاه مشترک اونکولوژی و رادیوتراپی، جلسه تومور بورد پستان و راند عمومی اونکولوژی داریم. عضو هیأت علمی گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: همچنین برنامه آموزشی دستیاران زنان در روتیشن پلویک فلور هم در قالب کلاس Text review، حضور در

راهکارهای درمان بیماری‌های ویروسی:

نوشیدن مایعات گرم عسل و آویشن؛ آری و مصرف آنتی بیوتیک‌ها؛ نه!

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ضمن تأکید بر عدم تأثیرگذاری آنتی بیوتیک‌ها بر درمان بیماری‌های ویروسی گفت: برای درمان بیماری‌هایی با منشأ ویروسی، بیماران به جای مصرف آنتی بیوتیک، از نوشیدن مایعات گرم و دمنوش آویشن، عسل بهره بگیرند.

دکتر زهرا چایچی در گفتگو با وبدا، آغاز فصل سرما را زمان شیوع بیماری‌های ویروسی همچون؛ سرماخوردگی، آنفلوآنزا و کرونا برشمرد و گفت: مهمترین امر در پیشگیری از بیماری‌های ویروسی رعایت بهداشت، استفاده از ماسک، شستشوی مرتب دست‌ها و همچنین آموزش به فرزندان و دانش آموزان در مدارس است که تا حد زیادی

می‌تواند از ابتلاء به این بیماری‌ها جلوگیری کند. وی با اشاره به رواج فرهنگ نادرست استفاده از آنتی بیوتیک‌ها در درمان بیماری‌های ویروسی گفت: در حال حاضر به دنبال هر بیماری ویروسی شاهد آن هستیم که بیماران سریعاً مبادرت به مصرف داروهای آنتی بیوتیک می‌کنند که این اقدام، نه تنها در بهبود یافتن آنها تأثیر مثبتی ندارد بلکه با کاهش فلور نرمال بدن که در واقع یک سد ایمنی در برابر بیماری‌ها است، سطح مقاومت بدن آنها را کاهش داده و زمینه ابتلای آنها به سایر بیماری‌ها را فراهم می‌کند، ضمن اینکه مهم‌ترین معضل جامعه ما، در حال حاضر مقاومت‌های آنتی بیوتیکی است که سبب

می‌شود با بالا رفتن سن افراد ناگزیر باشیم آنتی بیوتیک‌های قوی‌تری را برای بیماران تجویز کنیم. دکتر چایچی در خصوص راهکارهای پیشگیری و درمان بیماری‌های ویروسی نیز گفت: آنچه که در عموم رفرتس‌ها برای افزایش مقاومت بدن توصیه می‌شود، نوشیدن مایعات گرم و دمنوش آویشن و عسل است که می‌تواند ضمن بهبود بخشیدن علائمی همچون سرفه، سیستم ایمنی بدن فرد را تقویت کند، ذکر این نکته نیز مهم است که مصرف مایعات فراوان می‌تواند در کنترل تب بدن موثر باشد.

را دچار اضطراب می‌کرد، باعث می‌شد که بخشی از زمان فرد در سر جلسه آزمون از دست برود، در واقع حدود ۶ تست از مجموعه ۸ تستی که من پاسخ داده بودم، تغییر کرد چون یا دو گزینه صحیح داشت و یا گزینه‌ها تغییر کرد.

نکته دیگر اینکه، بهتر است برای دانشجویان سال چهارم کلاس‌ها را به صورت پرسش و پاسخ برگزار کنند؛ کاری که استاد بهاری انجام می‌داد، ایشان پرسشی را مطرح می‌کردند و بر اساس آن مطالبی را توضیح می‌دادند که در

نهایت به ارائه پاسخ منجر می‌شد. تست زدن نیز برای آزمون مورد تخصصی بسیار مهم و کمک کننده است. همچنین بنده معتقدم که سوالات آزمون شفاهی باید همانند آزمون کتبی به همراه کلیدهای سوال و باروم نمرات منتشر شود. چون حقیقتاً اینکه چطور برترین‌های مورد تخصصی در مرحله شفاهی انتخاب می‌شوند برای دانشجویان جای سوال دارد، ضمن اینکه بهتر است جای درخواست بازنگری و اعتراض نیز برای دانشجویان پیش‌بینی شود تا چنانچه دانشجویی ابهامی

در خصوص آزمون شفاهی داشت بتواند پاسخ آن را بگیرد.

و نکته آخر اینکه؛ در دنیایی که همه چیز در حال به روز رسانی است و هوش مصنوعی بخش مهمی از فعالیت‌های آموزشی را شامل می‌شود، شاید نیاز باشد که ما هم از این قابلیت‌ها استفاده کنیم و در واقع فضای آموزشی خود را آپدیت کنیم و حتی به اساتید، آموزش‌هایی در جهت استفاده از شیوه‌های تدریس بهتر ارائه شود.

گفتگو با دانشجوی برتر دانشکده داروسازی و عضو بنیاد ملی نخبگان

مسئولان دانشگاه در تسهیل و ترسیم چشم انداز کاری دانشجویان نخبه، یاری گر آنها باشند



دانشجوی رتبه اول مقطع کارشناسی ارشد و رتبه سوم PHD سم شناسی در دانشکده داروسازی مشهد با اشاره به عضویت خود در بنیاد ملی نخبگان گفت: از مسئولان دانشگاه درخواست دارم که با در نظر گرفتن تسهیلاتی برای دانشجویان دارای رتبه علمی و عضو بنیاد نخبگان، یاری گر آنها در ترسیم آینده کاری‌شان باشند.

نگین زارع مهرجردی که مقطع لیسانس را در رشته میکروبیولوژی و مقطع کارشناسی ارشد را با رتبه یک در رشته سم شناسی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گذرانده و با کسب رتبه سوم در آزمون دستیاری طی سال جاری، وارد مقطع PHD دانشکده داروسازی مشهد شده است، در گفتگو با وبدا، ارزیابی خود از فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد را در طول سه دوره تحصیلی، مثبت ارزیابی کرد و گفت:

دانشگاه علوم پزشکی مشهد نسبت به سایر دانشگاه‌های کشور، از سطح علمی مطلوبی برخوردار است و تعداد دانشجویانی که در این دانشگاه از رتبه‌های برتر در آزمون‌های مختلف کشوری برخوردار هستند، قابل توجه است، اما در عین حال این نقد را نیز می‌توان به دانشگاه وارد کرد که تمایزی بین دانشجویان رتبه برتر و سایر دانشجویان در آن وجود ندارد و در واقع برای دانشجویانی همچون بنده که با کسب رتبه ممتاز کشوری در فهرست بنیاد ملی نخبگان قرار گرفته‌اند، تسهیلات و چشم انداز کاری خاصی در نظر گرفته نمی‌شود که به سبب آن انگیزه و تمرکز ما برای ادامه تحصیل و کار افزایش یابد.

این دانشجوی برتر علمی تاکید کرد: دانشجویی که صرفاً درس بخواند و زمینه کار کردن نداشته باشد در واقع هیچ کارایی ندارد

چون مهارت اوست که باید بر جامعه تأثیر بگذارد، وگرنه کسب جایگاه علمی برتر بدون اثرگذاری مثبت در جامعه هیچ ارزشی ندارد. دکتر زارع مهرجردی در خصوص انتخاب رشته سم شناسی و ورود به حوزه داروسازی گفت: هدف من از همان ابتدا داروسازی بود اما به دلیل برخی شرایط در کنکور سراسری نتوانستم وارد این مرحله شوم و با توجه به اینکه رشته میکروبیولوژی به حوزه‌های صنعت دارو و آزمایشگاه منتهی می‌شد تصمیم گرفتم از طریق این رشته به فیلد دارویی وارد شوم و به همین دلیل وارد رشته سم شناسی شدم و پس از آزمون دستیاری در همین گرایش تحصیلات خود را ادامه خواهم داد، این نکته را هم عرض کنم که در زمینه نانو و فناوری نیز موفق به ...

سالانه ۳۵۰ هزار نفر زیر پوشش غربالگری سرطان قرار می گیرند



شامل تغذیه سالم، افزایش فعالیت بدنی، داشتن وزن ایده آل، نداشتن رفتارهای پرخطر (داشتن روابط جنسی سالم و در چهارچوب خانواده)، سلامت اجتماعی و معنوی در جهت کاهش استرس و عدم انواع دخانیات به خصوص سیگار، قلیان، پپ و ناس بوده است.

مسئول برنامه سرطان مرکز بهداشت خراسان رضوی ادامه داد: همچنین در گروه های سنی مختلف از جمله کودکان باید سرطان هایی همچون سرطان خون توجه بشود، ضمن اینکه برای پیشگیری از سرطان پوست در گروه ها و مشاغل مختلف از جمله کشاورزان، دامداران، کارگران فعال در فضای باز هم بر عدم مواجهه مستقیم با نور خورشید و استفاده کلاه آفتاب گیر و کرم ضدآفتاب که مؤثر در این امر بوده و هست تأکید داریم.

وی افزود: همچنین باید بگوییم که بارداری به موقع و شیردهی کامل هم موجب کاهش آمار ابتلا به سرطان پستان می شود و این موضوع به خانم هایی که در سن فرزندآوری هستند مورد تأکید بوده و هست و اینکه بارداری و شیردهی نه تنها موجب ابتلای مادر به سرطان نمی شود، بلکه از بروز بیماری های مختلف از جمله سرطان جلوگیری می شود.

مسئول برنامه سرطان مرکز بهداشت خراسان رضوی بیان کرد: سابقه خانوادگی میزان ابتلا را افزایش می دهد، اما نداشتن سابقه خانوادگی فرد را مصون از ابتلای به سرطان نمی کند و باید در برنامه غربالگری شرکت کند.

مسئول برنامه سرطان معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: یکی از برنامه های مستمر این حوزه، انجام غربالگری ۲ سرطان پستان و روده بزرگ بوده و سالانه ۳۵۰ هزار مورد غربالگری برای گروه های سنی هدف انجام می شود.

دکتر خدیجه رضایی در گفت و گو با خبرنگار وب دا، اظهار کرد: سالانه ۲۵۰ هزار غربالگری سرطان پستان برای خانم های ۳۰ تا ۷۰ سال و ۱۰۰ هزار مورد غربالگری سرطان روده بزرگ برای آقایان و خانم های ۵۰ تا ۷۰ سال که مجموع آن ۳۵۰ هزار مورد می شود.

وی تصریح کرد: در ۶ ماهه نخست امسال و از مجموع یک میلیون و ۳۳۰ هزار و ۳۰۶ خانم ۳۰ تا ۷۰ سال ۱۲۳ هزار و ۸۶۰ نفر از آنها و ۹۳۱ درصد گروه هدف غربالگری سرطان را انجام داده اند و در غربالگری سرطان روده بزرگ هم که ۳۵ هزار و ۴۲۳ فرد بین ۵۰ تا ۷۰ سال این کار را انجام دادند، در حالی که گروه هدف این نوع غربالگری ۱۲۴ هزار و ۳۸۶ بوده و جمعیت غربالگری شده معادل ۶۵٫۷۹ درصد گروه هدف آن بوده است.

مسئول برنامه سرطان مرکز بهداشت خراسان رضوی ادامه داد: همچنین در غربالگری سرطان دهانه رحم و ثبت نتیجه آزمایش پاپ اسمیر هم ۷۸ هزار و ۳۰۷ نفر گروه هدف این نوع غربالگری هستند و که از این تعداد ۷۰۲۶ نفر و معادل ۸٫۹۷ درصد گروه هدف غربالگری شده اند و در زمینه ارزیابی و تشخیص زودهنگام این نوع سرطان هم عدد ۶۵٫۷۹ درصد به ثبت رسیده و از مجموع ۱۲۴ هزار و ۳۸۶ فرد گروه هدف این نوع غربالگری ۸۱ هزار و ۸۳۰ نفر این کار را انجام داده اند.

دکتر رضایی با بیان اینکه غربالگری های سرطان های زنان که شامل پستان، رحم، دهانه رحم و تخمدان در هفته ملی سلامت زنان انجام می شود، خاطرنشان کرد: همچنین باید اشاره کنیم که غربالگری های سرطان پستان زنان و سرطان های روده بزرگ مردان و زنان هم در طول سال و به طور مستمر انجام می شود و منوط به زمان خاصی نمی شود. وی اضافه کرد: سالانه ۲۵ درصد خانم های گروه سنی هدف غربالگری سرطان پستان و دهانه رحم را انجام می دهند و این عدد در هر دو گروه جنسی در غربالگری روده بزرگ ۲۰ درصد است و توصیه ما به گروه های سنی ذکر شده انجام این غربالگری ها بوده تا از سلامت خود خاطر جمع باشند و اینکه اگر مشکلی هم داشتند به موقع شناسایی و درمان شده و تشدید وضعیت بیماری جلوگیری شود.

مسئول برنامه سرطان مرکز بهداشت خراسان رضوی تأکید کرد: با توجه به اینکه سرطان پستان شایع ترین سرطان در ایران و جهان است بر خانم های ۳۰ تا ۷۰ ساله توصیه بر انجام غربالگری سالانه این نوع سرطان را داریم، در ایران میزان شیوع ۱۰ درصد کمتر از دنیا بوده، اما سن ابتلا در کشور ما ۱۰ سال زودتر از متوسط جهانی است.

وی ضمن تأکید بر اهمیت سبک زندگی سالم در پیشگیری از انواع بیماری ها از جمله سرطان، تصریح کرد: مهمترین عامل جهت پیشگیری از بیماری سرطان اصلاح سبک زندگی بوده و این موضوع

کسب رتبه ششم در دانشگاه شدم اما چون پایه علمی سم شناسی را داشتم در دوره دستیاری نیست رشته سم شناسی را انتخاب کردم.

وی در خصوص زمینه‌های کاری رشته سم شناسی هم گفت: از طریق این رشته می‌توان در حوزه صنعت و شرکت‌های داروسازی و ساخت دارو و همچنین تنظیم و کنترل دارو و آزمایشگاه‌های بیمارستان‌ها فعالیت داشت، البته علاقه خود بنده بیشتر فعالیت در سازمان غذا و دارو است.

دانشجوی برتر دانشکده داروسازی در مقاطع ارشد و دکترا در خصوص نقش خانواده و اساتید در تحقق موفقیت‌های علمی خود

گفت: مشوق اصلی من پدر و مادرم بودند که از ابعاد مختلف حمایت‌های خود را به ویژه در شرایط سخت آزمون‌های دوره کارشناسی ارشد و دکترا داشتند و در بین اساتیدم نیز در زمان آزمون دستیاری آقای دکتر مهاجری که از اساتید مطرح دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند شوق اصلی من برای شروع دوره phd بودند و بسیار به من انگیزه دادند که شما می‌توانید رتبه برتر باشید و در واقع دورنمای رشته را برای من ترسیم کردند و مرا در این مسیر قرار دادند.

زارع مهرجودی در خصوص چشم انداز خود برای ادامه تحصیل و کار نیز گفت: تلاش دارم که بتوانم همزمان با تحصیل وارد صنعت بشوم

و مهارت محور کار کنم، چون اساساً شخصیتش چند بعدی دارم و نمی‌توانم تنها درس بخوانم و وره‌های را به صورت تئوری بگذرانم، در واقع تمایل من این است که همانطور که در آزمون‌های ورودی مطرح بودم در محیط کار و مهارت نیز اینگونه باشم و هدفم در نهایت وارد شدن به حوزه صنعت است.

وی در سخن پایانی خود، اظهار امیدواری کرد؛ که آینده کاری دانشجویان نخبه در کشور از چشم اندازی روشن برخوردار باشد و مسئولان مربوطه با در اختیار گذاشتن تسهیلاتی برای این دسته از دانشجویان زمینه کار و فعالیت آنها را در کشور فراهم کنند.

گفتگو با رتبه برتر آزمون دکترای تخصصی داروسازی در رشته "نانوفناوری دارویی"

حوزه نانو فناوری دارویی، کاربرد وسیعی در حوزه های دارویی (دارورسانی هدفمند) و تشخیصی دارد



دانشجوی رتبه اول آزمون دکترای تخصصی داروسازی، با اشاره به علاقه خود به تحصیل در رشته " نانو فناوری دارویی " گفت: ذرات نانو از تصویربرداری و کارهای تشخیصی؛ مثل ام آر آی گرفته تا دارورسانی های هدفمند و هوشمند میتوانند کاربرد داشته باشند و بویژه در درمان بیماریهای صعب العلاج مثل سرطان ها امیدهای زیادی را پیش روی جهان قرار داده اند.

دکتر سیده یاسمن رهنمایی راه چمنی، دانشجوی برتر مقطع PHD داروسازی، که متولد ۱۳۷۵ در شهرستان سبزوار و تنها فرزند خانواده است، در گفتگو با وبدا، پیرامون سابقه تحصیلی خود در دوران مدرسه و دانشگاه

گفت: دوره تحصیل در مدرسه را در مدارس فرزنانگان سبزوار و مشهد گذراندم و پس از شرکت در کنکور سراسری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ رشته داروسازی پذیرفته شدم و با اتمام این دوره تصمیم گرفتم تحصیلاتم را در رشته تخصصی نانو فناوری دارویی در همین دانشگاه ادامه دهم و خوشبختانه با کسب رتبه یک کشوری در آزمون سال جاری وارد مقطع PHD در رشته نانو فناوری دارویی شدم.

وی با اشاره به تجربه خود از تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: این دانشگاه از چندین بُعد برای من اهمیت دارد و مایل بودم که در این مجموعه ادامه تحصیل بدم، اولین دلیل مجاورت دانشگاه

علوم پزشکی مشهد با حرم مطهر امام رضا(ع) است و بعد از آن نزدیک بودن این دانشگاه به خانواده که با توجه به مسیر سختی که فرد در دوره PHD پیش رو دارد، در کنار خانواده بودن یک مزیت بزرگ است، همچنین وجود اساتید درخشان در تمام گروه‌های دانشکده و از جمله گروه نانو فناوری دارویی که جزو برترین‌های حوزه کاری خود هستند و دلیل بعدی این بود که به سیستم مدیریت دانشگاه اشراف داشتم و اساتید مرا می‌شناختند که این هم به نظر من یک نکته مثبت بود و نهایتاً با مشورتی که با پدرم و اساتید دانشگاه‌های تهران...

طب روان تنی به بررسی آثار اختلال روانی در جسم می پردازد

عضو هیات علمی گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: اختلال روان تنی یا سایکوسوماتیک، بیماری‌های جسمانی هستند که یا دلیل روانی دارند و یا عوامل روانی باعث بدتر شدن آن‌ها می‌شود.

دکتر علی اکبری، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه اختلال سایکوسوماتیک، اغلب بدون هیچ توضیح پزشکی منجر به علائم و بیماری جسمی می‌شود و می‌تواند تقریباً هر قسمت از بدن را درگیر کند، خاطر نشان کرد: روان با کمک مغز فعالیت‌های ما را کنترل می‌کنند و رابطه مستقیمی بین جسم و روان وجود دارد بنابراین عوامل روان شناخت می‌تواند در بروز و ایجاد و پیامدهای آن نقش داشته باشد.

وی ادامه داد: بر اساس اعلام سازمان جهانی بهداشت در تمام بیماری‌ها (جسمی و روانی) دیدگاه فیزیولوژی و اجتماعی و روانی نقش دارند. که نسبت این موارد در بیماری‌ها متفاوت است.

دکتر اکبری با اشاره به اینکه افراد مبتلا به بیماری سایکوسوماتیک، ممکن است بیش از اندازه درباره علائم خود نگران باشند و یا نشخوار فکری درباره علائم جسمی عملکردشان را مختل می‌کند، عنوان کرد: افراد مبتلا به اختلال سایکوسوماتیک معمولاً علائم روانی واضحی ندارند. در عوض، تصور می‌کنند درگیر نوعی بیماری جسمی هستند و به پزشک مراجعه می‌کنند اما تشخیص درستی دریافت نمی‌کنند و ناامید و ناراحت می‌شوند.

وی با بیان اینکه اختلال روان تنی یا بیماری سایکوسوماتیک، همان مشکلات روانشناختی هستند که به صورت علائم فیزیکی ظاهر می‌شوند، گفت: علائم این اختلالات ممکن است در هر فردی متفاوت باشد. گاهی اوقات فرد فشار روانی و

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: حدود ۵ تا ۷ درصد از جمعیت عمومی به اختلال روان تنی مبتلا هستند. زنان حدود ۱۰ برابر بیشتر از مردان اختلال سایکوسوماتیک را تجربه می‌کنند. وی با اشاره به اینکه اختلالات مختلفی در حوزه روان تنی قرار می‌گیرد، گفت: کسانی که همزمان بیماری روانی و جسمی دارند علائم و مدیریت بیماری برای این دسته پیچیده است، افرادی که به دلیل شرایط پزشکی و درمان آن دچار مشکلات روحی می‌شوند. به عنوان مثال، بیمارانی که به دلیل ابتلا به سرطان و درمان آن احساس افسردگی می‌کنند و بیمارانی که مبتلا به یک بیماری روانی هستند و همراه با آن یک یا چند علامت جسمی را تجربه می‌کنند، حتی اگر هیچ بیماری جسمی نداشته باشند.

دکتر اکبری با بیان اینکه اختلال روان تنی می‌تواند هر قسمت از بدن را تحت تأثیر قرار دهد، اظهار کرد: خستگی مزمن، بی‌خوابی، دردهای بدن، فشار خون بالا، مشکل در

نمونه های بیماری سایکوسوماتیک است . وی اظهار کرد: استرس روانی می‌تواند بر سلامت پوست تأثیر بگذارد، استرس باعث ترشح هورمون‌های خاصی مانند کورتیزول می‌شود که می‌تواند منجر به التهاب در بدن شود. این التهاب می‌تواند باعث بیماری‌های پوستی مانند آکنه، اگزما، پسوریازیس شود و یا آن‌ها را تشدید کند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: شایع‌ترین علائم اختلال روان تنی، جسمی است؛ مشکلاتی مانند سردرد، معده درد و خستگی از شایع‌ترین علائم بیماری سایکوسوماتیک به شمار می‌آیند با این حال، بیماری سایکوسوماتیک می‌تواند خود را به روش‌های دیگری نیز نشان دهد. برخی از افراد ممکن است مشکل خواب داشته باشند، در حالی که برخی دیگر ممکن است در تمرکز یا به خاطر سپردن چیزها مشکل داشته باشند.

وی اظهار کرد: راه تشخیص بیماری سایکوسوماتیک یا روان تنی بر عهده روان پزشک یا پزشک است. روانپزشک با گرفتن مصاحبه روانی جامع تشخیص را شروع می‌کند. ممکن است از تاریخچه‌ی بیماری سوال کند، معاینه بدنی انجام دهد یا درخواست انجام آزمایش بدهد.



تنفس، سوءهاضمه، سردرد و میگرن، تعریق مفرط، اختلال نعوظ (ناتوانی جنسی) از

استرس را به شکل‌های درد جسمی، حالت تهوع، فشار خون بالا و ... تجربه می‌کند.

و ایران داشتم آنها نیز معتقد بودند که انتخاب دانشگاه مادر منطقی‌تر است؛ ضمن اینکه رفتن به یک دانشگاه دیگر و دوری از خانواده و اینکه بخواهم خود را در آن دانشگاه به اساتید بشناسانم و پیشینه‌ی مرا بدانند، قطعاً همراه با چالش‌هایی بود که بر همین اساس تصمیم گرفتم در همین دانشگاه ادامه تحصیل بدهم.

این دانشجوی برتر علمی در خصوص کسب رتبه برتر در آزمون دکترای تخصصی داروسازی هم گفت: این موفقیت باعث می‌شود که در واحد استعدادهای درخشان امتیازاتی برای دانشجو در نظر گرفته شود، ضمن اینکه اساتید در جلسه مصاحبه رتبه دانشجویان را سوال می‌کردند و این موضوع به نظر می‌رسد که بر نگاه استاد به دانشجو تاثیر دارد و از همه مهمتر اینکه با کسب این رتبه پدر و مادرم بسیار خوشحال شدند و با توجه به اینکه من تک فرزند هستم، بسیار برایم خرسند کننده است که توانستم رضایت خاطر آنها را جلب کنم.

دکتر رهنمایی راه چمنی در خصوص نقش خانواده در موفقیت خود نیز گفت: من بخش زیادی از راحتی خاطر و آسودگی حالم را مدیون زحمات والدینم هستم، پدرم شبانه روز کار

می‌کند تا من زندگی راحتی داشته باشم و مادرم نیز همه تلاششان این بود که در محیط منزل آرامش و محیطی دور از استرس حاکم باشد. اساتید نیز خیلی راهنمای درستی داشتند؛ به ویژه خانم دکتر علوی زاده که با توضیحات خوب خود سیر درست را به من نشان دادند و قطعاً اگر حمایت ایشان نبود در این جایگاه قرار نمی‌گرفتم.

وی در مورد چشم انداز کاری خود نیز اظهار کرد: من از دوره عمومی که با یکی از بیماران سرطان مواجه شدم و موضوع پایان نامه من نیز بر اساس بیماری ایشان نوشته شد، به رشته نانو فناوری دارویی گرایش پیدا کردم و از همان دوره عمومی خیلی دوست داشتم که یک کلینیک درمانی تشخیصی سرطان داشته باشم و ایده‌های بلندپروازانه هم در ذهن دارم که البته باید دید که تا چه حد قابل تحقق است و فکر می‌کنم مسیر من یک مسیر پژوهشی و صنعتی خواهد بود. با توجه به اینکه تکنولوژی جهانی به سرعت در حال گسترش است، ما هم باید تلاش کنیم که اقدامات موثری را در حوزه سرطان و با دیدگاه تشخیص زود هنگام سرطان داشته باشیم و با همراهی و همکاری سایر رشته‌ها بتوانیم کاری موثر را انجام دهیم و در زمینه بیماری‌های

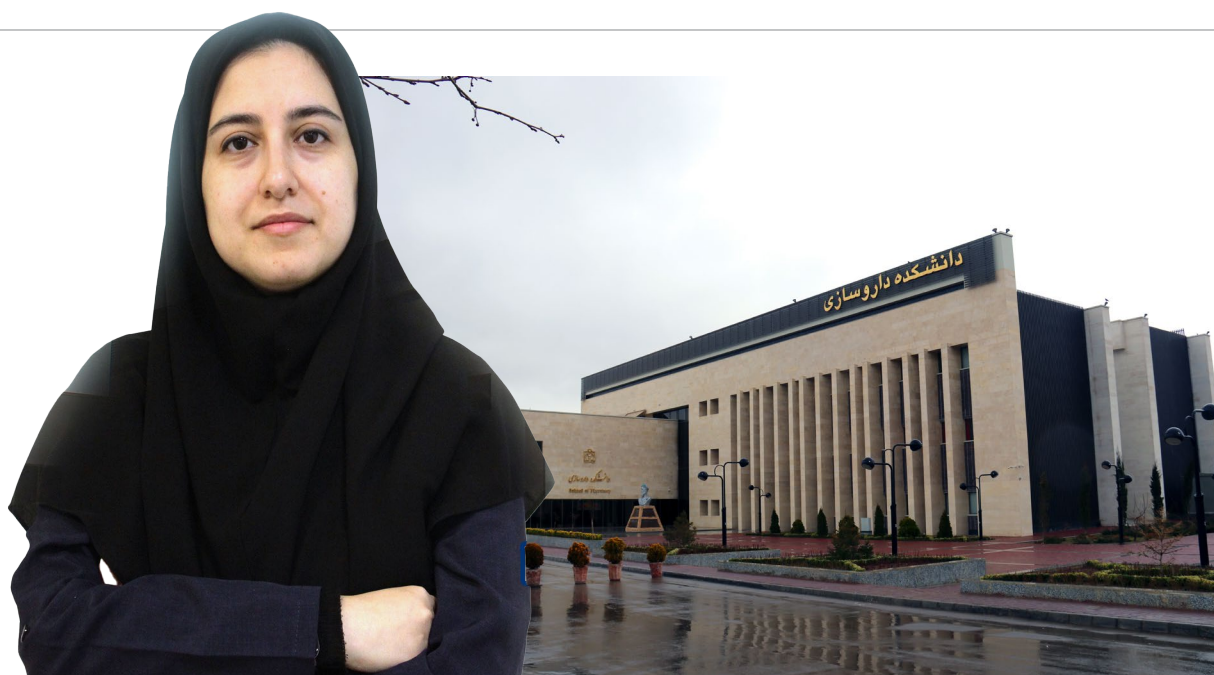
صعب العلاج مثل سرطان و ام اس، بیماران را کمتر کنیم.

این دانشجوی برتر علمی در خصوص ماهیت رشته نانو فناوری دارویی هم گفت: این علم به کارگیری اجسام و مولکول‌های در حد نانومتر است که در حوزه دارویی به کار می‌رود و این ذرات بسیار می‌توانند کاربردی باشند و از تصویربرداری و کارهای تشخیصی مثل ام آر آی گرفته تا دارو رسانی هدفمند و هوشمند بسیار مفیدند، به گونه‌ای که کاربردهای عوارض جانبی داروها را کاهش می‌دهد و این امر در بیماری‌های پر عارضه مثل سرطان می‌تواند بسیار کاربردی باشد.

وی اضافه کرد: با توجه به اینکه دانش به سوی چند رشته‌ای و یا بین رشته‌ای شدن پیش می‌رود، کارهای درخشانی را گروه زیست فناوری دارویی با گروه نانوتکنولوژی دانشکده داشته و آنتی بادی‌هایی که از یک کلون سلولی تولید می‌شوند را موفق شدند، متصل کنند به این سیستم دارو رسانی و همه این مباحث که ما در خصوص آن صحبت می‌کنیم حاصل سال‌ها تلاش و تحقیق و پژوهش اساتیدی است که در این دانشکده حضور دارند.

گفتگو با دانشجوی برگزیده آزمون PhD در رشته "داروسازی سنتی"

چشم‌انداز کاری‌ام، فعالیت در بخش تحقیق و توسعه (R&D) شرکت های دانش بنیان دارویی است



گیری و ادغام داروسازی سنتی و داروسازی نوین است.

دانشجوی رتبه برتر آزمون دکترای تخصصی داروسازی با اشاره به تحصیلات تخصصی خود در رشته داروسازی سنتی گفت: چشم‌انداز کاری من، فعالیت در بخش تحقیق و توسعه (R&D) شرکت های دانش بنیان دارویی و ایجاد فرمولاسیون ها و محصولات دارویی جدید با بهره

قطع عضو و مرگ در کمین بی احتیاطی

دکتر احمدآبادی با اشاره به آمار بیماران مراجعه کننده به بیمارستان افزود: در بیمارستان امام رضا (ع)، هر سال بین ۵۰ تا ۱۰۰ مورد برق گرفتگی ناشی از شبکه برق فشار قوی ثبت می شود. اکثر این بیماران دچار قطع عضو می شوند و این آمار جدا از مواردی است که در همان صحنه فوت می کنند و به مراکز درمانی منتقل نمی شوند.

وی با اشاره به سه عامل اصلی در پیشگیری از حوادث برق گرفتگی، بر اهمیت اقدامات پیشگیرانه تأکید کرد: نخستین عامل را ایمن سازی کابل های فشار قوی توسط شرکت برق دانست، این شرکت باید با عایق بندی و ایمن سازی کابل های فشار قوی از بروز این حوادث جلوگیری کند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: عامل دوم، رعایت فاصله ایمن از خطوط برق در زمان صدور مجوزهای ساخت و ساز که شهرداری ها و مهندسان ناظر باید به این مسئله در فرآیند صدور مجوز توجه ویژه ای داشته باشند.

وی تأکید کرد: آموزش عمومی و آگاهی رسانی را عامل سوم دانست و آموزش کارگران ساختمانی و مهندسان ناظر از طریق رسانه ها می تواند نقش موثری در پیشگیری از این حوادث داشته باشد. این توصیه ها در راستای کاهش خطرات ناشی از تماس با خطوط برق فشار قوی در پروژه های ساختمانی ارائه شده است.

دکتر احمدآبادی ضمن اشاره به برخی نمونه ها، حادثه ای را بیان کرد: یک خانم خانه دار هنگام جمع کردن چوب پرده از پنجره منزل خود به خطوط برق فشار قوی نزدیک شد و دچار برق گرفتگی شد که منجر به نقص عضو گردید.

اقدامات اولیه هنگام برق گرفتگی

این متخصص با تأکید بر اهمیت اقدامات سریع و اصولی هنگام برق گرفتگی گفت: اولین و مهم ترین اقدام، قطع جریان برق از منبع است که باید از طریق فیوز یا با استفاده از یک جسم عایق انجام شود. سپس بیمار باید فوراً به یک مرکز درمانی مجهز منتقل شود. اقدامات درمانی مانند مایع درمانی، معاینه قلب و بررسی نارسایی کلیوی می تواند از شدت آسیب ها بکاهد.

وی همچنین بر ضرورت مراجعه حتی در موارد برق گرفتگی خفیف تأکید کرد و گفت: افراد باید در صورت وقوع حادثه، حتی اگر شدت برق گرفتگی پایین باشد، برای معاینه و بررسی آسیب های احتمالی قلبی و داخلی به پزشک مراجعه کنند. دکتر احمدآبادی در پایان تأکید کرد: پیشگیری مهم ترین راه حل این معضل است. رسانه ها باید نقش پررنگی در آگاهی بخشی عمومی ایفا کنند و آموزش های لازم به مهندسان، کارگران ساختمانی و عموم مردم ارائه شود. تنها با اجرای اصول پیشگیرانه می توان از وقوع این حوادث تلخ جلوگیری کرد.

فلوشیپ ترمیمی و سوختگی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: هر ساله ده ها نفر در اثر تماس یا نزدیکی به شبکه برق فشار قوی دچار برق گرفتگی می شوند که بیشتر این موارد به قطع عضو، آسیب های جدی یا مرگ منجر می شود. دکتر علی احمدآبادی در گفتگو با وب دا با اشاره به اهمیت رعایت اصول ایمنی، بر لزوم اقدامات پیشگیرانه و آموزش های عمومی تأکید کرد و به معضل افزایش موارد برق گرفتگی در اثر عدم رعایت فاصله ایمن از خطوط برق فشار قوی پرداخت. وی با تأکید بر ولتاژ بسیار بالای این خطوط که تا ۲۰ هزار ولت می رسد، اظهار کرد: بسیاری از افراد از خطرات شبکه برق فشار قوی آگاهی ندارند. تماس یا حتی نزدیک شدن به این خطوط می تواند باعث انتقال جریان برق شود و منجر به برق گرفتگی شدید، قطع عضو یا مرگ شود. حتی مواردی وجود دارد که بدون تماس مستقیم، جریان برق در فاصله چند سانتی متری منتقل شده و حادثه آفرین شده است.



دکتر بهاره بهمنی محمود که متولد سال ۱۳۶۸ در شهرستان بجنورد است و با کسب رتبه ۴ در آزمون دکترای تخصصی داروسازی طی سال جاری، نام خود را در فهرست برترین‌های این رقابت کشوری قرار داده است، در گفتگو با وبدا، پیرامون سابقه تحصیلی و کاری خود طی یک دهه گذشته گفت: پس از اتمام دوره عمومی داروسازی در دانشگاه علوم پزشکی مازندران، در سال ۱۳۹۲ قریب به یک دهه فعالیت‌های مختلفی از جمله؛ تاسیس داروخانه، کار در شرکت داروسازی، مسئولیت فنی داروخانه و استخدام در سازمان غذا و داروی شهرستان بجنورد را تجربه کردم، اما با توجه به اینکه هیچ یک از این فعالیت‌ها نتوانست مرا اقناع کند، تصمیم گرفتم مجدداً به حوزه تحصیل وارد شوم و تحصیلاتم را در رشته داروسازی سنتی که علاقه زیادی به آن داشتم ادامه دهم و خوشبختانه توانستم در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شوم. وی در خصوص ماهیت رشته داروسازی سنتی و ارتباط آن با حوزه نوین داروسازی گفت: رشته داروسازی سنتی در زمینه تولید دارو از گیاهان دارویی فعالیت دارد و همینطور ساخت فرمولاسیون‌های سنتی و اغلب با متون طب سنتی و گیاهان در ارتباط است. ضمن اینکه داروسازی جدید و داروسازی سنتی می‌توانند مکمل هم باشند و به یکدیگر کمک کنند؛ چون یک سری از قابلیت‌ها و ابزارها در علم جدید و یک سری از ظرفیت‌ها در رشته داروسازی سنتی است و در واقع بهره‌گیری از هر دو حوزه می‌تواند به دستاوردهای جدیدی منجر شود.

دکتر بهمنی محمود، به مطالعات جانبی خود در حوزه داروسازی سنتی طی یک دهه اخیر نیز اشاره کرد و گفت: در زمانی که ما در دوره عمومی داروسازی تحصیل می‌کردیم در برنامه درسی مان، واحد درسی از داروسازی سنتی وجود نداشت، اما در زمان حاضر این برنامه آموزشی نیز در واحدهای درسی دانشجویان گنجانده شده و من با توجه به مطالعات جانبی که خودم داشتم و البته علاقه به این رشته تصمیم به ورود به این حوزه گرفتم. وی در خصوص انگیزه خود برای ادامه تحصیل در فاصله سال‌های ۹۲ تا ۱۴۰۳ گفت: یک سال قبل بعد از فوت مادرم، نگاهم به زندگی تغییر کرد و به این نتیجه رسیدم که باید به دنبال علاقه‌هایم بروم و بنابراین شروع کردم به مطالعه و هرچند که فاصله گرفتن از فضای تحصیل، کار من را برای ورود دوباره به دانشگاه کمی سخت‌تر می‌کرد، اما تصمیم گرفتم که این کار را انجام دهم و در نهایت خوشبختانه موفق شدم با رتبه خوبی وارد رشته‌ای که علاقمند به آن بودم بشوم. این دانشجوی برتر علمی در خصوص شیوه مطالعه خود نیز گفت: روش درس خواندن من با دیگران تا حدی متفاوت است و من از همان دوره کنکور سراسری زمانی درس می‌خواندم که حس و حال آن را داشته باشم و در واقع آمادگی برای خواندن در من وجود داشته باشد و این زمان در هر ساعتی از شبانه روز می‌تواند باشد، در واقع کمیت در مطالعه برای من مطرح نیست، بلکه کیفیت مطالعه مهم است. دکتر بهمنی محمود با اشاره به تحصیلات

خود در دوره عمومی نیز گفت: در دوره عمومی داروسازی همواره جزو استعدادهای درخشان دانشگاه و نمره اول کلاس بودم و در واقع نمره برای من آن زمان اهمیت زیادی داشت اما اکنون معتقدم که کسب مهارت و تجربه مهمتر است و اینکه فرد از امکانات و فضای دانشگاه بتواند به بهترین وجه بهره بگیرد و برای آینده برنامه‌ریزی کند. لذا به سایر دانشجویان نیز توصیه می‌کنم که مسیرهای پیش روی خود را بهتر بررسی کنند و بدانند که مسیر داروسازی تنها به تاسیس و کار در داروخانه منتهی نمی‌شود، بلکه با امکانات و همینطور کمک اساتید در فضای دانشگاه‌ها می‌توانند چشم اندازه‌های متنوعی را در مسیر آینده خود ببینند. وی در خصوص چشم انداز کاری خود نیز گفت: چشم انداز کاری من به دلیل علاقه‌ام به مسیر تحقیق و توسعه این است که کار مرتبطی را در یک شرکت دانش بنیان داشته باشم و بتوانم فرمولاسیون‌های مختلف را بر اساس متون حاضر بسازم و در نهایت بتوانم بین داروسازی سنتی و داروسازی جدید پیوندی ایجاد کنم. دکتر بهمنی محمود در سخن پایانی خود به نقش حمایتگر خانواده و همسرش اشاره کرد و گفت: خانواده و به ویژه پدرم و همینطور همسرم بسیار حامی و کمک کننده در مسیر پیشرفته تحصیلی من بودند و در زمانی که در سازمان غذا و داروی شهرستان بجنورد مدیر دارو بودم در آنجا نیز معاون سازمان آقای دکتر وکیلی بسیار به من کمک کردند که از همه این بزرگواران متشکرم.

گفتگو با یکی از برترین‌های آزمون مورد تخصصی

تلاش، پشتکار و علاقه، لازمه موفقیت در رقابت علمی بزرگی، همچون آزمون مورد تخصصی است

چهره برتر آزمون مورد تخصصی سال ۱۴۰۳ با اشاره به موفقیت خود در این رقابت علمی گفت: داشتن علاقه، تلاش و پشتکار برای رسیدن به موفقیت در آزمون بزرگی همچون مورد تخصصی، بسیار مهم و تعیین کننده است. دکتر مرتضی توسلی زاده که متولد ۱۳۷۱ در شهرستان گناباد است و در آزمون مورد تخصصی سال جاری به عنوان یکی از دانشجویان ده درصد برتر این آزمون کشوری معرفی شده است در گفتگو با وبدا پیرامون سابقه تحصیلی خود اظهار کرد: پس از گذراندن دوران مدرسه در شهرستان گناباد، برای ادامه تحصیل به دانشگاه علوم پزشکی سبزوار رفتم و در سال ۹۶ با پایان یافتن این دوره عازم خدمت سربازی و سپس دوره طرح پزشکی عمومی شدم و در سال ۹۹ در رشته جراحی عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم که این دوره هم با کسب رتبه ۱۰ درصد برتر در آزمون مورد تخصصی به پایان

رسید.

وی در خصوص شیوه مطالعه خود و آمادگی برای آزمون مورد تخصصی گفت: برای شرکت در این آزمون تقریباً از همان سال‌های اول دوره تخصص به صورت پاره وقت مطالعه می‌کردم؛ هرچند که فرصت برای مطالعه در رشته جراحی عمومی بسیار کم است و با توجه به کشیک‌های سنگین و سختی‌های کار و همینطور ساعات طولانی حضور در بیمارستان امکان مطالعه مستمر وجود ندارد، اما من همان فرصت‌های محدود برای مطالعه را استفاده می‌کردم و از سال چهارم که کشیک‌ها کمتر شد، درس خواندن را به طور جدی‌تر آغاز کردم و این روند تا زمان آزمون ادامه داشت. منابع مطالعه را نیز از رفرنس‌های مختلف انتخاب کردم و سایر مطالب را که حجم و سوالات کمتری داشت، در قالب تست زنی (تست های ده سال گذشته) مرور کردم.

آموزش‌های پیشگیری از سوختگی باید از مهدهای کودک آغاز شود

عضو هیأت علمی گروه جراحی عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و فوق تخصص جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی گفت: نیازمند ارائه آموزش‌های لازم به تمامی سنین از جمله کودکان در راستای کاهش آمار مراجعات به بخش سوختگی هستیم و معتقدیم که باید این آموزش‌ها از مهدکودک‌ها آغاز شود.

دکتر سیدحسن طاووسی در گفتگو با وب‌دا، اظهار کرد: بحث سوختگی یکی از عمده مشکلات و معضلات سیستم بهداشتی و درمانی در کشور بوده و متأسفانه آمار بالای سوختگی‌ها و موارد فوتی ناشی از آن را شاهد هستیم و این آمارها در کشور ما بین ۸ تا ۹ برابر بیشتر از میانگین جهانی آن است.

وی تصریح کرد: اورژانس سوختگی بیمارستان امام رضا(ع) یکی از بخش‌های شلوغ این مرکز درمانی بوده و در این بخش بیمارانی از سنین مختلف از جمله کودکی داریم و معتقدیم که یکی از مؤثرترین کارها جهت کاهش آمار مراجعات به این بخش ارائه آموزش‌های لازم به تمامی سنین از جمله کودکان و مراقبت از آنها بوده و معتقدیم که باید این آموزش‌ها از مهدکودک‌ها آغاز شود.

فوق تخصص جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی با بیان اینکه وقتی که اتفاقی رخ می‌دهد و حادثه سوختگی برای یک فرد ایجاد می‌شود درد و رنج‌های آن تنها برای فرد آسیب دیده نیست و عوارض روحی و روانی آن برای اطرافیان آن فرد هم هست، خاطرنشان کرد: کادر درمان اورژانس و بخش سوختگی همواره در مسیر خدمت‌رسانی به بیماران با مشکلات مختلف حوزه سوختگی هستند، اما آرزوی قلبی ما این است که اصلاً بیماری در این حوزه نبینیم و معتقدیم که با رعایت نکات پیشگیرانه و توجه به توصیه‌های ایمنی می‌توانیم خودمان، خانواده‌مان و اطرافیانمان را از این قبیل مشکلات به‌دور نگهداریم.

دکتر طاووسی گفت: در تقویم اول دی ماه به نام روز ملی پیشگیری از سوختگی و با هدف جلوگیری از مشکلات این حوزه و مرگ‌های ناشی از آن نامگذاری شده و در این روز ضمن عیادت بیماران سرپایی و بستری در اورژانس و بخش سوختگی بیمارستان امام رضا(ع)، آموزش‌های پیشگیری از انواع سوختگی را برای همراهیان این گروه از بیماران به همراه توزیع بروشورها و پمفلت‌های مرتبط با این موضوع داشتیم و معتقدیم که از آموزش‌های پیشگیرانه در حوزه سوختگی به خوبی انجام می‌شود می‌توان تا بیش از ۹۰ درصد از بروز انواع سوختگی‌ها پیشگیری کرد.

وی افزود: پزشکان، پرستاران و اعضای کادر درمان بخش سوختگی بیمارستان امام رضا(ع) با همکاری انجمن حمایت از بیماران دچار سوخته کارهای خوبی در مسیر پیشگیری از سوختگی و درمان بیماران این حوزه انجام داده‌اند و در این خصوص بیشترین تمرکز روی موضوع پیشگیری بوده، چرا که همواره معتقدیم پیشگیری بهتر از درمان است.



دکتر توسلی زاده در خصوص شرایط موثر در کسب موفقیت در آزمون مورد تخصصی نیز بیان کرد: برای موفقیت در این رقابت علمی اولاً باید علاقه زیادی به رشته انتخابی وجود داشته باشید و تلاش و پشتکار نیز در این مسیر بسیار مهم است، چون مطالب بسیار زیاد است و نمی‌توان در سال آخر و منتهی به آزمون کل مطالب را مطالعه کرد، بنابراین از همان سال اول فرد باید مطالعه را به صورت تدریجی آغاز و فصول مختلف را مطالعه کند. آزمون‌های زیادی که در طول این ۴ سال برگزار شد نیز برای ما کمک کننده بود و مجموعه این عوامل توانست مرا به موفقیت برساند.

این چهره برتر آزمون مورد تخصصی همچنین توصیه کرد: دانشجویان داوطلب برای شرکت در این آزمون از همان سال نخست دوره تخصص مطالعه مستمر داشته باشند و اگر نمی‌توانند کتاب‌ها را همراه با خود داشته باشند، رفرنس‌ها را در گوشی همراه خود داشته باشند و هر بیماری را که در فضای

درمان می‌بینند بلافاصله درباره او مطالعه‌ای داشته باشند که این امر سبب می‌شود، تسلط آنها بر مطالب بیشتر شود. همچنین برای کلاس‌های آموزشی که برگزار می‌شود، قبل از جلسه آموزشی ک مطالعه کلی داشته باشند و سوالاتشان را از اساتید مطرح کنند و اینکه سوالات سال‌های اخیر را بررسی کنند و مشکلاتی که دارند را برطرف کنند.

وی با اشاره به تجربه تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: این دانشگاه یکی از مجموعه‌های برتر در حوزه پزشکی کشور است و اساتید با تجربه‌ای در فیلدهای مختلف حضور دارند همچنین تنوع بیمار در این مجموعه زیاد است و این اعث تجربه بیشتر برای دانشجویان می‌شود، اما برای بهتر شدن این فضا پیشنهاد می‌کنم که اساتید وقت بیشتری برای آموزش اختصاص دهند و کلاس‌های رفع اشکال مورد؛ چه به صورت عملی و چه تئوری قبل از مورد بیشتر برگزار شود.

کتر توسلی زاده به نقش خانواده در تحقق

موفقیت خود نیز اشاره کرد و گفت: خانواده و همسر که پزشک هستند در موفقیت من تاثیر بسزایی داشتند و با توجه به اینکه فرزند نیز داریم، معمولاً فرصت بسیار محدودی برای مطالعه داشتم، اما همسر فضای مناسب را برای من فراهم کردند و هرچند که در مجموع شرایط سخت بود، اما حمایت خانواده و همسر موجب شد که به این موفقیت دست یابم.

این پزشک جراح عمومی در پایان گفت: از همکارانی که مایلند وارد رشته‌های دستیاری و به ویژه رشته‌های جراحی شوند درخواست می‌کنم که اگر علاقه زیادی به این رشته‌ها دارند به آنها ورود کنند، چون این رشته‌ها حقیقتاً؛ چه از نظر زمانی و چه بدنی و فیزیکی توان خیلی زیادی را می‌طلبد و روحیه حمایتگری را می‌خواهد و همچنین برای بیمار باید زمان زیادی را اختصاص داد و این امر جز برای کسانی که به این رشته‌ها علاقه‌مند هستند ممکن نیست.

دانشجوی رتبه برتر آزمون دکترای تخصصی داروسازی

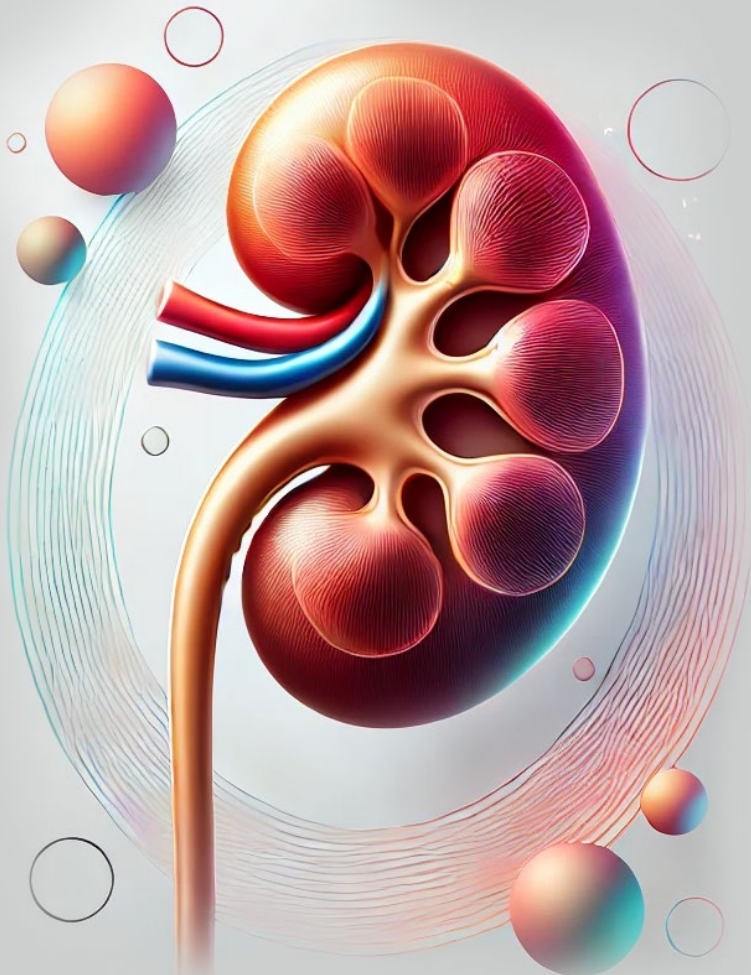
تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، برای من یک نعمت و افتخار بزرگ بود



وی با اشاره به گذراندن دوره عمومی داروسازی و تخصص در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: تحصیل در این دانشگاه برای من یک نعمت و افتخار بزرگ بود، زیرا هم از جهت جو دانشگاه و هم سطح علمی اساتید برجسته است و فضای حاکم بر آن نیز برای تحصیل مطلوب است و با توجه به اینکه خانواده هم در مشهد ساکن بودند و همینطور با تحقیقاتی که در مورد دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام داده بودم، به این نتیجه رسیدم که سطح این دانشگاه کمتر از دانشگاه‌های تهران و سایر دانشگاه‌ها نیست و لذا تصمیم گرفتم که در همین دانشگاه تحصیل کنم و از این انتخاب بسیار راضی هستم، ضمن اینکه سطح علمی دانشجویان و رتبه‌هایی که کسب می‌کردند و همینطور سطح علمی اساتید در حد بسیار خوبی قرار داشت و از این جهت برای من..

دانشجوی رتبه هفتم آزمون دکترای تخصصی در رشته داروسازی بالینی با اشاره به تحصیل خود در دوره‌های عمومی و تخصص در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: تحصیل در این دانشگاه برای من یک نعمت و افتخار بزرگ بود، زیرا هم از جهت جو دانشگاه و هم سطح علمی اساتید برجسته است و فضای حاکم بر آن نیز برای تحصیل مطلوب است.

دکتر مهدیه کلیدری که متولد سال ۱۳۸۰ در مشهد است و در آزمون دکترای تخصصی سال جاری به عنوان رتبه هفتم، نام خود را در فهرست برترین‌های این رقابت علمی قرار داده در گفتگو با وبدا، پیرامون سوابق تحصیلی خود اظهار کرد؛ پس از طی دوره ابتدایی تا دبیرستان در شهر مشهد، سال ۱۳۹۸ وارد دانشکده داروسازی شدم. در آزمون جامع کشوری داروسازی جزو دانشجویان ۲/۵ درصد برتر شدم و در حال حاضر دستیار تخصصی داروسازی بالینی هستم.



نارسایی مزمن کلیه؛ بیماری خاموشی که شایع ترین علل آن دیابت و فشار خون بالا است

های حیاتی بدن است و هر فردی در حالت نرمال دارای کلیه هایی به طول ۱۰ و پهنای شش سانتی متر و ضخامت چهار سانتی متر می باشد. محل قرارگیری کلیه ها معمولاً در خلف شکم، در دو طرف ستون فقرات و دنده های انتهایی است که از آنها محافظت می کنند. وزن کلیه ها عموماً بین ۱۵۰ تا ۱۷۰ گرم است و با توجه به جثه ای افراد می تواند بزرگتر یا کوچکتر باشد. در جنس زن و مرد سایز و عملکرد کلیه ها یکسان است، اما به دلیل اینکه مردان جثه بزرگتری دارند ممکن است کلیه آنها از زنان کمی بزرگتر باشد.

نارسایی مزمن کلیه یک بیماری خاموش است که فرد مبتلا ممکن است، سالها از آن بی اطلاع باشد، علل ایجاد کننده این بیماری، اغلب به بیماری های دیابت و فشار خون بالا باز می گردد و از همین رو کنترل این بیماری ها می تواند در عدم ایجاد یا پیشرفت نارسایی مزمن کلیه موثر باشد.

به گزارش وبدا، دکتر مریم میری قلعه نویی، دانشیار گروه نفرولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به ماهیت عملکردی کلیه و ضرورت فعالیت آن در ساختار کلی بدن انسان گفت: کلیه یکی از ارگان

رسالت حیاتی کلیه ها در پاکسازی بدن

کلیه ها در دفع مواد زائد بدن و در تنظیم آب و الکترولیت هایی مثل سدیم و پتاسیم که برای بدن حیاتی است، نقش مهمی ایفا می کنند و حتی در تولید گلبول های قرمز بدن، متابولیسم استخوان و کنترل فشار خون بدن هم نقش دارند، اختلالات این عضو مهم بدن را می توان در دو دسته نارسایی کلیوی حاد و مزمن تقسیم کرد.

نارسایی مزمن کلیه نیز یک بیماری خاموش بوده و ممکن است فرد سال ها به آن مبتلا و در عین حال از آن اطلاعی نداشته باشد. این بیماری در برخی افراد از جمله؛ مبتلایان به بیماری های دیابت، فشار خون بالا، سابقه خانوادگی نارسایی کلیه، دیابت و فشارخون، افراد چاق با توده بدنی بیشتر از ۳۵، اختلالات مادرزادی در سیستم ادراری و افراد مصرف کننده سیگار دیده می شود.

بیماری های موثر در ایجاد نارسایی کلیوی

بیماری های فشار خون مقاوم به درمان، عفونت های ادراری، سنگ های مکرر ادراری و دفع پروتئین و مصرف برخی از داروها باعث نارسایی کلیوی می شوند. در این بیماری ها، نارسایی کلیه و عوارض آن بسیار مهم است و چنانچه درمان نشود منجر به مرگ خواهد شد. بیماری نارسایی حاد کلیه معمولاً در شرایطی ایجاد می شود که فرد دچار اسهال و استفراغ شدید، افت فشار خون شدید و همچنین عفونت سیستمیک و یا خونریزی های شدید باشد.

علائم هشدار در نارسایی مزمن کلیه

احساس ضعف و خستگی، کم خونی، دردهای عضلانی و استخوانی و گرفتگی های عضلانی و در مراحل پیشرفته تر بی اشتها، تهوع و استفراغ و خارش و فشار خون بالا از علائم هشدار دهنده نارسایی مزمن کلیه هستند، این بیماری درمان ندارد و تنها اقدامی که می توان در رابطه با آن انجام داد این است که از رسیدن به مرحله نهایی بیماری (که غیر قابل بازگشت است) پیشگیری کنیم.

تحصیل در این دانشگاه در اولویت قرار گرفت و به این نتیجه رسیدم که در همین شهر تحصیل کنم.

دکتر کلیدری همچنین با اشاره به علاقه خود به رشته داروسازی بالینی گفت: من از دوره دبیرستان به رشته داروسازی علاقمند بودم و از طرفی چون پدرم شیمی تدریس می‌کردند، این علاقه به شیمی و همین‌طور رشته‌های پزشکی سبب شد که به داروسازی گرایش پیدا کنم و لذا اکنون در داروسازی بالینی مشغول به تحصیل هستم و بیشترین ارتباط ما با بیماران خواهد بود.

وی در خصوص نقش خانواده و اساتید در موفقیت خود نیز گفت: اولین حامیان من خانواده بودند که بسیار حمایت کردند و انگیزه دادند، به ویژه پدرم و در گام دوم اساتید بسیار خوب و حامی و حقیقتاً پشتیبان دانشجویان بودند، مخصوصاً استاد راهنمای من جناب آقای دکتر کریمی و جناب آقای دکتر محمدپور که مدیر گروه داروسازی بالینی هستند و واقعاً نقش مشوق را در انتخاب رشته و تلاش برای

کسب رتبه برتر داشتند.

دکتر کلیدری با اشاره به امتیازات کسب رتبه برتر نیز گفت: سه نفر اول آزمون کشوری که از طرح معاف می‌شوند اما دو و نیم درصد برتر کشور که به طور مستقیم وارد دوره تخصص می‌شوند و یک سری مزایای دیگر هم دارد که البته من از آن استفاده نکردم.

وی خطاب به مسوولان پیشنهاد کرد؛ برای طرح دانشجویان دو و نیم درصد برتر آزمون، اگر تخفیف در مدت زمان طرح در نظر گرفته شود و یا محل طرح آنها را در مشهد قرار دهند، این موضوع می‌تواند برای بچه‌ها مشوق و انگیزه بخش باشد.

دکتر کلیدری درباره ماهیت رشته داروسازی بالینی هم گفت: هدف از انتخاب این رشته کار کردن در بیمارستان است اما با توجه به اینکه داروسازی بالین یک رشته نوپا است تلاش می‌کنیم که بتوانیم رشته را در بیمارستان‌ها جا بیندازیم و از قابلیت‌های این رشته در محیط درمان استفاده کنیم؛ هرچند که با تلاش‌های دکتر محمدپور این پیشرفت‌ها در حال انجام

است.

وی همچنین گفت: مهمترین رسالت رشته داروسازی بالینی ارتقاء تجویز و مصرف صحیح و منطقی داروها و کمک به بهبود نتایج و پیامدهای درمانی در بیماران می‌باشد.

دکتر کلیدری خطاب به دانشجویان هم گفت: افرادی که قصد دارند آزمون بدهند تلاش کنند و از تلاش نا امید نشوند و مطمئن باشند که کسب رتبه در آزمون همه ماجرا نیست، چون مطالعه و درس خواندن همیشه برای آنها مفید خواهد بود، پس تلاش کنند و مطمئن باشند که نتیجه آن را در کار و زندگی خواهند دید.

وی در پاسخ به این پرسش که آیا به مهاجرت هم فکر می‌کنید گفت: هیچ وقت قصد مهاجرت نداشتم و ندارم، چون دوست دارم در کشور خودم و کنار خانواده بمانم. البته فرصت مطالعاتی را دوست دارم و استفاده می‌کنم، اما تمایل به مهاجرت و اقامت دائم در سایر کشورها ندارم.

پزشکی، مسئولیت خطیری است که تنها علاقه می‌تواند سختی‌های آن را قابل تحمل کند

متخصص رادیولوژی و استاد گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: حرفه پزشکی، مسوولیت خطیری است که تنها علاقه می‌تواند سختی‌های آن را قابل تحمل کند.

دنیا فرخ طهرانی در گفتگو با وبدا، اقتضای حرفه پزشکی را ارتباط با انسان‌های دردمند و ناخوش عنوان کرد و افزود: این جمله را از گذشته مکرراً از بیماران شنیده ایم که می‌گویند: "اول خدا، بعد شما که پزشک هستید" و ما با شنیدن این جمله مسئولیت بیشتری را بر دوش خود احساس می‌کنیم.

وی با بیان اینکه رشته پزشکی بیشترین زحمت را در بین رشته‌های تحصیلی دارد خاطرنشان کرد: هیچ رشته‌ای به اندازه پزشکی سختی و مسئولیت ندارد و کسی که می‌خواهد در این رشته قبول شود، باید تمام دوران تحصیل را مستمراً درس بخواند و تقریباً از تمام شادی‌ها و تفریحات خود در دوران جوانی بگذرد و بعد از اینکه پذیرفته شد هم بایستی حجم زیادی از اطلاعات را یاد بگیرد و بعد از آن طرح را با شرایط خیلی پایین بگذراند و بعد از آن دوره تخصص را شرکت کنند و سپس طرح و... در تمام این سال‌ها باید با استرس بسیار زیادی زندگی خود را سپری کنند و در این میان خانواده و وظایف دیگر هم هست.

دکتر فرخ طهرانی در عین حال گفت: پزشکی رشته بسیار ارزشمندی است و اینکه مردم به پزشک اعتماد می‌کنند، اتفاق خوشایندی است و البته ما هم باید در جایگاه یک پزشک پاسخگوی اعتماد آنها باشیم و این قسمت به وظیفه پزشکی بر می‌گردد.

وی همچنین گفت: به جوانان توصیه می‌کنم اگر عاشق این رشته هستید وارد آن بشوید و اگر نیستید می‌توانید وارد رشته‌های دیگر شوید و موفق شوید و خیلی زودتر هم به درآمد برسید چون اگر علاقه نداشته باشید، باعث سرخوردگی در شما می‌شود و از کار خود لذت نمی‌برید، بنابراین حرفه‌ای که انتخاب می‌شود، فرد با آن زندگی می‌کند و اگر بجز عشق و علاقه چیز دیگری باشد در طی مسیر ممکن است دچار مشکلات عدیده‌ای شوند. پزشک موفق نیاز دارد که مرتب در حال مطالعه و نوآموزی باشد، چرا که علم به سرعت در حال پیشرفت است و برای اینکه آموخته‌های قبلی فراموش نشود و از پیشرفت‌های جدید علمی عقب‌نمانم باید همیشه در حال مطالعه باشیم.

دکتر فرخ طهرانی در خصوص نحوه ورود خود به عرصه پزشکی هم گفت: چون در خانواده ای متولد شدم که والدینم در رشته پزشکی خدمت می‌کردند و مطب مادر من در منزل

جنبه فرخ طهرانی

متخصص رادیولوژی و استاد گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ما بود، من همیشه با کار پزشکی، مطب و محیط بیماری آشنایی داشتم. بخاطر دارم که دوران کودکی خیلی از اوقات در مطب مادر بودم و میز کوچکی را در آنجا قرار داده بودند که من نقاشی و بازی می‌کردم. پدرم هم خیلی من را تشویق می‌کردند. ما ۴ خواهر برادر بودیم که سه نفر در رشته پزشکی ادامه تحصیل دادیم و یک نفر هم در رشته ریاضیات تحصیل کرد و بنابراین هم جو

خانوادگی مؤثر بود و هم فکر می‌کنم ... تشویق‌های خانواده بی‌تاثیر نبوده؛ به طوری که می‌توانم بگویم به جز رشته پزشکی هیچ وقت فکر نمی‌کردم. اکنون هم از رشته‌ای که انتخاب کردم علیرغم مشکلات عدیده‌ای که دارد فکر می‌کنم که راه اشتباهی را انتخاب نکردم. وی تأکید کرد: یک پزشک با توجه به حرفه‌ای که دارد و با مردمی در ارتباط است که دردمند هستند و حال خوشی ندارند، لذا مسئولیت وی بسیار سنگین‌تر خواهد بود.

راهکارهای پیشگیرانه در بروز نارسایی کلیه

تغییر سبک زندگی، درمان به موقع و مراجعه مکرر به پزشک، انجام منظم ۱۵۰ دقیقه ورزش های هوازی و فعالیت های روزانه برای کنترل فشار خون، قند خون و حتی کاهش وزن به پیشگیری از بروز نارسایی کلیه کمک می کند. همچنین پیاده روی سریع، پنج روز در هفته به مدت ۳۰ دقیقه، استفاده از میوه جات و سبزیجات و مصرف غذاهای تازه و گوشت و خودداری از مصرف غذاهای چرب، شیرینی جات و مصرف روزانه بین دوتا سه لیتر آب سالم (که این میزان در فصل تابستان با توجه به تعریق بیشتر بدن، افزایش می

یابد) می تواند در این زمینه کمک کننده باشد.

قطع سیگار هم یکی از راه های پیشگیری از ابتلا به نارسایی مزمن کلیوی تلقی می شود و نیز خودداری از مصرف خود سرانه داروهای غیراستروئیدی از جمله ژلوفن، دیکلوفناک، ناپروکسن، ایندومتاسین و حتی نوافن. مصرف محدود نمک به ویژه در افرادی که مبتلا به فشار خون و مشکلات کلیوی هستند و افراد بالای ۴۰ سال هم مورد تاکید است.

اهمیت تشخیص بهنگام نارسایی مزمن کلیه

دکتر میری قلعه نویی انجام تست های آزمایشگاهی در افراد مبتلا به فشار خون بالا و دیابت و ریسک فاکتورها را از اهمیت ویژه ای برخوردار دانست و گفت: در افراد مبتلا به دیابت بهتر است که هر سه ماه یک بار علاوه بر بررسی فشار خون، تست آنالیز ادرار (که یک تست ارزان و قابل دسترس است) را انجام دهند تا به محض مشاهده پروتئین در ادرار که نشان دهنده ابتلای فرد به نارسایی

کلیه است، اقدام هایی درمانی و پیشگیرانه صورت گیرد.

در افراد مبتلا به فشار خون ارزیابی کراتینه خون و آنالیز ادراری به صورت سالانه بایستی انجام شود. همچنین توصیه می شود تمام افراد بالای ۴۰ سال، سالانه تست های عملکرد کلیوی و همچنین اندازه گیری فشار خون را انجام دهند.

با توجه به ویروسی بودن منشاء بیماری های آنفولانزا و کرونا، مصرف آنتی بیوتیک ها کمکی به درمان آنها نمی کند

عضو هیات علمی گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی با تاکید بر اینکه منشاء بیماری های کرونا و آنفولانزا ویروسی است و مصرف آنتی بیوتیک ها کمکی به درمان آنها نمی کند اظهار کرد: افراد مستعد به بیماری های آنفولانزا و کرونا در زمان مناسب واکسن را دریافت نموده و از مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک ها جدا پرهیز کنند.

دکتر سحر روان شاد در گفتگو با وبدا، پیرامون وجه تمایز و تشابه بیماری های آنفولانزا و کرونا گفت: آنفولانزا و کرونا هر دو یک بیماری ویروسی تنفسی هستند که در جامعه تا حدودی شیوع فصلی دارند و علائم هر دو بیماری به مقدار زیادی مشابه است بطوریکه در بسیاری موارد امکان افتراق بالینی دو بیماری وجود ندارد.

وی در عین حال اشاره کرد: بیماران مبتلا به آنفولانزا ابتدا علائمی نظیر گلودرد، بدن درد، تب، ضعف و بی حالی، آبریزش بینی، سردرد و به تدریج علائمی از جمله سرفه و در موارد

شدید تنگی نفس نیز به علائم فوق اضافه خواهد شد. در حالیکه بیماری کرونا بر حسب سویه رایج در جامعه، می تواند علائمی مشابه آنفولانزا داشته باشد و در هر دو بیماری امکان ابتلای ریوی و موارد پیشرفته بیماری وجود خواهد داشت.

دکتر روان شاد خاطرنشان کرد: در خصوص بیماری های مذکور بیشترین میزان مراجعین، در بخش بستری افراد میانسال و افراد دچار بیماری های زمینه ای تضعیف کننده سیستم ایمنی هستند، اما در مجموع ابتلا به این بیماریها در همه گروه های سنی دیده می شود.

متخصص بیماری های داخلی همچنین گفت: طی چند هفته گذشته با توجه به سرد شدن هوا و قرار گرفتن افراد در محیط های بسته و عدم تهویه مناسب عفونت های تنفسی ویروسی و باکتریال در بین مراجعین همانند سالهای گذشته رو به افزایش است، لذا به مردم توصیه می شود؛ با شستشوی مکرر

دستها، استفاده از ماسک در محیطهای پر ازدحام، قرنطینه کردن خود و عدم حضور در جامعه با شروع علائم، از انتقال فرد به فرد این بیماریها جلوگیری کنند.

دکتر روان شاد تصریح کرد: درمان این دو بیماری در موارد خفیف تنها به صورت درمانهای علامتی با تجویز دارو توسط پزشک و استراحت، مصرف مایعات فراوان و غذای سالم و مقوی و عدم مصرف خودسرانه آنتی بیوتیکها می باشد و در موارد شدید و درگیری ریه نیاز به بستری در بیمارستان و شروع درمانهای تریقی است.

وی به افراد در معرض بیماری، افراد مسن و دارای نقص ایمنی توصیه کرد؛ تا با انجام واکسیناسیون در زمان مناسب که از مرداد ماه هر سال آغاز می شود، مانع ابتلا به موارد شدید بیماری و انتقال کمتر فرد به فرد در جامعه گردند.

طبیعت گردی، ورزش، تغذیه متعادل، CBT و خواب کافی، راهکارهایی برای غلبه بر افسردگی

محققان روی آن تأکید دارند، بحث نور درمانی است. به نظر آن‌ها اگر فرد در طول روز به مدت نیم ساعت الی ۴۰ دقیقه نور دریافت کند و اگر در کشورهای کم نور زندگی می‌کند، نورهای شبیه‌سازی شده آفتاب را تهیه کند، حال بهتری پیدا می‌کند و این می‌تواند تا حدی این اختلال را کنترل کند.

رفتار درمانی شناختی انجام دهید!

دکتر صمدی در ادامه، با بیان اینکه رفتار درمانی شناختی (CBT) یکی از بهترین کارهایی است که اکنون برای سلامت روانی وجود دارد افزود: رفتار درمانی شناختی ابزارها و راهکارهایی را آموزش می‌دهد که به افراد کمک می‌کند با روشی سالم‌تر فکر کنند و تأثیر مثبتی روی آن‌ها دارد و اگر تا به حال در مورد CBT نشنیده‌اید، باید بدانید که رفتار درمانی شناختی (CBT) نوعی از درمان است که به

این واقعیت را بدانند که در چنین تجربه‌ای تنها نیستند و یک مشاور می‌تواند حضور کمک کننده‌ای برای آن‌ها داشته باشد.

برای بهتر شدن حالتان به دل طبیعت بزنید!

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با بیان اینکه چالش‌های زیادی برای بیرون رفتن افراد در پاییز و زمستان وجود دارد افزود: این امر بویژه درمورد خانواده‌هایی که فرزند کوچک دارند و سرما خوردن یا چیزهایی از این دست نگران‌شان می‌کند بیشتر مشاهده می‌شود و ترجیح می‌دهند کم‌تر بیرون بروند. ضمن اینکه در فصول سرد روزها کوتاه‌تر هستند و گذران زمان در طبیعت بسیار چالش برانگیز است، اما تحقیقات نشان داده که رفتن به طبیعت و دل کندن از خانه اثرات خوبی در درمان حالات و عوارض این اختلال دارد.

وی دریافت نور کافی را از دیگر راهکارهای رفع افسردگی پاییزی برشمرد و گفت: یکی از بهترین روش‌هایی که برخی

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به بروز اختلال افسردگی در برخی افراد، همزمان با شروع فصل سرما گفت: اقداماتی همچون گردش در طبیعت، ورزش، تغذیه متعادل، رفتار درمانی شناختی (CBT) و خواب کافی می‌تواند از جمله راهکارهای مناسب برای غلبه بر افسردگی پاییزی باشد.

دکتر حمیده صمدی، دکترای تخصصی روانشناسی در گفتگو با ویدا، پیرامون جزئیات اختلال افسردگی اظهار کرد: غم و اندوه پاییز، تحت عنوان اختلال عاطفی فصلی (SAD) نامیده می‌شود و افرادی که اختلال عاطفی فصلی را تجربه می‌کنند در تمام مدت احساس غم، تحریک‌پذیری عاطفی، استرس و خستگی را درک می‌کنند. ضمن اینکه علاقه به غذاهای شیرین و نشاسته‌ای در این افراد بیشتر می‌شود، وزن شان افزایش پیدا می‌کند و میل به ماندن در خانه دارند.

وی در رابطه با علائم افسردگی پاییزی نیز گفت: علائم این نوع افسردگی در افراد مختلف، می‌تواند درجات خفیف یا شدید داشته باشد و گاهی شدت آن به قدری افزایش می‌یابد که فرد از انجام امور روزمره خود ناتوان می‌شود. همچنین تصور می‌شود که افسردگی فصلی با هورمون‌های مختلف و نوسانات شیمیایی از جمله؛ ملاتونین و سروتونین مرتبط است. (ملاتونین هورمونی است که در مغز تولید می‌شود و به تنظیم هورمون‌های دیگر کمک می‌کند و سروتونین یک انتقال‌دهنده عصبی مرتبط با خلق‌و‌خو است)

دکتر صمدی به راهکارهای درمان این نوع از افسردگی هم اشاره و خاطرنشان کرد؛ علیرغم تغییرات فضای اجتماعی و تجارب مثبت آن، هنوز افراد افسرده زیادی هستند که مراجعه به یک متخصص را موجب شرمندگی خود می‌دانند و این موضوع حتی در کشورهای توسعه یافته نیز مشاهده می‌شود؛ بر همین اساس افرادی که علائم اختلال عاطفی فصلی را در خود احساس می‌کنند، بهتر است



تست HIV به صورت رایگان و محرمانه در مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی انجام می‌شود

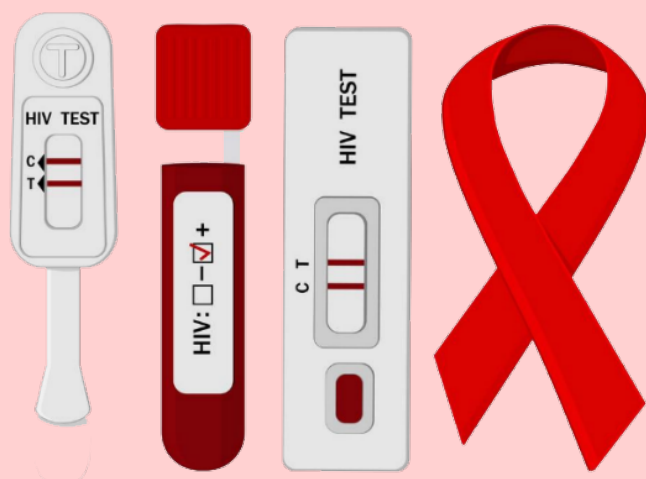
مسئول پیشگیری از ایدز و هپاتیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: تست HIV به صورت رایگان و محرمانه در مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی انجام می‌شود و برای تست‌های با پاسخ مثبت هم انجام تست‌های تکمیلی و همچنین تحویل داروهای مورد نیاز را به صورت رایگان داریم.

دکتر علی حسین‌پور در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: خدمات تشخیصی و درمانی در حوزه HIV به صورت رایگان در مراکز خدمات جامع سلامت ارائه می‌شود و اهمیت خدمات‌رسانی به افراد HIV مثبت شناسایی شده هم در جلوگیری از پیشرفت و تشدید وضعیت بیماری و همچنین انتقال آن به فرد دیگر بوده است.

وی تصریح کرد: به کسانی که خودشان در معرض خطر ابتلا به بیماری HIV می‌بینند توصیه می‌کنیم جهت انجام تست رایگان آن که به صورت کاملاً محرمانه و بدون نوشتن نام و نام خانوادگی فرد انجام می‌شود به نزدیکترین مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی مراجعه نموده و تست HIV خود را انجام دهند.

مسئول پیشگیری از ایدز و هپاتیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد خدمات مرتبط با حوزه HIV به صورت رایگان در مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی ارائه می‌شود، خاطرنشان کرد: در در سطح شهر مشهد مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی در خیابان امام هادی (ع)، مرکز خدمات جامع سلامت شهید صفاری در بولوار هاشمیه (خیابان شهید ملکیان)، مرکز مشاوره نوید تندرستی در بولوار وحدت، مرکز خدمات جامع سلامت شهید قدسی در خیابان سناباد، مرکز خدمات جامع سلامت حضرت زهرا (س) در خیابان شهید هاشمی‌نژاد و مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری در بولوار حر (خیابان شهید موسوی‌نژاد) فعال است و در هر کدام از شهرهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد یک مرکز با موضوع اچ آی وی فعال است.

وی افزود: در مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی حضور پزشک، مراقب سلامت و کارشناس HIV را داریم که خدمات مورد نیاز را در حوزه HIV ارائه می‌دهند، مراکزی که در کنار ارائه خدمات HIV، ارائه دهنده خدمات مورد نیاز در حوزه هپاتیت هم هستند.



افراد کمک می‌کند تا طرز تفکرشان را در مورد چیزی تغییر دهند. برای افراد مبتلا به اختلال فصلی، به معنای به چالش کشیدن افکار منفی در مورد زمستان و تاریکی است. این روش از راه‌های بلند مدت و فوق‌العاده است.

رژیم غذایی متعادل، خواب کافی و ورزش فراموش نشود!

دکترای تخصص روانشناسی همچنین گفت: تغذیه می‌تواند بر بروز یا برعکس کنترل افسردگی فصلی پاییز تأثیر داشته باشد، بنابراین اگر شما یک رژیم غذایی مغذی ندارید و مواد مغذی که سبب ایجاد حالت مثبت می‌شوند را از دست می‌دهید و بدنتان آنچه نیاز دارد را دریافت نمی‌کند، تأکید می‌شود که به‌طور ویژه غذاهایی مانند میوه‌ها، سبزیجات، غلات کامل و آجیل را مصرف کنید. البته ممکن است هوس قند و کربوهیدرات‌های آماده را داشته باشید، اما یادتان باشد که این انتخاب‌های غذایی در حقیقت می‌توانند خلق‌وخوی شما را بدتر کنند و سبب ایجاد یک چرخه معیوب شوند. همچنین به‌طور منظم ورزش کنید، چون ورزش بهترین دارو برای درمان تغییرات خلقی است و حتی ممکن است طی یک یا دو هفته از حرکت مداوم متوجه تغییراتی شوید. خواب کافی نیز در این راستا توصیه می‌شود و سعی کنید کیفیت خواب خود را ارتقا دهید. وقتی خواب شما مختل می‌شود، می‌تواند بر خلق‌وخو و عملکرد شناختی کلی شما تأثیر بگذارد، در واقع تنظیم خواب یکی از مهم‌ترین درمان‌ها برای SAD است.

دکتر صمدی در پایان یادآور شد: در مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی با وجود روانشناسان مجرب و متخصص که دارای پروانه تخصصی نظام روانشناسی و مشاوره کشور و آشنا به رویکردهای اثر بخش روان درمانی هستند پاسخگوی کلیه نیازهای روانشناختی دانشجویان هستیم و دانشجویان عزیز می‌توانند با مراجعه به شعب مراکز مشاوره دانشگاه شامل: کوی پردیس، دانشکده‌ها، کوهسنگی از خدمات رایگان و در تمام ایام هفته بهره‌مند شوند.

استفاده‌ی روز افزونِ تلفن‌های همراه و کامپیوتر، یکی از علل مهم شیوع دردهای گردنی است

فوق تخصص جراحی ستون فقرات و عضو هیات علمی دانشگاه مشهد، با اشاره به کاربرد روزافزون تلفن‌های همراه و کامپیوتر در زندگی بشری، استفاده مداوم از این ابزارها را زمینه ساز بروز دردهای گردنی و شیوع آن در سنین مختلف دانست.

دکتر امیر حسین حقیر، جراح مغز و اعصاب، در گفتگو با وبدا، پیرامون ماهیت و چستی عارضه گردن درد گفت: گردن درد، در واقع درد در ناحیه پشت گردن است که گاهی همراه با درد داخل شانه و یا حتی درد داخل بازو شده و ممکن است تا انگشتان هم تیر بکشد. این نوع دردها در برخی موارد، با درد داخل قفسه سینه نیز همراه می شود که ممکن است با دردهای قلبی اشتباه گرفته شود؛ هر چند که دردهای قلبی از نظر زمانی کوتاه تر و هنگام استراحت هم ادامه می یابند، ولی عمده دردها با منشا گردن طولانی تر بوده و با فعالیت بدتر میشوند. ضمن اینکه گردن درد، می تواند بصورت سوزش در ناحیه پشت گردن و یا حتی سوزش در روی شانه ها بروز کند؛ لذا همه این موارد طیفهای مختلفی از درد گردن هستند. وی با بیان اینکه ساختار مفاصل بین مهره ای گردن، بگونه ای است که به انسان اجازه می دهد بیشترین حرکات را در گردن داشته باشد افزود: این امر موجب بروز ساییدگی بیشتر و یا گرفتگی عضلات ناحیه گردن و در نتیجه درد گردن میشود، بنابراین به این نکته باید توجه داشت که در بین مجموعه مفاصل بدن، بیشترین ناحیه ای که مستعد بروز درد می باشد، ناحیه گردن است.



علل زمینه ساز دردهای گردنی

فوق تخصص جراحی ستون فقرات در خصوص فاکتورهای موثر در بروز دردهای گردنی گفت: مهم ترین علل درد گردن عبارتند از؛ سائیدگی یا همان آرتروز، کشیدگی عضلات و تاندونها، بیرون زدگی دیسک گردن، استرس روحی، و ضربه که به تفصیل توضیح داده خواهد شد.

وی افزایش سن و سائیدگی را از دیگر عوامل موثر در پیدایش این عارضه عنوان کرد و افزود: با افزایش سن آب درون دیسکها کاهش می یابد و از طرفی با توجه به اینکه دیسکها، غضروفهای ژلاتینی هستند که بین مهره ها قرار داشته و نقش ضربه گیری دارند، این کاهش حجم آب داخل دیسکها، منجر به کاهش خاصیت ضربه گیری آنها شده و ضربات بیشتری به مهره ها انتقال می یابد که نتیجه این پدیده سائیدگی مهره ها یا همان آرتروز است و در درازمدت میتواند منجر به درد گردن شود.

دکتر حقیر اضافه کرد: روند سائیدگی مفاصل که در تمام مفاصل بدن در سن بالای ۴۰ سال رخ میدهد، در ناحیه گردن هم که دارای مفاصل بسیار متحرکی است رخ میدهد و فقط ستون فقرات گردنی استعداد بیشتری در بروز آن دارد. ضمن اینکه، این نوع گردن درد همراه با خشکی صبحگاهی است و بطور مثال، فردی که سن بالای ۴۰ سال دارد، هنگام بیدار شدن از خواب احساس خشکی صبحگاهی در گردن می کند

که البته با کمی حرکت و گرم شدن این خشکی صبحگاهی برطرف میشود، ولی در عین حال گاهی ممکن است که در طول روز و هنگام کار طولانی در حالیکه گردن قوز به جلو است، مثل رانندگی و یا کار طولانی با کامپیوتر و یا کار با تلفن همراه، احساس درد و ناراحتی در گردن داشته باشد، این شرح حال فردی است که به تازگی وارد میانسالی شده و آغاز تجربه اش از بیماری آرتروز و یا همان سائیدگی گردن است.

کشیدگی عضلانی و تاندونی؛ نتیجهی وضعیت های ناصحیح گردن

فوق تخصص جراحی ستون فقرات در خصوص شیوه های درست و نادرست حرکت های گردنی گفت: معمولاً در حالت راستا؛ یعنی وضعیتی که سر روی شانه قرار دارد و گوش ها در امتداد شانه هستند، عضلات ناحیه گردنی در بهترین وضعیت خود قرار گرفته و بخوبی وزن سر به پایین منتقل میگردد، ولی درحالتی که گردن برای مدت طولانی به جلو قوز کرده باشد؛ مثل کار طولانی مدت با کامپیوتر، عضلات و تاندونهای گردن تحت کشش قرار میگیرند، این کشش طولانی مدت منجر به پارگی های کوچکی در عضلات و تاندونها می گردد که در درازمدت منجر به بروز درد گردن مزمن میشود، بطور مثال دانشجویی که اوقات طولانی پشت میز مطالعه می کند و گردن وی در تمام این اوقات به جلو خمیده است و اخیراً دچار درد گردن شده است.

کوچکتر و کوتاهتری دارند و لذا این ناحیه به استرس بسیار حساس تر بوده و ممکن است در زمینه استرس دچار اسپاسم و گرفتگی و در نتیجه گردن درد شود. بطور مثال خانم جوانی با سن حدود ۲۵ سال که گاهی دچار سردرد بصورت نوار فشارنده دور سر می شود و در برخی موارد سردرد وی همراه با سوزش دور سر است اما در عین حال شدت سردرد به حدی نیست که کارائی روزانه وی را مختل کند، در مورد این فرد می توان استرس هایی را حدس زد که منجر به درد گردن در پس سر و پشت گردن میشود و ممکن است همراه با سوزش در پس سر و گردن باشد.

این استاد دانشگاه با اشاره به آسیب های گردنی و بویژه صدمات ناشی از تصادفات هم گفت: معمولا در تصادفی که خودرو دیگری از پشت به ماشین اصابت می کند، منجر به پرتاب شدن گردن به عقب و سپس به جلو میشود که در طی این حرکت رفت و برگشت گردن عقب و جلو، تمامی تاندونها و عضلات ناحیه گردن کشیده میشود و اصطلاحا به این اتفاق آسیب شلاقی گردن گفته میشود. در این موارد چون آسیب منتشر است منجر به درد گردن شدید و طولانی می گردد و گاهی تا ماهها طول می کشد.

وی در رابطه با پدیده شایع بیرون زدگی دیسک گردن نیز گفت: دیسکها، غضروفهای ژلاتینی هستند که نقش ضربه گیر دارند، ولی درموردی که سلامت ستون فقرات گردنی رعایت نشود، ممکن است دیسک ها پاره شده و به ریشه اعصاب گردن فشار بیاورند که در این موارد فرد با گردن درد تیرکشنده به بازو و دستها مراجعه می کند.

دکتر حقیر در خصوص علل بیرون زدگی دیسک با منشاء ژنتیکی هم گفت: افرادی که سابقه بیرون زدگی دیسک در جای دیگری از ستون فقرات مثلا کمر را دارند و یا در افراد درجه یک مثل: پدر، مادر و یا خواهر و برادر در سن میانسالی و یا جوانی چنین مشکلی داشته اند، مستعد بیرون زدگی دیسک گردن هستند و لذا این افراد در رعایت سلامت ستون فقرات گردنی باید دقت بیشتری داشته باشند و توصیه هایی که در ادامه گفته میشود را بیشتر رعایت کنند. در کنار ژنتیک و عدم رعایت سلامت ستون فقرات گردنی، سیگار نیز از مهم ترین عوامل آسیب به دیسک های گردن است که باید از آن پرهیز شود.

تاثیر استرس و تنش های روحی در بروز گردن درد
عضلات ناحیه گردنی بر خلاف عضلات ناحیه کمری، اندازه

۳۱ مجموعه متخلف در حوزه دندانپزشکی پلمب شد



مواجه نمی شد، بلکه مشکل جزئی اش هم به راحتی درمان می شد.

سرپرست امور دندانپزشکی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پایان گفت: خواسته ما از مردم این است که برای دریافت خدمات دندانپزشکی به مطبها، درمانگاهها، کلینیکها، بیمارستانهای فعال و مجاز در این حوزه مراجعه نمایند و از حضور در محل های زیرزمینی و فاقد تابلو و تأییده سازمان نظام پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی خودداری نمایند تا که از بروز مشکلاتی همچون بیماری های عفونی، ایدز، هپاتیت، خونریزی های داخلی و غیره به دور باشند.

داشته اند، اما پس از تحقیق و بررسی صورت گرفته مشخص شد که این موضوع صحت نداشته، ضمن اینکه فعالان این حوزه هم مجاز به انجام کار درمانی نیستند و این افراد در کنار انجام کار دندان سازی، اقدام به خدمات تخصصی دندانپزشکی نظیر کشیدن، پرکردن، لمینت، ترمیم، زیبایی، ارتودنسی و ایمپلنت کرده بودند. دکتر فغانی خاطرنشان کرد: با توجه به تشدید برخوردها با مداخله گران سلامت در حوزه دندانپزشکی انتظار کاهش تخلفات در این حوزه را داریم و امیدواریم که جرایم این گروه از متخلفان به گونه ای باشد که مجدد این افراد را به سمت تخلف در این حوزه نکشاند.

وی تأکید کرد: مردم نباید به دلیل پرداخت هزینه کمتر به نزد این افراد مراجعه کنند تا که با مشکلات بدتر مواجه نشوند و در همین خصوص باید اشاره کنیم که حتی برای موارد بسیار جزئی هم نباید به افراد فاقد تخصص مراجعه نماییم، زیرا در یک مورد بسیار ساده داشتیم که فرد به دلیل مراجعه به فرد غیرمتخصص دچار پارگی لثه و بی حسی لب شده است و اگر این فرد به یک دندانپزشک مراجعه می کرد، نه تنها با این مشکلات

سرپرست امور دندانپزشکی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد از پلمب ۳۱ مجموعه متخلف در حوزه دندانپزشکی و معرفی ۲۳ مداخله گر سلامت در این حوزه تخصصی به مراجع قضایی از ابتدای امسال تاکنون خبر داد.

دکتر مرتضی فغانی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: از ابتدای امسال تاکنون ۲۸۰ بازدید در بحث مداخلات در حوزه دندانپزشکی از نقاط مختلف شهر مشهد داشتیم که نتیجه این بازدیدها منجر به ۳۱ پلمب، ۶۰ صدور اخطار و ۲۰ مورد معرفی به تعزیرات حکومتی و ۲۳ مورد معرفی به مراجع قضایی شده است و برای متخلفان ضبط اموال و جرایم نقدی لحاظ شده است.

وی تصریح کرد: همچنین در آبان ماه امسال هم ۴۱ بازدید در همین خصوص داشتیم که نتیجه آن منجر به ۷ مورد معرفی به مراجع قضایی، ۵ مورد معرفی به تعزیرات حکومتی، ۱۳ مورد پلمب و ۳۰ اخطار شده است.

سرپرست امور دندانپزشکی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: این افراد در صحبت های خود بیان می کردند که مجوز بحث ساخت دندان مصنوعی

اضافه وزن، انحراف زانو، عفونت و آسیب یا ساییدگی غضروف، از عوامل بروز آرتروز هستند

شمار می رود.

وی با یادآوری این نکته که زانو از مایع مفصلی تغذیه می شود افزود: این مایع، رنگی شفاف داشته و دارای مواد مغذی و آنزیم است. و باید روان، سالم و تمیز باشد و داخل غضروف و منیسک انتشار کند تا غضروف از آن تغذیه شود. برای فشرده شدن و انتشار مایع به داخل غضروف باید یک منیسک سالم در زانو وجود داشته باشد.

دکتر مخملباف از عوامل بروز آرتروز، را منیسک صدمه دیده و عملکرد نامناسب آن و مایع مفصلی نامناسب، عنوان و بیان داشت: هر بیماری که باعث تخریب غضروف شود مشکل ایجاد می کند و مایع مفصلی از پرده دور مفصل (سینوویال) به وجود می آید، که وظیفه روغن کاری، تغذیه و خنک کردن غضروف مفصل را بر عهده دارد، از جمله بیماری های پرده سینوویال می توان به بیماری هایی مثل آرتريت روماتوئید، نفرس و هموفیلی اشاره کرد.

این جراح زانو با اشاره به وجود دو نوع آرتروز اولیه و ثانویه گفت: در آرتروز اولیه هیچ علت زمینه ای برای آن وجود ندارد، اما آرتروز ثانویه به دلایلی از جمله شکستگی داخل مفصل، صدمات زانو مثل ضایعات لیگامانی، بیماری التهابی مثل روماتیسم مفصلی و بیماری هموفیلی به وجود می آید و به جای اینکه داخل مفصل مایع شفاف زلال و مغذی قرار داشته باشد، خون قرار دارد، بنابراین خون نمی تواند غضروف را ترمیم و تغذیه کند و فرد به مرور زمان دچار آرتروز می شود.

وی با بیان اینکه تخریب غضروف مفصل باعث آرتروز می شود افزود: غضروف مفصل در زانو دارای ضخامت حدود ۶ میلی متری است، که در تمام سطح زانو باید یکنواخت باشد. وزن نیز باید به طور یکنواخت از استخوان ران به استخوان ساق وارد شود؛ اگر این تماس خیلی مستقیم باشد زانو زود تخریب می شود، اما به طور طبیعی، منیسک اجازه نمی دهد که این تماس مستقیم برقرار شود و یک سطح صاف را به سطح عمق دار تبدیل می کند که استخوان ران، داخل این عمق به راحتی حرکت کند و باعث فشار به اطراف مفصل می شود و در عین حال به وسط مفصل فشار کمتری وارد می آید، بنابراین وزن مستقیم از استخوان ران به استخوان ساق وارد نمی شود. نبود منیسک ها و پاره شدن رباط، می تواند باعث شل شدن زانو شده و فشار درست وارد نشود و به تدریج آرتروز شروع می شود.

دکتر مخملباف همچنین گفت: یکی از دلایل شروع آرتروز صدمه غضروف و افزایش ساییدگی به مرور زمان خواهد بود، که ممکن است به عمق غضروف برسد و حتی استخوان نیز دیده شود. از دیگر عوامل ایجاد آرتروز را، اضافه وزن، انحراف زانو (پای پرانتزی و پای ایکس) و عفونت ها بر شمرد. برای پیشگیری از ابتلا به بیماری آرتروز در ابتدا باید بیماری های زمینه ای را درمان کنیم، اضافه وزن یکی از عوامل مهم بروز آرتروز است، لذا با وجود اضافه وزن، درمان دارویی و فیزیوتراپی پاسخگو درمان بیماری آرتروز نخواهد بود.

وی خاطرنشان کرد: بیماری که دچار آرتروز زانو می شود، حتما باید پیاده روی داشته باشد چرا که در صورت بی تحرکی مبتلا به پوکی استخوان و تحلیل عضلات می شود از سوی دیگر در خانه

دانشیار گروه ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: از دلایل شروع آرتروز صدمه غضروف و افزایش ساییدگی و همچنین اضافه وزن، انحراف زانو (پای پرانتزی و پای ایکس) و عفونت ها هستند. دکتر هادی مخملباف در گفتگو با وبدا درباره بیماری آرتروز اظهار کرد: آرتروز به معنی ساییدگی مفصل است. در حالت طبیعی سلول های غضروفی با سلول تازه جایگزین می شوند. اما در برخی مواقع بدن نمی تواند سلول تخریب شده را ترمیم کند و قابلیت ترمیم غضروف مفصل نسبت به سایر سلول های بدن، به دلایل عدم جریان خون مناسب، عدم زاینده گی مناسب سلول ها و کم بودن تعداد سلول ها ضعیف است و نمی تواند خود را ترمیم کند، در این شرایط تخریب غضروف باعث ابتلا به بیماری آرتروز می شود و تعویض مفصل زانو یکی از روش های بسیار خوب برای درمان و کاهش درد بیماران به





غربالگری سرطان های شایع مردان در مراکز خدمات جامع سلامت به صورت رایگان انجام می شود

مدیر جوانی جمعیت، سلامت، خانواده و مدارس معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: سرطان های شایع مردان عموماً در سنین بالا بروز می کند از همین رو غربالگری آنها به صورت رایگان انجام می شود و بنا بر بیماریهای زمینه ای و سبک زندگی درصد ابتلا در بیماران متفاوت است.

دکتر محمد احمدیان، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه سرطان پروستات شایع ترین سرطان در مردان و پس از سرطان ریه، دومین سرطان در این گروه است خاطر نشان کرد: به گزارش انجمن سرطان آمریکا حدود یک هفتم مردان در طول زندگی خود به سرطان پروستات مبتلا می شوند. دلیل اصلی سرطان پروستات، رشد بدون کنترل سلول ها در غده پروستات است و سابقه خانوادگی و نژاد در احتمال ابتلا به این بیماری موثر است و کنترل وزن، رژیم غذایی سالم و اجتناب از سیگار در جلوگیری از آن نقش مهمی دارد.

وی با بیان اینکه سرطان ریه دومین سرطان شایع (البته به غیر از سرطان پوست) در زنان و مردان است، عنوان کرد: از هر ۱۴ مرد، یک نفر به سرطان ریه مبتلا می شود و احتمال ابتلا به سرطان ریه در مردان سیگاری بیشتر است.

دکتر احمدیان با اشاره به اینکه دلیل اصلی سرطان ریه، رشد کنترل نشده سلول های غیر طبیعی در یک یا هر دو ریه است که به مرور منجر به شکل گیری تومور و اختلال در عملکرد ریه می شود، ابراز کرد: اجتناب از سیگار و دود آن مهمترین راهکار برای جلوگیری از سرطان ریه است.

مدیر جوانی جمعیت، سلامت، خانواده و مدارس معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ابراز کرد: سرطان روده بزرگ سومین سرطان شایع در مردان است و به طور متوسط از هر ۲۱ مرد، یک نفر به آن مبتلا می شود. رشد و تکثیر سلول های سرطان روده تقریباً سریع است و غربالگری منظم سرطان، ورزش منظم، اجتناب از سیگار و الکل، مهمترین راهکارهای جلوگیری از سرطان روده هستند.

وی با بیان اینکه سرطان مثانه چهارمین سرطان شایع در میان مردان است، گفت: معمولاً سرطان مثانه در افراد ۵۵ سال به بالا دیده می شود و متوسط سن مبتلایان ۷۳ سال است. بر اساس آمار، از هر ۲۶ مرد یک نفر به سرطان مثانه مبتلا می شود. معمولاً سرطان مثانه از بافت پوشش مثانه آغاز می شود و در نوع تهاجمی توسط سیستم لنف در سراسر بدن پخش می شود و به روده، کلیه، کبد و ریه حمله می کند.

وی اظهار کرد: ملانوم شایع ترین نوع سرطان پوست و مهمترین عامل مرگ ناشی از سرطان پوست است. اگرچه متوسط سن مبتلایان به سرطان پوست ۶۳ سال است، ولی در افراد کمتر از ۳۳ سال نیز دیده می شود. اجتناب از قرار گرفتن در معرض نور خورشید مهمترین راهکار برای جلوگیری از سرطان پوست است.

ماندن موجب مشکلات روحی و روانی می شود.

دکتر مخملباف برای پیشگیری از بروز آرتروز در سنین بالا نیز اظهار کرد: چنانچه فردی انحراف زانو داشت، بهتر است در سنین پایین تر انحراف زانو اصلاح شود. اما فردی که مراجعه می کند، در ابتدا تشخیص، معاینه کلینیکی و رادیوگرافی را انجام می دهیم. برای آرتروزهای معمولی رادیوگرافی و برای بررسی انحراف محور، رادیوگرافی قدی از بیماری می گیریم که مفصل زانو، مچ پا و ران را در یک عکس رادیوگرافی به ما نشان می دهد. ما یک امتداد شاقلی داریم که باید از مرکز سر استخوان ران یک خط، به مرکز مچ پا و از وسط زانو بگذرد، اگر این مسیر منحرف و زانو به داخل یا خارج کج شده بود زانوی بیمار دچار مشکل است و براساس زاویه ای که دارد، درمان مختلف انجام می شود اگر انحراف درحد دو یا سه درجه باشد، توصیه های لازم برای پیشگیری از تخریب بیشتر مفصل زانو ارائه می کنیم، اما چنانچه این انحراف ده درجه باشد فرد نیاز به عمل جراحی دارد.

وی افزود: انواع درمان های جراحی آرتروز درمان های محافظه کارانه یا تعویض مفصل زانو هستند. در درمان های جراحی محافظه کارانه، می توان با انجام ارتوروسکوپی اقدام به تراشیدن منیسک و غضروف کرد، پس از آن زانو تاحدودی عملکرد خوبی خواهد داشت. در موارد خاص و برای درمان آرتروزهای شدید، از روش قفل کردن زانو استفاده می شود. در این روش غضروف و استخوان را کنار یکدیگر ثابت می کنیم، تا جوش بخورند که باعث از بین رفتن درد بیمار می شود و تنها یک بار نیاز به عمل جراحی داشت، اما از معایب این روش جراحی این است که یک مفصل را حذف کرده ایم لذا دیگر قابلیت کارکردی ندارد.

دکتر مخملباف همچنین گفت: روشی که سالیان متمادی است، برای درمان و درد بیماران مبتلا به آرتروز استفاده می شود، تعویض مفصل زانو است. هدف از تعویض مفصل زانو دادن ثبات به زانوی ناپایدار، کاهش درد بیماران، گسترش دامنه حرکات زانو است. دوجرخه سواری، پیاده روی و شناسه ورزش مادر برای بیماران مبتلا به آرتروز توصیه می شود. فوق تخصص زانو و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد یادآور شد: در گذشته بیماران باید برای انجام عمل تعویض مفصل زانو به کشور خارج می رفتند اما خوشبختانه از سال ۱۳۷۶ در بیمارستان قائم (عج) مشهد برای اولین بار عمل تعویض زانو انجام شد و تا کنون هزاران بیمار از اقصی نقاط کشور مراجعه و تحت این عمل قرار گرفته اند که خوشبختانه با رضایت حداکثری بیماران همراه بوده است.

وی همچنین متذکر شد؛ با توجه به اینکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یک قطب گردشگری سلامت در تمام رشته ها است ما در بیمارستان قائم (عج) از پروتژهای نسل جدید استفاده می کنیم و بخش ارتوپدی بیمارستان با حضور جراحان حاذق و با تجربه با تعرفه دولتی در خدمت بیماران است.

اما جایگزین رژیم غذایی متعادل و متنوع؛ نه! مکمل های تغذیه ای، بهبود دهنده ی عملکرد عمومی بدن است،



نیاز بیماران است که به بهبود وضعیت تغذیه ای بیماران و تسریع روند درمان کمک می کنند و مکمل های تندرستی شامل انواع ویتامین ها، املاح معدنی، ترکیبات موثر که به بهبود سلامت و عملکرد عمومی بدن کمک می کنند و معمولاً علاوه بر برخی از بیماران، گروه های سالمندان، کودکان، زنان باردار و افرادی که برنامه غذایی مناسب ندارند به آن نیاز خواهند داشت.

وی اضافه کرد: مکمل های ورزشی شامل گروهی از درشت مغذی و ریز مغذی هایی مانند پروتئین ها، کربوهیدرات ها، کراتین، اسیدهای آمینه است که ضمن تامین انرژی مورد نیاز بدن ورزشکار، شرایط را برای فعالیت بهتر و تامین نیازهای تغذیه ای فراهم می کند.

مکمل های تغذیه ای غیرمجاز؛ تهدید کننده سلامت مصرف کنندگان

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص مصرف مکمل های تغذیه ای غیر مجاز هم هشدار داد و گفت: فرآورده های غیر مجاز یا از طریق قاچاق وارد کشور می شوند و یا در کارگاه های زیرزمینی و بدون مجوزهای قانونی تولید می شوند و متأسفانه این محصولات به راحتی در بازار و حتی در فضای مجازی به فروش می رسند که می تواند عوارض جبران ناپذیری برای سلامتی افراد داشته باشد.

وی اضافه کرد: برخی از این مکمل ها، به ویژه آن هایی که در باشگاه های ورزشی و یا از طریق فضای مجازی فروخته می شوند، حاوی مواد مضر و خطرناکی هستند که می تواند سلامت افراد جامعه و ورزشکاران را به خطر اندازد.

دکتر روحبخش خاطرنشان کرد: بسیاری از افراد به دلیل ناآگاهی از ترکیبات و عوارض مکمل های غیرمجاز، به مصرف آنها روی می آورند و این مسئله علاوه بر ایجاد مشکلات گوارشی مانند تهوع، استفراغ و دل درد، ممکن است به آسیب های جدی تری نظیر اختلالات استخوانی، کبدی و کلیوی منجر شود.

داروخانه ها؛ مطمئن ترین محل تهیه مکمل غذایی

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با تاکید بر اینکه تنها محل تهیه مکمل غذایی داروخانه است و مصرف هرگونه مکمل باید با مشورت پزشک یا کارشناس و متخصص تغذیه و تحت نظارت داروساز مسئول فنی داروخانه انجام شود افزود: عموم افراد و به ویژه ورزشکاران قبل از مصرف مکمل به مجاز بودن یا نبودن آن توجه کنند، چون برخی مکمل های غیرمجاز، ممکن است حاوی هورمون یا داروهای شیمیایی باشد و می توانند با عوارضی مانند فشار خون بالا، اختلالات عصبی روانی، نازایی، آسیب های استخوانی و کبدی

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ضمن تاکید بر نقش مکمل های تغذیه ای در ارتقاء عملکرد عمومی بدن گفت: مکمل های تغذیه ای تکمیل کننده برنامه غذایی نامناسب هستند و به هیچ عنوان نباید مصرف آنها جایگزین یک رژیم غذایی متعادل و متنوع شود.

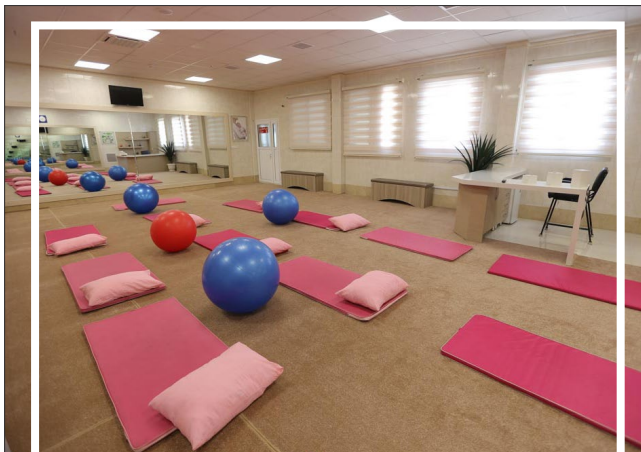
دکتر روحبخش در گفتگو با وبدا، مکمل های تغذیه ای را فرآورده هایی خوراکی و متشکل از یک یا ترکیبی از مواد خام و یا فرآوری شده برشمرده و گفت: انواع ویتامین ها، املاح، کربوهیدراتها، اسیدهای چرب، اسیدهای آمینه و مشتقات آنها، آنزیم ها، فیبرها، آنتی اکسیدان ها، عصاره و یا بافت های طبیعی می توانند نمونه هایی از این مکمل های غذایی باشند که به اشکال متداول خوراکی دارویی مانند: قرص، کپسول، پودر، گرانول، کپسول نرم، آمپول خوراکی، محلول های خوراکی و یا سایر اشکال خوراکی مانند ورقه های خوراکی، شکلات بار و پاستیل عرضه می شوند.

وی تاکید کرد: مکمل های تغذیه ای باید دارای فرمولاسیون مشخص، ثابت و قابل اندازه گیری باشند و نباید هیچ ادعایی درخصوص تشخیص، پیشگیری، درمان، نوتوانی بیماری ها داشته باشند.

دسته بندی مکمل های تغذیه ای در سه گروه بیمارستانی، تندرستی و ورزشی

دکتر روحبخش همچنین، با اشاره به اینکه فرآورده های مذکور می تواند به منظور ارتقای عملکرد ورزشکاران مورد استفاده قرار گیرد افزود: این مکمل ها با توجه به گروه هدف مصرف کننده به ۳ دسته تقسیم می شوند که عبارتند از: مکمل های بیمارستانی، تندرستی و ورزشی.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در توضیح این سه دسته مکمل گفت: مکمل های حاوی درشت مغذی ها و ریز مغذی های ضروری مورد



کلاس های آمادگی زایمان و زایمان بدون درد، بطور رایگان در بیمارستان قائم (عج) برگزار می شود

استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس بخش زنان و زایمان بیمارستان قائم (عج) با اشاره به برگزاری کلاس های آمادگی زایمان (زایمان ایمن) در این مرکز درمانی گفت: در بخش زایشگاه، کلاس های زایمان بدون درد در هشت جلسه برای مادران بعد از هفته ۲۰ بارداری به صورت رایگان برگزار می شود.

دکتر نفیسه ثقفی در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه زایمان بدون درد به روش های متنوع در بخش زایشگاه بیمارستان قائم (عج) انجام می شود افزود: با پیشرفت سریع تکنولوژی روش های زایمان تغییرات زیادی پیدا کرده و در بیمارستان قائم (عج) هم سعی شده، به یاری پزشکان متخصص با تجربه، تغییرات مدرن درمانی و ماماها می توانند خدمات متنوع و شایسته ای به بیماران و مددجویان ارائه شود، لذا زایمان طبیعی برای مادران باردار یک امر خوشایند شده است.

وی ضمن اشاره به برگزاری کلاس های آمادگی زایمان (زایمان ایمن) در این مرکز گفت: در بخش زایشگاه کلاس های زایمان بدون درد در هشت جلسه برای مادران بعد از هفته ۲۰ ام بارداری به صورت رایگان برگزار می شود.

دکتر ثقفی هدف از برگزاری این کلاس ها را آشنایی مادران با فرآیند زایمان، خودمراقبتی و شیردهی موفق، نحوه مراقبت از نوزاد و رعایت نکات بهداشت فردی به مادران باردار دانست و افزود: این امر علاوه بر آگاهی افراد جامعه، باعث افزایش تجربه زایمان لذت بخش برای مادران باردار می شود.

رئیس بخش گروه زنان و زایمان بیمارستان قائم (عج)، اضافه کرد: در حال حاضر انواع زایمان طبیعی، زایمان سزارین، زایمان بی درد و کم درد با روش های اتنوکس (کاهش درد به روش گازهای طبی)، اسپینال، اپیدورال و داروهای مسکن و مخدر و روش های غیر دارویی در بیمارستان قائم (عج) توسط متخصصین زنان و ماماها با تجربه انجام می شود.

دکتر روحبخش در ادامه، با بیان اینکه شرکتهای تولید کننده، شرکتهای پخش و داروخانه ها که زنجیره رسمی تامین دارو و مکمل هستند توسط کارشناسان اداره داروهای طبیعی و سنتی و مکمل معاونت غذا و دارو تحت نظارت می باشند افزود: تعدادی از باشگاه ها، فروشندگان گیاهان دارویی با وجود تلاش های نهادهای نظارتی برای مقابله با توزیع مکمل های غیرمجاز، همچنان به صورت غیرقانونی اقدام به تهیه و عرضه این محصولات می کنند، لذا از مردم عزیز خواسته می شود، فرآورده های سلامت محور را از مکانهای مجاز تهیه کنند، تا با انتخاب آگاهانه از سلامت خود و جامعه محافظت کرده و از بروز عوارض جدی پیشگیری کنند.

وی اضافه کرد: عموم مصرف کنندگان این فرآورده ها، قبل از مصرف مکمل های غذایی، حتما مجوز آن را از طریق راههای مذکور بررسی و در صورت اطمینان آن را استفاده نمایند. همچنین در صورت مشاهده هر گونه تخلف، مراتب را با شماره ۱۹۰ در میان بگذارند.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص موارد لازم الدرج بر روی برچسب مکمل های غذایی (به زبان فارسی) هم گفت: درج جمله "این محصول برای تشخیص، پیشگیری و یا درمان بیماری نمی باشد"، درج عبارت "مکمل رژیمی غذایی"، درج نام فرآورده، ترکیب اجزای اصلی و مواد جانبی، مقدار ماده موثره در هر وعده مصرف، مقدار مصرف، طریقه مصرف توصیه شده، تعداد و شکل فرآورده، الصاق برچسب اصالت زرد رنگ سازمان غذا و دارو، موارد مصرف، نام و آدرس و شماره تماس شرکت وارد کننده، موارد منع مصرف و هشدارها، شرایط نگهداری، تاریخ تولید و انقضاء، سری ساخت، برچسب اصالت زرد رنگ اصالت کالا (با ابعاد و ساختار تعیین شده و ثابت و شامل شناسه های تجاری، رهگیری و کنترل اصالت، شماره سری ساخت، تاریخ انقضا که با روش های زیر قابلیت استعلام اصالت آن وجود دارد)، بایستی روی مکمل های تغذیه ای درج و روش های استعلام اصالت مکمل از طریق روش های ذیل امکانپذیر باشد: تماس با شماره تلفن: ۰۲۱۶۱۸۵، ارسال پیامک عدد ۱۶ رقمی زیر لایه پوشاننده به شماره ۲۰۰۰۸۸۲۲، سایت www.ttac.ir، نرم افزار کاربردی تیتک یا TTAC.

توصیه ها و هشدارهای مرتبط با مصرف مکمل های تغذیه ای

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد توصیه کرد: افراد در صورت ابتلا به هر گونه بیماری و مصرف دارو، قبل از استفاده از مکمل غذایی با داروساز، پزشک یا کارشناس تغذیه مشورت نمایند، چون برخی از اجزای مکمل های غذایی نظیر ویتامین K، ویتامین E، کورکومین، گلوکزآمین، عصاره گل مغربی و..... خاصیت رقیق کنندگی خون دارند و نباید همزمان با داروهای رقیق کننده خون استفاده شود و یا دو هفته قبل از هر گونه عمل جراحی مصرف این مکمل ها بایستی قطع شود.

وی با تاکید بر اینکه تنها مکان مجاز عرضه مکمل داروخانه است و مکمل ها باید از نشان های تجاری معتبر خریداری گردد افزود: معمولا فرآورده های مجاز دارای طعم، رنگ و بوی عادی هستند، اندازه ذرات یکنواخت دارند، زمان حل شدن آنها سریع می باشد و برچسب اصالت زرد رنگ و کیفیت بسته بندی بالا دارند.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پایان یادآور شد: محصولات سلامت محور غیر مجاز محرز در وب سایت سازمان غذا و دارو به آدرس fda.gov.ir/fake درج گردیده است.



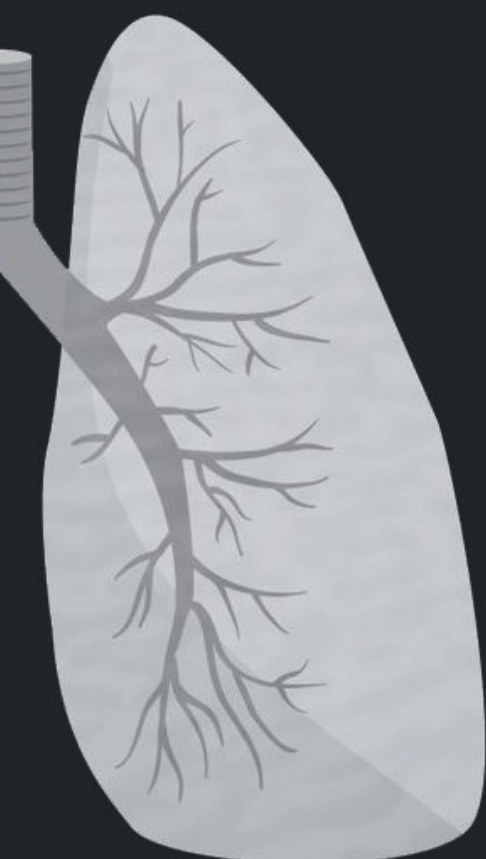
راهکارهای پیشگیری از بیماری‌های تنفسی؛ استفاده از ماسک و پرهیز از دست دادن و روبوسی کردن

فوق تخصص بیماری‌های ریه و ICU و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن اشاره به افزایش احتمال بروز بیماری‌های تنفسی، در فصل زمستان گفت: به‌منظور کاهش این احتمال، افراد ضمن استفاده از ماسک از برخی رفتارها همچون دست دادن و روبوسی کردن پرهیز کنند. دکتر رضا بصیری در گفتگو با وب‌دا اظهار کرد: با توجه به افزایش شیوع بیماری‌های تنفسی در فصل زمستان و به علت تغییر درجه حرارت محیط، بسیاری از ویروس‌ها، که به صورت نهفته و غیرفعال هستند، فعالیت‌شان آغاز می‌شود و افزایش ازدحام در محیط‌های سر بسته، می‌تواند امکان انتقال ویروس و بیماری‌ها در این محیط‌ها را بیشتر کند و به دنبال آن مراجعین به بیمارستان‌ها و کلینیک‌ها نیز افزایش می‌یابد.

وی با بیان اینکه بیماری‌های تنفسی عمدتاً از طریق استنشاق ذرات هوا، که آلوده به ویروس یا میکروب هستند منتقل می‌شود افزود: مهم‌ترین اصل در کنترل بیماری‌های ریوی به خصوص در فصول سرد سال پیشگیری است و لذا به مردم توصیه می‌شود؛ همان‌گونه که در زمان کرونا توصیه‌های بهداشتی را جدی می‌گرفتند، در فصول سرد سال هم این مراقبت‌ها را داشته باشند و به خصوص افراد دارای بیماری‌های قلبی، ریوی، بیماری‌های تضعیف‌کننده سیستم ایمنی، بیماران همودیالیز و سایر افرادی که به نحوی سیستم ایمنی بدن آنها به طور مطلوب فعالیت نمی‌کند، بیشتر در پیشگیری از بیماری‌های تنفسی دقت بیشتری داشته باشند.

فوق تخصص بیماری‌های ریه و ICU، عمده‌ترین بیماری‌های تنفسی در فصل سرد سال، را بیماری‌های باکتریال و وایرال نظیر بیماری‌های ویروسی رینو ویروس، انواع آنفلانزا و موارد اندک کرونا ذکر کرد و افزود: بیماری‌های ویروسی سرعت انتشار بالایی دارند و باعث اپیدمی در جامعه یا شیوع‌های دسته‌جمعی می‌شوند و به همین دلیل هم می‌توانند همزمان چند عضو خانواده را مبتلا کنند و باعث از کار افتادگی افراد شوند.

وی اضافه کرد: بسیاری از عفونت‌های وایرال، با ورود به ریه، باعث ایجاد عفونت می‌شوند، بنابراین می‌توانند زمینه را برای عفونت‌های باکتریال نیز مساعد کنند.



ارزیابی و کنترل مادران دارای مشکلات قلبی از پیش از دوران بارداری تا پس از زایمان انجام می‌شود

ریوی و ضربان قلب پیش‌می‌آید که این تغییرات در یک قلب طبیعی به خوبی تحمل می‌شوند اما در صورت ابتلا مادر به بیماری قلبی، احتمال عوارض قلبی عروقی بالا خواهد رفت. به عنوان مثال کاهش که در مقاومت عروق محیطی پیش‌می‌آید در بیماری که شنت داخل قلبی با فشار شریان ریه بالا داشته یا در موارد تنگی دریچه میترا یا آنورت، مشکل‌آفرین می‌گردد.

وی با بیان اینکه بسته به نوع و شدت اختلال قلبی، ریسک بارداری و احتمال بروز خطر برای مادر در صورت ادامه حاملگی متفاوت خواهد بود. خاطر نشان کرد: مواردی از اختلالات قلبی وجود دارند که عملاً بارداری برای مادر، ممنوع خواهد بود و در صورت باردار شدن، باید

فلوشیپ اکوکاردیوگرافی و استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تأکید بر کنترل مستمر وضعیت سلامت در مادران باردار دارای بیماری قلبی اظهار کرد: شروع این ارزیابی از قبل از بارداری و تا بعد از زایمان می‌تواند بسته به شرایط انجام شود. توجه به سطح فشار خون بیمار و ظرفیت فعالیت و گرفتن نوار قلب، اهمیت ویژه دارد. بسته به نوع و شدت اختلال قلبی، تعیین ریسک انجام شده، نحوه مراقبت و همین‌طور سطح دریافت خدمت، برنامه ریزی می‌شود.

دکتر هورک پورزند در گفتگو با وب‌دا در گفت: در طول دوران بارداری و بخصوص از هفته ششم بارداری، تغییراتی در حجم گردش خون، مقاومت عروق محیطی و



دکتر بصیری در ادامه، اساس درمان بیماری های تنفسی را جدی گرفتن بروز علائم تنفسی، عنوان کرد و افزود: بیماران باید با رعایت بهداشت نظیر استفاده از ماسک، اجتناب از دست دادن و روبوسی کردن، از انتقال آن به اطرافیان جلوگیری کنند.

وی درباره مصرف رژیم غذایی بیماران دچار مشکلات تنفسی، که به عفونت های وایرال و باکتریال مبتلا می شوند، تأکید کرد: این بیماران باید بیشتر مواد غذایی نرم قابل بلع راحت تر و مایعات گرم و نرم از جمله، چای کمرنگ، شیر و مصرف میوه جات و سبزیجات مفید مصرف و استراحت بیشتر در منزل داشته باشند تا دوره بیماری تمام شود.

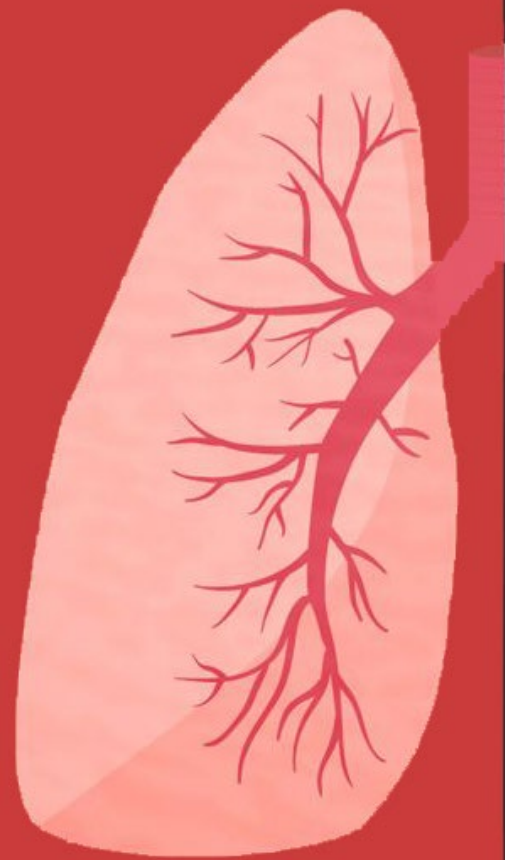
عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به باور اشتباه مردم، درباره مصرف مواد سرخ شده در بیماران تنفسی گفت: مصرف متعادل غذاهای سرخ شده، برای بیمار مشکلی ایجاد نخواهد کرد، اما گاهی اوقات مواد افزودنی مثل: ادویه جات در دوزهای بالا به دلیل ایجاد تحریک مخاطی می توانند، ممکن است برای بیمار آزار دهنده باشند.

بیماری تنفسی آنفلانزا؛ شایع ترین بیماری فصل سرد

دکتر بصیری در ادامه بیماری آنفلانزا را یکی از شایع ترین بیماری های فصل سرما برشمرد و اظهار کرد: این بیماری به سرعت قابل انتشار است، لذا افراد دارای نقص ایمنی حتما باید در فصل پاییز واکسن آنفلانزا را تزریق کنند تا در ادامه سال کمتر دچار بیماری آنفلانزا شوند. بیمارانی هم که سرفه های طولانی دارند، به خصوص سرفه هایی با علائم نگران کننده مثل سرفه های با تب طولانی مدت، خلط خونی، با خشونت و گرفتگی صدا و با تنگی نفس زیاد، باید به پزشک متخصص مراجعه کنند تا اقدامات تکمیلی برای آنها انجام شود.

نکته مهم در مورد بیماری های تنفسی آن است که در جامعه ما افراد زیادی به دو بیماری شایع آسم و COPD مبتلا هستند و طبق آخرین امار سازمان بهداشت جهانی بیش از ۴۵۰ میلیون نفر مبتلا به آسم در دنیا وجود دارد و ۳۰۰ میلیون به COPD یعنی در مجموع این دو بیماری حدود ۱۰ درصد جامعه بشری را در دنیا مبتلا می نمایند. همچنین طبق آخرین آمارها در جامعه ایرانی ۵ تا ۷ درصد به آسم مبتلا هستند لذا اگر فرض کنیم که شبیه به آمار جهانی باشد ۱۰ درصد جامعه به آسم و COPD مبتلا باشد عدد قابل توجهی خواهد شد.

دکتر بصیری همچنین توصیه کرد: بیماران مبتلا به بیماری های آسم و COPD حتما مراقبت های بیشتری داشته باشند و از تماس با افراد بیمار و هوای سرد و خشک پرهیز کنند و ضمن داشتن رژیم غذایی مناسب، از داروهای تجویز شده توسط پزشک به درستی استفاده نمایند.



عود نارسایی در بارداری بعدی وجود خواهد داشت.

دکتر پورزند ضمن اشاره به اینکه مواردی از بیماری های قلبی خصوصا دریچه ای هستند که نیازمند مداخله به صورت جراحی یا غیرجراحی قبل بارداری خواهند داشت، گفت: بیمارانی که دریچه مصنوعی فلزی دارند به عنوان بارداری پرخطر نیازمند کنترل وضعیت انعقادی مناسب هستند.

وی تأکید کرد خانم هایی که تصمیم به بارداری دارند و در بستگان نزدیک، سابقه مرگ ناگهانی یا بیماری های مادرزادی قلبی داشتند باید از نظر قلبی عروقی بررسی شوند. این استاد دانشگاه همچنین بیان کرد یک چالش مهم دیگر در موارد فشار خون مزمن است که بعلت ممنوعیت مصرف بعضی دسته های دارویی مهم و شایع در بارداری، مجبور به تغییر دارو، در صورت باردار شدن خواهیم شد.

مصنوعی فلزی دارند و نیازمند مصرف وارفارین هم می باشند دچار مشکل می کند. دکتر پورزند ادامه داد: از یک سو، تجویز وارفارین خصوصا در هفته شش تا دوازده بارداری می تواند باعث بروز عوارضی در جنین گردد و از سوی دیگر، داروهای جایگزین وارفارین، نیازمند در نظر گرفتن تمهیدات مختلفی مانند دسترسی به آزمایشات تخصصی برای چک اثر دارو یا نیاز به بستری طولانی مدت در بیمارستان در مقطعی از بارداری برای تجویز داروی ضدانعقادی تزریقی است. تمامی این موارد در حکم تمهیداتی برای کنترل مناسب وضعیت انعقادی در مادر برای جلوگیری از تشکیل لخته بر روی دریچه و از طرف دیگر، توجه به حداقل رساندن عوارض جنینی ناشی از دارو است.

متخصص قلب و عروق اظهار کرد: بیمارانی که در بارداری قلبی، تشخیص نارسایی قلبی برایشان داده شده در مورد بارداری بعدی باید هشدار لازم داده شود، حتی اگر کارکرد قلب به حد نرمال بازگشته باشد احتمال

در مورد ختم آن تصمیم گیری شود. دکتر پورزند با تأکید بر بیشتر شدن شیوع موارد بیماری قلبی در مادران باردار به دلایل مختلف، گفت: تعداد موارد با سابقه بیماری های مادرزادی قلبی که به سن باروری می رسند بیشتر شده؛ شیوع بالاتری از چاقی، فشار خون بالا یا دیابت دیده می شود. بالا رفتن سن بارداری نیز خود سبب شده احتمال همراهی مواردی مانند بیماری های ایسکمیک قلبی با فشار خون بالا در مادران باردار بیشتر شود که عملا چالشی در مراقبت های ارایه شده در طول بارداری محسوب می گردد.

فلوشیپ اکوکاردیوگرافی ادامه داد: مشکل دیگر در مادران باردار با بیماری قلبی، افزایش احتمال بروز عوارض در جنین و نوزاد می باشد که می تواند به زایمان زودرس، تأخیر در رشد داخل رحمی، سقط، تولد نوزاد با وزن کم منجر گردد.

وی همچنین افزود: مورد دیگر، انعقادپذیری افزایش یافته در بارداری است که کنترل وضعیت انعقادی در مادرانی که دریچه

مشاوره‌ی پیش از ازدواج،

یکی از اهرم‌های کمک‌کننده در انتخاب درست همسر است

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ضمن تأکید بر نقش مهارت‌های فردی در تحقق یک ازدواج پایدار گفت: بهتر است در کنار این مهارت‌ها، فرد از یک مشاور در حوزه ازدواج هم کمک بگیرد و با انجام تست‌های روانشناسی، احتمال انتخاب گزینه درست را افزایش دهد.

دکتر حمیده صمدی، دکترای تخصصی روانشناسی در گفتگو با وبدا، بهره‌مندی از مهارت‌هایی همچون؛ مهارت خودآگاهی، ارتباط موثر، مدیریت هیجان، مدیریت استرس، جرأت‌مندی، حل مسئله و... را در مقوله انتخاب درست همسر بسیار مهم دانست و گفت: با توجه به اهمیتی که موضوع انتخاب همسر دارد، در کنار یادگیری این مهارت‌ها اگر جایی شخص احساس کرد، نیازمند کمک یک فرد متخصص است، حتماً به یک مشاور پیش از ازدواج مراجعه کند، چون در نهایت همه ما نیاز به کمک تخصصی یک فرد دیگر داریم و نمی‌توانیم بدون کسب یک سری از مهارت‌ها در بزرگترین انتخاب زندگیمان قدم برداریم.



دکتر صمدی همچنین گفت: وقتی شما به مشاور ازدواج مراجعه می‌کنید، این اختلالات از طریق تست‌ها و مصاحبه بالینی مشخص می‌شود. ما در فیلم ملی و هزار راه نرفته دیدیم که دختر جوان به خاطر ویژگی‌های شخصیتی همسرش بسیار مورد آسیب قرار گرفت تا مرحله‌ای که اقدام به خودکشی کرد!

لذا گاهی ممکن است ما نتوانیم اختلالاتی که در فرد مقابل وجود دارد را شناسایی کنیم و در اینجا اهمیت جلسات مشاوره و تست‌های روانشناسی پررنگ‌تر می‌شود، تعاملات و آشنایی که می‌توانیم با خانواده طرف مقابل برقرار کنیم، می‌تواند کمک کند که

وی اضافه کرد: همانگونه که وقتی می‌خواهیم راننده بشویم، نیاز به اخذ گواهینامه رانندگی داریم، برای ورود به زندگی مشترک هم نیازمند دریافت یک سری مهارت‌ها هستیم و با کسب مهارت‌ها هر دو فرد می‌توانند به کامل شدن هم کمک کنند.

دکترای تخصصی روانشناسی همچنین یادآور شد؛ علاوه بر یادگیری مهارت‌ها در این مسیر و کمک گرفتن از یک متخصص، عامل دیگری که می‌تواند به ما در شناخت و خودآگاهی کمک کند، استفاده از تست‌های روانشناسی است، تست روانشناسی نئو، تست روانشناسی کتل و... به فرد کمک می‌کند که در مورد خودش و یا در مورد دیگری به شناخت برسد و معمولاً تفسیر این تست‌ها باید حتماً با نظر یک روانشناس باشد.

دکتر صمدی در همین ارتباط به فیلم ملی و هزارراه نرفته اشاره و اظهار کرد: در این فیلم چند نکته مهم و آموزنده وجود دارد؛ از جمله اینکه ملی (دختر جوان) به این دلیل ازدواج می‌کند که از خانواده‌ای که در آن رشد کرده فرار کند! گاهی اوقات یک سری باورهای غلط در مورد ازدواج وجود دارد که باعث می‌شود فرد، از وضعیت ناخوشایند خود به شرایط بدتری ورود کند؛ مثل اینکه ازدواج قرار است، مرا خوشبخت‌ترین فرد روی زمین کند! یا فردی که من با او ازدواج می‌کنم هیچ مشکل و نقصی نخواهد داشت و یا هیچ تفاوت فردی با هم نداریم و...، در صورتیکه یکی از اصل‌های مهم در "خودآگاهی" مبحث منحصر به فرد بودن ما است و این، از دو منشأ ژنوتیپ و خلق و خوی خانوادگی نشأت می‌گیرد و همین‌طور تجاربی که ممکن است در بافت خانواده اتفاق افتاده باشد، پس قرار نیست شما با ازدواج از تمام مشکلات رهایی پیدا کنید و یا قرار نیست فرد مقابل شما یک انسان کامل باشد و طبیعتاً نقص‌ها و آسیب‌هایی می‌تواند داشته باشد که با همان ویژگی‌ها وارد زندگی شما خواهد شد. وی اضافه کرد: یکی دیگر از مسائل مطرح در این فیلم، بحث اختلالات روان و مسائل روانشناختی است که همسر ملی (دختر جوان) مبتلا به آن است و این مقوله مشاوره‌های پیش از ازدواج را بیش از پیش به ما یادآوری می‌کند و همان‌طور که گفته شد؛ دو تست روانشناسی "کتل و نئو" به خودآگاهی ما کمک می‌کند، تست کتل برخی ویژگی‌ها را که به صورت

افراد مسن و کودکان بیشتر در معرض خطر سرمازدگی هستند

معاون اجرایی و رئیس گروه کاهش خطر بلایا و حوادث معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: افراد مسن، کودکان، افراد مبتلا به بیماری‌های قلبی و عروقی و افرادی که از الکل یا مواد مخدر استفاده می‌کنند، بیشتر در معرض خطر سرمازدگی هستند. دکتر محمدرضا جویا در گفتگو با وب دا افزود: در فصل زمستان قبل از خروج از منزل، حتما کلاه، دستکش، شال گردن و جوراب گرم بپوشید زیرا این قسمت‌های بدن بیشترین گرما را از دست می‌دهند؛ لایه‌هایی از لباس گرم (سویشرت، کاپشن بادگیر و ضدآب، شلوار گرم و جوراب پشمی مناسب) بپوشید زیرا پوشیدن چند لایه لباس نازک به جای یک لباس ضخیم، عایق بهتری ایجاد می‌کند. وی اظهار کرد: در طول مدت حضور در بیرون از منزل با انجام فعالیت‌های بدنی مانند راه رفتن سریع یا ورزش‌های سبک، بدن خود را گرم نگه دارید، کفش‌های گرم و ضدآب بپوشید تا پاها خشک و گرم بمانند؛ اگر عرق کردید یا باران خوردید، لباس‌های خیس را تعویض کنید تا پوستتان خشک بماند؛ به طور منظم آب بنوشید تا بدن هیدراته بماند و در صورت امکان، هر چند وقت یکبار به مکانی گرم و خشک پناه ببرید. دکتر جویا با بیان اینکه سیگار کشیدن باعث کاهش گردش خون در انگشتان دست و پا شده و خطر سرمازدگی را افزایش می‌دهد، ادامه داد: برای حفظ دمای بدن، انجام حرکات کششی و فعالیت‌های سبک در فواصل زمانی کوتاه، به گرم نگه



داشتن بدن کمک می‌کند، علاوه بر این مصرف غذاهای گرم و پرکالری انرژی مورد نیاز بدن را تامین کرده و نوشیدن چای، قهوه یا آب گرم، بدن را از درون گرم می‌کند. معاون اجرایی و رئیس گروه کاهش خطر بلایا و حوادث معاونت بهداشت دانشگاه تاکید کرد: دمای خانه را در طول شب کمی کاهش دهید و در طول روز آن را افزایش دهید، و با استفاده از دستگاه‌های رطوبت‌ساز رطوبت هوا را افزایش دهید. برای جلوگیری از خشکی و ترک خوردگی پوست از کرم‌های مرطوب‌کننده کرم استفاده کنید و از کرم‌های ضد آفتاب، حتی در روزهای سرد و ابری، برای پیشگیری از آسیب‌های ناشی از اشعه‌های مضر خورشید استفاده کنید. دکتر جویا تصریح کرد: عایق‌بندی مناسب خانه با استفاده از درزگیر در اطراف درها و پنجره‌ها، بکار بردن پرده‌های ضخیم و کرکره و پوشاندن دریچه‌های کولر برای جلوگیری از ورود هوای سرد و هدر رفتن گرما علاوه بر عایق‌بندی دیوارها و سقف می‌تواند به حفظ گرمای داخل خانه کمک کند. همچنین اطمینان از درست کارکردن رادیاتورها به طوری که هیچ مانعی جلوی جریان هوای گرم را نگیرد و قرار گرفتن بخاری در مکانی ایمن که به طور مرتب دودکش آن کنترل شود، در ایام سرد سال ضرورت دارد وی بی‌حسی و سوزن سوزن شدن انگشتان دست و پا، بینی، گوش‌ها و گونه‌ها؛ پوست سرد و رنگ پریده سفید یا مایل به آبی؛ پوست سفت و مومی شکل را از علائم سرما زدگی در فصل زمستان برشمرد و گفت: در صورت مشاهده علائم سرمازدگی، فرد را به مکانی گرم منتقل کنید و لباس‌های خیس او را درآورید و ضمن استفاده از از آب گرم (نه داغ) برای گرم کردن پوست، هرچه سریع‌تر به پزشک مراجعه کنید.

در نهایت با فرد و خانواده‌اش بیشتر آشنا شویم، کسی که خیلی کنترل گر است و مرتباً شما را چک می‌کند که با چه کسی در تماس هستید؟ کجا می‌روید و با چه کسانی رفت و آمد دارید؟ این‌ها مواردی است که باید به آن توجه داشته باشید، همین‌طور فردی که احساسات و هیجانات خود را بروز نمی‌دهد و وقتی شما در یک ارتباط متعهدانه و با آگاهی خانواده هستید می‌بینید که خیلی کم از آن فرد هیجانات و احساسات دریافت می‌کنید، این فرد در ارتباطات اجتماعی خود دچار مشکل است و جایی که شما قصد دارید در مورد مسائلتان صحبت کنید معمولاً شنونده خوبی نیست و اساساً سهمی برای مشکلات خود قائل نبوده و سعی می‌کند فرافکنی کند، او مرتباً تلاش دارد خود را قربانی اشتباهات و خطاهای دیگران جلوه دهد و برای خود سهمی در این باره قائل نیست. وی در پایان با اشاره به ارائه خدمات مشاوره‌ای و روانشناسی در مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: کلیه روانشناسان حاضر در دانشکده‌ها، مرکز کوی پردیس و کوهسنگی علاوه بر مصاحبه بالینی به صورت رایگان تفسیر تست‌های روانشناسی مرتبط با مشاوره پیش از ازدواج را انجام داده و علاوه بر این، کارگاه‌های آموزشی مرتبط با پیش از ازدواج نیز؛ هم در دانشکده‌ها و هم در مرکز کوی پردیس و فضای خوابگاه‌ها جهت بهره‌مندی دانشجویان عزیز به صورت رایگان انجام می‌پذیرد. در مرکز کوی پردیس نیز با وجود چندین جلد کتاب‌های آموزشی در زمینه‌های مختلف روانشناسی و همچنین کانال‌های آموزشی مرکز مشاوره در فضای مجازی، تلاش می‌کنیم تا در جهت دانش‌افزایی دانشجویان عزیز در زمینه موضوعات مختلف روانشناسی و پیش از ازدواج موثر باشیم.

ژنتیک مهم‌ترین علت بیرون زدگی دیسک است

فوق تخصص جراحی ستون فقرات و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص تأثیر بیرون زدگی دیسک گردن بر درد گردن گفت: دیسک‌ها نقش ضربه‌گیر دارند، ولی در مواردی که سلامت ستون فقرات گردنی رعایت نشود ممکن است پاره شده و به ریشه اعصاب گردن فشار بیاورند، که در این موارد فرد با گردن درد تیرکشنده به بازو و دست‌ها مراجعه می‌کند.

دکتر امیر حسین حقیر در گفتگو با وب دا با بیان اینکه ژنتیک مهم‌ترین علت بیرون زدگی دیسک است، افزود: افرادی که سابقه بیرون زدگی دیسک در جای دیگری از ستون فقرات مثلاً در کمر دارند و یا در افراد درجه یک مثل پدر و مادر و یا خواهر و برادر در سن میانسالی و یا جوانی چنین مشکلی داشته‌اند، مستعد بیرون زدگی دیسک گردن هستند. وی در خصوص تأثیر استرس روحی بر گردن درد بیان کرد: عضلات ناحیه گردنی بر خلاف عضلات ناحیه کمری، اندازه کوچکتر و کوتاه‌تری دارند، لذا این ناحیه به استرس بسیار حساستر بوده و ممکن است در زمینه استرس دچار اسپاسم و گرفتگی و در نتیجه گردن درد شود.

جراح مغز و فوق تخصص جراحی ستون فقرات در خصوص عامل آسیب یا ضربه به گردن گفت: در بسیاری موارد بویژه تصادفی که خودرو دیگری از پشت به ماشین برخورد می‌کند، این اتفاق برای راننده و سرنشینان منجر به پرتاب شدن گردن به عقب و سپس به جلو می‌شود، که در طی این حرکت رفت و برگشت گردن عقب و جلو، تمامی تاندون‌ها و عضلات ناحیه گردن کشیده می‌شود، که به آن «آسیب شلاقی گردن» می‌گویند.

این پزشک متخصص تصریح کرد: در این موارد آسیب دیدگی منجر به درد گردن شدید و طولانی می‌شود که گاهی تا ماه‌ها طول می‌کشد.

مصرف سیگار از مهم‌ترین علل آسیب به دیسک‌های گردنی است

جراح مغز و فوق تخصص جراحی ستون فقرات دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: گردن درد علل مختلفی دارد، مصرف سیگار در کنار ژنتیک و رعایت نکردن سلامت ستون فقرات از مهم‌ترین عوامل آسیب به دیسک‌های گردنی به شمار می‌رود.

دکتر حقیر افزود: مصرف سیگار منجر به بروز ساییدگی زودتر و یا بیرون زدگی دیسک‌های بین مهره‌ای می‌شود، نیکوتین موجود در سیگار و یا هرگونه توتون و یا تنباکو منجر به آسیب عروق کوچک در تمامی نقاط بدن از جمله دیسک‌های بین مهره‌ای و عروق آن می‌شود.

وی ادامه داد: آسیب عروق کوچک خون رسانی دیسک‌های بین مهره‌ای منجر به تسریع از بین رفتن و روند پیری آن می‌شود، با توجه به اینکه دیسک‌ها غضروف‌های ژلاتینی هستند که بین مهره‌ها قرار داشته و نقش ضربه‌گیر ستون فقرات را دارند، هنگامی که قدرت ضربه‌گیر دیسک‌ها کاهش یابد، فشار به مهره‌ها و عضلات منتقل شده و منجر به بروز درد گردن می‌شود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه با ورود تلفن‌های همراه و کامپیوتر به زندگی بشری شاهد بروز بیش از پیش گردن درد هستیم، بیان کرد: افزایش سن، ساییدگی یا همان آرتروز، کشیدگی عضلات و تاندون‌ها، بیرون زدگی دیسک گردن، استرس روحی و آسیب یا همان ضربه به گردن از دیگر علل مهم درد گردن است.

وی در خصوص تأثیر افزایش سن و ساییدگی بر درد گردن ادامه داد: با افزایش سن، آب درون دیسک‌ها کاهش می‌یابد و از طرفی با توجه به اینکه دیسک‌ها نقش ضربه‌گیری دارند، این کاهش حجم آب داخل دیسک‌ها منجر به کاهش خاصیت ضربه‌گیری آنها شده و ضربات بیشتری به مهره‌ها انتقال می‌یابد و نتیجه این پدیده، ساییدگی مهره‌ها یا همان آرتروز است که در درازمدت می‌تواند منجر به درد گردن شود.

وی در خصوص تأثیر افزایش سن و ساییدگی بر درد گردن ادامه داد: با افزایش سن، آب درون دیسک‌ها کاهش می‌یابد و از طرفی با توجه به اینکه دیسک‌ها نقش ضربه‌گیری دارند، این کاهش حجم آب داخل دیسک‌ها منجر به کاهش خاصیت ضربه‌گیری آنها شده و ضربات بیشتری به مهره‌ها انتقال می‌یابد و نتیجه این پدیده، ساییدگی مهره‌ها یا همان آرتروز است که در درازمدت می‌تواند منجر به درد گردن شود.

دکتر حقیر در خصوص عامل کشیدگی عضلانی و تاندونی در ایجاد گردن درد گفت: در حالت «راستا» یعنی وضعیتی که سر روی شانه قرار دارد و گوش‌ها در امتداد شانه هستند، عضلات ناحیه گردنی در بهترین وضعیت خود قرار گرفته و به خوبی وزن سر به پایین منتقل می‌شود ولی در حالتی که گردن برای مدت طولانی به جلو غوز کرده باشد مانند کار طولانی با کامپیوتر، عضلات و تاندون‌های گردن تحت کشش قرار می‌گیرند.

وی افزود: این کشش طولانی مدت منجر به پارگی‌های کوچکی در عضلات و تاندون‌ها می‌شود که درازمدت منجر به بروز درد گردن مزمن می‌شود.



علائم هشدار دهنده گردن درد

جراح مغز و فوق تخصص جراحی ستون فقرات دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: هر گونه علائم عصبی مثل بی‌حسی طولانی در دست‌ها و یا ضعف و کاهش قدرت عضلانی در دست‌ها و پاها مهمترین علامت هشدار است. وی با بیان اینکه در افراد بالای ۶۰ سال با افزایش شدت ساییدگی در گردن ممکن است کانال نخاع گردنی تنگ و منجر به کاهش قدرت عضلات در دست‌ها و پاها و عدم تعادل در راه رفتن شود، افزود: از نخستین علائم تنگی نخاع گردن عدم توانایی فرد در بستن دکمه‌ها است که در این موارد تشخیص زودرس و اقدام درمانی سریعتر می‌تواند از پیشرفت بیماری پیشگیری کند.

دکتر حقیر ادامه داد: در تمامی افرادی که سابقه بیماری بدخیم همچون سرطان ریه و یا پستان دارند و به تازگی دچار درد گردن شده اند باید درد گردن جدی گرفته شود، چراکه در برخی موارد شاهد گسترش تومور به مناطق دیگر از جمله مهره‌های گردن هستیم.

راه‌های بهبود درد گردن در منزل

جراح مغز و فوق تخصص جراحی ستون فقرات دانشگاه علوم پزشکی مشهد عنوان کرد: نخستین گام برای بهبود درد گردن استراحت و بی‌حرکتی کوتاه مدت است و در کنار آن مصرف مسکن‌های کم عارضه مثل استامینوفن و گرم نگه داشتن گردن است.

وی ادامه داد: برای گرم نگهداشتن گردن می‌توان از یک حوله گرم به مدت ۱۵ دقیقه هر چند ساعت استفاده کرد، چراکه گرما باعث بهبود خون رسانی و رفع اسپاسم و گرفتگی عضلات می‌شود.

دکتر حقیر گفت: در مواردی که به گردن ضربه شدیدی وارد شده، بهتر است در مدت ۲۴ تا ۴۸ ساعت نخست گردن را خنک نگه داشت تا از التهاب در عضلات پیشگیری شود و روش آن استفاده از حوله سرد هر ۱۵ دقیقه در طی چند ساعت است و بعد از چند روز که درد گردن کاهش یافت می‌توان ورزش‌های کششی گردن را برای بهبود خون رسانی به عضلات و رفع نهایی گرفتگی عضلات و همچنین تقویت عضلات آغاز کرد.

وی بیان کرد: در صورتی با این اقدامات ساده بهبودی حاصل نشد، مراجعه به پزشک توصیه می‌شود.

راه‌های پیشگیری از گردن درد

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه گفت: گردن متحرک‌ترین قسمت ستون فقرات است و از طرفی عضلات ناحیه گردن مجموعه عضلاتی کوچک و با توان کمتر هستند، لذا ساختار گردن بسیار مستعد قوز دهن به جلو و در نتیجه آسیب عضلانی و کشیدگی و در نتیجه درد است. وی افزود: به همین دلیل نخستین گام در پیشگیری از درد گردن حفظ حالت مناسب گردن است که فشار و کشش کمتری به عضلات وارد شود و گردن بتواند با کمترین فشار وزن سر که نزدیک به چهار تا پنج کیلوگرم است را به قسمت های پایینی ستون فقرات و از آنجا به زمین منتقل کند.

دکتر حقیر بیان کرد: استفاده از «کتایبار»، میز شیبدار، بالا آوردن سطح مونیتر کامپیوتر طوری که در امتداد چشم‌ها باشد، درست و صحیح راه رفتن در راستای همین موضوع توصیه می‌شود و با در هنگام خوابیدن به پهلو بهتر است متکایی انتخاب شود که سر در امتداد ستون فقرات قرار گیرد و یا در هنگام خوابیدن به صورت طاق باز، بهتر است متکایی زیر زانو باشد تا امتداد ستون فقرات حفظ شود و همچنین از خوابیدن روی شکم پرهیز شود.

وی ادامه داد: با توجه به اینکه ناحیه گردن دارای مجموعه‌ای از عضلات کوچک است که توان محدودی در تحمل وزن دارد، لذا راهکار دیگر برای پیشگیری از کشیدگی عضلانی، حفظ طراوت و شادابی و قدرت عضلانی با انجام ورزش کششی و قدرتی روزانه است.

جراح مغز و فوق تخصص جراحی ستون فقرات دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: از آنجایی که عضلات ناحیه شانه نیز در نگهداشتن ستون فقرات گردنی نقش دارد، انجام ورزش کششی و قدرتی در عضلات ناحیه گردن و شانه برای سلامت ستون فقرات گردنی توصیه می‌شود و با انجام ورزش‌های ساده در منزل می‌توان به سلامت گردن کمک کرد. وی گفت: نزدیک کردن شانه‌ها از پشت به هم و نگهداشتن به مدت پنج تا ۱۰ ثانیه، انجام شنا روی دیوار، در حالت نشسته چرخاندن گردن به سمت راست برای پنج تا ۱۰ ثانیه و سپس برگشتن به حالت اولیه از جمله ورزش های تقویت عضلات گردن است.

رعایت اصولی که احتمال پذیرش درخواست شما را در تعاملات اجتماعی تقویت می کند

شخص توانایی کمک کردن به شما را داشته باشد و قبل از انتخاب فردی که قرار است از وی درخواستی داشته باشید، باید ببینید آیا آن فرد سرمایه، مهارت، اطلاعات، تجربه و امکانات لازم برای کمک به شما را دارد یا خیر، چون انتخاب فرد مناسب برای درخواست کردن، یک اصل مهم و تاثیرگذار است که شانس قبولی پذیرش درخواست شما را افزایش خواهد داد. به عنوان مثال اگر نیاز به کمک مالی دارید و این درخواست را از شخصی داشته باشید که خود او توان حل مشکلات مالی خود را ندارد، طبیعتاً منطقی نیست.

دکتر صمدی همچنین تاکید کرد: قبل از درخواست از فرد دیگری، چند لحظه خود را جای او بگذاریم و ببینیم آیا می توان با توجه به شرایط به این درخواست پاسخ مثبت داد؟ اگر من جای او بودم این درخواست را قبول می کردم؟ بعد از فکر کردن به پاسخ این دو پرسش، شاید به این نتیجه برسیم که از درخواست کردن منصرف شویم. هدف

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: درخواست کردن در تعاملات اجتماعی دارای اصولی است که رعایت آنها می تواند به پذیرش درخواست و تأیید آن کمک کند.

دکتر حمیده صمدی، دکترای تخصصی روانشناسی در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه درخواست کردن غالباً کار آسانی نیست چون قبل از اعلام درخواست احساس خجالت، کم رویی، رودربایستی و ترس از نه شنیدن به سراغ فرد می آید افزود: باید به خاطر داشته باشیم که ما به امید رسیدن به خواسته هایمان زندگی می کنیم و برای رسیدن به آن ها گاهی مجبوریم از دیگران درخواست هایی داشته باشیم؛ در واقع این درخواست ها فارغ از کوچک یا بزرگ بودنشان می توانند ما را به خواسته هایمان نزدیک کنند، حتی به اندازه یک قدم!

وی خاطرنشان کرد: درخواست کردن اولین گام برای بیان و رسیدن به خواسته هاست و باید این جرأت را در خود به وجود بیاوریم؛ زیرا تا زمانی که چیزی از دنیا، خودمان و دیگران درخواست نکنیم، چیزی هم بدست نخواهیم آورد.

چند اصل اساسی در طرح درخواست...

دکتر صمدی، در خصوص اصول صحیح درخواست کردن در تعاملات اجتماعی نیز گفت: شما اغلب مستحق درخواست کردن و شنیدن جواب مثبت دیگران هستید! پس ابتدا تمام جوانب را بسنجید و از ضرورت و حق بودن درخواست خود مطمئن شوید، سپس با اعتماد به نفس کامل درخواستتان را بیان کنید. وی در عین حال گفت: شما باید از کسی درخواست کنید که آن

خدمات طب سنتی تنها باید با حضور پزشک متخصص این حوزه انجام شود

مدیر طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تاکید بر اینکه خدمات طب سنتی تنها باید با حضور پزشک متخصص این حوزه انجام شود اظهار کرد: در راستای حفظ سلامت عموم مردم، از ابتدای امسال تا کنون ۴۴۸ مورد بازدید از مراکز ارائه دهنده خدمات طب ایرانی و مکمل انجام شده است.

دکتر محمد رضا مهری با بیان اینکه از مجموع بازدیدهای انجام شده ۲۸۵ مورد مربوط به عطاری ها بوده است خاطر نشان کرد: بر اساس بازدیدهای انجام شده ۱۲ مرکز متخلف شناسایی و نسبت به پلمب مکان و معرفی به مراجع قضایی اقدام شد.

وی با اشاره به اینکه مداخلات درمانی و اعمال یدای و تهیه داروهای دست ساز از مهمترین تخلفات این مراکز بوده است، گفت: شاهد افزایش ۱۲ برابری جزای نقدی مداخله گران سلامت هستیم تا این افراد با مداخلات خود سلامت مردم را به خطر نیندازند.

مدیر طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکید کرد: عموم مردم برای دریافت خدمات طب ایرانی و مکمل به پزشکان متخصص طب سنتی مراجعه کنند و از مراجعه به مراکز غیر معتبر خودداری کنند زیرا اعمال یدای و تجویز دارو اگر براساس مباحث علمی انجام نشود نه تنها بیماری فرد بهبود نمی یابد بلکه می تواند مخاطراتی را برای سلامتی فرد ایجاد کند.



زیرا هر کسی حق دارد در مقابل درخواستی که از او می‌شود پاسخ منفی بدهد، بنابراین جواب رد را نباید بهانه‌ای برای قطع ارتباط با آن شخص در نظر گرفت.

همواره عزت نفس خود را حفظ کنید

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه متذکر شد: یکی از مهم‌ترین موضوعاتی که حین درخواست کردن باید بدان توجه ویژه‌ای داشت، حفظ عزت نفس است و لذا هنگام درخواست؛ از ناله کردن، بیش از حد التماس کردن و خود را ضعیف و وابسته جلوه دادن پرهیزید و در عین حال مراقب باشید که اصطلاحاً از آن طرف بام نیفتید و درگیر غرور کاذب هم نشوید.

دکتر صمدی در پایان با اشاره به خدمات مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه، با آموزش مهارت‌های زندگی به دانشجویان مانند خودآگاهی، ارتباط موثر، جرات‌مندی، حل مساله و ... توسط روانشناسان مسلط و آموزش دیده، تلاش می‌کنیم دانشجویان را بیش از پیش با مهارت‌های دانش‌افزایی در قالب کارگاه‌های آموزشی در دانشکده‌ها و نشست‌های خوابگاهی در خوابگاه‌های دانشجویی آشنا کنیم تا دانشجویان عزیز بتوانند در عبور از موانع در مسیر تجربه‌های زندگی با خیال آسوده تری گام بردارند.

شخصی درخواست همکاری در یک پروژه را بدهید، دقیقاً مشخص کنید که چه انتظاری از وی دارید و چه کاری را باید انجام بدهد تا بتواند تصمیم بگیرد که آیا می‌تواند از پس آن کار برآید و این درخواست را بپذیرد یا خیر؟ در غیر این صورت اگر خواسته شما واضح بیان نشود ممکن است از ترس اینکه چه کاری قرار است در آینده انجام دهد، درخواست شما را رد کند. بنابراین خواسته خود را واضح و بدون ابهام بیان کنید و گزینه مخاطب می‌تواند هر برداشتی از خواسته شما داشته باشد.

وی همچنین تأکید کرد: هنگام درخواست کردن باید در انتخاب لغات بسیار هوشیار باشیم. استفاده از عبارات مثبت و لطیف به جای عبارات تند و نامناسب، تأثیر مستقیمی بر واکنش و پاسخ احتمالی فرد دارد. استفاده از عباراتی چون «لطفاً می‌کنید اگر... می‌توانم ازتون خواهش کنم که... خوشحال می‌شوم اگر...» آیا این امکان وجود دارد که...» و عبارتی از این دست باعث تحریک عواطف طرف مقابل می‌شود و احتمال دریافت پاسخ مثبت را افزایش می‌دهد. اگر درخواست شما به صورت مکتوب باشد، باید در انتخاب واژگان دقت بیشتری به خرج دهید؛ زیرا در نوشته، احساس و لحن جملات منتقل نمی‌شود و امکان سوءبرداشت زیاد خواهد بود.

ضمن اینکه مراقب باشید، هنگام درخواست از دوست یا نزدیکانتان، لحن‌تان حالت تحکم به خود نگیرد و ادامه یا قطع رابطه با آن فرد را به پاسخ وی به درخواست‌تان پیوند نزنید.

ما به زحمت انداختن و اذیت کردن دیگران نیست، پس حتماً این نکته را در نظر داشته باشیم.

درخواست خود را واضح بیان کنید

دکترای تخصصی روانشناسی با اشاره به اینکه گاهی خود فرد هم نمی‌داند دقیقاً چه درخواستی دارد تصریح کرد؛ برای اینکه طرف مقابل به درستی متوجه درخواست شما شود، باید درخواست خود را به صورت دقیق و روشن بیان کنید تا او ببیند دقیقاً چه می‌خواهید و در



صورت امکان درخواست شما را بپذیرد. مثلاً اگر از کسی پول می‌خواهید باید مشخص کنید که چقدر می‌خواهید؟ و تا چه زمانی آن را پس می‌دهید؟ یا اگر می‌خواهید به

حبوبات را همراه با غلات مصرف کنیم

رئیس گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: حبوبات در صورتی که همراه با غلات مصرف شوند، از جهت ارزش غذایی پروتئینی، کامل تر می‌شوند و در عین حال فاقد کلسترول و دارای فیبر غذایی مناسب برای دستگاه گوارش هستند و نقش مهمی در پیشگیری از بیماری‌های قلبی عروقی دارد.

دکتر زهرا اباصلتی در گفتگو با وب‌دا افزود: حبوبات منبع آهن بوده و برای پیشگیری از کم‌خونی خصوصاً در زنان و کودکان مفید است. وجود مقادیر بالای فیبر غذایی در حبوبات، احتمال بیماری‌های غیرواگیر از جمله دیابت و انواع سرطان را کاهش می‌دهد و علاوه بر



روزانه است.

رئیس گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشت دانشگاه ادامه داد: الیگوساکاریدهای موجود در پوسته حبوبات، باعث نفخ می‌گردد به همین دلیل بهتر است حبوبات را چند ساعت قبل از پخت خیس کرده و دوبار آب آن را تعویض کنیم که نفخ حبوبات گرفته شود.

این باعث ایجاد سیری و کمک به تثبیت قند خون در سطح مطلوب شده و برای افراد دیابتی مناسب است. وی با توصیه به جایگزین کردن برنج ساده و سفید با مخلوط برنج و حبوبات مانند عدس پلو، ماش پلو و... خاطر نشان کرد: افزودن حبوبات به انواع سالاد، کوکو، کتلت و خورش‌ها راهکارهایی برای غنی‌سازی غذای

همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل‌های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان‌ها استان خراسان رضوی نمایش می‌دهد.
برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان‌ها روی آنتن شبکه سلامت می‌رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه، یکشنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم‌ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بروی آیکن‌های مشخص شده کلیک نمایید



دکتر جمیل اصفهانی زاده، متخصص جراحی قلب و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



موضوع: عمل جراحی قلب باز در بیمارستان قائم عج مشهد



ارتباط زنده تلویزیونی با دکتر رجب پور مدیر شبکه بهداشت و درمان طرقبه شاندیز



دکتر محمدرضا افضل زاده، متخصص جراحی گوش و حلق و بینی، فلوشیپ اتولوژی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



موضوع: درمان کم شنوایی گوش، در بیمارستان قائم عج مشهد



دکتر جمیل اصفهانی زاده عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد جراحی قلب باز



همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل‌های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان‌ها استان خراسان رضوی نمایش می‌دهد.
برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان‌ها روی آنتن شبکه سلامت می‌رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه، یکشنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم‌ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بروی آیکن‌های مشخص شده کلیک نمایید



شرایط اورژانس بیمارستان قائم مشهد و درمان و دستگاه تنفسی و سینیوس در اتاق عمل



دکتر محمدرضا مجیدی، فوق تخصص جراحی گوش و حلق و بینی، فوق تخصص سینیوس و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



موضوع: عمل سینیوسکی (باز کردن سینیوس)، در اتاق عمل بیمارستان قائم مشهد



معرفی شبکه بهداشت و درمان شهرستان درگز از توابع دانشگاه علوم پزشکی مشهد



دکتر حسین باوندی متخصص جراحی عمومی



موضوع: عمل هرنی اینگوینال در بیمارستان امام خمینی ره شهرستان درگز



همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل‌های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان‌ها استان خراسان رضوی نمایش می‌دهد.
برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان‌ها روی آنتن شبکه سلامت می‌رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه، یکشنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم‌ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بروی آیکن‌های مشخص شده کلیک نمایید



گزارشی از کد ۲۴۷ خدمات رسانی به بیماران سکته قلبی توسط دکتر مصطفی داستانی استاد گروه قلب و خانم رضایی سرپرستار بخش کت لب بیمارستان قائم مشهد



دکتر مصطفی داستانی، فوق تخصص قلب و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



موضوع: عمل آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی قلبی، در اتاق عمل کت لب بیمارستان قائم عج مشهد



دکتر مهدی غنچه، فوق تخصص جراحی پلاستیک و ترمیمی بیمارستان قائم مشهد



دکتر مهدی غنچه، فوق تخصص جراحی پلاستیک و عضو هیات علمی دانشگاه



موضوع عمل جراحی سرطان پوست، در اتاق عمل بیمارستان قائم عج مشهد



همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل‌های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان‌ها استان خراسان رضوی نمایش می‌دهد.
برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان‌ها روی آنتن شبکه سلامت می‌رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه، یکشنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم‌ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بر روی آیکن‌های مشخص شده کلیک نمایید



۲۳۰۰ مین کاشت حلزون شنوایی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد



دکتر نوید نوریزاده، فوق تخصص گوش و حلق و بینی



موضوع : عمل کاشت حلزون گوش در
اتاق عمل بیمارستان قائم عج مشهد



معرفی شبکه بهداشت و درمان شهرستان درگز از توابع دانشگاه علوم پزشکی مشهد



دکتر جواد صادقی، فوق تخصص قرنیه چشم



موضوع : پیوند قرنیه چشم در اتاق عمل
بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی
خاتم الانبیاء (ص) مشهد



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دکتر یاسر یادگاری فوق تخصص آلرژی بالینی
بالینی با موضوع "سرفه مزمن"



بخش گزارش از اقدامات شبکه بهداشت و
درمان بردسکن - دکتر امامیان



ارتباط زنده تلویزیونی با آقای دکتر سید
حسن طاووسی - کنگره جراحی خراسان و
نقش هوش مصنوعی در جراحی



دکتر عباسعلی زراعتی فوق تخصص
نفرولوژی با موضوع بیماری های کلیوی



بخش موشن گرافی آلرژی



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

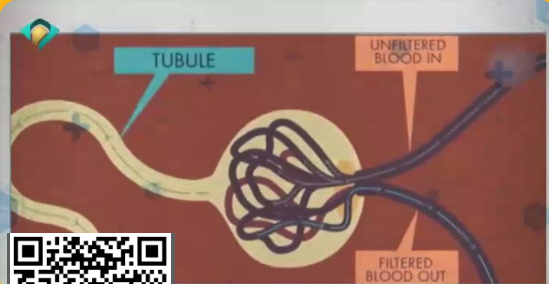
ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



ارتباط زنده تلویزیونی با آقای
دکتر قربانزاده معاون بهداشت دانشگاه
با موضوع اقدامات خدمات بهداشت در
حاشیه شهر مشهد



بخش موشن گرافی نقش کلیه ها در
تصفیه خون



بخش گزارش از اقدامات گروه جهادی
دندانپزشکی در نصر آباد تربت جام



ارتباط زنده تلویزیونی با آقای دکتر قربانزاده
معاون بهداشت دانشگاه با موضوع اقدامات
خدمات بهداشت در حاشیه شهر مشهد



دکتر مرتضی سعیدی فوق تخصص مغز و
اعصاب با موضوع سردرد



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دکتر رضا باقری فوق تخصص جراحی قفسه سینه
با موضوع سرطان ریه



ارتباط زنده تلویزیونی با آقای دکتر سید
حسن طاووسی بمناسبت روز جهانی
سوختگی



بخش موشن گرافی با موضوع سردرد



بخش موشن گرافی با موضوع آسم و
التهابات تنفسی



بخش موشن گرافی با موضوع سکته مغزی



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



برگزاری همایش طب رزم با حضور ریاست دانشگاه دکتر شبستری



بخش گزارش از عمل پیوند قلب و جراحی های نوین قلبی در بیمارستان امام رضا (ع)
دکتر محمود شبستری



دکتر مصطفی داستانی فوق تخصص قلب و عروق با موضوع بیماری های قلبی پیشگیری و درمان



بخش موشن گرافی با موضوع "علائم سکتة قلبی" با همکاری دانشگاه و صدا و سیما مرکز خراسان



ارتباط اینترنتی با خانم دکتر عیدی زاده مدیر شبکه درگز و گزارش پیرامون اقدامات شبکه بهداشت و درمان درگز



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



بخش گزارش از زایشگاه حضرت ام البنین
و گزارش خانم دکتر صاحبعل فر رییس
بیمارستان



سلامتی مادر و نوزاد

بخش موشن گرافی با موضوع بارداری با
همکاری دانشگاه و صدا و سیما مرکز
خراسان



دکتر ملیحه عافیت فوق تخصص زنان با
موضوع سقط جنین



دکتر غزاله دوست پرست - سرپرست
دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با موضوع
بیماری های تنفسی در کودکان



ارتباط اینترنتی با سخنگوی اورژانس آقای
علیشاهی



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



خس خس قفسه سینه در شیرخواران و کودکان



تبادل محتوی در فضای مجازی: ۹۹۳۷۹۴۴۷۳۸



بخش موشن گرافی با موضوع برونشیت با همکاری دانشگاه علوم پزشکی و صدای و سیمای استان خراسان ۵ دیماه



دکتر حسین دستورانی متخصص رادیولوژی
باموضوع سونوگرافی در حاملگی



ارتباط زنده اینترنتی با دکتر علی اکبر محمدی سرپرست معاونت بهداشت دانشگاه نیشابور ۵ دیماه



بخش گزارش از نقش رادیولوژی و غربالگری در شناخت بیماری ها



بخش موشن گرافی با موضوع آسم در کودکان با همکاری دانشگاه و صدا و سیمای مرکز خراسان ۵ دی ماه ۱۴۰۳



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دکتر سلمان نظری مقدم متخصص
فیزیوتراپی با موضوع نقش ورزش و تحرک
در سلامت سالمندان



بخش گزارش از بیست و پنجمین نمایشگاه
هفته پژوهش و فناوری دانشگاه علوم
پزشکی مشهد با حضور دکتر تفقدی معاون
پژوهشی دانشگاه



ارتباط زنده اینترنتی با دکتر حسن عبدالله
زاده و ارائه گزارش در خصوص ارائه
خدمات در خانه های بهداشت روستای



ارتباط زنده اینترنتی با دکتر حسین باقری
مدیر توسعه فناوری سلامت معاونت
پژوهشی دانشگاه در همایش تقدیر از
پژوهشگران برتر



بخش گزارش از ساختمان گلستان
بیمارستان امام رضا (ع) و ارائه گزارش از
بزرگترین گروه گوارش و داخلی توسط آقای
دکتر بهاری فوق تخصص گوارش و مدیر گروه داخلی



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



بخش موشن گرافی با موضوع "پوکی استخوان با همکاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد و صدا و سیما مرکز خراسان رضوی



دکتر امیر حسین حقیر فوق تخصص جراحی ستون فقرات با موضوع انحراف جانبی ستون فقرات



دیسک های میان مهره ها

مهره های مجاور شروع به تولید بخش های زائد استخوانی در واکنش به فشار وارد شده به خود



بخش موشن گرافی با موضوع "دیسک گردن با همکاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد و صدا و سیما مرکز خراسان رضوی



بخش گزارش از بیمارستان شهید کامیاب بخش مغز و اعصاب دکتر حسین مشهدی نژاد استاد گروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد



زنان بیش از مردان



بخش موشن گرافی با موضوع دردهای عضلانی با همکاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد و صدا و سیما مرکز خراسان رضوی



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دیسک های میان مهره ها

مهره های مجاور شروع به تولید بخش های زائد استخوانی در واکنش به فشار وارد شده به خود



بخش موشن گرافی با موضوع دیسک
کردن با همکاری دانشگاه علوم پزشکی
مشهد و صدا و سیما مرکز خراسان رضوی



دکتر جمعه زاده فوق تخصص جراحی چاقی
با موضوع جراحی چاقی



ارتباط زنده اینترنتی با دکتر محمد پهلوان
در خصوص رونمایی از دستگاه DEPXX
توسط استاد محمد حسین نکوفر دانشکده
دندانپزشکی



بخش گزارش از بیمارستان شهید کامیاب
بخش ارتوپد - دکتر سلطان خواه متخصص
سرو گردن و دکتر عربی خوان متخصص
ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



بخش موشن گرافی با موضوع "دردهای
عضلانی با همکاری دانشگاه علوم پزشکی
مشهد و صدا و سیما مرکز خراسان رضوی



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



ارتباط زنده تلویزیونی با خانم دکتر
اباصلتی مدیر گروه تغذیه معاونت بهداشت
دانشگاه علوم پزشکی مشهد



ارتباط زنده تلویزیونی با دکتر رجب پور
مدیر شبکه بهداشت و درمان طرقبه و شاندیز



بخش موشن گرافی با موضوع دردهای
عضلانی با همکاری دانشگاه علوم پزشکی
مشهد و صدا و سیما مرکز خراسان رضوی



گزارش از بخش گوش و حلق و بینی
بیمارستان قائم (عج) مشهد - دکتر محسن
رجعتی حقی فوق تخصص گوش و حلق و
بینی



دکتر محمد رضا افضل زاده فوق تخصص
گوش، حلق و بینی با موضوع کاهش
شنوایی



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دکتر سلمان سلطانی فوق تخصص ارولوژی
با موضوع مثانه عصبی



ارتباط زنده اینترنتی با دکتر طناز جامی
الاحمدی متخصص تغذیه و پژوهشگر برتر
دانشگاه



بخش موشن گرافی با موضوع غربالگری
شنوایی با همکاری دانشگاه علوم پزشکی
مشهد و صدا و سیما مرکز خراسان رضوی



بخش گزارش از بیمارستان قائم (عج) بخش
ارولوژی و تاریخچه پیوند دانشگاه دکتر
یارمحمدی متخصص ارولوژی و جراح



بخش موشن گرافی با موضوع کاشت
حلزون با همکاری دانشگاه علوم پزشکی
مشهد و صدا و سیما مرکز خراسان





همراه با کادر درمان

برنامه‌ای حرفه‌ای و تخصصی برای نمایش تلاش‌های ارزشمند کادر درمان! در این برنامه، از لحظات حساس و منحصر به فرد عمل‌های جراحی توسط جراحان برجسته فیلم‌برداری شده و مصاحبه‌های علمی و آموزنده با پزشکان انجام می‌شود. این برنامه با هدف آگاهی‌بخشی به جامعه و نمایش دستاوردهای علمی پزشکان طراحی شده است. اگر شما به عنوان پزشک مایلید عمل جراحی خود را در این برنامه به نمایش بگذارید یا در مصاحبه‌های تخصصی ما شرکت کنید، لطفاً با شماره زیر تماس حاصل فرمایید.

**منتظر حضور گرم و مشارکت شما پزشکان عزیز
در این برنامه هستیم.**

تلفن : ۰۹۱۵۳۰۳۱۶۶۳۳

دانشجویان هسته‌ی بسیاری از حرکت‌های اجتماعی، سیاسی و فرهنگی در جامعه است

■ در سال‌های جنگ تحمیلی، یکی از مهره‌های اصلی پشتیبانی جنگ چه در قسمت
بهداشت و درمان و چه امور مرتبط با جنگ، نخبگان و اساتید پیشکسوت

<< ۶۷



خبرنامه داخلی دی ۱۴۰۲ جمادی‌الاولی ۱۴۴۶ Dec 2024 سال اول شماره ۳

سامانه پیام کوتاه: ۳۰۰۰۲۱۹۱

تلفن: ۰۵۱۳۸۴۱۲۰۸۱

presidentoffice@mums.ac.ir [mums.tv](https://www.instagram.com/mums.tv)

[salamatmums](https://t.me/salamatmums) [mums_info](https://t.me/mums_info)

خبرنامه



mums.ac.ir

webda.mums.ac.ir

۱۳۰ صفحه‌خبرنامه + ۱۰۹ تعداد اخبار ویدئو + ۵۵ تعداد پزشک‌شما + ۱۶ همراه با کادر درمان

اقدامات هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در بهبود

وضعیت درمانی و ارتقاء تجهیزات پزشکی بیمارستان

هابی نظیر است

۲۷

بهره‌برداری از مرکز درمان سرطان بیمارستان امام رضا (ع)

۲۷

دانشجویان امروز، مدیران و مسئولان حوزه سلامت در

آینده‌ای نه چندان دور هستند

۶۵

بیماری سیستم عصبی ALS؛ بدون درمان قطعی، اما قابل مدیریت

<< ۳۲

